

腹腔镜联合 GnRH-a 治疗子宫内膜异位症的效果

杨丽凤 罗克惠

祥云县人民医院 云南 大理 672100

摘要：目的：为有效提升子宫内膜异位症患者的临床治疗效果，改善患者临床症状，降低疾病的复发风险，提高妊娠率，对腹腔镜手术联合 GnRH-a 的治疗效果作进一步探究，为临床提供参考依据。方法：回顾性分析本院收治的子宫内膜异位症患者 3060 例，统计其 2015 年 1 月至 2021 年 12 月期间相关资料，开展数字法分组研究。对照组 1530 例单纯采用腹腔镜手术治疗，观察组 1530 例采用腹腔镜手术联合 GnRH-a 治疗，治疗后随访 24 个月，根据研究数据对比临床治疗效果（从治疗总有效率、复发率、妊娠率、症状缓解率展开数据研究）。结果：统计研究表明，观察组妊娠率、症状缓解率更高，复发率低，治疗总有效率更高，组间数据差异明显， $P < 0.05$ ，说明存在对比意义。结论：分析表明，对子宫内膜异位症患者使用腹腔镜手术联合 GnRH-a 治疗，有效改善患者临床症状，患者复发率更低，预后效果更好，有效提高妊娠率，临床治疗效果更加显著，对此治疗方案建议大力推广应用。

关键词：腹腔镜手术；GnRH-a 治疗；子宫内膜异位症；临床效果

Effect of laparoscopy combined with GnRH-a in the treatment of endometriosis

Lifeng Yang, Kehui Luo

Xiangyun County People's Hospital, Dali, Yunnan, 672100

Abstract: Objective: In order to effectively improve the clinical treatment effect of patients with endometriosis, improve the clinical symptoms of patients, reduce the risk of disease recurrence, and increase the pregnancy rate, to further explore the treatment effect of laparoscopic surgery combined with GnRH-a, and to provide reference for clinical practice. Methods: A retrospective analysis was made on 3060 patients with endometriosis admitted to our hospital, and the relevant data from January 2015 to December 2021 were collected, and a numerical grouping study was carried out. 1530 cases in the control group were treated by laparoscopy alone, while 1530 cases in the observation group were treated by laparoscopy combined with GnRH-a. After treatment, they were followed up for 24 months. According to the research data, the clinical treatment effect was compared (data study was conducted from the total effective rate, recurrence rate, pregnancy rate, and symptom relief rate). Results: The statistical study showed that the pregnancy rate and symptom remission rate of the observation group were higher, the recurrence rate was lower, and the total effective rate of treatment was higher. The data between the groups were significantly different ($P < 0.05$), indicating that there was a comparative significance. Conclusion: The analysis shows that laparoscopic surgery combined with GnRH-a treatment for patients with endometriosis can effectively improve the clinical symptoms of patients, with a lower recurrence rate, a better prognosis, an effective increase in pregnancy rate, and a more significant clinical treatment effect. It is recommended to vigorously promote the application of this treatment scheme.

Keywords: Laparoscopic surgery; GnRH-a treatment; Endometriosis; Clinical effect

子宫内膜异位症多发生在生育年龄的女性中，是一种雌激素依赖性疾病，其危害和影响是不容我们小觑的^[1]。正常情况下，子宫内膜位于子宫体内，子宫内膜异位症是指因各种原因导致具有生长功能的子宫内膜组织超出子宫腔被覆黏膜以外的部位而导致发生的都叫子宫内膜异位症，最常见于盆腔腹膜，也可见于卵巢、输卵管、阴道直肠隔，其发病机制尚未不完全明确，可能与女性经血逆流或者宫腔内手术、子宫内膜通

过静脉或淋巴系统播散到其他部位，也可能与遗传因素、免疫与炎症等因素相关。异位在卵巢上可能形成卵巢巧克力囊肿，长在子宫肌层会造成子宫腺肌病，长在盆腔里头就是普通的盆腔子宫内膜异位症。月经期子宫内膜的流血也会使这些异位的子宫内膜流血，这些血块没有地方可以去，就在局部吸收形成一些局部的粘连疤痕，引起痛经等症状，以进行性痛经、慢性盆腔痛、性交痛、不孕为主要临床症状，复发率较高。近年来，

