

超声监视下举宫器联合经阴道注水腹腔镜检查在不孕症中的应用价值

吴锡金, 黄玉葵, 甘柏柳, 周朝明, 陈桂荣

基金项目: 南宁市科学研究与技术开发计划项目(编号:200802121C)

作者单位: 530011 广西, 南宁市妇幼保健院超声科

作者简介: 吴锡金(1956-), 女, 普通大学, 副主任医师, 研究方向: 妇产科超声介入。E-mail: tanding-ming@163.com

[摘要] **目的** 探讨超声监视下举宫器联合经阴道注水腹腔镜检查在不孕症中的应用价值。**方法** 对符合举宫器联合经阴道注水腹腔镜检查的不孕症患者 68 例, 在超声介入监视下进行检查, 观察盆腔情况。**结果** 68 例患者中一次性穿刺进入盆腔, 腹腔镜沿穿刺针路径顺利进入子宫直肠陷窝 66 例, 穿刺成功率占 97.05% (66/68)。超声显示液池中盆腔粘连 26 例, 占 33.23% (26/68), 腹腔镜检查盆腔粘连 31 例, 占 45.58% (31/68), 符合率 83.87% (26/31)。因盆腔粘连严重或输卵管伞端闭锁改行标准腹腔镜检查 22 例, 占 32.4% (22/68); 无直肠损伤、术后穿刺部位出血、盆腔感染等并发症发生。**结论** 超声监视下经阴道穿刺成功率高, 可避免穿刺针具意外损伤盆腔脏器, 超声显示盆腔粘连与腹腔镜检查有相似结果, 对提高不孕症的诊疗发挥了重要作用。

[关键词] 经阴道注水腹腔镜检查; 二维超声; 举宫器; 不孕症

[中图分类号] R 711.6 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2011)03-0208-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2011.03.05

Application value of transvaginal hydrolaparoscopy combined with uterine manipulator under ultrasound in infertility WU Xi-jin, HUANG Yu-kui, GAN Bai-liu, et al. Department of Ultrasound, Nanning Maternal and Child Health Hospital, Guangxi 530011, China

[Abstract] **Objective** To explore the application value of transvaginal hydrolaparoscopy combined with uterine manipulator under ultrasound in infertility. **Methods** Sixty-eight patients with infertility which were suitable for uterine manipulator combined with transvaginal hydrolaparoscopy were examined under ultrasound, and the pelvic cavity situation was observed. **Results** The puncture needling instrument was seen in pelvic cavity in 68 patients in first time of puncturing. In 66 patients laparoscope was put in uterus rectum lacuna along the puncture path successfully. The puncture success ratio was 97.05% (66/88). Under ultrasound, in 26 patients the pelvic adhesion in liquid pool was shown, accounting for 33.23% (26/68). Also, under laparoscopy, pelvic adhesion was shown in 31 patients, accounting for 45.58% (31/68). Compared these two examinations, coincidence rate was 83.87% (26/31). Twenty-two patients had to be changed to standard laparoscopy for severe pelvic adhesion or fimbria tube uterine atresia, accounting for 32.4% (22/68). There was no complication, such as rectum damage, bleeding after operation in puncturing place and pelvic cavity infection. **Conclusion** The success ratio of puncturing through vagina under ultrasound is high. It can avoid accidental pelvic organs injuries. The result of pelvic adhesion shown by ultrasound resembles that of laparoscopy. It is helpful for diagnosis and treatment of infertility.

[Key words] Transvaginal hydrolaparoscopy; Two-dimesional ultrasound; Uterine manipulator; Infertility

经阴道注水腹腔镜, 它是经阴道穿刺入子宫直肠陷凹后置镜于盆腹内探查输卵管、卵巢结构, 盆腔粘连和子宫内膜异位症及确定输卵管通畅性等情

况^[1]。为探讨一种能直观监视穿刺、置镜过程既安全又精确定位的方法, 近年来, 我院对需查明不孕原因患者 68 例应用超声介入方法在超声监视下施行

举宫器联合经阴道注水腹腔镜检查,效果满意,现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料 选择 2008-03 ~ 2010-09 在我院不孕不育门诊就诊病人,妇科检查或超声检查无明显盆腔病变或子宫输卵管造影至少有一侧通而不畅的不孕症患者,在超声监视下应用举宫器联合经阴道注水腹腔镜检查 68 例,其中原发不孕症 19 例,继发不孕症 49 例,不孕时间 1 ~ 6 (4.6 ± 1.5) 年,年龄 22 ~ 36 (29.3 ± 1.8) 岁。

