

新进展综述

TB型子宫内膜治疗仪治疗月经过多的临床应用概述

刘妮平(概述), 赵仁峰(审校)

基金项目: 广西卫生厅科研课题(编号:桂卫Z2008076)

作者单位: 530021 南宁,广西壮族自治区人民医院妇产科

作者简介: 刘妮平(1976-),女,医学硕士,主治医师,研究方向:妇科肿瘤。E-mail:nizi007@163.com

[摘要] 功能失调性子宫出血是一种妇科常见病。目前子宫内膜热治疗已成为一种新的治疗方法。第三代 TB 型子宫内膜治疗仪对功能失调性子宫出血治疗效果显著,并且安全、方便。该文对其治疗月经过多的临床应用作一概述。

[关键词] 子宫内膜治疗仪; 月经过多

[中图分类号] R 711.75 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2011)12-1212-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2011.12.46

Research status on thermal balloon endometrial ablation system in the treatment of patients with menorrhagia LIU Ni-ping, ZHAO Ren-feng. Department of Obstetrics and Gynaecology, the People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning 530021, China

[Abstract] The dysfunctional uterine bleeding(DUB) is a common disease. The thermal balloon endometrial ablation is a new operation of DUB. The third generation thermal balloon endometrial ablation system in the treatment of DUB has the good clinical curative effect, and is safe and convenient. In this paper, its application status in menorrhagia is reviewed.

[Key words] Thermal balloon endometrial ablation system; Menorrhagia

月经过多是一种妇科常见症状,尤其是绝经前期的妇女发病率极高,约占 50%^[1],月经过多的原因主要包括感染(生殖器官的炎症)、避孕不当、子宫内膜异位、子宫肌瘤及息肉、妊娠(成熟女性的异常阴道出血量增多)、血液病月经增多等^[2]。月经过多的传统治疗方法主要通过激素止血、调经或手术治疗^[3],但上述方法由于患者的依从性不好而疗效欠佳^[4]。近年来,子宫内膜去除已成为了治疗子宫内膜良性病变引起月经过多的一种较好的手段^[3,5],其可避免子宫切除手术带来的损失。下面就第三代 TB 型子宫内膜治疗仪治疗月经过多的临床应用情况作一概述。

1 第三代 TB 型子宫内膜治疗仪治疗原理及特点

第三代 TB 型子宫内膜治疗仪是由加拿大 MDMI 公司会同北美专业医生和学者共同研制,由迈德士公司(中国)引入生产的一种最新型热球治疗系统。由 4 部分组成:(1)一次性使用药筒;(2)治疗控制单元;(3)控制电源;(4)控制底座。其作用原理是通过加热的介质膨胀放入宫腔的球囊,使之与子宫内膜接触,高温的作用使子宫内膜组织细胞蛋白凝固、坏死、剥脱、纤维化而达到内膜去除的效果^[6]。

2 治疗操作方法

患者取膀胱截石位,常规外阴阴道消毒,探测宫腔深度,将 TB 型子宫内膜治疗仪一次性使用药筒球囊端刻度标志调

到相应的宫腔深度,将药筒端插入控制单元加热腔中,打开电源开关,装在隔膜中的甘油自动加热,当手持控制单元上显示屏温度升到 173 ℃时加热便自动停止,并自动进行检测。当显示屏显示“开始”字样后,即可将球囊端放入宫腔内,扣动治疗仪手柄上的启动开关,治疗便自动开始,治疗时间 128 s(自动停止),当显示屏显示“可抽出”字样时,即可取出球囊,结束治疗。

3 TB 型子宫内膜治疗仪的治疗效果和安全性

英国学者经 610 位妇科专家调查后得出结论认为,在功能失调性子宫出血引起的月经过多治疗方法上 73% 选择了热球治疗,TB 型子宫内膜治疗仪为最佳方法^[7]。目前的研究表明,对功能失调性子宫出血引起的月经过多者,在 TB 型子宫内膜治疗仪治疗后闭经及经量减少效果显著^[8]。Guillot 等^[9]报道 TB 型子宫内膜治疗仪治疗月经过多的显效率为 82%,总有效率为 93%。而 Römer^[6]、Vilos^[10] 及 Gervaise^[11]等报道的治疗功血引起月经过多的有效率则分别为 87%、79%、83%;闭经率为 35%、29%、20.6%。国内文献^[12,13]报道热球治疗月经过多的有效率及闭经率亦与之相近。Köchli 等^[1]报道通过对治疗后切除的子宫标本病理检查结果显示病变的子宫内膜在经 TB 型子宫内膜治疗仪的热烫治疗后,子宫内膜基本得到了根本性的去除,而子宫本身及周围组织

