

· 论著 ·

宫腔粘连TCRA治疗中COOK球囊支架放置时间对术后复发及妊娠的影响

赵 柘* 李 清 王 艺

南阳市中心医院妇产科(河南 南阳 473006)

【摘要】目的 观察宫腔粘连患者TCRA治疗中COOK球囊支架放置时间对患者术后复发及妊娠的影响。方法 将我院妇产科2022年1月至2023年1月被确诊IUA且有妊娠需求的患者60例作为研究对象,随机分为短期组与长期组,每组30例。分别比较两组患者的临床疗效、妊娠与复发情况。结果 长期组与短期组患者疗效分别为93.33%、70.00%,长期组显著高于短期组($P<0.05$);随访期间,长期组妊娠率及复发率均优于短期组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 对于IUA患者,TCRA治疗中COOK球囊支架放置时间延长至1个月比1周疗效更显著,能够提高妊娠率,减少复发风险。

【关键词】宫腔粘连; COOK球囊支架; 放置时间; 受孕情况

【中图分类号】R71

【文献标识码】A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2024.7.033

Effects of Different COOK Balloon Stent Indwelling Time in TCRA on Postoperative Recurrence and Pregnancy in Patients with Intrauterine Adhesions

ZHAO Zhe*, LI Qing, WANG Yi.

Obstetrics and Gynecology Department, Nanyang Central Hospital, Nanyang 473000, Henan Province, China

Abstract: *Objective* To observe the effects of different COOK balloon stent indwelling time in TCRA on postoperative recurrence and pregnancy in patients with intrauterine adhesions (IUA). *Methods* From January 2022 to January 2023, 60 patients with IUA and needs for pregnancy were admitted to the hospital. They were enrolled in this study and randomly assigned into the short-term group and the long-term group, with 30 cases in each. The two groups were compared on clinical effects, pregnancy, and recurrence. *Results* The response rate in the long-term group was 93.33%, significantly higher than 70.00% in the short-term group ($P<0.05$). During the follow-up period, pregnancy rate and recurrence rate in the long-term group were better than those in the short-term group ($P<0.05$). *Conclusion* Compared to COOK balloon stent indwelling for 1 week, indwelling for 1 month can achieve more significant therapeutic effect on patients with IUA. Besides, it can improve pregnancy rate and reduce recurrence risk.

Keywords: Intrauterine Adhesion; COOK Balloon Stent; Indwelling Time; Pregnancy Status

宫腔粘连(IUA)是人工流产、清宫术等宫腔操作后,子宫内膜损伤,导致宫腔部分或完全闭塞,且并发症较多^[1]。临床上,宫腔镜宫腔粘连分离术(TCRA)是治疗宫腔粘连最常用的手术方式,但术后复发率高,严重影响女性生活质量及生育健康^[2]。COOK球囊是一种三角形球囊,跟宫腔形态相似,术后放入宫腔,适时取出,安全、有效、方便,已被广泛应用于临床^[3]。但对有生育需求的患者而言,TCRA术后COOK球囊放置时间尚存一定争议。为此,本研究旨在探索宫腔粘连患者TCRA治疗中COOK球囊支架放置时间对患者术后复发及妊娠的影响。

1 资料与方法

1.1 研究对象 前瞻性选取2022年1月至2023年1月期间在我院被确诊为IUA的患者601.2例,随机分为短期组与长期组,各组平均分配30例。短期组中年龄23~47岁,平均为(33.17±4.26)岁;发病时间(27.13±4.67)个月;严重程度:中度26例、重度13例。长期组中年龄21~43岁,平均为(32.53±5.34)岁;发病时间(27.19±4.73)个月;严重程度:中度27例、重度12例。两组患者年龄、严重程度等一般资料无显著差异($P>0.05$),且经我院医学伦理委员会批准。

纳入标准:符合相关文献^[4]中IUA诊断标准,临床表现月经减少、闭经、腹痛及流产、不孕等症状;具备TCRA治疗指征;年龄>18岁;有生育要求,且无闭经者;患者自愿签署知情同意书。

排除标准:子宫内膜结核、栓塞等原因造成的IUA;认知障碍或精神疾病者;接受过其他治疗者;处于急性炎症期;男性或伴侣生殖功能异常。

1.2 治疗方法 (1)TCRA治疗^[5]:①患者进行全身麻醉后,以截石位仰卧于诊床,进行阴部常规消毒,铺设无菌洞巾;②使用扩阴器打开阴道,暴露宫颈,消毒;③固定宫颈,使用宫颈扩棒,扩张子宫颈管,将宫腔镜器械送入宫腔内,注入液体,膨胀子宫,开启光源,全面检查宫腔,分解病变部位的黏膜;④如宫腔有出血,需进行电凝止血;如没有出血,将器械取出;⑤术后,告知患者一个月内不能进行性生活,注意休息、保暖,淋浴洗澡,清淡饮食。(2)COOK球囊支架^[6]:术后,将COOK球囊支架放置于宫腔内,球囊内加入生理盐水,短期组放置1周后拔出;长期组以短期组为基础于宫颈外口剪短球囊导管端,继续放置,至1个月。两组患者TCRA均于月经干净期进行,球囊拔出后第3个月复查。

