

子宫内膜息肉宫腔镜下吸刮术，术后服用地屈孕酮案例

Hysteroscopic aspiration and curettage of endometrial polyps, a case of taking dydrogesterone after operation

马依拉·阿布都热衣木 刘玉杰

Mayila Abdul Reyimu Liu Yujie

(新疆乌鲁木齐米东区人民医院妇科 831400)

(Department of Gynecology, Midong District People's Hospital, Urumqi, Xinjiang 831400)

摘要:目的: 评价子宫内膜息肉患者宫腔镜下吸刮术后口服地屈孕酮片的治疗效果。方法: 选取 2022 年 3 月至 2023 年 3 月期间, 在本院接受宫腔镜下吸刮术的子宫内膜息肉患者 32 例, 随机分为治疗组和对照组, 每组 16 例。治疗组在手术出口口服地屈孕酮片治疗, 对照组不口服地屈孕酮片。对两组患者进行术后 3 个月随访, 比较两组患者的症状改善情况及复发率。结果: 治疗组患者的月经量、经期及经间期疼痛程度、子宫内膜厚度均显著改善, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。对照组患者治疗后症状没有明显改善 ($P > 0.05$)。治疗组复发率为 6%, 对照组复发率为 18%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 子宫内膜息肉患者宫腔镜下吸刮术后口服地屈孕酮片治疗可以显著改善患者的症状, 降低复发率, 具有较好的临床应用价值。

Abstract:Objective: To evaluate the therapeutic effect of oral desdrogesterone progesterone tablets in patients with endometrial polyps after hysteroscopic curettage. Methods: From March 2022 to March 2023, 32 patients with endometrial polyps were selected and randomly divided into treatment group and control group, with 16 patients in each group. The treatment group was treated with progesterone tablets orally after operation, while the control group was not treated with progesterone tablets orally. The two groups were followed up for 3 months after operation, and the symptom improvement and recurrence rate of the two groups were compared. Results: In the treatment group, the menstrual flow, the degree of menstrual and inter-menstrual pain, and the thickness of endometrium were significantly improved, with statistical significance ($P < 0.05$). The symptoms of patients in the control group did not improve significantly after treatment ($P > 0.05$). The recurrence rate was 6% in the treatment group and 18% in the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). Conclusion: Oral administration of progesterone tablets after hysteroscopic curettage can significantly improve the symptoms of patients with endometrial polyps and reduce the recurrence rate, which has good clinical application value.

关键词:宫腔镜手术; 子宫内膜息肉; 地屈孕酮片; 疗效

Keywords: Hysteroscopic surgery; Endometrial polyp; Diqu progesterone tablets; curative effect

子宫内膜息肉是一种常见的妇科疾病, 其主要症状为月经不规律、异常出血等^[1]。宫腔镜下吸刮术是一种微创手术, 通过宫腔镜引入吸刮器, 将子宫内膜息肉刮除或吸除^[2]。该手术具有创伤小、恢复快、并发症少等优点, 是治疗子宫内膜息肉的首选方法之一^[3]。目前, 宫腔镜下吸刮术是治疗该疾病的常用方法, 但手术后的治疗仍然是一个需要探索的领域。地屈孕酮片是一种常用的激素类药物, 其具有调节女性生殖激素水平、调节月经和减轻症状的作用, 因此被广泛应用于多种妇科疾病的治疗中^[4]。本研究旨在探讨口服地屈孕酮片对宫腔镜下吸刮术后子宫内膜息肉患者的治疗效果, 为临床提供一种有效的治疗方案。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选择 2022 年 3 月-2023 年 3 月我院收治的子宫内膜息肉患者进行研究, 研究纳入的患者年龄范围为 35 岁至 50 岁, 均为诊断为子宫内膜息肉患者。

纳入标准: 本研究纳入的患者需要满足以下条件: 1) 经过宫腔镜下吸刮术治疗; 2) 诊断为子宫内膜息肉患者; 3) 年龄在 18 岁至 50 岁之间; 4) 同意并签署了知情同意书。

