

围绝经期妇女子宫内膜息肉不同病理类型与性激素的相关性分析

陈君玉, 伍亚玲, 欧阳彦兰, 魏双梅, 李裕华

作者单位: 516001 广东, 惠州市妇幼保健计划生育服务中心

作者简介: 陈君玉(1973-), 女, 大学本科, 学士学位, 副主任医师, 研究方向: 妇产科微创治疗及妇科内分泌疾病的诊治。E-mail: 807785451@qq.com

[摘要] **目的** 分析围绝经期妇女子宫内膜息肉不同病理类型与性激素的相关性。**方法** 回顾性分析该院 2014-01 ~ 2017-06 行子宫内膜息肉手术的 134 例围绝经期妇女的临床资料、子宫内膜息肉不同病理类型与性激素指标间的相关性, 评估性激素相关指标在子宫内膜息肉病变进展中的作用。**结果** 134 例患者的子宫内膜息肉病理组织类型为单纯性增生 92 例(68.66%), 复杂性增生 36 例(26.87%), 单纯性增生伴非典型性 4 例(2.98%), 复杂性增生伴非典型性 2 例(1.49%)。病理组织类型与患者卵泡雌激素均值、黄体生成素均值、泌乳素均值、孕激素均值无明显相关($P > 0.05$); 但与雌激素均值、年龄呈线性正相关($r_1 = 0.293, P_1 = 0.001; r_2 = 0.355, P_2 = 0.000$), 雌激素越高、年龄越大, 组织恶变倾向越大; 与雄激素均值呈线性负相关($r = -0.299, P = 0.000$), 雄激素的下降增加了组织恶变的风险。**结论** 雌激素、孕激素与雄激素结合, 在预测围绝经期子宫内膜息肉的恶变风险有一定的参考价值, 对发现子宫内膜息肉恶变倾向上比组织病理检查更具无创性, 值得临床上进一步探讨。

[关键词] 子宫内膜息肉; 激素; 病理类型; 围绝经期

[中图分类号] R 711 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2018)07-0683-04

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2018.07.15

Correlation between different pathological types of endometrium polyps and sex hormones in perimenopausal women CHEN Jun-yu, WU Ya-ling, OUYANG Yan-lan, et al. The Maternal and Child Health Care Family Planning Service Center of Huizhou City, Guangdong 516001, China

[Abstract] **Objective** To analyze the correlation between the different pathological types of endometrium polyps and sex hormones in perimenopausal women. **Methods** The clinical data of 132 perimenopausal women receiving the surgery for endometrial polyps in our hospital from January 2014 to June 2017 were retrospectively analyzed. The correlation between the different pathological types of endometrium polyps and the sex hormone indexes was analyzed to evaluate the role of sex hormone related indicators in the development of endometrium polyps. **Results** In the 134 patients, the pathological type of endometrium polyps was simple hyperplasia in 92 case(68.66%), complex hyperplasia in 36 cases(26.87%), atypical hyperplasia of simple hyperplasia in 4 cases(2.98%), and atypical hyperplastic hyperplasia in 2 cases(1.49%). There were no significant correlations between the pathological types and the mean follicular estrogen, the mean luteinizing hormone, the mean prolactin hormone and the mean progesterone of the patients($P > 0.05$). There were positive linear correlations between the pathological types and the mean estrogen and age($r_1 = 0.293, P_1 = 0.001; r_2 = 0.355, P_2 = 0.000$). With the increase of mean estrogen and age, the potentiality of canceration of the tissues was greater, and there was a negative correlation between the mean androgen and pathological types($r = -0.299, P = 0.000$). With the decrease of mean androgen, the risk of tissue malignancy increased. **Conclusion** The combination of estrogen and androgen has a certain reference value in predicting the risk of malignant transformation of endometrial polyps and it is more noninvasive than histopathological examination in detecting the malignant transformation tendency of endometrial polyps in perimenopausal women.

