

超声引导下穿刺注射无水乙醇联合米非司酮治疗绝经期子宫内膜异位症的疗效评价

赵丹阳, 刘新华, 杨建梅, 李建华

新疆维吾尔自治区人民医院北院妇产科, 新疆 乌鲁木齐 830054

【摘要】目的:观察超声引导下穿刺注射无水乙醇联合米非司酮治疗绝经期子宫内膜异位症的治疗效果。**方法:**将我科收治的 52 例绝经期子宫内膜异位症患者,随机分为硬化治疗结合米非司酮者(简称观察组)以及单纯硬化治疗者(简称对照组),每组各 26 例。治疗后半年观察疗效,评价安全性,进行相关激素水平检测以及随访评价其生活质量。**结果:**两组患者出院时,异位结节均消失,对两组患者进行疗效评价,观察组患者有效率 92.31%,复发 2 例;对照组有效率 61.54%,复发 10 例,观察组优于对照组,差异具显著统计学意义($P<0.01$);与对照组比较,观察组患者的 E_2 水平升高明显,FSH 水平则降低明显,差异具统计学意义($P<0.05$)。观察组不良反应发生率虽高于对照组,但差异不具统计学意义($P>0.05$);术后 6 个月、术后 1 年,观察组生活质量的各项指标均高于对照组,差异具统计学意义($P<0.05$)。**结论:**超声引导下穿刺注射无水乙醇联合米非司酮治疗绝经期子宫内膜异位症,不仅可有益于提高疗效,降低复发率,安全性较高,而且有助于提高患者的生活质量,其机制可能与调控 E_2 与 FSH 水平相关。

【关键词】子宫内膜异位症;绝经期;硬化治疗;乙醇;米非司酮;超声引导;生活质量

【DOI 编码】doi:10.3969/j.issn.1005-202X.2015.02.035

【中图分类号】R455

【文献标识码】A

【文章编号】1005-202X(2015)02-0298-03

Clinical Effect Assessment of Treated with Menopausal Endometriosis by Percutaneous Ethanol Injection Combined with Mifepristone under Ultrasonic Guidance

ZHAO Dan-yang, LIU Xin-hua, YANG Jian-mei, LI Jian-hua

North Branch of People's Hospital of Xinjiang Uygur Autonomous Region, Urumchi 830054, China

Abstract: **Objective** To observe clinical effect of treated with menopausal endometriosis combined with mifepristone under ultrasonic guidance. **Methods** Randomly divided 52 cases menopausal endometriosis patients who were treated in our department into percutaneous ethanol injection combined with mifepristone group (short for observation group), and simple percutaneous ethanol injection group (short for control group), 26 cases in each group. After treated half year, observed clinical effect and evaluated safety, carried out related hormones level detection and followed up their life qualities. **Results** When two group patients left hospital, the heterotopic nodules all disappeared, after evaluated two group patients' clinical effect we found that observation group patients' effective percentage was 92.31%, 2 cases recrudesced; control group patients' effective percentage was 61.54%, observation group better than control group, the differences had statistical significances ($P<0.01$); compared with control group, observation group patients' E_2 levels obviously increased, FSH level obviously decreased, the differences had statistical significances ($P<0.05$). observation group untoward effect incidence rate higher than control group, but the differences hadn't statistical significances ($P>0.05$); post operation 6 months and 1 year, however observation group patients' every life qualities indexes all higher than control group, but the differences hadn't statistical significances ($P<0.05$). **Conclusion** Treated with menopausal endometriosis by percutaneous ethanol injection combined with mifepristone under ultrasonic guidance, not only benefit to increase curative effect, decrease recurrence rate, relatively higher safety, but also helpful to increase patients' life qualities, the mechanism maybe related with regulate and control E_2 and FSH level.

