

透明质酸治疗宫腔粘连的疗效观察

王 珊

开封市妇产医院 妇科, 河南 开封 475000

摘要: **目的** 探究宫腔用交联透明质酸钠凝胶在宫腔粘连分离术后的应用效果。**方法** 选取2018年1月—2019年1月于开封市妇产医院妇一科行宫腔粘连分离术患者122例,随机分为对照组和治疗组,每组各61例。对照组患者行常规宫腔粘连分离术,治疗组患者在常规宫腔粘连分离术后,借助医用宫腔导管注入3 mL宫腔用交联透明质酸钠凝胶,注入完成后嘱患者平躺30 min。观察两组的临床疗效,比较两组术后3个月月经恢复、美国生育协会(AFS)评分情况。**结果** 治疗后,对照组和治疗组的总有效率分别是75.41%、90.16%,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后,治疗组患者月经复潮痛经情况少于对照组,复潮时间早于对照组,月经量异常情况少于对照组,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。患者术后3个月的AFS评分中,治疗组宫腔粘连累及范围评分、月经模式评分和总分显著低于对照组,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 宫腔粘连分离术后适量注入宫腔用交联透明质酸钠凝胶疗效显著,可减轻患者复潮痛经情况,使月经恢复正常,降低宫腔粘连程度,具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 宫腔用交联透明质酸钠凝胶; 宫腔粘连分离术; 月经复潮痛经; 复潮时间; 月经量; 美国生育协会评分

中图分类号: R984 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2019)09-2803-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2019.09.051

Clinical observation of hyaluronic acid in treatment of intrauterine adhesion

WANG Shan

Department of Gynecology, Kaifeng Obstetrics and Gynecology Hospital, Kaifeng 475000, China

Abstracts: Objective To explore the clinical efficacy of hyaluronic acid in treatment of intrauterine adhesion. **Methods** Patients (122 cases) with intrauterine adhesion in Kaifeng Obstetrics and Gynecology Hospital from January 2018 to January 2019 were randomly divided into control (61 cases) and treatment (61 cases) groups. Patients in the control group received conventional intrauterine adhesion and separation. Patients in the treatment group were injected with 3 mL of Crosslinked Sodium Hyaluronate Gel for uterine cavity with the help of medical intrauterine catheter after conventional intrauterine adhesion and separation. After the injection, patients were instructed to lie flat for 30 min. After treatment, the clinical efficacy was evaluated, and the menstrual recovery and AFS scores in two groups were compared 3 months after operation. **Results** After treatment, the clinical efficacy in the control and treatment groups were 75.41% and 90.16%, respectively, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the cases of menstrual dysmenorrhea in the treatment group were less than that in the control group, and the retidal time was earlier than that in the control group, and the cases of abnormal menstrual volume were less than that in the control group, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). Three months after surgery, intrauterine adhesion involvement scale scores, menstrual pattern score and total score of AFS scores in the treatment group were lower than those in the control group, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** After intrauterine adhesion separation, proper injection of intrauterine cavity with Crosslinked Sodium Hyaluronate Gel for uterine cavity has a significant effect, and can reduce patients' dysmenorrhea, and can make menstruation return to normal, also can reduce the degree of uterine cavity adhesion, which has a certain clinical application value.

Key words: Crosslinked Sodium Hyaluronate Gel for uterine cavity; intrauterine adhesion and separation; menstrual dysmenorrhea; retidal time; menstrual volume; AFS score

收稿日期: 2019-06-15

作者简介: 王 珊, 副主任医师, 研究方向是妇科肿瘤。E-mail: ws20190708@163.com

宫腔粘连是指子宫颈管、峡部、宫腔受感染、放射线或宫腔手术影响所导致的腔壁粘连, 可导致患者流产、不孕、腹痛、月经失调、闭经等^[1-2]。目前, 临床中主要使用宫腔粘连分离术来治疗。宫腔粘连分离术是在宫腔镜下借助激光、电针、剪刀、水流等将宫腔粘连部位针对性地切除及分离, 但术后易出现再次粘连^[3-4]。透明质酸作为一类生物制剂, 可促进创口愈合、抑制纤维蛋白活性、覆盖创面, 常用于人流术及宫腔粘连分离术后预防宫腔粘连^[5]。基于此, 本研究探究透明质酸在宫腔粘连分离术后或人流术后宫腔粘连预防中的应用效果, 现报道如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