[Key words] Endometrium polyps; Hormone; Pathological type; Perimenopause

子宫内膜息肉是一种因子宫内膜腺体或间质组织局灶性增生而形成的瘤样病变,其发生率高,尤其是围绝经期妇女可高达 31%,并且有癌变的风险^[1,2]。由于其发病机制尚未明确,因此目前尚没有很好的预测和预防方式。有学者^[3]认为子宫内膜息肉的发生与体内性激素分泌的紊乱密切相关,性激素水平的变化在预防子宫内膜的发生中有一定作用。笔者总结并分析了围绝经期妇女子宫内膜息肉的不同病理类型与性激素指标间的相关性,探讨性激素相关指标在子宫内膜息肉病变进展中的作用,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 134 例围绝经期女性患者因子宫异常出血于 2014-01 ~2017-06 间来我院妇科门诊就诊,彩色 B 超确诊为子宫内膜息肉,年龄 44 ~56(48.32 ± 3.05)岁;病程 1 ~6(3.75 ± 1.77)个月。所有患者排除手术禁忌证,排除特殊药物使用史,排除既往疾病史等。

1.2 治疗方法 于患者月经周期第 2 天采集外周静脉血检测性激素 6 项,并于当月月经干净 1 周后在静脉全麻下行宫腔镜下子宫内膜息肉切除术,术后止血、抗炎治疗并将所得标本送病理检查,术后定期 B 超复查子宫内膜情况。

1.3 检查方法

1.3.1 性激素检测 所有患者均在月经期第 2 天早上 8 时由专人采集空腹外周静脉血,应用化学发光免疫分析法检测血清性激素 6 项(德国 Bayel 公司试剂盒,按试剂盒说明要求规范操作)。

1.3.2 组织病理检测 所有手术切除的子宫内膜息肉组织标本,经 10% 甲醛固定后予常规石蜡包埋切片,经过 HE 染色后采用中性树胶封片,按照病理学诊断标准由病理科专人进行阅片分类。镜检:依据国际妇产科联盟(FIGO)分类的 PALM-COEIN 分类系统进行组织病理学分类^[4]。

表 2 子宫内膜息肉不同病理类型与性激素的相关性分析[n,($\bar{x} \pm s$)]

组织类型	例数	年龄(岁)	体重(kg)	卵泡刺激素(FSH)(U/L)	黄体生成素(LH)(U/L)	催乳激素(PRL)(mIU/L)	雌二醇(E2)(pmol/L)	孕酮	睾酮(T)(nmol/L)
单纯性增生	92	47.89 ± 2.61	53.21 ± 4.54	26.83 ± 1.52	12.96 ± 3.82	106.97 ± 9.66	34.81 ± 8.21	1.38 ± 0.54	1.36 ± 0.53
复杂性增生	36	48.36 ± 3.14	53.92 ± 3.33	26.69 ± 1.95	11.84 ± 2.64	106.59 ± 6.06	38.62 ± 4.95	1.42 ± 0.61	1.14 ± 0.42
单纯性增生伴非典型性	4	54.75 ± 1.09	53.50 ± 1.80	26.81 ± 0.89	13.45 ± 1.49	106.47 ± 6.27	42.31 ± 1.91	1.49 ± 0.32	0.86 ± 0.06
复杂性增生伴非典型性	2	54.50 ± 1.50	53.75 ± 0.75	26.89 ± 0.06	13.59 ± 1.89	106.62 ± 3.04	44.45 ± 1.17	1.54 ± 0.08	0.49 ± 0.17
r	-	0.355	0.060	-0.036	-0.064	-0.019	0.293	0.53	-0.299
P	-	0.000	0.490	0.677	0.460	0.827	0.001	0.542	0.000

3 讨论

3.1 围绝经期是妇女的必经阶段,从规律的月经周

1.3.3 B 超检查 由专职 B 超医师采用 Siemens Acuson Antares 彩色多普勒超声诊断仪进行经阴道 B 超检查,测定子宫、双侧附件以及盆腔内状况,了解子宫内膜息肉性质、大小、位置等。

1.4 观察指标 观察患者血清性激素水平、子宫内膜息肉超声结果以及病理结果等。

1.5 统计学方法 应用 SPSS18.0 统计软件进行数据处理,计量资料以均数 ± 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验,各指标间的相关性采用双变量 Pearson 线性相关性分析法进行分析,P < 0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 子宫内膜息肉病理组织类型 134 例患者的子宫内膜息肉病理组织类型为单纯性增生 92 例(68.66%),复杂性增生 36 例(26.87%),单纯性增生伴非典型性 4 例(2.98%),复杂性增生伴非典型性 2 例(1.49%)。见表 1。

