

84例妇科疾病的腹腔镜下手术治疗

谢洪哲^① 黄建昭 张秀俊

(中山医科大学附属第一医院妇产科, 广州; 510080)

提 要 1994年9月~1995年3月, 84例妇科疾病在本院行腹腔镜检查及行镜下手术治疗。其中输卵管妊娠38例, 卵巢囊肿27例, 输卵管积水囊肿1例, 浆膜下子宫肌瘤6例, 盆腔粘连16例, 合并2种以上疾病的有4例。术者运用内凝器械和镜下缝合技术, 术时出血很少, 手术全部成功, 无术后并发症。本文提示: 腹腔镜手术可同时进行诊断和治疗, 在一定程度上优于开腹手术, 将会被广大妇产科医师和患者接受。

主题词 生殖器疾病, 女(雌)性/外科学; 外科学, 腹腔镜; 腹腔镜检查

中图分类号 R 713.4; 713.6; 713.7; 713.8

近年来, 由于腹腔镜手术器械的不断改进、创新, 用腹腔镜手术治疗妇科疾病不断增多, 为妇科手术的发展提供了新的前景。本院于1994年9月~1995年3月在腹腔镜下行妇科手术84例, 报告如下:

1 资料和方法

1.1 临床对象

84例病人年龄为20~57岁, 平均30岁。其中输卵管妊娠38例, 卵巢囊肿27例, 输卵管积水囊肿1例, 浆膜下子宫肌瘤6例, 盆腔粘连16例, 合并2种以上疾病的有4例。

1.2 仪器

使用西德 WISAP 和 STORZ 公司生产的腹腔镜手术仪器。

1.3 手术方法与麻醉

术中取3个横形小切口, 脐下切口0.8 cm 放置腹腔镜, 左右相当麦氏点部位各取0.5 cm 或1 cm 切口。放置手术器械进行手术操作。

77例病人行静脉麻醉, 5例采用硬膜外麻醉, 2例行局部麻醉。手术时间为25~

180 min, 平均74 min。

1.3.1 输卵管妊娠 35例壶腹部妊娠, 2例峡部妊娠, 1例伞部妊娠。1例输卵管破裂, 其余为流产型和未流产型。12例用3套扎方法进行输卵管切除术, 25例要求保留生育功能行输卵管切开取胚胎术, 术中内缝合输卵管切口, 保持输卵管的完整。

1.3.2 卵巢囊肿和输卵管积水 卵巢子宫内异位囊肿9例, 畸胎瘤8例, 单纯性囊肿4例, 卵巢冠囊肿4例, 卵巢妊娠2例, 输卵管积水1例, 囊肿直径为4~8 cm。1例单纯性囊肿和输卵管积水用3套扎方法进行切除术, 其余病例均行囊肿剔除术: 方式和剖腹手术一样, 将囊肿剔除, 内缝合残端, 修复成正常卵巢。

1.3.3 子宫肌瘤 6例浆膜下肌瘤, 直径为1~7 cm 数目1~3个。术中将肌瘤剔除, 残端内凝止血, 用腔外打滑结和内缝子宫切口。

1.3.4 盆腔粘连 16例中12例为不孕病人腹腔镜检查时发现粘连, 行镜下粘连松解, 游离输卵管和卵巢, 阻塞的伞口行口术, 狭窄的伞行扩张。4例因腹痛检查发现有粘连而行松解。

所有病例用生理盐水冲洗, 放置抗生素。

^① 第一作者, 1957年出生, 男, 硕士, 讲师

病理结果均符合诊断。术中出血约10~50 ml。

2 结果

2.1 输卵管妊娠

全部病例术后3~7 d 尿 hCG 降至正常,保守性手术下次月经后行输卵管通液均为通畅,4例术后子宫输卵管碘油造影患侧输卵管显影并示通畅,术后半年内有4例病人宫内妊娠。

2.2 卵巢囊肿和子宫肌瘤

术后1个月复查,妇科检查未发现异常肿物,子宫大小正常。

2.3 盆腔粘连松解术

对术后不孕病人继续通液治疗均为通畅,4例腹痛病人术后腹痛消失或缓解。

所有病人术后恢复正常,伤口2 d 折线。住院时间1~9 d,平均4 d。术后没有并发症。

3 讨论

腹腔镜手术近10多年来有了很大的发展,由单纯检查而进展治疗多种疾病,本组手术种类表明镜下手术可包括大部分妇科手

术。镜下手术比剖腹手术损伤小,恢复快,住院时间短,可以诊断和治疗1次进行,又避免了1次剖腹手术,显示了腹腔镜手术的优越之处。

作为一种新的治疗方法,镜下手术有一定难度,是在封闭的腹腔里进行距离操作,止血,缝合有别于剖腹手术,对初学者带来很大困难。本组手术在方式上基本和剖腹手术一致,手术中的细致程度,术后效果也接近剖腹手术,没有出现并发症,手术全部成功,手术时间也逐渐缩短,这样,将很容易被医师和患者所接受。