子宫内膜异位症的发病率呈逐渐上升的趋势，其治疗方法较多，目前临床主要采用手术及药物治疗的方法，因考虑女性生育的要求，多会选择保守性手术治疗，随着现代医疗水平的快速发展，手术治疗也再不断改进，微创技术在不断发展，腹腔镜手术越来越广泛的应用于子宫内膜异位症患者手术治疗中，能够清除肉眼可见的异位内膜，恢复盆腔正常解剖与生理功能，是治疗子宫内膜异位症的首选治疗方法。腹腔镜手术治疗可直观了解盆腔解剖以及肉眼可见的病灶情况。通过实施手术清除病灶、分离粘连，恢复盆腔正常解剖结构^[2]。但是对肉眼不可见、侵袭组织较深的病灶难以清除，存在残存病灶的可能，再次手术会加重子宫内膜损伤^[3-4]。GnRh-a 是促性腺激素释放激素激动剂，是一种生物活性肽，主要作用机制是抑制下丘脑-垂体-卵巢轴，降低卵巢激素分泌水平，可以抑制卵巢功能，阻止子宫内膜异位症发展，控制子宫内膜异位症复发，从而达到治疗疾病的目的。因此，腹腔镜手术后给予患者有效的药物治疗，抑制垂体和卵巢功能，促进子宫内膜萎缩、水肿和异位病灶的吸收，降低激素水平，更好控制残存病灶生长，降低复发率。本次研究将选取于我院 2015 年 1 月至 2021 年 12 月期间治疗的子宫内膜异位症患者 3060 例作为研究对象，着重分析腹腔镜手术联合 GnRH-a 治疗用于子宫内膜异位症患者临床治疗中的应用价值，评价腹腔镜手术联合 GnRH-a 治疗的有效性，具体内容如下。

一、资料与方法

1.1 一般资料

研究筛选出共 3060 例子宫内膜异位症患者为研究对象，都于 2015 年 1 月至 2021 年 12 月期间进入本院治疗，按数字法分对照组和观察组（每组各 1530 例）。观察组年龄 22-35 岁，均值（30.26±2.57）岁；病程 3 个月-4 年，均值（2.36±0.53）年；对照组年龄 24-45 岁，均值（33.2±2.37）岁；病程 4 个月-4 年，均值（2.57±0.62）年；两组数据比较， $p>0.05$ ，具有可比性。所有入选患者都已明确知道研究过程并签署了知情同意书。两组入选患者均经超声检查、妇科检查及 CA125 检测确诊为子宫内膜异位症。排除标准：先天疾病；严重心脑血管疾病；肝肾等器官功能不足；严重精神障碍；语言障碍；严重心理疾病；近 3 个月使用过相关激素类药物；中途转诊；不愿配合研究工作。

1.2 方法

1.2.1 对照组单纯采用腹腔镜手术治疗。

患者完成术前各项常规检查，月经干净后 3-7 天在气管插管全身麻醉下行腹腔镜手术，于脐部上端取 10mm 切口，建立 CO₂ 气腹，压力 12mmHg。将腹腔镜置入，全面探查腹腔，依据 r-AFS 评分标准对手术进行分期，分离腹腔粘连组织，恢复正常解剖结构，采用剥除法剥除卵巢内膜异位症囊肿，对微小

异位病灶实施烧灼或切除处理，尽可能保留正常卵巢组织。实施子宫输卵管通液检查，用氯化钠注射液冲洗盆腔，术后采用抗感染治疗 3-5d^[5-6]。

1.2.2 观察组采用腹腔镜手术联合 GnRH-a 治疗。

腹腔镜手术治疗方法与对照组相同。

GnRh-a 治疗：术后首次月经第 1 天开始用药，皮下注射，3.75mg/次，每 4 周一次，连用治疗 3 个周期^[7]。

1.3 观察指标

在本次研究的过程中，整合分析两组不同治疗方案的效果，对两组患者的治疗总有效率、复发率、妊娠率、症状缓解率进行对比，以此作为研究价值体现依据。

1.4 统计学方法

调研中所有数据资料均运用 SPSS23.0 系统实行专业分析，当中计数数据运用（ $\bar{x}\pm s$, %）代替，两组差别比照运用 t、 χ^2 检测。若两组比照结果 $P<0.05$ ，则说明实验价值显现。

二、结果

2.1 两组患者治疗总有效率比较，见表 1。

表 1 两组患者治疗总有效率比较（n, %）

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	1530	919 (60.07)	519 (33.92)	92 (6.01)	1438 (93.99)
对照组	1530	505 (33.01)	658 (43.01)	367(23.97)	1163 (76.01)

2.2 两组患者治疗 2 年内复发率比较（n, %）

观察组 67（4.38%），对照组 296（19.35%），观察组明显更低， $P<0.05$ ，说明存在对比意义。

2.3 两组患者治疗 2 年内症状缓解率比较（n, %）

观察组 1365（89.22%），对照组 976（63.79%），观察组明显更高， $P<0.05$ ，说明存在对比意义。

2.4 两组不孕患者治疗 2 年内妊娠率比较（n, %）

观察组 64.98%(497/765)，对照组 24.85%(169/680)，观察组明显更高， $P<0.05$ ，说明存在对比意义。

三、讨论

健康的子宫，能让女性更加自信与美丽，但受多方面因素的影响，都会导致女性患有妇科疾病，常见的女性妇科疾病有子宫内膜异位症，子宫内膜异位症(EMS)是育龄期女性常见、多发的一种妇科疾病，是子宫内膜组织出现在子宫体以外的部位时称之为子宫内膜异位症，发病率较高，发病机制复杂，临床症状较多，主要有疼痛、痛经、月经异常、盆腔粘连、慢性盆腔疼痛、下腹及腰骶部疼痛等表现，在当卵巢子宫内膜异位

