

异位妊娠应用剖腹手术和腹腔镜手术治疗的效果及对受孕率影响分析

杨玉霞

(甘肃省临夏市人民医院 甘肃 临夏 731100)

【摘要】目的：分析剖腹手术与腹腔镜手术应用于异位妊娠治疗对其临床效果和受孕率的影响情况。方法：随机抽取到甘肃省临夏市人民医院进行治疗的74例异位妊娠患者予以分组研究，其中37例患者采取剖腹手术治疗，该组患者设为常规组；另一组为研究组，其样本量为37例，组内患者采取腹腔镜手术治疗。对比分析两组患者的治疗效果。结果：将两个小组之间不良反应发生情况予以对比，应用腹腔镜手术治疗组别患者的不良反应发生率低于采取剖腹手术治疗的组别($P < 0.05$)；将两小组患者临床指标对比，研究组各项数据值均要比常规组更优($P < 0.05$)；两组血液指标数据值评比，研究组VEGF水平、INH-A水平以及孕酮数据值均要比常规组低($P < 0.05$)；研究组患者输卵管通畅率与受孕率比常规组更高($P < 0.05$)。结论：对于异位妊娠患者而言，对其采取腹腔镜手术予以治疗，可以缩短患者的住院时间以及术中出血量，促进患者的身体康复，同时可以有效避免患者的术后不良反应发生，提高输卵管通畅率与受孕率。

【关键词】腹腔镜手术；异位妊娠；剖腹手术；受孕率；临床效果

Effect of laparotomy and laparoscopy on ectopic pregnancy and its effect on pregnancy rate

Yuxia Yang

(Linxia People's Hospital of Gansu Province, Linxia, Gansu, 731100)

【Abstract】 Objective: To analyze the effect of laparotomy and laparoscopic surgery on the clinical effect and pregnancy rate of ectopic pregnancy. Methods: 74 patients with ectopic pregnancy who were randomly selected to Linxia People's Hospital of Gansu Province were divided into two groups. 37 patients were treated by laparotomy, and this group of patients was set as routine group. The other group was the study group, with a sample size of 37 patients, who were treated with laparoscopic surgery. The therapeutic effects of the two groups were compared and analyzed. Results: The incidence of adverse reactions between the two groups was compared, the incidence of adverse reactions in the laparoscopic group was lower than that in the laparotomy group ($P < 0.05$). Comparison of clinical indicators between the two groups showed that all data values of the study group were better than those of the conventional group ($P < 0.05$). Comparison of blood index data values between the two groups showed that VEGF levels, INH-A levels and progesterone data values in the study group were lower than those in the conventional group ($P < 0.05$). The tubal patency rate and pregnancy rate in the study group were higher than those in the conventional group ($P < 0.05$). Conclusion: For patients with ectopic pregnancy, laparoscopic surgery for its treatment, can shorten the length of hospital stay and intraoperative blood loss, promote the physical rehabilitation of patients, at the same time can effectively avoid the occurrence of postoperative adverse reactions, improve the fallopian tube patency rate and pregnancy rate.

【Key words】 laparoscopic surgery; Ectopic pregnancy; Laparotomy; Conception rate; Clinical effect

异位妊娠是相对常见的一种急腹症，主要是指受精卵在宫腔外着床异常发育，患病后会出现停经、腹部疼痛以及阴道流血等临床症状，若不能及时采取措施进行治疗，可严重威胁患者的生命安全^[1-2]。临床上常采取剖腹手术方法进行治疗，但是由于该种手术方法创伤性较大，且术后发生不良反应概率大，治疗效果较差^[2]。腹腔镜手术的创伤性小，术后患者发生不良反应的概率低，且术后身体在短时间内即可得到恢复，效果显著^[3]。因此，本文就剖腹手术与腹腔镜手术治疗异位妊娠患者的临床效果与受孕率影响情况进行分析，内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以随机数字表法将甘肃省临夏市人民医院2020年03月~2021年12月收治的74例异位妊娠患者分为两组，其中，研究组：37例，年龄区间为21—40岁，均值28岁左右；常规组37例患者年龄为22—41(28.85±3.22)岁。本研究所抽取的这些患者，对比其基本资料后数据无差异($P > 0.05$)，可纳入分析。

1.2 方法

常规组：剖腹手术。指导患者将体位调整为仰卧位，对患者实施硬膜外联合麻醉，并进行常规消毒，待麻醉成功后，

正式实施手术，在腹部正中央部位做一个纵向的切口，长度掌握在5cm，逐层切开至腹内为止，对患者的腹腔内实际情况进行探查，观察其子宫及其附件情况，使两侧输卵管充分暴露，对其进行取胚、通液处理，完成后对腹腔进行冲洗，留置引流管后缝合切口。

研究组：腹腔镜手术。将患者体位调整为仰卧位，并实施全身麻醉，麻醉生效后开始手术，选择头低臀高位，使用腹腔镜在脐孔边缘处切开1cm切口将气腹针插入，建立人工气腹，将二氧化碳注入，气腹压需保证在1.4kPa左右；将大小为10mm的套管刺入穿刺口，将腹腔镜置入，对盆腔以及子宫附件等情况进行观察；在下腹两侧做第2、3穿刺口，并将大小为5mm的套管针刺入。并根据患者实际情况采取适当的手术方法。若患者妊娠直径大于5cm，且没有再生育的想法，则可采取患侧输卵管切除术进行治疗；若妊娠直径小于5cm，病灶处未发生破裂的情况，且存在再生育想法，需要采取输卵管切口取胚术予以治疗，若患者妊娠部位在输卵管伞端处，且患者存在再生育的想法，需要对患者实施输卵管挤压术进行治疗干预。手术完成后需要将腹腔内的二氧化碳排净，并留置导尿管，为了避免术后感染的发生，应使用抗生素进行预防。