Key words: endometriosis; menopausal; ethanol; mifepristone; ultrasonic guidance; curative effect; life quality

【收稿日期】2014-12-25

【作者简介】赵丹阳,汉族,主治医师,研究方向:妇科临床与激素水平的变化, Tel:15926664154; E-mail:88115084@qq.com。

前言

随着现今社会的不断进步,子宫内膜异位症虽多见于育龄期妇女,但近年来绝经期妇女中罹患本症者渐多,已达到 1.7% 左右^[1]。目前,临床对其治疗多以手术为主,但多给患者带来较大的痛苦,而单纯硬化治疗虽创伤较小,但复发率则较高^[2],故而,探索本病的有效治疗措施,是现今妇科需要解决的难题之一。我科在总结多年临床经验的基础上,在硬化治疗的基础上,联合米非司酮进行治疗,效果甚佳,现将其结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象

我科自 2010 年 2 月~2013 年 2 月收治的经超声及临床证实的子宫内膜异位症,且处于绝经期的 52 例患者,在排除其他妇科疾病、精神疾患、药物及酒精依赖史的基础上,在其意识清醒的前提下,告知研究内容,签署知情同意书。

1.2 病例分组

将所有患者按照临床前瞻性研究原则,依据随机-平行对照法分为 2 组,即:硬化治疗结合米非司酮者(简称观察组)以及单纯硬化治疗者(简称对照组),每组各 26 例。

1.3 一般资料

所有患者年龄 42 岁~50 岁,平均(47.3±1.8)岁;症状:均有腹部切口周期性疼痛;病史:既往均有剖宫产史,且 28 例存在 2 次以上;体格检查:均在腹部可触及肿物,直径约 10 mm~41 mm,平均(24.6±3.2) mm,随月经呈现周期性增大。

两组患者的年龄、症状、肿物大小等资料,经统计学分析,无差异性,可比性较好。

1.4 治疗措施

对照组:在患者异位结节最明显时,即月经结束的第 1 天,进行治疗,行局部麻醉,采用高分辨率的超声仪(生产厂家:美国通用公司,型号:LOGIQ S6)进行实时引导,从腹部异位结节中间进行穿刺,尤以进入低回声或者无回声区为佳,回抽出囊内液体,而后使用生理盐水进行反复冲洗,直至回抽液体清亮为止,而后依次注入 5 mL 利多卡因、5 mL 无水乙醇(两次),停留数分钟后抽出,最后消毒穿刺点,用创可贴覆盖。

观察组:行“对照组”相同的治疗措施的基础上,于治疗当日予以 12.5 mg 米非司酮,1 次/d,持续 3 个月~6 个月。

1.5 疗效评定标准

所有患者穿刺治疗半年后进行超声复查,根据患者的异位结节情况,以及询问其月经期局部病灶的疼痛感觉进行评价,依次分为治愈、复发,其中治愈者为月经期局部病灶无疼痛,异位结节消失,反之为复发。

1.6 观察指标

相关激素水平变化:治疗后进行抽血化验,对两组患者的雌激素(E₂)、黄体生成素(LH)、卵泡刺激素(FSH)以及抗子宫内膜抗体(EmAb)的变化情况检测。

安全性评价:两组患者出院后 6 个月内每月复诊 1 次,6 个月后每 3 个月复诊 1 次,以记录体征及症状改变情况,观察组需每月定期查功能 1 次。

1.7 随访观察

对所有患者在治疗后 6 个月及术后 1 年采用健康测量表(SF-36)治疗进行生理机能(PF)、生理职能(RP)、情感职能(RE)的评定。

1.8 统计学方法

采用 SPSS17.0 统计学软件对本研究中的所有数据进行统计学分析与整理,计数资料采用 X² 检验,计量资料采用样本 t 检验,设定 α=0.05,以 P<0.05 为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较

两组患者出院时,异位结节均消失,对两组患者进行疗效评价,发现观察组患者中有效 24 例,复发 2 例,有效率 92.31%,复发时间均为出院后 3 个月;对照组患者中有效 16 例,复发 10 例,有效率 61.54%,复发病例中有 4 例为出院后 3 个月,3 例为出院后 5 个月,3 例为出院后 8 个月。两组患者的有效率比较,观察组优于对照组,差异具显著统计学意义(P<0.01)。

