

人工流产术后中等大小宫内残留的处理

度平, 张娟, 田文秀, 王立敏

【关键词】 人工流产不全; 二次清宫; 药物流产

【中图分类号】 R

【文献标识码】 B

doi: 10.13730/j.issn.1009-2595.2017.08.017

人工流产术作为育龄期妇女避孕失败的有效补救方法, 临床应用较为普遍。由于人工流产手术中存在一定的盲区, 故组织残留时有发生, 处理方案有二次清宫术或药物保守治疗等。有研究提示, B超下残留物 >4 cm² 可以作为二次清宫术的手术指针, 且有绒毛组的残留物大于无绒毛组^[1-2]。而B超报告残留物位于宫腔下段或宫颈管内者, 或残留物 <1 cm² 多可排除, 不必行清宫术^[3]。本研究通过对120例人工流产后中等大小宫内残留处理的前瞻性对照分析, B超下残留物面积在1~4 cm², 旨在探讨不同处理方案的效果及对患者远期子宫内膜的影响。

1 资料与方法

1.1 研究对象

作者医院于2013-01/2016-06月收治的120例人工流产手术后发生宫内残留的患者, 按随机数字表法分为二次清宫组和米非司酮药流组各60人。二次清宫组年龄19~32岁, 患者停经时间为41~58 d, 处理前血HCG在102~487 mIU/ml, B超提示残留面积为1.15~4.0 cm²。非司酮药流组年龄20~32岁, 患者停经时间为43~59 d, 处理前血HCG在110~495 mIU/ml, B超提示残留面积为1.10~3.89 cm², 两组患者年龄和停经时间比较差异有统计学意义($P < 0.05$), 但在血清HCG、B超残留面积方面比较差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性, 见表1。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准: ①既往月经规则; ②停经时间为40~60 d; ③人工流产术后出血时间超过10天; ④阴道彩超显示宫腔内高回声光团面积为1~4 cm² 并伴随血流信号; ⑤复查当日血清人绒毛膜促性腺激素(human

chorionic gonadotrophin, HCG)在100~500 mIU/ml。排除标准: ①合并子宫肌瘤和(或)子宫腺肌症; ②生殖道畸形者; ③既往有剖宫产或子宫肌瘤切除等手术史; ④哺乳期妊娠。

表1 两组患者一般资料比较 ($\bar{x} \pm s, n = 60$)

项目	平均年龄(岁)	停经时间(d)	血清HCG(mIU/ml)	B超残留面积(cm ²)
二次清宫组	25.1 ± 1.8**	50.6 ± 1.7**	189.6 ± 108.9	2.06 ± 0.78
非司酮药流组	26.4 ± 2.0	51.6 ± 2.1	208.1 ± 112.4	2.10 ± 0.70
<i>t</i> 值	3.742	2.867	0.916	0.296

注: 组间比较, ** $P < 0.01$

1.3 研究方法

入选患者自愿签署知情同意书, 术前半小时给予单次注射用克林霉素磷酸酯(国药集团国瑞药业, 国药准字H20010201, 规格0.3 g)0.6 g, 静脉滴注。应用Acuson128/xp10型超声诊断仪(美国Acuson公司生产)进行超声诊断, 阴道探头频率设置为7.5 MHz, 排空膀胱, 常规检查, 分析患者宫腔内是否伴有各种回声及宫腔内容物的大小, 同时分析患者局部血流的供应情况。二次清宫组行二次清宫; 米非司酮药流组予米非司酮(北京紫竹药业有限公司, 国药准字H10950003, 规格25 mg/粒 6粒/盒)50 mg/次, 口服2/d, 共5 d。术后或停药后3周阴道彩超及血清HCG, 并记录阴道出血时间。远期复查恢复正常月经后排卵期子宫内膜厚度。治愈标准: 血清HCG降至正常, 彩超提示宫腔内无明显异常回声。未治愈标准: 出血淋漓不净, 血清HCG未降至正常范围甚至上升, 伴或不伴B超提示宫腔内异常回声。

1.4 统计学处理

应用SPSS 18.0软件进行统计学处理, 计量资料采用均数 ± 标准差($\bar{x} \pm s$)表示, 采用*t*检验; 计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

二次清宫组中有2例病检中未见幼胎盘组织的患

【作者单位】 430070 湖北武汉, 解放军武汉总医院妇产科(度平、张娟、田文秀、王立敏)

【通信作者】 田文秀, E-mail: 850164684@qq.com

者3周后复查, B超仍提示宫腔内可见异常回声光团, 最终行宫腔镜下宫腔内残留物电切术。米非司酮药流组中有9例患者复查时 B超下异常回声无明显改变, 血 HCG 持续不降, 阴道出血淋漓不净, 提前复诊行清宫术, 术后病检提示有幼胎盘组织, 之后随访为治愈。二次清宫组治愈率为 96.67% (58/60), 高于米非司酮药流组的 85% (51/60), 两组比较差异有统计学意义 ($\chi^2 = 4.90, P < 0.05$)。

