

腹腔镜手术联合药物治疗卵巢巧克力囊肿的价值

王杨

(内蒙古呼伦贝尔市鄂温克族自治旗人民医院 021134)

摘要: 目的: 卵巢巧克力囊肿也称之为子宫内膜异位囊肿, 是妇科较为常见的一种疾病, 在女性各年龄段均有发生的可能, 一般采用腹腔镜手术的方法进行治疗, 为改善卵巢巧克力囊肿患者的日常生活与身体生殖健康, 现探究腹腔镜手术联合药物治疗卵巢巧克力囊肿的实际效果, 为科学治疗卵巢巧克力囊肿患者提供依据。方法: 选取 2020 年-2021 年我院经影像学确诊并收治的 100 例卵巢巧克力囊肿患者, 患者均接受腹腔镜手术并住院治疗, 按病房号奇偶数法划分为手术治疗组和联合治疗组, 每组各 50 例, 手术治疗组采用腹腔镜手术治疗, 联合治疗组采用腹腔镜手术联合药物治疗。经不同治疗方案对比两组患者治疗效果、症状改善率及雌二醇、促黄体生成素及促卵泡激素水平。结果: 通过比较两组患者经不同方案治疗后, 联合治疗组的治疗效果非常显著(详见表 2), 激素水平及症状改善也比手术治疗组效果好(详见表 3 和表 4)。结论: 因此, 在治疗卵巢巧克力囊肿的方案中采用腹腔镜手术联合药物治疗对改善患者雌激素水平、治疗效果及症状改善都十分显著, 应在临床上大力推广。
关键词: 腹腔镜手术; 联合药物治疗; 卵巢巧克力囊肿; 治疗价值

卵巢巧克力囊肿属于临床子宫内膜异位症, 腹腔内囊肿可持续增大, 并在外力影响下或内部自发破裂。肿瘤破裂后积血进入腹腔, 导致患者发生恶心、腹部疼痛等症状, 但卵巢巧克力囊肿极少发生恶变, 约有超半数患者随病情发展逐渐累及双侧卵巢, 临床表现为痛经、腰骶坠胀、不孕、性交痛等症状, 最常见的临床治疗手段是采取腹腔镜手术, 可将手术对机体的损伤将至最低, 安全性高。但由于该肿瘤具有侵蚀、转移和种植的特性, 仅采用手术治疗容易复发, 进而影响治疗效果, 所以要在手术治疗的同时联合使用药物治疗才能降低患者的疾病复发率加速疾病康复, 解决卵巢巧克力囊肿对患者生殖健康以及正常生活造成严重不良影响^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020 年-2021 年我院经过影像学确诊并收治的 100 例卵巢巧克力囊肿患者, 患者均接受腹腔镜手术并住院治疗, 按病房号奇偶数法划分为手术治疗组和联合治疗组, 每组各 50 例。

表 1 两组患者的基本病历对比($\bar{x} \pm s$)。

组别	例数	平均年龄	单侧/双侧	治疗措施
手术治疗组	50	33.92 ± 2.56 岁	24:26	腹腔镜手术
联合治疗组	50	32.78 ± 2.69 岁	22:28	手术联合药物

表 2 两组患者临床疗效比较[n(100%)]。

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
手术治疗组	50	25 (50%)	17 (34%)	8 (16%)	42 (84%)
联合治疗组	50	36 (72%)	12 (24%)	2 (4%)	48 (96%)
χ^2	/	/	/	/	6.312
P	/	/	/	/	< 0.05

表 3 两组患者血清性激素对比($\bar{x} \pm s$, 分)。

组别	例数	雌二醇 (pmol/L)		促黄体生成素 (U/L)		促卵泡激素 (U/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
手术治疗组	50	150.76 ± 20.15	73.28 ± 4.58	7.14 ± 1.46	11.96 ± 2.37	7.34 ± 1.18	22.09 ± 2.61
联合治疗组	50	149.25 ± 19.33	55.01 ± 2.47	7.11 ± 1.53	14.85 ± 3.09	7.45 ± 1.17	28.01 ± 2.58
t	/	0.411	20.013	0.051	4.048	0.065	8.669
P	/	>0.05	< 0.05	>0.05	< 0.05	>0.05	< 0.05

表 4 两组患者主要临床症状改善情况对比[n(100%)]。

组别	例数	痛经		腰骶坠胀		性交痛	
		改善	无改善	改善	无改善	改善	无改善
手术治疗组	50	41 (82%)	9 (18%)	32 (64%)	18 (36%)	39 (78%)	11 (22%)
联合治疗组	50	48 (96%)	2 (4%)	48 (96%)	2 (4%)	47 (94%)	3 (6%)
χ^2	/	6.354	4.897	6.021	4.256	5.394	5.847
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3. 讨论

卵巢巧克力囊肿是女性常见的多发疾病, 且容易导致患者出现不孕的症状。临床上一般通过腹腔镜手术治疗, 但手术治疗后不仅容易引发多种并发症风险, 而且常常出现复发的现象, 因此为了提高治疗效果, 现采用腹腔镜手术联合药物治疗。孕三烯酮属于中等强度孕激素的人工合成药物, 可提升人体中的游离睾酮含量, 抑制雌激素水平升高, 有恢复卵巢、垂体正常生理功能的作用, 进而达到控制患者体内雌激素的目的^[4]。而且长期服用还可以积极预防卵巢巧克力囊肿复发。因此, 在治疗卵巢巧克力囊肿的方案中采用腹腔镜手术联合药物治疗对改善患者雌激素水平、治疗效果及症

1.2 方法

所有患者于月经干净后的 3-7 天接受腹腔镜手术治疗。患者以仰卧位, 接受全身麻醉; 构建人工气腹, 压力为 12~14mmHg, 于患者脐脐 10mm 范围内用气腹针进行穿刺, 采用“四孔法”置镜, 通过腹腔镜仔细观察盆腔内部, 了解黏连情况, 根据患者实际情况进行卵巢巧克力囊肿剥除手术^[2], 囊肿取出后应作电刀止血, 不需要对残余卵巢缝合, 采用低分子右旋糖酐对盆腔反复清洗预防粘连, 且需留置引流管。术后患者均服用抗生素以防止切口感染并合理使用镇痛药物使其缓解术后疼痛感。

联合治疗组在术后同时接受孕三烯酮药物治疗。指导患者在手术结束后 7 天开始使用, 一次需口服孕三烯酮 2.5mg, 一周服用两次, 药物治疗时间共计六个月。

1.3 观察指标

观察记录并比较两组患者治疗效果、症状改善率及雌二醇、促黄体生成素及促卵泡激素水平。

1.4 统计学分析

对各项数据进行 SPSS26.0 软件处理, 计数资料采用($\bar{x} \pm s$)表示, 行 t 检验, 计数资料采用[n(100%)]表示, 行 χ^2 检验。

2. 结果

状改善都十分显著, 应在临床上大力推广。

参考文献

- [1] 胡海燕. 腹腔镜手术联合孕三烯酮治疗卵巢巧克力囊肿的效果分析[J]. 河南医学研究, 2017, 26 (18): 3372-3374.
- [2] 宋新. 腹腔镜手术联合孕三烯酮治疗卵巢巧克力囊肿的临床分析[J]. 中国民康医学, 2018, 30 (8): 22-24.
- [3] 任芳青, 盖瑛, 刘笃芳. 米非司酮与孕三烯酮对子宫内膜异位症患者性激素及血流动力学影响对比研究[J]. 当代医学, 2018, 24(36): 103-105.