2.2 两组患者相关激素水平变化情况比较

与对照组比较,观察组患者的 E₂ 水平升高明显,FSH 水平则降低明显,差异具统计学意义(P<0.05),结果见表 1。

表 1 两组患者相关激素水平变化比较(n=26, $\bar{x} \pm s$)

Tab.1 Comparison of Hormone Levels Changes in Two Groups of Patients(n=26, Mean±SD)

Group	E ₂ (pg/mL)	LH(U/L)	FSH(U/L)	EmAb(U/L)
Observation	39.51±9.52	1.62±0.57	1.95±0.84	0.19±0.05
Control	24.59±9.89 ^Δ	1.64±0.52	2.17±0.88 ^Δ	0.21±0.06

^ΔP<0.05 vs observation group.

2.3 两组患者安全性评价

观察组患者出现不良反应 2 例(7.69%),均为轻度恶心,未作治疗自行缓解,对照组患者未出现不良反应,两组不良反应比较,观察组虽高于对照组,但差异不具统计学意义(P>0.05)。

2.4 两组患者术后生活质量比较

术后 6 个月、术后 1 年,观察组的生活质量的各项指标均高于对照组,差异具统计学意义(P<0.05)。结果见表 2。

表 2 两组患者生活质量比较(分, $\bar{x} \pm s$)Tab.2 Comparison of Quality of Life in Two Groups of Patients(Score, Mean \pm SD)

Group	Post Operation 6 months			Post Operation 1 year		
	PF	RP	RE	PF	RP	RE
Observation	71.7 \pm 11.7	73.1 \pm 12.7	72.3 \pm 17.3	81.6 \pm 11.8	83.1 \pm 12.8	82.3 \pm 18.3
Control	59.3 \pm 10.6 [△]	51.9 \pm 12.6 [△]	55.5 \pm 17.1 [△]	66.4 \pm 12.6 [△]	66.2 \pm 13.4 [△]	68.2 \pm 17.6 [△]

[△]P<0.05 vs observation group.

3 讨论

我科在总结多年临床经验的基础上,借鉴国内先进的临床实践报告中提出的在卵巢的子宫内膜异位囊肿的治疗中应用超声引导下注射无水乙醇或加口服米非司酮进行干预^[9],其机制可能与米非司酮对下丘脑-垂体-卵巢性轴无明显影响,不良反应少,故而可提高临床疗效有关。且国外研究已指出,米非司酮可以有效缩小病灶,而在子宫内膜异位囊肿硬化的辅助治疗中有独到之处,并且无低雌激素症状及其他代谢方面的副作用。故而,我科人员展开思考,是否可将此种方法,应用于绝经期妇女的子宫内膜异位症的治疗之中?其效果如何?

我们通过整理米非司酮与硬化治疗的相关文献发现,该药于上世纪 90 年代用于异位症的治疗,可具多途径多靶点的治疗效果,进而达到缩小病灶、闭经及缓解疼痛的作用,同时,该药可通过竞争性作用占据子宫内膜的孕酮受体,以致于产生孕酮拮抗作用,使子宫内膜腺体由于分泌活动减少而发生萎缩现象^[4]。对于超声引导下注射无水乙醇的硬化治疗措施而言,其临床应用较为广泛,已有报道将其应用于浅表囊性肿块的治疗之中,提出该治疗措施,具有定位准确、图像清晰、创伤小、美观、安全等优点^[5],亦有报道将其应用于儿童体表血管瘤以及治疗腋臭^[6-7],故而,我们认为两者结合应用于绝经期妇女的子宫内膜异位症的治疗之中,具有较好的理论及实践基础。