表 1 子宫内膜息肉病理组织类型[n(%)]

组织类型	FIGO 分类	例数	构成比(%)
单纯性增生	AUB-P	92	68.66
复杂性增生	AUB-P	36	26.87
单纯性增生伴非典型性	AUB-M	4	2.98
复杂性增生伴非典型性	AUB-M	2	1.49
合计	-	134	100.00

注:-P:子宫内膜息肉,-M:非典型增生、子宫内膜癌、平滑肌肉瘤

2.2 子宫内膜息肉不同病理类型与性激素的相关性分析 Pearson 相关性分析发现,息肉组织病理类型与雌激素均值和年龄呈线性正相关($r_1 = 0.293$, $P_1 = 0.001$; $r_2 = 0.355$, $P_2 = 0.000$),雌激素越高、年龄越大,组织恶变倾向越大;其与雄激素均值呈线性负相关($r = -0.299$; $P = 0.000$),雄激素的下降增加了组织恶变的风险。见表 2。

期过渡到月经消失,这一过程往往最容易因机体规律的改变而产生局部或者全身的异常变化。一般围

绝经期妇女都集中在 40 ~ 50 岁期间,这个年龄阶段正是处于工作、生活、家庭三大压力最繁重的时期,机体功能的变化更是让这个时期的女性感觉雪上加霜,因此容易产生内分泌异常、睡眠质量下降、抵抗力下降等疾病。子宫内膜也会因为不规律的月经改变而产生相应的变化,尤其以子宫异常出血最为常见。在子宫内膜不规律脱落而异常出血的时期,极易容易导致脱落不完全的子宫内膜过度增生而形成子宫内膜息肉。Dreisler 等^[5]研究发现 20 ~ 74 岁的妇女子宫内膜息肉的发生率可达 11.8%,Domingues 等^[6]也发现围绝经期的妇女发生率更高。目前宫腔镜下所见以及组织病理均证实,围绝经期妇女的子宫内膜增生基本为子宫内膜息肉所致^[7,8]。因此,围绝经期妇女应该密切注意子宫内膜息肉的发生,由于围绝经期妇女体内的孕激素水平显著下降,因此当子宫内膜息肉在缺乏孕激素的保护下就容易出现突发性脱落而引起子宫异常出血。Khare 等^[9]研究发现子宫内膜增生是围绝经期妇女子宫内膜出血的主要病因。Doraiswami 等^[10]发现围绝经期妇女子宫内膜增生有 68% 会导致子宫异常出血。本研究发现,在我院 2014-01 ~ 2017-06 间行子宫内膜息肉手术患者中,围绝经期妇女 132 例,占 55.93% (132/236),超过了半数。因此,围绝经期妇女因子宫内膜息肉导致子宫异常出血的健康问题不容忽视。

3.2 目前研究认为,子宫内膜的发生与雌激素密切相关,雌激素作为一种类固醇类激素,它可以刺激子宫内膜的增殖,当雌激素与子宫内膜细胞中所表达的雌激素受体相结合后结构会出现变化,而形成二聚体,进而激活并启动了内膜细胞的相关转录基因,促使子宫内膜和间质细胞有丝分裂的进行,引起子宫内膜的腺体、间质多种细胞的增殖。当这种增殖反应失去平衡时,子宫内膜将有出现息肉样增生、非典型性增生或者癌变等的可能。在显微镜下可见子宫内膜息肉组织由腺体和间质组成,内有毛细血管增生间质纤维化改变,有恶变的风险。马毓梅等^[11]分析围绝经期妇女子宫内膜息肉的病理特征及其与子宫内膜癌发生的可能关系发现厚壁血管的形成可能与子宫内膜息肉的发生密切相关,而且部分组织类型中 P53 表达增强可能成为癌变的起始点。Yasuda 等^[12]在 8 例子宫内膜息肉患者中发现子宫内膜上皮内癌。Hileeto 等^[13]发现当年龄 > 65 岁时子宫内膜息肉恶变的风险显著增加,而且随年龄增加而变大。本研究中,134 例子宫内膜息肉的患者中发现息肉组织出现非典型性增生的患者有 6 例,占病例

