

电凝止血与缝合卵巢止血对卵巢囊肿剥除术后卵巢功能的影响

刘燕美

作者单位: 529800 广东, 阳西县妇幼保健院妇产科

作者简介: 刘燕美(1977-), 女, 大学专科, 主治医师, 研究方向: 妇产科疾病的诊治。E-mail: yud56741@163.com

[摘要] **目的** 观察卵巢囊肿剥除术中应用电凝止血及缝合卵巢止血对卵巢功能的影响。**方法** 选取 2015-01 ~ 2015-10 该院收治的 88 例卵巢囊肿患者作为研究对象, 均采用腹腔镜下卵巢囊肿剥除术, 其中对照组 43 例行电凝止血, 观察组 45 例行缝合卵巢止血, 比较两组患者术后卵巢功能的变化情况。**结果** 两组患者手术后 3 个月的促卵泡激素(FSH)、雌二醇(E2)、卵泡液体清除(AFC)、FSH/促黄体生成激素(LH)及各项卵巢功能异常事件发生率, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 卵巢囊肿剥除术中行电凝止血对卵巢功能损伤比缝合卵巢止血大, 手术中应尽可能行缝合止血。

[关键词] 卵巢囊肿剥除术; 缝合卵巢止血; 电凝止血; 卵巢功能

[中图分类号] R 713 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2017)01-0067-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2017.01.21

The effects of coagulation and hemostasis suture on ovarian function after ovarian cystectomy LIU Yan-mei.
Department of Obstetrics and Gynecology, Maternal and Child Hospital of Yangxi County, Guangdong 529800, China

[Abstract] **Objective** To study the effects of coagulation and hemostasis suture on ovarian function after ovarian cystectomy. **Methods** Eighty-eight patients with ovarian cysts and receiving laparoscopic ovarian cystectomy in our hospital from January 2015 to October 2015 were collected as the research subjects and were divided into two groups. The control group ($n=43$) was treated with routine coagulation and the observation group ($n=45$) received ovarian suture hemostasis after the surgery. The changes of ovarian function were compared between the two groups after the treatment. **Results** There were significant differences in FSH (follicle stimulating hormone), E2 (estradiol hormone), AFC (alveolar fluid clearance), FSH/LH (luteinizing hormone) and the ovarian dysfunction rate between the two groups three months after the surgery, $P < 0.05$. **Conclusion** Ovarian suture hemostasis is better than coagulation in ovarian cystectomy.

[Key words] Ovarian cystectomy; Ovary suture hemostasis; Electric coagulation; Ovarian function

卵巢囊肿是妇科肿瘤中最常见的一种, 各年龄段妇女均有发病可能, 主要集中于 20 ~ 50 岁。其中大部分为囊性, 临床早期诊断较难, 70% 的患者已经处于晚期才就诊。本病的临床表现主要为月经失调、白带异常、下腹部伴有不适感和疼痛感等, 其中大部分患者还可扪及下腹部坚实但无痛的肿块^[1,2]。目前治疗卵巢囊肿主要采取手术切除的治疗方式。近年来腹腔镜下卵巢囊肿剥除术越来越成熟, 成为主流治疗方式, 但止血方式的不同会影响患者的卵巢功能, 对妊娠造成严重影响。本次研究对 88 例卵巢囊肿剥除术患者分别采用电凝止血及缝合卵巢止血, 并进行比较, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院妇科 2015-01 ~ 2015-10 收治的 88 例经妊娠试验、胃镜、腹腔镜等检查确诊为卵巢囊肿的患者为研究对象, 均采用腹腔镜下卵巢囊肿剥除术治疗, 其中对照组 43 例, 年龄 23 ~ 46 (34.5 ± 2.1) 岁; 病程 1 ~ 7 (4.1 ± 2.3) 年; 囊肿直径 3.5 ~ 8.7 (6.1 ± 1.5) cm。观察组 45 例, 年龄 22 ~ 48 (35.2 ± 2.8) 岁; 病程 1 ~ 8 (4.2 ± 2.6) 年; 囊肿直径 3.6 ~ 8.9 (6.25 ± 2.7) cm。两组患者基线资料比较差异无统计学意义(P 均 > 0.05), 具有可比性。

1.2 纳入与排除标准 (1) 纳入标准: ①年龄 22 ~ 48 岁; ②卵巢肿瘤直径为 3.5 ~ 8.9 cm; ③既往月经

规则,手术前半年内无使用性激素历史,既往无卵巢手术历史;④无其他并发症,对腹腔镜手术无禁忌证。(2)排除标准:①手术后病理提示为行激素治疗的子宫内膜异位囊肿患者;②交界性、恶性肿瘤患者^[3]。