镜下手术中,出血是主要问题。作者使用内凝加缝扎的方法很好地解决了这一问题^[1],术时出血少,明显少于剖腹手术。

对手术者来讲,需要有较丰富的剖腹手术经验,并须专门受镜下操作的训练,才能应付突发情况,保证手术的成功,降低危险性和减少并发症。

参 考 文 献

- 1 K. Semm. 妇科腹腔镜手术. 冯缙冲,陈俊康等翻译. 上海:上海科技出版社,1991. 79

(1995-04-11收稿 1995-10-16修回)

THE EVALUATION OF OPERATIVE LAPAROSCOPY IN 84 CASES OF GYNECOLOGICAL DISEASE

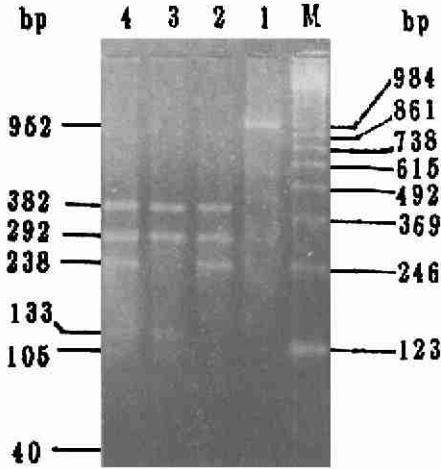
Xie Hongzhe Huang Jianzhao Zhang Xiujun

(Department of Obstetrics and Gynaecology, First Affiliated Hospital, Sun Yat-sen University of Medical Sciences, Guangzhou, 510080)

From september 1994 to march 1995, eighty-four cases of gynecological disease were treated by laparoscopy at our hospital. Laparoscopy was performed for salpingocystis in 38 cases, ovarian cysts in 27, salpingitis cysts in 1, myoma in 6, adhesion in 16. We used endocoagulator and intracorporeal knotting technique in these operation, Surgical outcome was

(下转第74页)

酶切位点均无多态性。



附图 952 bp 片段内的 *Hinf* I 的遗传多态性

M:123 bp 的 DNA 分子量标准

1,952 bp 的扩增片段

2,952 bp 片段的 *Hinf* I 酶切产物1

3,952 bp 片段的 *Hinf* I 酶切产物2

4,952 bp 片段的 *Hinf* I 酶切产物3

3 讨论

WT33是第3个被公认的抗癌基因,国外学者 Paul R. Hoban 和 Anna M. Kelsey 对其 cDNA 3'端非翻译区内的952 bp 片段的多态性进行研究的结果表明,*Hinf* I 在952 bp 片段内具有多态性,其中除了共有的382 bp、292 bp、40 bp 3条带外,等位基因1 (A1)还有一条238 bp 的带,频率为0.66,等位基因2 (A2)则还有133 bp 和105 bp 两条带,频率为0.34;

而 *Alu* I, *Cfo* I, *Hpa* I, *Hae* III, *Rsa* I, *Taq* I 在该片段内的酶切位点均无多态性。作者未见国内文献报道。本文通过对广东汉族人群中该片段的的多态性的研究发现:该片段内的 *Hinf* I 酶切位点也具有多态性,其中 A1 的多态性频率为0.625, A2 的为0.375,与国外报道的不同。经 χ^2 检验后,求得 $P > 0.05$,表明两者没有显著性差异。另外,借助电脑的分析,选用 *Eco*R I 和 *Bgl* II 两种酶对其进行酶切分析,结果表明在952 bp 片段内的这两种酶切位点均无多态性,这在国内外尚属首报。此外,952 bp 片段的扩增,因所用的耐热聚合酶是复旦大学所提供的酶而非进口酶,故扩增条件经摸索后也作了适当的改动,由原来的94℃ 1 min, 60℃ 1 min, 74℃ 2.5 min, 30个循环改为现在的93℃ 1 min, 58℃ 1 min, 72℃ 2.5 min, 30~35个循环,结果证明扩增效果良好。

参 考 文 献

- 1 Hoban PR, Kelsey AM. *Hinf* I polymorphism within the 3' untranslated region of the candidate Wilms tumor gene. *Nucleic Acids Res*, 1991,19(5):1164
- 2 Call KM, Glaser T, Ito CY, et al. Isolation and characterization of a zinc finger polypeptide gene at the human chromosome 11 Wilms tumor locus. *Cell*, 1990,60:509

(1994-07-08收稿 1995-11-19修回)

(上接第63页)

good in all cases. There were no intraoperative or postoperative complication. We concluded that diagnostic and therapeutic procedure can be done simultaneously in the laparoscopic operation and maybe better than laparotomy.

Subject headings genital diseases, female/surgery; surgery, laparoscopic, laparoscopy