选取 2018 年 1 月—2019 年 1 月于开封市妇产医院妇一科行宫腔粘连分离术患者 122 例作为研究对象, 本次研究获得医院伦理委员会的批准。

纳入标准 符合《宫腔粘连临床诊疗中国专家共识》^[6]诊断标准; 患者自愿接受宫腔粘连分离术; 患者家属知晓, 且签订知情同意书。

排除标准 合并心脏、肝脏、肾严重功能不全者; 合并代谢性疾病者; 合并感染性疾病者; 对本研究手术方法及用药禁忌者。

1.2 药物

宫腔用交联透明质酸钠凝胶由常州百瑞吉生物医药有限公司生产, 3 mL/盒, 国械注准 20153641542。

1.3 分组和治疗方法

所有患者随机分为对照组和治疗组, 每组各 61 例。对照组年龄 19~37 岁, 平均年龄 (27.84±3.17) 岁; 治疗组年龄为 20~36 岁, 平均年龄 (28.13±2.96) 岁。两组患者年龄比较差异无统计学意义, 具有可比性。

对照组患者行常规宫腔粘连分离术, 使用 SDJB83-47 型宫腔镜, 膨宫介质为 5% 葡萄糖, 压

力为 80~180 mmHg (1 mmHg=133 Pa)。嘱患者取膀胱截石位, 常规对阴道会阴消毒, 并铺无菌单、巾, 给予枸橼酸芬太尼注射液麻醉, 麻醉起效后, 用窥阴器将阴道打开, 钳夹宫颈, 依序扩张宫颈管, 借助电切镜行宫腔粘连分离术, 并给予 B 超监护。治疗组患者在常规宫腔粘连分离术后, 借助医用宫腔导管注入 3 mL 宫腔用交联透明质酸钠凝胶, 注入完成后嘱患者平躺 30 min。

1.4 临床疗效判断标准

治愈: 患者月经及宫腔形态完全恢复; 有效: 患者月经量增加, 但未完全正常, 宫腔形态可见部分粘连; 无效: 患者月经及宫腔形态无任何改变。

总有效率 = (治愈 + 有效) / 总例数

1.5 观察指标

比较两组患者术后 3 个月月经恢复、美国生育协会 (AFS) 评分情况。AFS 评分^[7]: 包括宫腔粘连累及范围、粘连类型、月经模式等 3 个条目, 总分为 0~12 分, 分数越高, 代表粘连程度越高。

1.6 不良反应观察

观察两组患者在治疗过程中有无药物不良反应发生。

1.7 统计学分析

研究数据使用 SPSS 22.0 统计软件进行分析。计量数据采用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 选用 *t* 检验; 计数资料采用百分率表示, 使用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后, 对照组治愈 9 例, 有效 37 例, 无效 15 例, 总有效率是 75.41%; 治疗组治愈 13 例, 有效 42 例, 无效 6 例, 总有效率是 90.16%, 两组总有效率比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 两组月经恢复情况比较

治疗后, 治疗组月经复潮痛经情况少于对照组, 复潮时间早于对照组, 月经量异常情况少于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on curative effect between two groups

组别	n/例	治愈/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	61	9	37	15	75.41
治疗	61	13	42	6	90.16*

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

2.3 两组术后3个月的AFS评分比较

术后3个月,治疗组宫腔粘连累及范围评分、月经模式评分和总分显著低于对照组,两组比较差

异具有统计学意义($P<0.05$),见表3。

2.4 两组不良反应比较

两组患者治疗过程中均没有不良反应发生。

表2 两组患者术后月经恢复情况比较

Table 2 Comparison on postoperative menstrual recovery between two groups

组别	n/例	复潮痛经/例	复潮时间/d	月经量		
				减少	正常	增多
对照	61	12	34.67±10.58	9	40	12
治疗	61	3*	29.66±6.54*	1*	57*	3*

与对照组比较: * $P<0.05$

* $P<0.05$ vs control group

表3 两组患者术后3个月AFS评分比较

Table 3 Comparison on AFS scores at 3 months after surgery between two groups

组别	n/例	术后3个月AFS评分			
		宫腔粘连累及范围	粘连类型	月经模式	总分
对照	61	1.75±0.82	1.99±1.13	1.42±1.11	3.74±2.51
治疗	61	1.34±0.55*	1.69±0.54	0.89±1.14*	2.19±1.18*

