

# 宫腔镜下宫颈电切术配合中药治疗慢性宫颈炎临床观察

薛晓玲, 张永利(陕西省宝鸡市妇幼保健院, 陕西 宝鸡, 721000)

**摘要:**目的 探讨宫腔镜下宫颈电切术后口服杏香兔耳风片治疗重度慢性宫颈炎的临床效果。方法 对2005年7月—2008年7月在我院行宫腔镜下宫颈电切术355例患者进行回顾性分析。结果 宫腔镜下宫颈电切术后随访2月,治愈率达98%以上。结论 宫腔镜下宫颈电切术治疗重度慢性宫颈炎具有治愈率高,出血少,宫颈整形效果好等优点,术后口服杏香兔耳风片有减轻术后出血及排液的作用。

**关键词:** 宫腔镜; 宫颈电切术; 慢性宫颈炎; 杏香兔耳风片

中图分类号: R984

文献标志码: B

文章编号: 1007-7693(2010)02-0175-03

## Observation on Treatment of Chronic Cervicitis by Hysteroscopic Electroconization with Chinese Medicine Treatment

XUE Xiaoling, ZHANG Yongli(Baoji City, Shaanxi Province Maternal and Child Health Hospital, Baoji 721000, China)

**ABSTRACT: OBJECTIVE** To investigate the clinical treatment effects in chronic cervicitis by oral ainsliaea fragrans champ after hysteroscopic cervical electrosurgical excision procedure. **METHODS** By retrospective analysis of 355 cases of chronic cervicitis treated by oral ainsliaea fragrans champ after hysteroscopic cervical electrosurgical excision procedure from July 2005 to July 2008. **RESULTS** Hysteroscopic cervical electrosurgical excision procedure postoperative follow-up 2 months, the cure rate is more than 98%. **CONCLUSION** Hysteroscopic cervical electrosurgical excision procedure for treatment of severe chronic cervicitis with advantages of high cure rates, less bleeding and good cervical morphology. Oralling ainsliaea fragrans champ can reduce postoperative bleeding and liquid.

**KEY WORDS:** hysteroscopic; cervical electrosurgical excision procedure; chronic cervicitis; ainsliaea fragrans champ

慢性宫颈炎是妇科常见疾病,目前治疗慢性宫颈炎的方法很多。我院自2005年7月以来对355例严重慢性宫颈炎及用其他物理治疗方法失败患者采用宫腔镜下宫颈电切术,取得良好效果。现报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选择2005年7月—2008年7月就诊我院妇科门诊的慢性宫颈炎患者355例,按就诊双、单日分为两组,单日为治疗组190例,双日为对照组165例,年龄31~52岁,全部无生育要求,355例中宫颈糜烂Ⅲ度伴肥大116例,宫颈息肉伴糜烂88例,宫颈管炎伴结缔组织增生70例,半年前曾接受其他物理治疗无效者81例。

#### 1.2 方法

**1.2.1 设备** 采用日本Olympus公司生产的宫腔镜电切镜及自动膨宫装置。电切功率设定为80 W,电凝功率设定为60 W。

**1.2.2 术前准备** ①患者月经干净3~7 d。②巴氏涂片及阴道镜检查取材排除CIN及宫颈癌。③常规白带检查排除生殖道炎症。④血常规、凝血时间均正常。⑤麻醉选择:一般不需麻醉,如患者紧张,要求麻醉则给予异丙酚静脉麻醉。

**1.2.3 治疗方法** 患者取膀胱截石位,常规消毒外阴、阴道,放置窥器后,再次用碘伏棉球消毒宫颈,擦干黏液,将宫腔镜环状电极置于宫颈管内,由内向外行锥形环状切除,切除颈管内深度1.5~2 cm,颈管外距糜烂面外缘2 mm,切除组织全部送病理检查。

#### 1.3 疗效评价

**治愈:** 宫颈糜烂面消失,宫颈光滑,宫颈肥大减轻,临床症状消失。

**有效:** 宫颈糜烂面积和深度均改善,糜烂面积缩小>50%。

**无效:** 治疗前后无变化或糜烂面积缩小<50%。

作者简介: 薛晓玲,女,副主任医师 Tel: 13892728829 E-mail: bjxxl1963@sina.com

1.4 术后用药

治疗组术后即开始口服杏香兔耳风片，4片·次<sup>-1</sup>，3次·d<sup>-1</sup>，共服15d。对照组给口服克拉霉素，2片·次<sup>-1</sup>，2次·d<sup>-1</sup>，共服7d。出血多于月经时口服止血药。

1.5 随访

术后1月、2月随访，记录阴道排液量、排液时间、出血量、出血时间、宫颈创面愈合情况及

药物不良反应。

1.6 统计学方法

等级资料采用秩和检验，计数资料采用 $\chi^2$ 检验。

2 结果

2.1 两组患者术后阴道排液及出血情况

治疗组术后阴道排液量和出血量较对照组少，阴道出血时间及排液时间较对照组短，两组比较差异有统计学意义( $P<0.05$ )，结果见表1。

表1 两组术后阴道排液与出血情况比较

Tab 1 Comparison of postoperative bleeding and liquid discharge in two groups

| 组别         | 排液量   |      | 排液时间/d |    | 出血量   |      | 出血时间/d |     |
|------------|-------|------|--------|----|-------|------|--------|-----|
|            | <月经量  | ≥月经量 | <7     | ≥7 | <月经量  | ≥月经量 | <10    | ≥10 |
| 治疗组        | 178   | 12   | 148    | 42 | 171   | 19   | 145    | 45  |
| 对照组        | 140   | 25   | 110    | 55 | 132   | 33   | 108    | 57  |
| $\chi^2$ 值 | 6.47  |      | 5.06   |    | 6.28  |      | 4.57   |     |
| P 值        | <0.05 |      | <0.05  |    | <0.05 |      | <0.05  |     |