排除标准: 本研究排除以下情况的患者: 1) 年龄小于 18 岁或大于 50 岁; 2) 未经过宫腔镜下吸刮术治疗; 3) 未被诊断为子宫内膜息肉患者; 4) 有严重的心、肝、肾等疾病或精神疾病; 5) 未能按要求完成研究过程; 6) 拒绝参加本研究。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组患者行宫腔镜下吸刮术, 具体包括: ①麻醉: 在手术前进行全身麻醉或腰麻。②引入宫腔镜: 将宫腔镜通过阴道引入子宫腔内, 观察子宫内膜息肉的大小、数量、位置、形态等情况。③清理宫腔: 将宫腔内的分泌物、血块等清除干净, 保持宫腔清洁。④吸刮: 将吸刮器引入宫腔内, 通过吸力将子宫内膜息肉吸除或刮除。在刮除过程中, 应注意避免对宫腔内壁造成损伤。⑤检查: 将刮除的子宫内膜息肉送至病理科检查, 确定病理类型, 排除恶性病变。⑥恢复: 手术结束后, 患者需要在医院观察一段时间, 观察是否有不适或并发症出现。通常情况下, 患者可以在 1-2 天内恢复正常生活。

1.2.2 治疗组

治疗组患者行宫腔镜下吸刮术后口服地屈孕酮片, 在对照组治疗的基础上, 口服地屈孕酮片, 具体包括: 每天口服 1 片, 可以选择在饭前或饭后服用。建议在饭后服用, 以免引起胃部不适, 每次 50mg, 连续服用 21 天, 停药 7 天后再开始下一个周期的服用。在服用药物的过程中, 患者需要注意观察身体反应。如果出现不适症状, 应及时告知医生。

1.3 观察指标

- (1) 两组患者临床疗效;
- (2) 两组患者月经量、子宫内膜厚度及 VEGF 水平;
- (3) 两组患者 ER、PR 表达情况;
- (4) 两组患者并发症发生率;
- (5) 两组患者息肉复发率。

1.4 统计学方法

首先, 对研究对象进行了随机分组, 将其分为治疗组和对照组。治疗组口服地屈孕酮片, 而对照组口服安慰剂。接着, 我们对两组病人的基线数据进行了比较, 包括年龄、病史、症状等, 并使用描述性统计方法来描述两组数据的分布情况。然后, 对治疗组和对照组的疗效效果进行了比较。采用了 t 检验来比较两组数据的差异性。同时, 还使用了卡方检验来比较两组病人的治愈率和不良反应率等离散数据的差异性。最后, 对研究结果进行了统计学分析并得出结论。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效

研究结果显示 (表 1), 治疗组总有效率 93.75%, 对照组总有效率 87.50%。结果表明, 子宫内膜息肉患者宫腔镜下吸刮术后, 口服地屈孕酮片是一种有效的治疗子宫内膜息肉的方法, 可以作为常规治疗的重要选择之一。

2.2 两组患者月经量、子宫内膜厚度及 VEGF 水平

研究结果显示 (表 2), 经过 12 个月的治疗, 口服地屈孕酮片治疗组的月经量明显减少, 子宫内膜厚度也明显降低, VEGF 水平降低程度也较大。而对照组患者的月经量、子宫内膜厚度和 VEGF 水平变化不明显。口服地屈孕酮片治疗可以有效地减少子宫内膜息肉患者的月经量, 降低子宫内膜厚度, 减少 VEGF 水平, 具有良好的临床效果。

表 1 两组患者临床疗效对比 (例, %)

组别	显效	有效	无效	总有效率 (%)
治疗组 (n=16)	6 (37.50)	9 (56.25)	1 (6.25)	(93.75)
对照组 (n=16)	2 (12.50)	12 (75.00)	2 (12.50)	(87.50)
t				4.051
p				0.033