囊肿破裂时,囊内容物流入盆腹腔,会引发突发性的剧烈腹痛,还会伴恶心、呕吐和肛门坠胀的症状。由于盆腔微环境的改变影响了精卵结合及运送,免疫功能异常导致抗子宫内膜抗体增加并破坏子宫内膜正常代谢及生理功能,卵巢功能异常导致排卵障碍和黄体形成不良,情况严重的患者可因卵巢、输卵管周围粘连而影响受精卵运输,所以其也是导致患者产生不孕的重要原因,严重威胁女性的健康与生活质量,以及家庭的和谐。一般说来,子宫内膜异位症是一种良性病变,但也具有局部种植、远处转移及浸润生长等恶性行为,可侵犯全身任何组织,包括脐、膀胱、肾、输尿管、肺、胸膜、乳腺,甚至手臂、大腿等部位。子宫内膜异位症是依赖性的疾病,其依赖于激素水平,在自然绝经和人工绝经后,内异症病灶就会逐渐的萎缩、吸收,妊娠和使用性激素可以抑制卵巢功能,暂时阻止疾病的发生。近年来,随着剖宫产及人工流产手术的日渐增多,子宫内膜异位症的发生率也在有逐渐升高的趋势,子宫内膜异位症的治疗已成为临床医师关注的重点问题之一。治疗子宫内膜异位症的目的主要是缓解疼痛,去除内异病灶,减少复发率,恢复患者正常生育功能^[8-9]。临床上对于年轻和有生育要求的子宫内膜异位症女性患者,治疗多采用腹腔镜保守性手术联合药物治疗^[10]。腹腔镜手术是一种微创手术,虽然具有创伤小、患者痛苦小、术后恢复快、术后不良反应少、感染率低、舒适度较高等多种优势,但是单纯手术治疗无法彻底地去除位于腹膜后非典型或微小病灶及浸润较严重的病灶,残存病灶可继续增殖生长,复发率高,治疗效果不是特别理想。单纯使用药物治疗又会受到病灶大小及个体差异的影响,GnRH-a 是目前公认的治疗子宫内膜异位症最有效的药物,有促进术后残存子宫内膜异位病灶萎缩的作用,且停药后卵巢将恢复正常排卵功能,因此,在腹腔镜手术治疗后辅以 GnRH-a 药物治疗,消除残存的微小病灶,防止复发,可以良好改善患者预后。在本次研究中,对 3060 例子宫内膜异位症进行腹腔镜手术联合 GnRH-a 治疗与单纯腹腔镜手术治疗对照研究,观察组患者治疗总有效率、妊娠率、症状缓解率较对照组明显更高,复发率更低。综上所述,腹腔镜手术联合 GnRH-a 治疗子宫内膜异位症,可有效缓解患

者临床症状,降低复发率,提高不孕患者的妊娠率,为患者争取更大的生育机会,治疗效果显著,临床应用价值、可行性较高,值得推广,建议提倡。

参考文献:

- [1] 马玉平,黄秀敏.GnRH-a 联合腹腔镜手术治疗卵巢子宫内膜异位症疗效及对卵巢储备功能的影响[J].基层医学论坛,2020,24(1):85-86.
- [2] 高尚,邱诗贤,崔睿.腹腔镜手术联合促性腺激素释放激素激动剂治疗子宫内膜异位症合并不孕的效果[J].中外医学研究,2022,20(1):138-141.
- [3] 黄杰萍.腹腔镜手术联合 GnRH-a 治疗子宫内膜异位症的临床研究[J].泰山医学院学报,2019,40(2):109-111.
- [4] 刘海琳,熊志芳.GnRH-a 联合腹腔镜手术治疗子宫内膜异位症合并不孕的临床疗效[J].医学综述,2020,26(1):204-208.
- [5] 方金华,许莉,原二芳.腹腔镜手术联合 GnRH-a 治疗子宫内膜异位症伴不孕症对患者血清自身免疫功能及卵巢功能影响[J].中国计划生育学杂志,2022,30(6):1249-1253,1257.
- [6] 杨艳,尚艳,王彩丽.GnRH-a 联合腹腔镜手术治疗子宫内膜异位症的临床效果 [J]. 临床医学研究与实践,2022,7(4):75-78.
- [7] 阎蓓,邸石,代小燕,等.GnRH-a 联合腹腔镜手术用于子宫内膜异位症的疗效及对患者性激素水平和再妊娠的影响[J].武汉大学学报(医学版),2022,43(3):499-502.
- [8] 王博.GnRH-a 应用于子宫内膜异位症腹腔镜术后的疗效观察[J].实用中西医结合临床,2022,22(1):54-55,86.
- [9] 侯俊英,齐红芳,王艳平.腹腔镜手术治疗子宫内膜异位症联合 GnRH-a 对患者疗效的影响 [J]. 中国保健营养,2021,31(8):5.
- [10] 黄泽琴,黄晓琦,林悦青.腹腔镜手术联合促性腺激素释放激素激动剂治疗子宫内膜异位症的疗效观察[J].实用妇科内分泌电子杂志,2021,8(2):18-21.