

48 例卵巢子宫内膜异位囊肿患者中药辅以超声介入治疗观察

黄娅瑜 李燕梅 钟少花 潘宇娜 袁桂红

(深圳市坪山新区坑梓人民医院 广东 深圳 518118)

摘要 目的 探讨中药辅以超声介入法对卵巢子宫内膜异位囊肿的治疗效果。方法 选取 2007 年至 2008 年来我院就诊的卵巢子宫内膜异位囊肿患者 48 例,采用中药辅以超声介入治疗方法进行治疗,作为实验组,选取同期在我院接受手术治疗的 45 例卵巢子宫内膜异位囊肿患者 45 例作为对照组,比较两组患者治疗后的情况。结果 两组患者治疗后在妊娠率及排卵率方面比较无显著差异 $P>0.05$;在复发率上,实验组复发率为 6.3%,对照组高达 33.3%,实验组 2 例患者进行再手术,而对照组 14 例患者进行再手术,两组间对比差异均显著 $P<0.01$ 。结论 对卵巢子宫内膜异位囊肿患者采用中药辅以超声介入治疗方法进行治疗,复发率较低,有利于患者的术后恢复。

关键词 :子宫内膜异位囊肿;中药治疗;超声介入治疗

中图分类号 :R711.75 **文献标识码** :A **文章编号** :1673-6273(2012)27-5281-03

The Observation of the Treatment of Traditional Chinese Medicine Combined with Interventional Ultrasound for 48 Patients of Ovarian Endometriotic Cysts

HUANG Ya-yu, LI Yan-mei, ZHONG Shao-hua, PAN Yu-na, YUAN Gui-hong

(The People's Hospital of Pingshan District in Shenzhen City, Shenzhen, Guangdong, 518118,China)

ABSTRACT Objective: To explore the treatment effect of traditional Chinese medicine combined with interventional ultrasound for ovarian endometriotic cysts. **Methods:** Select 48 patients with ovarian endometriotic cysts in our hospital from 2007 to 2008, treated them with traditional Chinese medicine combined with interventional ultrasound, set them as the experimental group; Selected 45 patients with ovarian endometriotic cysts receiving surgery in our hospital as the control group at the same period, compared the situation after treatment of two group patients. **Results:** The pregnancy and ovulation rate of two groups patients after treatment were not significantly different $P>0.05$; In relapse rates, the recurrence rate of experimental group was 6.3%, the control group was up to 33.3%, 2 patients in experimental group underwent re-operation, but 14 patients in control group underwent re-operation, the differences between two groups were significantly $P<0.01$. **Conclusion:** The treatment of traditional Chinese medicine combined with interventional ultrasound for patients with ovarian endometriotic cysts with lower recurrence rate, it is beneficial for postoperative recovery for patients.

Key words: Endometriosis; Chinese medicine treatment; Percutaneous treatment

Chinese Library Classification(CLC): R711.75 **Document code:** A

Article ID:1673-6273(2012)27-5281-03

前言

卵巢子宫内膜异位囊肿简称 OEC 又称卵巢巧克力囊肿,是一种常见的妇科病^[1]。卵巢子宫内膜异位囊肿是妇产科临床比较棘手的问题,无论采用手术治疗或是药物治疗,均有较高的复发率^[2]。本文根据实际分析,对卵巢子宫内膜异位囊肿患者采用中药辅以超声介入方法进行治疗,取得了良好的临床效果,现汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2007 年至 2008 年来我院就诊的子宫内膜异位囊肿患者 48 例,对其采用中药辅以超声介入治疗方法进行治疗,作

为实验组。实验组中患者年龄在 23-41 岁之间,平均年龄为 29.5 岁,不孕时间 1-10 年,平均为 3.5 年。囊肿直径在 1.4-11 厘米之间,其中单侧囊肿 27 例,双侧囊肿 21 例。另选取同期在我院就诊的 45 例子宫内膜异位囊肿患者,采用手术治疗方法进行治疗,作为对照组。对照组中患者年龄在 22-42 岁之间,平均年龄为 30.5 岁,不孕时间为 1-11 年,平均为 3.8 年。囊肿直径在 1.8-14 厘米之间,其中单侧囊肿 26 例,双侧囊肿 19 例。对两组患者的治疗后的情况进行总结分析。两组患者在年龄、不孕时间以及囊肿直径等方面对比无显著差异,具有可比性。

1.2 方法

实验组患者术前排空膀胱,对外阴、阴道处行常规消毒,铺设无菌孔巾。将阴道穿刺架放置于阴道探头上,消毒并装好导向装置后缓慢将阴道探头放入阴道内,根据导向器提示,选择恰当的穿刺路径进行囊肿穿刺,并抽出囊液。对囊内液黏稠者注入适量生理盐水后再进行抽吸,同时用生理盐水对囊腔进行清洗直至冲洗液变为淡红色。然后向囊内注射约为抽取囊液