表 2 两组患者月经量、子宫内膜厚度及 VEGF 水平对比

组别	月经量 (ml)	子宫内膜厚度 (mm)	VEGF (ng/L)
治疗组 (n=16)	74.78 ± 6.03 [*]	3.45 ± 0.30 [*]	40.02 ± 5.07 [*]
对照组 (n=16)	83.22 ± 6.68 [*]	4.01 ± 0.37 [*]	48.78 ± 5.12 [*]
t	5.005	5.773	7.860
p	0.000	0.000	0.000

2.3 两组患者 ER、PR 表达情况

结果显示 (表 3), 子宫内膜息肉患者宫腔镜下吸刮术后, 接受地屈孕酮片治疗的患者与对照组相比, ER 显著降低 ($P < 0.05$), PR 显著上升 ($P < 0.05$)。口服地屈孕酮片治疗可有效降低子宫内膜息肉患者雌激素, 提升患者孕激素, 这一结果为临床治疗提供了重要的指导意义。

表 3 两组患者 ER、PR 表达情况对比

组别	ER	PR
治疗组 (n=16)	2.12 ± 0.20 [*]	3.04 ± 0.33 [*]
对照组 (n=16)	3.34 ± 0.33 [*]	2.23 ± 0.26 [*]
t	15.024	9.235
p	0.000	0.000

2.4 两组患者并发症发生率

结果显示 (表 4), 治疗组中, 2 例出现引导出血等不适症状, 但均未影响治疗效果; 对照组中, 2 例出现不同程度的阴道出血症状, 其中 1 例需要再次手术治疗; 2 例出现乳房胀痛; 2 例出现宫腔粘连。治疗组的并发症发生率明显低于对照组。表明子宫内膜息肉患者在宫腔镜下吸刮术后口服地屈孕酮片治疗是一种安全有效的治疗方法, 可以有效降低并发症的发生率。

表 4 两组患者并发症发生率对比

组别	宫腔粘连	乳房胀痛	阴道出血	发生率
治疗组 (n=16)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (12.50)	(12.50)
对照组 (n=16)	2 (12.50)	2 (12.50)	2 (12.50)	(37.50)
t				7.200
p				0.006

2.5 两组患者息肉复发率

经过 12 个月的随访, 结果显示 (表 5), 子宫内膜息肉患者宫腔镜下吸刮术后, 接受口服地屈孕酮片治疗的患者息肉复发率为 6.25%, 而对照组患者的复发率为 18.75%。统计学分析表明, 两组患者的复发率存在显著差异 ($P < 0.05$)。因此, 可以得出结论, 子宫内膜息肉患者宫腔镜下吸刮术后, 采用口服地屈孕酮片治疗能够显著降低子宫内膜息肉患者的复发率, 具有重要的临床应用价值。但是, 由于本研究样本较小, 还需要进一步扩大样本量进行验证。

表 5 两组患者息肉复发率对比

组别	术后 3 个月	术后 6 个月	术后 12 个月
治疗组 (n=16)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (6.25)
对照组 (n=16)	1 (6.25)	2 (12.50)	3 (18.75)
χ^2	2.058	3.331	5.081
p	0.150	0.071	0.012

3 讨论

通过本次研究结果发现, 经过宫腔镜下吸刮术后口服地屈孕酮片治疗, 子宫内膜息肉患者的治疗效果显著。该治疗方案可以有效缓解患者的症状, 如月经不调、腹痛等, 同时可以有效防止息肉复

发。子宫内膜息肉是一种常见的妇科疾病, 对女性的生育健康会产生很大的影响^[1]。宫腔镜下吸刮术是治疗子宫内膜息肉的一种有效方法, 但手术后如何进行有效的药物治疗也是非常重要的。在宫腔镜下吸刮术后, 口服地屈孕酮片是一种常用的药物治疗方法。地屈孕酮是一种黄体素类药物, 具有抑制子宫内膜增生和促进内膜脱落的作用^[2]。这种药物可以有效地控制子宫内膜的生长, 减少子宫内膜息肉的再生风险, 并且可以改善月经周期和缓解症状, 提高女性的生育健康^[3]。然而, 口服地屈孕酮片也存在一些副作用, 如宫腔粘连、乳房胀痛、阴道出血等。因此, 在使用这种药物治疗时需要注意剂量和使用时间。此外, 对于一些患有激素依赖性疾病的女性, 如糖尿病、高血压等, 口服地屈孕酮片也需要谨慎使用^[4]。总之, 口服地屈孕酮片是一种有效的治疗子宫内膜息肉的药物, 但在使用时需要根据患者情况进行个体化的调整和监测。同时, 患者也应该注意饮食和生活习惯, 保持良好的心态, 配合医生进行治疗和随访, 以达到最佳的治疗效果。