有鉴于此,我科将其应用于绝经期子宫内膜异位症的治疗,结果显示:两组患者出院时,异位结节均消失,对两组患者进行疗效及安全性评价,发现观察组患者的有效率优于对照组,观察组不良反应发生率虽高于对照组,但差异不具统计学意义($P>0.05$);随着医学模式的转变,人们对于健康的要求日渐更新,逐渐由既往的身体健康转向现今的身心健康,对于治疗措施而言,不仅应具备较好的疗效性,而且应对于生活质量有所改善,故而本研究中具有较好效度与信度的生活质量评定量表 SF-36^[8],结果显示:术后 6 个月、术后 1 年,观察组的生活质量的各项指标均高于对照组,差异具统计学意义($P<0.05$)。同时,我们在研究中对于患者的激素水平进行观测,结果显示:与对照组比较,观察组患者的 E_2 水平升高明显,FSH 水平则降低明显,差异具统计学意义($P<0.05$),可见,绝经期妇女的受体水平下降,拮抗孕激素而使得子宫内膜

萎缩,并通过下丘脑-垂体-卵巢轴抑制分泌 FSH、LH,从而导致闭经,故而,调控相关激素水平应是降低复发的关键。

综上,超声引导下穿刺注射无水乙醇联合米非司酮治疗绝经期子宫内膜异位症,不仅可有益于提高疗效,降低复发率,安全性较高,而且有助于提高患者的生活质量,其机制可能与调控 E_2 与 FSH 水平相关。然研究结果,仍需进一步扩大病例进行大样本多中心的临床流行病学研究。

【参考文献】

- [1] 韩晓佳,孔宪超,陈冲,等. 子宫内膜异位症的临床诊断及治疗新进展[J]. 现代生物医学进展, 2013, 13(2): 388-391.
Han XJ, Kong XC, Chen C, et al. New development of clinical diagnosis and treatment of endometriosis[J]. Progress in Modern Biomedicine, 2013, 13(2): 388-391.
- [2] 周莉娜. 子宫内膜异位症的研究及治疗进展[J]. 北方药学, 2011, 40(11): 49-50.
Zhou LN. Development of clinical and treatment of endometriosis[J]. Journal of North Pharmacy, 2011, 40(11): 49-50.
- [3] 徐志华. B 超引导下穿刺加米非司酮治疗复发性卵巢子宫内膜异位囊肿的疗效观察[J]. 临床医学工程, 2012, 19(3): 380-381.
Xu ZH. Efficacy observation of B ultrasound-guided puncture and mifepristone in treating recurrent ovarian endometriosis cyst [J]. Clinical Medicine & Engineering, 2012, 19(3): 380-381.
- [4] 王天红. 米非司酮联合孕三烯酮治疗子宫内膜异位症临床效果观察[J]. 中国现代医生, 2011, (2): 35.
Wang TH. Clinical observation of laparoscopic surgery combined with mifepristone/gestrinone in treatment of endometriosis[J]. China Modern Doctor, 2011, (2): 35.
- [5] 银丽,王雪岩,邓瑾,等. 超声引导介入治疗首发和术后复发卵巢子宫内膜异位囊肿疗效比较[J]. 中国介入影像与治疗学, 2014, 11(10): 660-663.
Yin L, Wang XY, Deng J, et al. Effect of ultrasound-guided interventional treatment in the first-episode and recurrence ovarian endometrioma[J]. Chinese Journal of Interventional Imaging and Therapy, 2014, 11(10): 660-663.
- [6] 顾娟,曹义娟. 超声引导下阴道穿刺术在生殖系统疾病中的应用[J]. 生殖医学杂志, 2014, 23(4): 339-342.
Gu J, Cao YJ. Under the guidance of ultrasound vaginal puncture in application of reproductive system disease[J]. Journal of Reproductive Medicine, 2014, 23(4): 339-342.
- [7] 张卫兵,陈建,颜朝晖,等. 超声引导下聚桂醇与乙醇硬化治疗单纯性肝囊肿的比较[J]. 实用医学杂志, 2014, 30(8): 1312-1314.
- [8] 徐秀娟,倪进东,王效军. SF-36 量表用于事业单位员工健康测量的信度与效度评价[J]. 实用预防医学, 2013, 20(12): 650-653.
Xu XJ, Ni JD, Wang XJ. Evaluation on the reliability and validity of SF-36Scale applied to health measurement in institution employees[J]. Practical Preventive Medicine, 2013, 20(12): 650-653.