无损伤。有学者指出子宫内膜厚度、子宫位置、子宫腔深度、患者年龄、球囊容积及宫腔压力等因素与治疗成败有关^[8]。国外学者^[10]分别将热球治疗与曼月乐及射频消融治疗等进行治疗效果比较,结果发现三者均能明显减少月经量,而且疗效差异无统计学意义。有学者还认为热球治疗前使用激素药物或刮宫与否对治疗效果没有明显影响^[9]。另有报道^[13]子宫热球仪除能减少患者的月经量外,还发现可缓解患者的痛经程度。治疗中主要不良反应是腹痛,严重者可伴恶心、呕吐、冷汗等,但治疗后绝大多数不良反应症状消失,无邻近脏器损伤的表现(如血尿、肠穿孔、腹膜炎等);有部分患者在治疗后可能出现不同程度和时间长短不等的阴道流血和流水,但均经应用抗生素、止血药治疗后得到改善,很少有继发感染^[12]。热球子宫内膜治疗后,出现的阴道流血、流水,是子宫内膜受到了热损伤和脱落的一种机体反应,如发现此种情况时,应要注意预防大出血、严重感染、子宫穿孔、邻近脏器热损伤等,治疗后应进行随诊和定期检查。国内学者研究^[14]表明,月经过多者使用热球治疗术后6个月经宫腔镜检查发现宫腔粘连率为30%,此部分患者再经宫腔分离术后12个月行宫腔镜检查时宫腔粘连率已下降至16%。提示子宫内膜经热球治疗后需要预防宫腔粘连。本组有2例患者术后1年复查宫腔镜并行诊刮,其中有1例子宫内膜轻度不典型增生。

4 总体评价

采用TB型子宫内膜治疗仪治疗功能失调性子宫出血引起的月经过多,具有效果显著、安全性高、副反应轻,加之其体积小、携带方便、操作简单、治疗时间短(仅需128 s)、患者无须住院观察、对子宫及周围组织的无损伤、术后无须特殊处理等特点,是临床值得推广应用的一种较好的治疗方法。

参考文献

- Köchli OR. Endometrial ablation in the year 2000-do we have more methods than indications? [J]. Contrib Gynecol Obstet, 2000, 20: 91 - 120.
 - 黄秀英. 月经过多的原因及临床处理[J]. 医学信息, 2010, 5(12): 3591.
 - 段华. 子宫内膜去除术治疗月经过多的现状与评价[J]. 实用妇产科杂志, 2006, 22(6): 321 - 323.
 - Blumenthal PD, Trussell J, Singh RH, et al. Cost-effectiveness of treatment for dysfunctional uterine bleeding in women who need contraception[J]. Contraception, 2006, 74(3): 249 - 258.
 - Perlitz Y, Rahav D, Ben-Ami M. Endometrial ablation using hysteroscopic instillation of hot saline solution into the uterus[J]. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol, 2001, 99(1): 90 - 92.
 - Römer T, Müller J, Foth D. Hydrothermal ablation. A new simple method for coagulating endometrium in patients with therapy-resistant recurring hypermenorrhea[J]. Contrib Gynecol Obstet, 2000, 20: 154 - 158.
 - Deb S, Flora K, Atiomo W. A survey of preferences and practices of endometrial ablation/resection for menorrhagia in the United Kingdom [J]. Fertil Steril, 2008, 90(5): 1812 - 1817.
 - Zurawin RK, Pramanik S. Endometrial balloon ablation as a therapy for intractable uterine bleeding in an adolescent[J]. J Pediatr Adolesc Gynecol, 2001, 14(3): 119 - 121.
 - Guillot E, Omnes S, Yazbeck C, et al. Endometrial ablation using hydrothermablator: results of a French multicenter study[J]. Gynecol Obstet Fertil, 2008, 36(1): 45 - 50.
 - Vilos GA, Vilos AG, Abu-Rafea B. Randomized comparison of goserelin versus suction curettage prior to Thermachoice II balloon endometrial ablation: one-year results[J]. J Obstet Gynaecol Can, 2010, 32(10): 973 - 979.
 - Gervaise A, Fernandez H, Capella-Allouc S, et al. Thermal balloon ablation versus endometrial resection for the treatment of abnormal uterine bleeding[J]. Hum Reprod, 1999, 14(11): 2743 - 2747.
 - 卢丽娜, 何慧仪, 康佳丽, 等. 热球子宫内膜治疗仪治疗月经过多的临床研究. [J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2003, 19(3): 181 - 182.
 - Ulmsten U, Carstensen H, Falconer C, et al. The safety and efficacy of MenoTreat, a new balloon device for thermal endometrial ablation [J]. Acta Obstet Gynecol Scand, 2001, 80(1): 52 - 57.
 - 任波, 金凤斌, 陈双. 宫腔镜检查50例功血患者热球仪治疗后的效果分析[J]. 中外妇儿健康, 2010, 18(12): 5 - 6.
- [收稿日期 2011-09-17] [本文编辑 韦挥德 韦颖]

《中国临床新医学》杂志读者、作者联系卡 (本表复印填写后寄回本刊)

姓名		性别		出生年月		职务	
职称		学位		专业			
单位			地址				
电话	E-mail				邮编		