1.3 手术方法 两组患者均在全身麻醉下行腹腔镜卵巢囊肿剥除术。手术完毕后,对照组使用电凝止血(武汉麦朗医疗科技有限公司,型号枪形 ML-AW210),电流输出为 6~22 W,通过电凝向内翻卷卵巢剥离面皮质。观察组使用 2-0 微桥线连续内翻缝合卵巢的残端,恢复其形态。两组均使用生理盐水对腹腔进行冲洗并退出器械,术后防止盆腔粘连,积极对患者进行抗感染治疗。

1.4 观察指标 对患者术前及术后 3 个月的卵泡刺激素(FSH)、雌二醇(E2)、促黄体生成素(LH)、肺泡液体清除(AFC)进行检测,并分析比较。

1.5 评价标准 抽血检测 E2、FSH、LH,采用卵泡多普勒彩超检测仪 SS-1000(广州索诺星信息科技有限公司)检测 AFC。卵巢储备功能降低标准包括 E2>293 pmol/L、FSH>15U/L、FSH/LH 比值>3.6,三项指标中有任意一项即可判定为卵巢储备功能下降。卵巢功能衰竭为 FSH>40 U/L。AFC 判定标

准为:AFC≥5 个时卵巢储备功能正常,AFC<5 个时卵巢储备功能降低,AFC>15 个时卵巢多囊性改变。(1)异常排卵:患者术后黄体期体温上升 0.3~0.5℃,且维持 12~14 d 为正常排卵;若体温无上升则为异常排卵。(2)经量过少:正常月经量为 60 ml 左右,患者术后测量月经量<30 ml 则为经量过少。(3)经期延长:正常经期为 3~5 d,或少数 2~8 d。若患者术后经期长达 10~20 d,则为经期过长。

1.6 统计学方法 本次研究数据均随机由 2 名实验员交叉记录、校验,得出完整数据导入 SPSS13.0 统计学软件进行数据处理,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 *t* 检验,计数资料采用 χ^2 检验,*P*<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者术前术后各项指标比较 与术前比较,对照组术后 FSH 升高,E2 水平降低,LH 升高,AFC 减少,FSH/LH 比值升高,观察组术后各项指标无明显变化。两组术前各项指标比较差异无统计学意义(*P*>0.05),两组术后各项指标比较差异有统计学意义(*P*<0.05)。见表 1。

表 1 两组患者术前术后各项指标比较($\bar{x} \pm s$)

组 别	例数	FSH (pmol/L)		E2 (pmol/L)		AFC (个)		FSH/LH		LH (U/L)	
		术前	术后	术前	术后	术前	术后	术前	术后	术前	术后
对照组	43	8.6±2.3	13.4±2.5 [△]	174.7±18.4	124.4±13.8 [△]	8.4±1.6	4.9±1.2 [△]	1.2±0.3	1.8±0.4 [△]	7.53±0.91	11.86±1.03 [△]
观察组	45	8.8±2.3	9.1±2.4	176.7±18.4	173.6±17.5	8.5±1.6	7.7±1.4	1.2±0.6	1.3±0.2	7.31±0.82	7.32±0.92
<i>t</i>	—	0.408	8.232	0.510	14.600	0.293	10.052	0.000	7.467	1.193	21.829
<i>P</i>	—	0.685	0.000	0.612	0.000	0.770	0.000	1.000	0.000	0.236	0.000

注:与本组治疗前比较,△*P*<0.05

2.2 两组患者术后卵巢恢复异常情况比较 对照组的经量过少、卵巢功能衰竭、经期延长以及异常排卵的发生率均高于观察组,差异有统计学意义(*P*<0.05)。见表 2。

表 2 两组患者术后卵巢恢复异常情况比较[n(%)]

组 别	例数	异常排卵	经量过少	经期延长	卵巢功能衰竭
对照组	43	16(37.2)	11(25.5)	10(23.2)	6(13.9)
观察组	45	5(11.1)	3(6.6)	2(4.4)	1(2.2)
χ^2	—	8.243	5.880	7.379	4.133
<i>P</i>	—	0.004	0.015	0.006	0.042

3 讨论

3.1 女性内分泌器官中,卵巢占据重要地位,其作用的发挥主要依靠血液、卵泡的供应。卵巢囊肿是

各年龄段女性中常见的生殖器官肿瘤,而卵巢囊肿剥除术是目前治疗卵巢囊肿的主要手段,手术中的创面是不可避免的,临床妇科医师研究的重点一直是尽量达到保护卵巢功能及有效止血^[4]。随着医学技术发展,腹腔镜技术在发展和提高中逐渐成为主流,使用腹腔镜下对卵巢囊肿进行剥除术已成为广大医师和患者的主要选择,但术中保护卵巢功能,术后的有效止血也是关键。