1.3 评价标准

手术指标包括手术时间、术中失血量、排气时间以及住院时间^[4]。不良反应：腹痛、发热、伤口感染以及腹胀^[5]。血液指标：血管内皮生长因子(VEGF)、抑制素A水平(INH-A)以及孕酮^[6]。计算各组输卵管通畅率与受孕率，并对比组间数据值。

1.4 统计学分析

使用SPSS 23.0统计软件对相关数据进行统计评估，计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示，数据采用t检验，计数资料采用卡方表示，结果为百分比， $P < 0.05$ 为有显著性统计学意义。

2 结果

2.1 两组手术指标评比，见表1。

2.2 不良反应发生情况对比，见表2。

2.3 组间血液指标评比

治疗前研究组VEGF水平值为(205.27±21.92)分，孕酮值为(100.90±14.25)分，INH-A水平值为(30.06±3.09)分，对应的常规组分别为(205.31±22.02)分、(100.93±14.22)分、(30.10±3.12)分，组间数据值对比差异不明显，($P > 0.05$)；治疗后两组数据值显著改善，且研究组数据值相对于常规组更优($P < 0.05$)。

2.4 各组患者输卵管通畅率与受孕率评比

研究组患者输卵管通畅率为94.59% (35/37)，该组受孕率为80.08% (30/37)；对应的常规组患者概率分别为78.38%、64.86%，研究组患者输卵管通畅率与受孕率均明显比常规高($P < 0.05$)。

3 讨论

常规保守治疗异位妊娠容易导致患者盆腔出现积血的情况，且输卵管极容易出现粘连、扭曲的情况，引发不孕、异位妊娠的概率较大^[7]。因此应采取手术治疗予以干预，剖腹手术是常见方法，其可有效地将包块切除，将积血予以清除，但是由于该种手术方法的创伤性大，切口较长，对于患者的身体存在一定的损伤性，术后患者需长时间恢复，因此效果不理想^[8]。腹腔镜手术是一种微创手术，其具有切口小、术中出血量少等优点，可以保留输卵管，有效避免术后粘连事件的发生。腹腔镜手术可以有效地保障患者术后生育能力，对于有再孕想法的患者更有利，同时腹腔镜手术的视野开阔且清晰，对于盆腔内存在的其他微小病灶均可一

起处理，效果显著^[10]。

本次研究将剖腹手术方案与腹腔镜手术方案进行对比评估，将结果数据统计表明，研究组患者手术时间、排气时间以及住院时间均明显短于常规组，且该组患者术中失血量更少($P < 0.05$)；研究组患者血液指标各数据值均明显低于常规组各数值($P < 0.05$)；研究组中出现不良反应的患者有4例，发生概率为10.81%，常规组中有10例患者出现不良反应，发生概率为27.03%，组间对比研究组明显更低($P < 0.05$)；两组输卵管通畅率与受孕率对比，研究组两项概率均高于常规组($P < 0.05$)。

综上所述，采取腹腔镜手术治疗异位妊娠患者，可以使患者的临床症状得到充分改善，患者发生不良反应的概率更低，输卵管通畅率与受孕率明显提高。

参考文献：

[1] 汪玉莲, 温勤坚, 王亚等. 异位妊娠患者行腹腔镜手术与甲氨蝶呤保守治疗的临床效果及对再孕影响的对比分析[J]. 中国病案, 2019, 20(02):107-109

[2] 张潇, 吕秀花, 单灵钰等. 腹腔镜手术治疗异位妊娠的临床效果评价及安全性[J]. 中外女性健康研究, 2019, (21):108-109

[3] 裴增艳. 腹腔镜与开腹手术治疗宫外孕的疗效及对术后受孕率的影响分析[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2019, 6(06):51+55

[4] 闫容. 腹腔镜和开腹手术治疗异位妊娠的疗效及对生存质量影响分析[J]. 中国保健营养, 2020, 030(001):344-345

[5] 张婷, 梁溶晏. 腹腔镜手术在异位妊娠患者中的应用效果及对再次异位妊娠率的影响研究[J]. 贵州医药, 2021, 45(10):1631-1632

[6] 李玉蓉, 段元丽. 腹腔镜手术在异位妊娠患者中的应用效果及对再次异位妊娠率的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2020, 24(09):111-113+116

[7] 黄小燕, 何文静. 腹腔镜和开腹手术治疗异位妊娠患者的效果及对术后输卵管再通率、妊娠情况的影响[J]. 中外医学研究, 2019, 17(22):155-157

[8] 范昱, 李艳春, 陈晶等. 腹腔镜下异位妊娠术的治疗效果及对患者炎症细胞因子水平的影响[J]. 中国妇幼保健, 2021, 36(18):4372-4374

表1 对比两组手术指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	排气时间 (h)	住院时间 (d)
研究组	37	43.24 ± 8.14	22.07 ± 5.53	11.91 ± 4.54	4.08 ± 1.14
常规组	37	67.23 ± 5.93	48.26 ± 6.15	25.43 ± 4.91	6.75 ± 2.26
t 值	-	14.490	19.262	12.298	6.416
P 值	-	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

表2 不良反应发生情况评估 (%)

组别	例数	腹痛	腹胀	发热	伤口感染	总发生率 (%)
研究组	37	1 (2.70)	2 (5.41)	1 (2.70)	0 (0.00)	4 (10.81)
常规组	37	3 (8.11)	4 (10.81)	2 (5.41)	1 (2.70)	10 (27.03)
χ^2 值	-	-	-	-	-	3.939
P 值	-	-	-	-	-	$P < 0.05$