2.2 两组疗效比较

术后1月复查，治疗组中治愈、有效、无效分别为182、8、0例，治疗组治愈率为95.8%；对照组分别为158、7、0例，对照组治愈率为95.7%，两组比较差异无统计学意义。术后2月复查，治

疗组中治愈、有效、无效分别为188、2、0例，治疗组治愈率为98.9%；对照组分别为163、2、0例，对照组治愈率为98.7%，两组比较差异无统计学意义。结果见表2。

表2 术后1月及2月两组疗效比较

Tab 2 Comparison of two groups after surgery 1 month and 2 months

| 组别  | 例数  | 1月疗效观察 |    |    | 2月疗效观察 |    |    |
|-----|-----|--------|----|----|--------|----|----|
|     |     | 治愈     | 有效 | 无效 | 治愈     | 有效 | 无效 |
| 治疗组 | 190 | 182    | 8  | 0  | 188    | 2  | 0  |
| 对照组 | 165 | 158    | 7  | 0  | 163    | 2  | 0  |
| P 值 |     | >0.05  |    |    | >0.05  |    |    |

3 讨论

3.1 宫腔镜下宫颈电切术治疗严重慢性宫颈炎的优点

慢性宫颈炎是妇女的常见病，传统的治疗方法很多，有电熨、冷冻、激光、微波、聚焦超声等方法，但均有一定的局限性，如术后阴道排液时间长，对组织烧灼深度不易控制，不易止血，对合并宫颈息肉、宫颈腺囊肿治疗效果差，愈合后瘢痕形成不适合未生育妇女。宫腔镜下宫颈电切术将宫颈炎性组织及炎性增生物尽可能的切除，残存病灶经过电热处理也得到破坏，所以治

愈率高，本研究中有有效率达100%，药物辅助治疗无统计意义。由于在宫腔镜直视下进行，目的性强，精确度高，盲切少，不至于切除过多组织，术后恢复快<sup>[1]</sup>。愈合后宫颈恢复自然状态，极少形成瘢痕，宫颈整形效果好，尤其是对宫颈糜烂合并肥大者治疗效果十分满意。

3.2 宫腔镜下宫颈电切术后应用杏香兔耳风的必要性

由于宫腔镜电切的热效应，在切除病变组织的同时，宫颈也受到灼伤而出现炎症反应，治疗后有阴道分泌物增多，在术后焦痂脱落时有少量出血，

有的患者出现大量出血,给患者工作和生活带来不便。术时注意电凝时间不宜过久,以免术后造成脱痂期大出血及阴道排液量增多、时间延长<sup>[2]</sup>。阴道出血时间及排液时间长,有创面感染可能,对照组术后给口服克拉霉素,本研究应用杏香兔耳风代替抗生素治疗,观察治疗组术后阴道排液量和出血量较对照组少,阴道出血时间及排液时间较对照组短,两组比较差异有统计意义( $P<0.05$ )。表明该药有减轻术后并发症的作用,并发症少可以减少患者来医院的次数,降低消费,从而降低患者的抱怨。术后1个月随访未发现明显药物不良反应,仅1例胃炎患者出现轻度恶心症状。

### 3.3 杏香兔耳风的药理作用

杏香兔耳风是菊科兔耳风属植物,主要含有倍半萜内酯、倍半萜苷、甾体、三萜类化合物,有抑菌、止血、抗病毒、解毒等作用<sup>[3]</sup>。易剑峰等发现杏香兔耳风对苯酚胶浆所致的大鼠宫颈炎的病理损伤有较好的修复作用,它能减轻宫颈黏膜

坏死、充血水肿,促进黏膜鳞状上皮增生,其治疗作用与促进大鼠宫颈黏膜 EGF 的早期表达有关。EGF 是一类与组织细胞生长发育、组织修复有关的细胞因子,在外界刺激下通过旁分泌和自分泌作用,加速细胞的生长和分裂<sup>[4]</sup>。

### REFERENCES

- [1] ZHOU L D, JIAN X, ZHANG W Y. Clinical observation of three methods used for cervical erosion [J]. Chin J Matern Child Health Care(中国妇幼保健), 2007, 22(8): 1112-1113.
- [2] FANG X H, CHEN S Q, YANG X J. Hysteroscopy in the diagnosis and treatment of inflammatory endocervical lesion [J]. Chin J Pract Gynecol Obstet (中国实用妇科和产科杂志), 2005, 21(1): 64.
- [3] ZHANG Y, ZHANG A H, ZHANG Z H. Ainsliaea plant research[J]. J Jiangxi Coll Tradit Chin Med (江西中医学院学报), 2005, 17(2): 44-45.
- [4] XI J F, XUN Y H, JIA H W. The effect of Ainsliaea Fragens Champ on EGF levels of cervix mucosae of rats [J]. J Jiangxi Coll Tradit Chin Med (江西中医学院学报), 2007, 19(2): 72-73.

收稿日期: 2009-8-18