1.2 仪器及操作方法 应用 ALOKA 彩色多普勒超声仪,腹部探头频率 3.5 Hz。患者取截石位,经常规消毒手术部位后,膀胱适度充盈,先用举宫器将子宫调整为中、前位,B 超经腹监视下可清楚显示子宫阴道后穹隆区域声像,避开血管,选择经阴道后穹隆为进针路径,采用气腹针快速穿刺进入子宫直肠陷窝,B 超下可显示穿刺针在盆腔内子宫后方,拔出针芯,可见少许腹腔液流出,用生理盐水经静脉输液管自套管的入水阀以自由落体注入盆腔,根据液体是否呈直线快速滴流或滴流缓慢或不滴流,盆腔是否可见液体呈“冒泡样”滚动,观察盆腔液池有无扩大,盆腔组织有无回声增厚改变,改用腹腔镜穿刺器沿穿刺针路径进入腹腔,置入腹腔镜进行检查,了解盆腔侧壁、子宫直肠陷窝、子宫后壁、双侧输卵管各段及卵巢的结构,记录相关数据,并存图于计算机内存及超声工作站。

1.3 图像观察及结果判定 超声实时监视引导下精确的穿刺,可清楚显示针具、腹腔镜所处的位置,液体注入盆腔后,初始可见液体呈“冒泡样”滚动,盆腔液池逐渐扩大,提示套管位置正确,穿刺成功;注入液体约 200 ~ 300 ml 后,液池范围在 50 mm × 50 mm × 30 mm 左右,还可观察到盆腔液池的透声性质及液池中无分隔光带。如液体滴流缓慢或不滴流,盆腔内未见液体“冒泡”声像时,可适当调节穿刺针的深浅度,如仍未见液体“冒泡”或显示盆腔组织回声增厚或有低回声肿块,为针尖刺入组织内,穿刺失败。

2 结果

2.1 超声诊断盆腔粘连情况 超声均可显示盆腔内的穿刺针具,显示率为 100%,显示穿刺针具位于子宫后方,腹腔镜沿穿刺路径顺利进入子宫直肠陷窝,盆腔液池扩大 66 例,占 97.05% (66/68),盆腔液池未见扩大,显示盆腔低回声区 2 例,占 2.94% (2/68);液池中可见稀疏光点飘动或密集光点翻

滚,可见粘连带或无粘连带,提示盆腔粘连 26 例,占 38.23% (26/68)。

2.2 腹腔镜检查盆腔粘连情况 腹腔镜检查能清楚观察到盆腔所有器官 63 例,占 92.64% (63/68),未能清楚观察到某器官 5 例,占 7.35% (5/68),其中卵巢 3 例(左 2 例,右 1 例),输卵管伞端 1 例(双侧),盆腔侧壁 1 例(右侧);盆腔可见粘连带 31 例,占 45.60% (31/68),肠系膜有水肿 2 例,占 2.94% (2/68);借助液池膨胀及腹腔镜在旋转检查过程中能将粘连带离断 9 例;因盆腔粘连未能清楚观察到盆腔所有器官及未能将粘连带离断、穿刺失败者改行标准腹腔镜检查 22 例,占 32.4% (22/68)。超声诊断盆腔粘连与腹腔镜检查证实盆腔粘连结果对比,符合率 83.87% (26/31)。

2.3 并发症 所有病例无直肠损伤、术后穿刺部位出血、盆腔感染等并发症发生。

3 讨论

3.1 介入性超声越来越多应用于妇产科临床,经阴道穿刺是妇科对某些妇科疾病进行盆腔器官检查与治疗应用较广泛的一种手段^[2,3],传统的检查方法单凭医生的手感及经验操作,具有盲目性。经阴道注水腹腔镜检查手术(THL),要求穿刺针置入于子宫直肠窝,不伤及组织器官,较一般的盆腔囊肿穿刺抽液要求的准确性更高,技术难度更大,我院开展的超声监视下举宫器联合经阴道注水腹腔镜改良手术检查,应用举宫器配合,将子宫调整为前、中位置,可使子宫陷窝空间增大,利用超声二维切面图具有直观的优点,施行实时监视,在液体环境下腹腔镜检查可清楚观察到组织漂浮、盆腔侧壁、子宫直肠陷窝、子宫后壁、双侧输卵管各段及卵巢的结构、子宫骶骨韧带及有无盆腔脏器水肿增厚等,全程观察下施行手术操作,引导穿刺,避免了穿刺术的盲目性,提高穿刺的成功率,最低限度降低或避免创伤。胡小良等^[4]报道经阴道注水腹腔镜联合宫腔镜检查 48 例,腹腔镜成功进入子宫直肠陷窝 46 例,成功率为 96.0%,无直肠损伤、术后穿刺部位出血、盆腔感染等并发症发生。吴良芝等^[5]经阴道注水腹腔镜与不同方法对不孕症诊断价值的临床比较,应用举宫器配合 THL 检查 58 例,均获成功。本组资料应用超声监视下举宫器配合经阴道穿刺,穿刺成功率达 97.05%,无直肠损伤、术后穿刺部位出血、盆腔感染等并发症发生。与学者^[4,5]报道相符。