二次清宫组中有1例出现子宫穿孔, 行急诊全腹腔镜下子宫修补。3周复诊, 二次清宫组患者出血时间明显短于米非司酮药流组患者, 两组治愈患者的 B超未见明显异常回声, 且血清 HCG 均降至正常范围。患者恢复正常月经后排卵期子宫内膜厚度二次清宫组薄于米非司酮药流组, 组间比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表2。将二次清宫组患者的宫腔残留组织再次送病检, 75% (45/60) 的组织中存在幼胎盘组织。

表2 两组患者治疗后复查情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

项目	阴道出血时间 (d)	排卵期子宫内膜厚度 (cm)
二次清宫组 (n=58)	6.1 ± 1.7**	7.7 ± 1.8**
非司酮药流组 (n=51)	7.9 ± 1.2	9.2 ± 1.8
t 值	6.304	4.341

注: 组间比较, ** $P < 0.01$

3 讨论

宫内残留即为漏吸及吸宫不全所致, 是人工流产的手术并发症, 其主要影响因素为操作者缺乏经验、子宫位置异常、既往多次宫腔操作及胚胎着床位置等^{[4]384}。宫内残留伴随阴道出血时间的延长, 从而增加了感染机会, 严重影响女性再孕^[5-6]。

血清 HCG 是由合体滋养细胞合成的糖蛋白激素, 它反映妊娠附属物绒毛的活性, 是药物流产中最常用的监测指标^{[4]34}。本研究主要针对血清 HCG 在 100~500 mIU/ml 时, 行二次清宫后病检结果提示见幼胎盘组织的比例为 75%。徐晓琴等^[7]曾对人工流产后宫腔残留的研究显示, 血清 HCG < 500 mIU/ml 组, 见幼胎盘组织的比例约为 77.6%, 该结果与本研究相似。说明不能单纯的根据阴道 B超下宫腔内异常回声作为二次清宫的指针。同时该研究显示, 当血清 HCG ≥ 500 mIU/ml 时, 见幼胎盘组织的比例约为

96.9%, 无论 B超提示残留物大小均建议行清宫术^[8]。故血清 HCG 处于 500 mIU/ml 以下的宫内残留处理也存在争议。

米非司酮作为孕酮受体拮抗剂, 阻断孕酮的生理功能, 抑制滋养细胞增生, 增加绒毛及蜕膜等组织的坏死及脱落, 其有效性及安全性得到充分肯定。本研究发现, HCG 在 100~500 mIU/ml 时病人行米非司酮保守治疗有较高的治愈率 (85%), 虽然低于二次清宫的 96.67%, 但药物保守治疗明显减少患者的费用及清宫的不良反应。二次清宫组患者出现1例子宫穿孔, 而且反复的宫腔操作增加了感染的风险。而对于药物保守失败的患者可进行二次清宫或者宫腔镜下残留物的电切术。

本研究在行米非司酮保守治疗时, 阴道流血时间明显长于二次清宫组。二次清宫虽然简单, 但其远期效应不得不考虑。本研究显示, 二次清宫患者在恢复正常月经后排卵期子宫内膜的厚度较米非司酮保守治疗组薄, 这势必影响到部分患者的再次妊娠, 季晓峰^[9]等人的研究也证明该观点。

综上所述, 人工流产后中等大小宫内残留行二次清宫与米非司酮保守治疗均有较高的治愈率。二次清宫缩短了患者阴道出血时间。同时却增加了子宫内膜受损及子宫穿孔的风险。

参 考 文 献

- [1] 张玉霞, 郑 峥, 朱雷雷, 等. 人工流产后组织残留行二次清宫的手术指征探讨[J]. 现代医院, 2013, 13(9): 43-45
- [2] 刘云英, 吴汝红, 甘小清. 卡孕栓在人工流产不全中的应用探讨[J]. 中国妇幼保健, 2011, 26(22): 3442-3443
- [3] 刘天鹰. 超声诊断宫腔内残留物的体会[J]. 吉林医学, 2010, 31(9): 1159
- [4] 谢 幸, 荀文丽. 妇产科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 34, 384
- [5] 付凤仙, 段 华, 夏 雪, 等. B超联合宫腔镜在宫内妊娠组织残留诊断和治疗中的临床价值[J]. 中国微创外科杂志, 2011, 11(9): 797-800
- [6] 徐晓琴, 徐向荣. 人工流产后宫腔残留的清宫手术指征探讨[J]. 全科医学临床与教育, 2013, 11(5): 580-581
- [7] 徐晓琴, 徐向荣, 俞小英, 等. 人工流产后宫腔内组织物残留的处理[J]. 重庆医学, 2014, 43(26): 3497-3499
- [8] 王群华, 吴大保, 胡卫平, 等. 宫腔镜在诊治宫内妊娠组织物残留中的应用[J]. 中国临床保健杂志, 2016, 19(1): 82-83
- [9] 季晓峰, 李玲玲, 苏丽萍. 米非司酮及清宫术治疗人工流产不全的疗效比较[J]. 现代中西医结合杂志, 2015, 24(14): 1528-1529

(2017-05-03 收稿)