1.3 观察指标 ①疗效:显效,手术后复查,宫腔形态、月经周期恢复正常;有效,宫腔形态与月经周期显著改善;无效,宫腔形态、月经周期无改善,或病情加重。②受孕情况:随访数据截至2024年1月,均至少随访12个月,统计患者妊娠情况,同时记录宫腔再粘连发生情况。

1.4 统计学方法 此次研究中所有数据均通过 SPSS 20.0 软件处理分析。计数资料用百分比(%)表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示

【第一作者】赵 柘,女,住院医师,主要研究方向:围产医学、妇科肿瘤。E-mail: 15893865277@163.com

【通讯作者】赵 柘

差异具有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组患者疗效比较 长期组与短期组患者疗效分别为93.33%、70.00%，长期组显著，组间差异有统计学意义

($P<0.05$)。见表1。

2.2 两组患者妊娠情况比较 随访期间，长期组妊娠情况优于短期组，差异有统计学意义($P<0.05$)。见表2。

2.3 两组患者复发情况比较 随访期间，长期组复发率低于短期组，差异有统计学意义($P<0.05$)。见表3。

表1 两组患者疗效对比[n(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总疗效
长期组	30	17(56.67)	11(36.67)	2(6.67)	28(93.33)
短期组	30	8(26.67)	13(43.33)	9(30.00)	21(70.00)
χ^2 值					5.455
P值					0.020

表2 两组患者妊娠情况比较[n(%)]

组别	n	妊娠率
长期组	30	10(33.33)
短期组	30	3(10.00)
χ^2 值		3.898
P值		0.048

表3 两组患者复发率对比[n(%)]

组别	n	复发率
长期组	30	1(3.33)
短期组	30	7(23.33)
χ^2 值		5.192
P值		0.023

3 讨 论

近年来，越来越多的人进行人工流产、宫腔手术等相关宫腔操作，IUA的发病率逐渐升高^[7]。TCRA及术后放置COOK球囊为该病的常用治疗方案，本研究重点分析COOK球囊支架放置时间对患者术后复发及妊娠的影响，结果显示，长期组与短期组患者疗效分别为93.33%、70.00%，长期组显著高于短期组，表明长时间放置COOK球囊支架在IUA患者术后治疗疗效较好。分析原因在于：球囊扩张法可机械分离及支撑宫腔，使子宫四壁分离，使内膜沿球面生长，从而防止宫腔再粘连。而宫腔内放置的COOK胶囊支架可充分利用机械屏障的作用，且充水后表面柔软，支撑面积广，对子宫内壁损伤较小，能够改善宫腔形态，预防出血。陈丹丹^[8]等研究也证实COOK球囊支架放置1个月疗效最佳，可作为首选方案。同时，随访期间，长期组患者妊娠及复发情况均优于短期组，说明宫腔长时间放置COOK球囊支架可有效提高IUA患者术后妊娠率，减少再粘连风险，原因在于：COOK胶囊支架注水后膨胀，可最大程度地支撑基底受损的子宫内膜，使内侧宫角不易再粘连，从而保持输卵管开口的通畅性，而长时间放置可更好地恢复宫腔生理功能，提高患者妊娠概率，但本研究随访期短，患者妊娠结局及远期复发情况统计有待后期补充论证。

综上所述，IUA患者术后COOK球囊支架放置1周与1个月相比，后者疗效更佳，能够更为有效改善患者妊娠情况，预防术后再粘连。

参考文献

[1] 唐诗, 邢艺璇, 吴阳, 等. 尤昭玲宫腔粘连-求子临证认知与诊疗策略[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(1): 256-259.

[2] 王皓梵, 张林东, 封全灵. 宫腔冲洗引流在重度宫腔粘连患者宫腔镜下宫腔粘连分离术后的应用效果研究[J]. 实用妇产科杂志, 2021, 37(11): 849-853.

[3] 陈如阳, 华莹, 孙沁沁. COOK球囊在宫颈低评分足月初产妇计划分娩中的临床效果观察[J]. 中国妇幼保健, 2023, (19) 38: 1001-4411.

[4] 中华医学会妇产科学分会. 宫腔粘连临床诊疗中国专家共识[J]. 中华妇产科杂志, 2015, 50(12): 881-887.

[5] 黄欢, 毛雪涛, 于洋, 等. 两种不同厚度和硬度的宫腔支架治疗中重度宫腔粘连的临床研究[J]. 中南大学学报: 医学版, 2022, 47(11): 1575-1585.

[6] 孔雅俊, 安晓刚, 武志平. COOK球囊与前列素制剂用于妊娠高血压孕妇足月引产的临床疗效对比[J]. 河北医学, 2022, 28(7): 1162-1166.

[7] 侍繁, 高原, 吴晓燕, 等. 血清MMP-9、TIMP-1水平对早期稽留流产术后宫腔粘连的预测价值[J]. 中国医药导报, 2022, 19(18): 82-85.

[8] 陈丹丹, 石丽萍, 卢健翔, 等. 球囊支架不同放置时间对宫腔粘连分离术后复发的预防价值及安全性比较[J]. 安徽医药, 2021, 25(2): 369-372.

(收稿日期: 2024-02-25)

(校对编辑: 孙晓晴)