作者简介:黄娅瑜(1961-),女,本科,副主任医师,主要研究方向:妇科,电话:13714440517,E-mail:hyy313129@163.com
(收稿日期:2012-03-03 接受日期:2012-04-01)

2/3 的无水酒精 ,留置 15 分钟后抽取干净。术后患者服用以当归山甲桂枝主方组成(当归 15 g、炙穿山甲 15 g、莪术 15 g、三棱 15 g、茯苓皮 30 g、丹参 15 g、败酱草 30 g、车前子 30 g、桃仁 10 g、桂枝 10 g、皂角刺 20 g)的中药药剂。1 剂 / 天 ,分两次口服。腹痛甚者加延胡索、制乳香、香附子、制没药 ,囊肿硬、淤血重者加炙鳖甲、土鳖虫、鸡内金、夏枯草 ,腹痛发凉者加小茴香、乌药 ,神疲乏力者加黄芪、党参、炒白术 ,囊肿较大者加赤小豆、泽泻 ,白带黄稠者加黄柏、半枝莲、金银花藤。对照组患者进行开腹囊肿剔除术 ,将离体组织送病理检查明确诊断。

1.3 术后处理方法

实验组术后留置 1 小时 ,对患者的脉搏、血压、腹痛等情况

进行观察。术后三个月进行阴道 B 超监测卵泡发育情况 ,并于排卵期指导患者性生活。术后 3 个月、6 个月、1 年、2 年分别进行阴道 B 超检查以及妇科检查 ,并对患者的生育情况进行统计 ,调查妊娠率。

1.4 统计学处理方法

所有数据均进行计算机输入 ,以 SPSS18.0 软件建立数据库 ,计数资料采用 X² 卡方检验进行统计学分析 ,计量资料采用 T 检验进行统计学分析 ,以 P<0.05 为有统计学意义。

2 结果

两组患者治疗后各方面情况对比见表 1。

表 1 两组患者治疗后情况对比

Table 1 The comparison of situations after treatment of the two groups

组别	例数	复发率 n(%)	妊娠率 n(%)	排卵率 n(%)	再手术 n(%)
Group	Cases	Recurrence rate	Pregnancy	Ovulation rate	Re-operation rate
实验组	48	3 6.3	27 56.2	47 98.0	2 4.2
Experimental group					
对照组	45	15 33.3	29 64.4	41 91.1	14 31.1
Control group					
X ²		8.357	0.682	0.948	11.838
P		<0.01	>0.05	>0.05	<0.01

通过上表数据可以看出 ,两组患者治疗后在妊娠率以及排卵率两方面对比无显著差异 ,P>0.05。在复发率对比上 ,实验组 3 例患者复发 ,复发率为 6.3% ,对照组 15 例患者复发 ,复发率为 33.3% ,经 SPSS18.0 软件检验 X²=8.357 ,P<0.01 ,两组之间对比差异显著。实验组 2 例患者进行再手术 ,对照组 14 例患者进行在手术。两组数据经检验 X²=11.838 ,P<0.01 ,对比差异显著。

3 讨论

卵巢子宫内异位囊肿属于一种具有转移、浸润以及和复发等恶性生物学特征的良性病变^[3]。其临床发病率约为 20%~40% 左右^[4]。是卵巢因异位的子宫内周期性出血 ,血液滞留在卵巢内而形成的囊肿 ,是育龄妇女较为常见的疾病 ,临床症状主要表现为痛经、月经异常、下腹痛和不孕等^[5]。以往的治疗手段主要有激素治疗以及腹腔镜手术治疗^[6]。激素治疗有严重的副作用 ,且疗效短暂 ,不能使子宫内异位囊肿彻底消失^[7]。腹腔镜手术虽然可以实现对囊肿的切除 ,但由于其费用较高 ,痛苦大 ,治疗过程繁杂且容易出现术中囊肿破裂以及形成新的粘连 ,治疗效果不理想 ,患者不易接受^[8]。超声介入治疗技术是在设备监视下完成的手术 ,可对囊肿周围的大血管等进行清晰的显示 ,手术过程中可避开大血管以防止穿刺后大出血等现象的发生。无水乙醇对卵巢子宫内细胞蛋白有较为强烈的凝固作用 ,可对内膜细胞实现破坏。采用无水乙醇进行浸泡可令内膜组织失去活性 ,达到与手术切除效果相同的疗效^[9]。超声介入与传统开腹或腹腔镜手术相比具有费用低、痛苦小、不须住院以及保存卵巢及其正常功能的优势^[10]。