3.2 本次研究对 88 例患者分别行电凝止血和缝合卵巢止血,并将两组进行分析比较,结果显示,对照组术后 E2 水平及 AFC 有明显降低,FSH、LH 则明显升高,观察组患者的 E2、FSH、LH 及 AFC 则变化不明显。术后 3 个月比较两组患者的各项指标比较差异有统计学意义(*P*<0.05)。对两组患者进行随

访后发现,对照组患者的卵巢功能不良事件发生率较观察组高。冯晔等^[5]学者分别通过对患者行电凝止血及缝合卵巢止血,结果与本次研究相似。说明电凝止血对患者的卵巢组织伤害较大,术后恢复状况差。其原因主要是电凝的高频超声振动断裂组织中的氢键,导致蛋白质变性而凝固,封闭血管^[6,7]。但在止血过程中需反复进行电凝,其电灼对卵巢皮质造成伤害,破坏血液、卵泡的供应,最后影响卵巢功能。

综上所述,卵巢囊肿剥除术中行电凝止血对卵巢损伤较缝合卵巢止血大,导致卵巢储备功能降低。因此在卵巢囊肿剥除术中优先使用缝合卵巢止血,防止发生卵巢早衰。

参考文献

1 钟艺华,王小丽.腹腔镜下卵巢囊肿剥除术不同止血方式对残留卵巢功能的影响[J].四川医学,2014,35(2):211-213.

2 郭爱萍.不同位置卵巢囊肿腹腔镜剥除术中创面缝合止血对卵巢功能的保护作用研究[J].实用预防医学,2015,22(4):490-492.

3 肖洁,梁丽,周健,等.腹腔镜下卵巢囊肿手术不同止血方法对卵巢功能的影响[J].徐州医学院学报,2014,(5):339-342.

4 王丽鹏.腹腔镜下卵巢囊肿剥除术电凝止血对卵巢功能的影响[J].海南医学,2013,24(17):2525-2526.

5 冯晔,刘庆旺,杨青,等.电凝止血与缝合卵巢止血对卵巢囊肿剥除术对卵巢功能的影响分析[J].中国民族民间医药,2015,(7):131-132.

6 徐晓英,龙雯晴,王惠,等.腹腔镜卵巢囊肿剥除术中双极电凝与缝合止血对卵巢功能影响的比较[J].广东医学,2014,35(20):3189-3191.

7 刘媛媛,赵仁峰.腹腔镜下卵巢巧克力囊肿剥除术中创面使用双极电凝或缝合止血对卵巢分泌性激素的影响[J].中国临床新医学,2014,7(9):818-822.

[收稿日期 2016-03-16][本文编辑 蓝斯琪]

学术交流

乳果糖口服液与妈咪爱颗粒治疗婴儿功能性便秘的疗效比较

洪梅, 陆明旭

作者单位: 530021 南宁,广西壮族自治区江滨医院儿科
作者简介: 洪梅(1971-),女,大学本科,医学学士,副主任医师,研究方向:新生儿疾病的诊治。E-mail:1791346@qq.com

[摘要] **目的** 观察比较乳果糖口服液与妈咪爱颗粒治疗婴儿功能性便秘的疗效。**方法** 选取 2016-01~2016-07 到该院门诊就诊的功能性便秘患儿 46 例随机分为观察组(21 例)和对照组(25 例),观察组口服乳果糖口服液,对照组口服妈咪爱颗粒,比较两组缓解婴儿功能性便秘的疗效。**结果** 观察组显效 13 例,有效 5 例,无效 3 例;对照组显效 5 例,有效 5 例,无效 15 例。观察组疗效优于对照组($Z = -3.309, P = 0.001$)。**结论** 乳果糖口服液治疗婴儿功能性便秘疗效优于妈咪爱颗粒,对于维持婴儿肠道正常的生理功能有较好的临床疗效。

[关键词] 婴儿; 功能性便秘; 乳果糖口服液; 妈咪爱颗粒
[中图分类号] R 725.7 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2017)01-0069-03
doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2017.01.22

Comparison of the clinical effects between fructose oral solution and Medilac-Vita on the treatment of functional constipation in infants HONG Mei, LU Ming-xu. Department of Pediatrics, the Riverside Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning 530021, China

[Abstract] **Objective** To compare the clinical effects between fructose oral solution and Medilac-Vita on the treatment of functional constipation in infants. **Methods** Forty-six infants with functional constipation were selected from the outpatient department during January 2016 and July 2016, and were randomly divided into the observation group and the control group, with 21 cases in the observation group, and 25 cases in the control group. The observa-