3.2 超声提示盆腔有无粘连与腹腔镜检查的相关性 本组研究资料中,超声除了可显示飘动在液池

中的粘连光带外,根据注入生理盐水后液池内光点密集特点,诊断盆腔有粘连,腹腔镜检查均证实盆腔有粘连存在,提示盆腔粘连与腹腔镜检查有相似结果。本组资料穿刺失败 2 例,穿刺针进入盆腔后,拔出针芯,未见有腹腔液流出,注入生理盐水,液体仅为缓慢的点滴状,且盆腔发现低回声区,腹腔镜检查见到肠系膜有水肿,其中 1 例有严重的盆腔粘连,考虑与盆腔脏器粘连、组织间无裂隙空间穿刺后针尖刺入肠系膜或穿刺后针尖摆动(或肠管蠕动)刺入肠系膜等因素有关联。

3.3 本组资料研究显示,超声监视下,可以更准确提供穿刺针空间位置,使穿刺更精确、安全,提高成功率,避免直肠损伤、出血、盆腔感染等并发症的发生,有较高的临床价值和应用价值。

参考文献

- 1 胡小良,徐宏里,汪丹妮,等.生育镜在不孕症诊治中的应用[J].中华妇产科杂志,2005,40(12):840-843.
- 2 马爱荣,于小辉,李玉娇.开腹手术与经阴道穿刺治疗盆腔包裹性积液的疗效对比分析[J].中国现代药物应用,2010,4(11):35-36.
- 3 杨波,赵建华.介入性超声在妇产科中的应用进展[J].福建医药杂志,2007,29(2):93-95.
- 4 胡小良,徐宏里.经阴道注水腹腔镜联合宫腔镜检查不孕症的临床观察[J].中华妇产科杂志,2004,39(8):508-510.
- 5 吴良芝,冯亦军,李春梅,等.阴道注水腹腔镜与不同方法对不孕症诊断价值的临床比较[J].中国内镜杂志,2005,11(9):977-979.

[收稿日期 2010-11-02][本文编辑 刘京虹 蓝斯琪(见习)]

博硕论坛·论著

不稳定型心绞痛患者踝臂指数的研究

黄宗燕, 林英忠, 刘 伶, 袁 军, 吴旭斌

作者单位: 530021 南宁,广西壮族自治区人民医院心内科

作者简介: 黄宗燕(1975-),女,医学硕士,主治医师,研究方向:冠心病介入治疗。E-mail:huangzy665@sina.com

[摘要] **目的** 探讨不稳定型心绞痛(UAP)患者踝臂指数(ABI)的变化及意义。**方法** 对符合条件的 105 例行 PCI 的 UAP 患者(UAP 组)和 96 例冠状动脉造影正常患者(对照组),检测其肌酐、血尿酸、血脂、血糖、超敏 C 反应蛋白(hs-CRP)及踝臂指数,比较两组之间的差异。**结果** UAP 组患者的 hs-CRP 比对照组高($t=22.287, P<0.001$),而 ABI 比对照组低($t=5.461, P<0.001$)。**结论** 早期监测 ABI 和 hs-CRP 水平有利于 UAP 的预防和治疗,而 ABI 更适合于临床应用。

[关键词] 不稳定型心绞痛; 踝臂指数; 超敏 C 反应蛋白

[中图分类号] R 541.4 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2011)03-0210-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2011.03.06

The study of ankle-brachial index in patients with unstable angina pectoris HUANG Zong-yan, LIN Ying-zhong, LIU Ling, et al. Department of Cardiology, the People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nan-ning 530021, China

[Abstract] **Objective** To study the variation and significance of ankle-brachial index(ABI) in patients with unstable angina pectoris(UAP). **Methods** There were detected for serum creatinine, blood uric acid, blood-lipid, serum glucose, serum levels of hs-CRP and ABI in 105 UAP patients with PCI (UAP group) and 96 coronary arteriography normal ones(control group), and the difference in above indexes between the two groups were compared. **Results** The serum levels of hs-CRP in UAP patients were higher than the control group($t=22.287, P<0.001$), but the ABI($t=5.461, P<0.001$) lower. **Conclusion** Early monitoring of ABI and hs-CRP could be useful in prevention and treatment in UAP, but ABI was more suitable for clinical application.

[Key words] Unstable angina pectoris; Ankle-brachial index; High sensitivity c-reactive protein