目前药物治疗中较为常见的有假绝经疗法、假孕疗法以及抑制排卵法等^[11]。我国中医理论认为本病是由于肝郁气滞、寒湿凝滞、热郁或素体脾肾气虚引起的血行不畅、淤血停滞、阻于浴冲任胞脉所致^[12]。脾肾在本病的发病机制中起着重要作用 ,脾气虚、脾阳虚、肝脾不调证以及肾虚精亏、肾阳不足、肾气虚弱和肾阴亏损等均可导致血瘀 ,进而形成瘀淤互结的病理产物^[13]。脾气可对血液进行管理 ,使血液循环静脉而运行 ,正所谓气为血帅、血随气行^[14]。若脾气虚弱 ,则无法统摄血液 ,血液循环不畅 ,即会导致各个部位出血 ,包括便血、尿血、吐血以及月经过多等^[15]。所以 ,采用健脾除湿、补肾活血、气血双补的当归山甲桂枝为主方辩证施治 ,随证加减 ,可对卵巢子宫内异位囊肿实现有效治疗。本组案例中 ,采用中药辅以超声介入治疗的实验组中仅存在 6.3% 的复发率 ,与对照组 33.3% 的复发率对比 ,差异显著。说明对卵巢子宫内异位囊肿患者采用中药辅以超声介入治疗治疗效果明显 ,值得临床推广。

参 考 文 献(References)

[1] 张爱华.超声引导穿刺注入不同药物治疗卵巢子宫内异位囊肿的疗效比较[J].中国临床医学,2010,17(6):863-864
Zhang Ai-hua. The efficacy comparison of the treatment of ovarian endometriosis by ultrasound guided injection of different drug [J]. Chinese Clinical Medicine,2010,17(6):863-864
[2] 罗湘闽,黄素真,林淑丽.阴道 B 超介入下卵巢子宫内异位囊肿穿刺治疗[J].中国生育健康杂志,2006,17(06):349-350
Luo Xiang-min, Luo Su-zhen, Lin Shu-li. B-intervention vaginal endometriosis ovarian cyst puncture[J]. Chinese Journal of Reproductive Health,2006,17(06):349-350