与对照组比较: * $P<0.05$

* $P<0.05$ vs control group

3 讨论

宫腔粘连的发病机制主要与子宫颈管、峡部、宫腔受感染、放射线或宫腔手术影响有关,由于子宫腔的特殊结构,子宫内膜极少发生粘连情况^[8]。近年来随着生活观念的转变,人工流产率不断上升,使得宫腔粘连的发生率也随之升高。宫腔镜的问世使得宫腔镜检及宫腔粘连分离术成为诊疗宫腔粘连的首选方式,但术后宫腔再次粘连一直困扰着广大医疗人员^[9]。

子宫腔在正常状态下呈闭合状,一般的透明质酸在宫腔中的作用时间较短,无法起到预防宫腔粘连的效果^[10]。宫腔用交联透明质酸钠凝胶是一类酸性粘多糖,因为其特殊的理化性质及独特结构,在机体多种生理功能中均扮演着重要角色,如加速创口愈合,调节水、电解质、蛋白质等的转运及扩散作用,调节血管壁的通透度,关节润滑等。宫腔用交联透明质酸钠凝胶形成无序纤维高分子网格依附于组织表面,并覆盖创面,隔绝其与外界联系;可降低成纤维细胞活性,避免形成永久性骨架粘连,防止纤维蛋白堆积于组织表面;宫腔用交联透明质酸钠凝胶还可刺激浆膜间隙细胞,加快修复浆膜,减少血小板堆积和白细胞迁移,具有一定的抗炎效果^[11-12]。

本研究结果表明,术后3个月复查,治疗组患者月经复潮时间较对照组患者提前,复潮痛经情况少于对照组患者,治疗组患者疗效明显优于对照组患者,AFS评分也明显低于对照组,提示透明质酸在刺激宫腔内血管收缩、加速修复子宫内膜中起重要作用。

综上所述,宫腔粘连分离术后适量注入宫腔用交联透明质酸钠凝胶疗效显著,可减轻患者复潮痛经情况,使月经恢复正常,降低宫腔粘连程度,具有一定的临床推广应用价值。

参考文献

- [1] Amin T, Saridogan E, Dooley M, et al. Morphological appearance of uterine cavity on ultrasound prior to development of intrauterine adhesions [J]. *Ultrasound Obstetri Gynecol*, 2018, 51(1): 142-146.
- [2] Di ASS, Di F G, Santangelo F, et al. Commentary on "Assessment of risk factors of intrauterine adhesions in patients with induced abortion and the curative effect of hysteroscopic surgery" [J]. *J Invest Surg*, 2017, 18(3): 1-3.
- [3] Hooker A B. The link between intrauterine adhesions and induced abortion remains a challenge [J]. *BJOG: An Int J Obstetr Gynaecol*, 2018, 125(11): 1424-1431.
- [4] Mentula M, Männistö J, Gissler M, et al. Intrauterine

- adhesions following an induced abortion: a nationwide cohort study [J]. *BJOG: An Int J Obstetr Gynaecol*, 2018, 125(11): 1424-1431.
- [5] 陈双凤, 伊丽奇, 那日苏. 透明质酸钠凝胶对人工流产后宫腔粘连的预防作用 [J]. 实用妇科内分泌杂志: 电子版, 2018, 5(3): 22-23.
- [6] 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.
- [7] 黄燕明, 王 燕, 杜 欣, 等. 交联透明质酸钠凝胶在预防宫腔粘连术后再粘连中的应用 [J]. 重庆医科大学学报, 2017, 42(4): 445-448.
- [8] 王 润, 欧 红. 交联透明质酸钠凝胶在人流术后预防宫腔粘连的效果分析 [J]. 医学理论与实践, 2018, 31(14): 2146-2147.
- [9] 汪华玲, 赵小迎. 宫腔球囊联合交联透明质酸钠预防重度宫腔粘连分离术后复发的疗效分析 [J]. 中国计划生育学杂志, 2018, 26(1): 39-42.
- [10] 陈坤菊, 史小荣, 代晓琴. 宫腔粘连的预防方法研究进展 [J]. 国际妇产科学杂志, 2017, 44(5): 576-580.
- [11] 张晓兴, 陈云燕. 宫腔粘连分离术后不同方法预防再粘连的效果 [J]. 江苏医药, 2018, 44(3): 348-349.
- [12] 沈丹婷, 夏伟兰, 吴丽雅, 等. 中重度宫腔粘连术后两种预防宫腔再粘连方法的临床效果比较 [J]. 中国计划生育和妇产科, 2017, 9(6): 44-47.