总数的 4.47%,其中复杂性增生伴非典型性有 2 例,占 1.49%,这 6 例患者的年龄都比不伴非典型性增生的患者要高,年龄均接近 54 岁,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。因此,在围绝经期妇女,尤其是年龄 > 50 岁者,更应该密切关注子宫内膜息肉,早期发现内膜恶变的倾向以便及时干预。

3.3 随着年龄的增长,围绝经期妇女的下丘脑-垂体-卵巢轴功能明显衰退,一方面,卵巢应对下丘脑-垂体轴所分泌的促性腺激素的敏感性降低;另一方面,卵巢分泌雌激素水平波动较大,而孕激素分泌减少或缺乏,因此,子宫内膜长期受雌激素影响增殖形成子宫内膜息肉。子宫内膜息肉是子宫内膜过度增生的典型表现,其在超声检查下有不同的表现,小而不典型的有内膜不规则增厚、内膜线弧形偏移、宫腔内光斑、梭形光环等,大而典型的有结节样改变、突向宫腔的光团、带蒂结节等,但是其集中表现以子宫基层尚有清楚分界^[14]。在宫腔镜下常常表现为单个或是多个乳头状突起或者是舌状、指状增生物,常常有蒂且蒂细长。de Carvalho 等^[15]认为子宫内膜息肉的发生与雌孕激素失衡和炎症刺激有密切的关系。Preutthipan 等^[16]对 240 例围绝经期妇女研究分析表明子宫内膜息肉的发生与内分泌紊乱密切相关。张梅等^[17]采用益肾活血汤可以改善子宫内膜息肉术后患者的激素水平。韦静等^[18]应用雌激素补充替代治疗更年期综合征也取得了良好效果。本研究发现 134 例患者病理组织类型与患者 FSH 均值、LH 均值、PRL 均值无相关性;但它与雌激素均值和年龄呈线性正相关,雌激素越高、年龄越大,组织恶变倾向越大;与雄激素均值呈线性负相关,雄激素的下降有可能增加了组织恶变的风险。因此,我们认为雄激素在子宫内膜息肉的发生上也可能有一定的协调作用,在分析和预测子宫内膜息肉的性质时,可以把雄激素作为一个参考依据,当发现雄激素下降明显或者过低的时候,提示子宫内膜息肉的组织类型有恶变的倾向,但充分的证据仍需要进一步、多中心的研究。

参考文献

- Sliverberg SG, Kurman RJ, Nogales F, et al. Tumours of the Uterine Corpus. Epithelial tumours and related lesions//Tavassoli FA, Devilee P. World Health Organization Classification of Tumours. Pathology and Genetics. Tumours of the breast and female genital organs [M]. Lyon: IARC press, 2003: 117 - 145.
- 曹泽毅. 中华妇产科学 (临床版) [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2010: 486 - 491.