- [3] 何小华,杨守和,许旭东.介入性超声配合药物治疗卵巢子宫内膜异位囊肿 288 例[J].浙江医学,2006,28(7):570-571
He Xiao-hua, Yang Shou-he, Xu Xu-dong. The treatment of ovarian endometriosis 288 cases by interventional Ultrasound with drug [J]. Zhejiang Medical, 2006, 28(7): 570-571
- [4] 加西亚 - 贝拉斯科司法机构政务长 Mahutte NG, Corona J, 等. 子宫内膜异位囊肿体外受精前去除不提高生育能力的结果: 配对, 病例对照研究[J]. 体外受精灭菌, 2004, 81(5): 1194-1197
Garcia-Velasco JA, Mahutte NG, Corona J, et al. Removal of endometriosis as before in vitro fertilization does not improve fertility outcomes: a matched, casecontrol study [J]. Fertil Steril, 2004, 81(5): 1194-1197
- [5] 张利玲, 黄玲, 李楠, 等. 超声引导介入无水酒精及顺铂治疗卵巢子宫内膜异位囊肿 46 例[J]. 陕西医学杂志, 2010, 21(04): 31-32
Zhang Li-ling, Huang Ling, Li Nan, et al. The treatment of ovarian endometriosis 46 cases by ultrasound-guided interventional ethanol and cisplatin [J]. Shaanxi Journal of Medicine, 2010, 21(04): 31-32
- [6] 梁光华, 叶连红. 腹腔镜手术联合 GnRHa 治疗卵巢子宫内膜异位囊肿 40 例[J]. 陕西医学杂志, 2010(8): 1013-1014
Liang Guang-hua, Ye Lian-hong. The treatment of ovarian endometriosis 46 cases by laparoscopic surgery combined with GnRHa [J]. Shaanxi Journal of Medicine, 2010(8): 1013-1014
- [7] 王军梅, 杨芳. 腹腔镜手术联合药物治疗卵巢子宫内膜异位囊肿 80 例效果观察[J]. 中外健康文摘, 2010, 7(36): 177-178
Wang Jun-mei, Yang Fang. The effect observation of the treatment of ovarian endometriosis 80 cases by laparoscopic surgery combined with drug [J]. World Health Digest, 2010, 7(36): 177-178
- [8] 黄春滨, 李红林, 李红霞, 谢庆煌. 卵巢子宫内膜异位囊肿超声下穿刺抽吸注入无水酒精治疗探讨[J]. 河南外科学杂志, 2007, 13(4): 17-17
Huang Chun-bin, Li Hong-lin, Li Hong-xia, Xie Qing-huang. The treatment of ovarian endometriosis by ultrasound-guided needle aspiration into ethanol [J]. Henan Journal of Surgery, 2007, 13(4): 17-17
- [9] 王崇斌. 中西医结合配伍中药液灌肠治疗复发性卵巢子宫内膜异位囊肿的临床观察 [J]. 现代中西医结合杂志, 2010, 19(26): 3275-3276
Wang Chong-bin. The clinical observation of the treatment of recurrent ovarian endometriosis by Chinese and Western medicine combined with the liquid enema [J]. Modern integrative Medicine magazine, 2010, 19(26): 3275-3276
- [10] 蓝海燕. 三种方法治疗卵巢子宫内膜异位囊肿对卵巢功能的影响 [J]. 国际医药卫生导报, 2011, 17(3): 295-297
Lan Hai-yan. The effects on ovarian function by threemethods to treat ovarian endometriosis [J]. International medical and health herald, 2011, 17(3): 295-297
- [11] 史佩琥, 董俊清, 米梅艳. 散结镇痛胶囊联合穿刺术治疗卵巢子宫内膜异位囊肿疗效观察[J]. 河北医药, 2010, 32(24): 3527-3528
Shi Pei-qi, Dong Jun-qing, Mi Mei-yan. The effect observation of the treatment of ovarian endometriosis by Sanjie analgesic capsule combined with puncture [J]. Hebei Medical, 2010, 32(24): 3527-3528
- [12] 马春芝, 黎奇. 卵巢子宫内膜异位囊肿介入硬化治疗的临床应用 (附 48 例报告) [J]. 中国综合临床, 2006, 22(09): 847-848
Ma Chun-zhi, Li Qi. The clinical application of the treatment of ovarian endometriosis by intervention sclerotherapy (Report of 48 cases) [J]. Clinical Medicine of China, 2006, 22(09): 847-848
- [13] 周华, 齐聪. 齐聪辨治卵巢子宫内膜异位囊肿经验 [J]. 上海中医药杂志, 2008, 42(4): 19-20
Zhou Hua, Qi Cong. The treatment experience of Qi Cong of ovarian endometriosis [J]. Shanghai Traditional Chinese Medicine magazine, 2008, 42(4): 19-20
- [14] 张宗敏, 时燕萍. 卵巢型子宫内膜异位囊肿药物治疗现状 [J]. 江西中医学院学报, 2009, 21(4): 86-88
Zhang Zong-min, Shi Yan-ping. Drug treatment status of ovarian endometriosis [J]. Jiangxi Medical College Journal, 2009, 21(4): 86-88
- [15] 张哲伦. 中药配合超声介入治疗卵巢子宫内膜异位囊肿回顾性研究 [D]. 广州中医药大学, 2006
Zhang Zhe-lun. The retrospective study of the treatment of ovarian endometriosis by traditional Chinese medicine with percutaneous [D]. Guangzhou university of traditional Chinese medicine, 2006

(上接第 5270 页)

- [20] 张艳, 黄晓燕, 李彩萍, 等. 前列腺素 E1 对 2 型糖尿病合并冠心病患者血液流变学的影响 [J]. 实用医学杂志, 2006, 22(23): 2774-2776
Zhang Yan, Huang Xiao-yan, Li Cai-ping, et al. Effect of prostaglandin E1 on hemorheology in type 2 diabetic patients with coronary heart disease [J]. The Journal of Practical Medicine, 2006, 22(23): 2774-2776
- [21] 杨柳, 吴本俨, 顾瑛, 等. 脂微球前列腺素 E1 治疗缺血性结肠炎的研究 [J]. 中华老年多器官疾病杂志, 2008, 7(1): 47-50
Yang Liu, Wu Benyan, Gu Ying, et al. Lipo-PGE1 in the treatment of ischemic colitis: an experimental study. Chinese Journal of Multiple Organ Diseases in the Elderly, 2008, 7(1): 47-50
- [22] 邹姜甫, 顾王文, 李亚平, 等. 前列地尔固体脂质纳米粒的制备及质量评价 [J]. 中国医药工业杂志, 2009, 40(7): 495-499
Zou Jiang-fu, Gu Wang-wen, Li Ya-ping, et al. Preparation and Quality Evaluation of Alprostadil Solid Lipid Nanoparticles [J]. Chinese Journal of Pharmaceuticals, 2009, 40(7): 495-499
- [23] Young MJ, Veves A, Smith JV, et al. Resoring lower limb blood improves conduction velocity in diabetic patients [J]. Diabetologia, 1999, 38: 1051-1054
- [24] 卢爱华, 胡敏. 前列腺素 E1 在糖尿病慢性并发症中的应用研究 [J]. 国外医学内分泌学分册, 2000, 20(3): 135-137
Lu Ai-hua, Hu Min. Lipo-prostaglandin E1 on Chronic diabetic complications [J]. International Journal of Endocrinology and Metabolism, 2000, 20(3): 135-137