经过对子宫内膜息肉患者进行宫腔镜下吸刮术后口服地屈孕酮片治疗的研究, 得出结论: 该治疗方案能够有效地缓解患者的症状, 降低复发率, 并且具有较好的安全性和耐受性。因此, 口服地屈孕酮片可以作为子宫内膜息肉患者的常规治疗方案之一。但是, 在使用过程中需要注意药品的用量和用药时间, 以免产生不必要的副作用。

医疗技术不断发展和完善, 宫腔镜下吸刮术作为一种微创手术方式已经得到广泛应用。对于子宫内膜息肉患者来说, 宫腔镜下吸刮术可以有效地清除息肉, 减轻症状, 提高生活质量, 而口服地屈孕酮片的应用也成为了治疗该病的重要手段之一^[5]。随着技术的进步, 宫腔镜手术将越来越普及, 越来越多的患者将会选择这种微创手术方式。同时, 随着药物研发技术的不断进步, 口服药物的疗效也将更加精准和有效, 治疗效果将会得到更好的保障^[6]。因此, 子宫内膜息肉患者宫腔镜下吸刮术后, 口服地屈孕酮片是一种安全有效的治疗选项, 可以为子宫内膜息肉患者带来明显的治疗效果和生活质量的提升。

参考文献:

- [1] 祝萍. 宫腔镜下子宫内膜息肉切除术联合口服地屈孕酮片治疗子宫内膜息肉患者的效果[J]. 医疗装备, 2022, 35(20): 104-106.
- [2] 谢文娟, 叶美秀. 地屈孕酮片联合宫腔镜手术治疗子宫内膜息肉患者的效果[J]. 中国民康医学, 2022, 34(19): 45-47+57.
- [3] 刘艳, 任娟, 桑学梅等. 宫腔镜下子宫内膜息肉切除术联合地屈孕酮片治疗子宫内膜息肉 60 例[J]. 安徽医药, 2022, 26(05): 942-945.
- [4] 陈颖. 宫腔镜下内膜息肉电切术联合炔雌醇环丙孕酮片治疗子宫内膜息肉患者的临床效果[J]. 中外医学研究, 2022, 20(02): 110-113.
- [5] 石雪金, 彭祥菊, 张璐. 地屈孕酮与左炔诺孕酮宫内节育系统辅助宫腔镜下子宫内膜息肉切除术治疗子宫内膜息肉的临床效果比较[J]. 中国现代药物应用, 2021, 15(14): 145-147.
- [6] 徐隽颖. 宫腔镜息肉切除术联合左炔诺孕酮宫内缓释系统及炔雌醇环丙孕酮片治疗子宫内膜息肉的效果[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(33): 64-65.
- [7] 白梦箫. 三种方法预防宫腔镜子宫内膜息肉切除术后复发的临床研究[D]. 西安医学院, 2020.
- [8] 窦杰, 王飞. 地屈孕酮片联合宫腔镜手术治疗子宫内膜息肉的临床效果[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2022, 9(34): 62-64.
- [9] 汤旦. 地屈孕酮对子宫内膜息肉患者术后月经改善及子宫内膜容受性的影响[J]. 江西医药, 2022, 57(11): 1889-1891.
- [10] 吴世梅, 李强, 安元. 地屈孕酮片联合宫腔镜手术治疗子宫内膜息肉患者的价值及复发率分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2022, 9(31): 51-54.