- 3 Jetley S, Rana S, Jairajpuri ZS. Morphological spectrum of endometrial pathology in middle-aged women with atypical uterine bleeding: a study of 219 cases[J]. J Midlife Health, 2013, 4(4): 216-220.
- 4 Munro MG, Critchley HO, Broder MS, et al. FIGO Working Group on Menstrual Disorders. FIGO classification system (PALMCOEIN) for causes of abnormal uterine bleeding in nongravid women of reproductive age[J]. J Gynaecol Obstet, 2011, 113(1): 3-13.
- 5 Dreisler E, Stampe Sorensen S, Ibsen PH, et al. Prevalence of endometrial polyps and abnormal uterine bleeding in a Danish population aged 20-74 years[J]. Ultrasound Obstet Gynecol, 2009, 33(1): 102-108.
- 6 Domingues AP, Lopes H, Dias I, et al. Endometrial polyps in postmenopausal women[J]. Acta Obstet Gynecol Scand, 2009, 88(5): 618-620.
- 7 姜 漩, 金 力. 子宫内膜息肉的研究进展及转化医学[J]. 国际生殖健康/计划生育杂志, 2013, 32(2): 127-131.
- 8 刘彤华. 诊断病理学[M]. 第2版. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 518.
- 9 Khare A, Bansal S, Sharma P, et al. Morphological spectrum of endometrium in patients presenting with dysfunctional uterine bleeding[J]. People J Sci Res, 2012, 5(2): 13-16.
- 10 Doraiswami S, Johnson T, Rao S, et al. Study of endometrial pathology in abnormal uterine bleeding[J]. J Obstet Gynaecol India, 2011, 61(4): 426-430.
- 11 马毓梅, 万灵燕, 李晓冬, 等. 子宫内膜息肉 73 例临床病理分析[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2011, 27(4): 290-293.
- 12 Yasuda M, Katoh T, Hori S, et al. Endometrial intraepithelial carcinoma in association with polyp: review of eight cases[J]. Diagn Pathol, 2013, 8: 25.
- 13 Hileeto D, Fadare O, Martel M, et al. Age dependent association of endometrial polyps with increased risk of cancer involvement[J]. World J Surg Oncol, 2005, 3(1): 8.
- 14 周 妍, 宋晓东, 刘武岩, 等. 阴道彩超诊断子宫黏膜下肌瘤与子宫内膜息肉的价值探讨[J]. 中国疗养医学, 2013, 22(1): 48-49.
- 15 de Carvalho S, Campaner AB, Lima SM, et al. Differential expression of estrogen and progesterone receptors in endometrial polyps and adjacent endometrium in postmenopausal women[J]. Anal Quant Cytol Histol, 2011, 33(2): 61-67.
- 16 Preutthipan S, Herabutya Y. Hysteroscopic polypectomy in 240 premenopausal and postmenopausal women[J]. Fertil Steril, 2005, 83(3): 705-709.
- 17 张 梅, 冯 良. 益肾活血汤对子宫内膜异位症合并不孕症患者腹腔镜术后氧化应激因子及激素水平的影响[J]. 中国临床新医学, 2017, 10(12): 1185-1188.
- 18 韦 静, 曾定元. 雌激素补充治疗更年期综合征的临床探讨[J]. 中国临床新医学, 2009, 2(4): 393-396.
- [收稿日期 2018-02-04][本文编辑 吕文娟]

临床论著

冠向复位瓣法或侧向转位瓣术联合牙龈瘤切除治疗牙龈瘤美学评价分析

苏文豪, 黎 祺, 王肇兴

作者单位: 526060 广东, 肇庆医学高等专科学校附属医院口腔科

作者简介: 苏文豪(1981-), 男, 大学本科, 学士学位, 主治医师, 研究方向: 颌面外科疾病的诊治。E-mail: 479121099@qq.com

[摘要] 目的 评价分析冠向复位瓣法或侧向转位瓣术联合牙龈瘤切除治疗牙龈瘤美学。方法 选取2015-08~2017-07该院收治的60例牙龈瘤患者作为研究对象, 均给予牙周基础治疗和牙龈瘤切除术, 根据患牙余留的附着龈宽度以及邻牙牙周情况行冠向复位瓣法或侧向转位瓣术修复牙龈瘤切除术后缺损, 采用龈缘形态评价标准、牙龈乳头指数及改良龈沟出血指数等对其临床及美学效果进行评价。结果 60例牙龈瘤患者中, 18例行侧向转位瓣术, 42例行冠向复位瓣法, 随访12个月均未见牙龈瘤复发, 各项临床及美学指标均较为理想。结论 冠向复位瓣法与侧向转位瓣术修复牙龈瘤切除术后缺损的临床及美学效果满意。

[关键词] 冠向复位瓣法; 侧向转位瓣术; 牙龈生物型; 牙龈瘤

[中图分类号] R 782 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2018)07-0686-04

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2018.07.16

Evaluation of clinical effect and aesthetic value of coronally advanced flap and laterally positioned flap restoration applied to defect after epulis resection SU Wen-hao, LI Qi, WANG Zhao-xing. Department of Stomatology, the Affiliated Hospital of Zhaoqing Medical College, Guangdong 526060, China