宫腔粘连与刮宫操作相关性研究

郭娟, 付冲[△](重庆市第五人民医院妇产科 400062)

【摘要】目的 探讨刮宫操作与宫腔粘连及严重程度相关性。**方法** 回顾性分析重庆市第五人民医院近 5 年收治的 96 例宫腔镜下诊断为宫腔粘连的患者。**结果** 月经量减少 28 例(29.1%)、闭经 26 例(27.1%)和不孕 31 例(32.3%), 此 3 项是宫腔粘连就诊的主要原因, 余下 11 例因习惯性流产、腹痛等原因就诊。患者均有宫腔操作史, 在这些引起宫腔粘连的操作中, 稽留流产清宫占 47.9%(46/96), 人工流产清宫占 34.3%(33/96), 顺产后清宫占 12.5%(12/96), 其余 5 例有宫内节育器置入或取出史。发生中、重度粘连与产后清宫有关, 其差异有统计学意义($P < 0.05$), 与清宫次数无关, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。**结论** 各种刮宫操作可引起宫腔粘连, 产后清宫易导致中、重度宫腔粘连, 刮宫次数与粘连程度无明显相关性。

【关键词】 宫腔粘连; 刮宫操作; 回顾性分析

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2015.23.026 文献标志码: A 文章编号: 1672-9455(2015)23-3515-02

Study of the correlation between intrauterine adhesion and curettage GUO Juan, FU Chong[△] (Department of Obstetrics and Gynecology, the Fifth People's Hospital of Chongqing, Chongqing 400062, China)

【Abstract】Objective To study the correlation between the curettage and the severity of intrauterine adhesion. **Methods** To retrospectively analyze the clinical data of 96 patients with intrauterine adhesion diagnosed by hysteroscope uteroscope during recent 5 years in the Fifth People's Hospital of Chongqing. **Results** There were 28 patients with hypomenorrhea (29.1%), 26 patients with amenorrhea (27.1%), and 31 patients with sterility (32.3%). These three factors were main reasons for patients with intrauterine adhesion to visit hospital. The rest of 11 patients visited hospital for habitual abortion or abdominal pain. All of the patients had curettage operation history. In these operations causing intrauterine adhesion, missed abortion, surgical abortion and the curettage after natural labor accounted for 47.9%(46/96), 34.3%(33/96) and 12.5%(12/96) respectively, and the rest of 5 patients had a history of insertion or removal of IUD. The incidences of severe and moderate intrauterine adhesion were correlated with the curettage after natural labor ($P < 0.05$), while was not correlated with the times of curettage ($P > 0.05$). **Conclusion** The curettage might lead to intrauterine adhesion. The curettage after natural labor might cause severe and moderate intrauterine adhesion. There was no significant correlation between curettage times and degree of intrauterine adhesion.

【Key words】 intrauterine adhesion; curettage; retrospective study

宫腔粘连是各种机械性或非机械性内膜损伤导致子宫内 膜修复功能障碍引起的宫腔部分或完全闭塞^[1]。1894 年 Fritsch 首次报道了宫腔粘连, 1948 年 Asherman 对一系列由于反复刮宫手术作所致的继发性闭经进行详细研究, 其发生率随着近年来人工流产手术及清宫术等宫腔操作增加而呈上升趋势, 是造成妇女月经稀少、不孕、闭经、反复流产的一个重要原因。为探讨宫腔粘连与刮宫操作的相关性, 本文将重庆市第五人民医院近 5 年 96 例宫腔粘连患者进行研究, 分析此类宫腔操作所导致的宫腔粘连及严重程度, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 收集 2010 年 1 月至 2014 年 12 月 5 年在本院行宫腔镜检查及手术确诊为宫腔粘连患者的临床资料。纳入标准: (1) 已行宫腔镜检查, 确诊为宫腔粘连的患者; (2) 无宫颈、卵巢等其他手术操作病史。排除标准: (1) 既往有宫颈、卵巢等其他手术史; (2) 后期无生育要求、行为的患者; (3) 失去随访的患者。

1.2 方法 进行回顾性分析这 96 例宫腔粘连患者就诊情况, 包括年龄、病史(有无宫腔操作史、有无流产史)、症状(有无习惯性流产、不孕、月经异常)及宫腔粘连分度。

1.3 分类标准 参考欧洲妇科内镜协会的宫腔粘连诊断分类

方法^[2]。I 度: 宫腔内多处有纤细膜样粘连带, 双侧宫角及输卵管开口正常; II 度: 子宫前后壁间有致密的纤维束粘连, 双侧宫角及输卵管开口可见; III 度: 纤维索状粘连致部分宫腔及一侧宫角闭锁; IV 度: 纤维索状粘连致部分宫腔及双侧宫角闭锁; V a 度: 粘连带瘢痕化致宫腔极度变形及狭窄; V b 度: 粘连带瘢痕化致宫腔完全消失。I ~ II 度为轻度粘连, III 度为中度粘连, IV ~ V 度为重度粘连。

1.4 统计学处理 采用 SPSS19.0 软件对数据进行统计分析, 计数资料以 $n(\%)$ 表示, 组间比较采用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 就诊情况 经筛选选取在本院行宫腔镜手术的 96 例患者中, 以月经改变为主的就诊者居多, 占 66.7%, 其中月经量减少 28 例(29.1%), 闭经 26 例(27.1%); 不孕 31 例(32.3%); 习惯性流产 6 例(6.3%)。患者在确诊宫腔粘连前有 7 例患者在外院误诊为激素水平紊乱、子宫内膜异位等其他疾病。

2.2 不同刮宫操作与宫腔粘连分度关系 见表 1。本组 96 例均有过宫腔操作史, 有 5 例(5.2%)发生于宫内节育器置入或取出, 其余 91 例(94.8%)均与刮宫操作相关。46 例

(47.9%)发生于稽留流产清宫后,33例(34.3%)发生于人工流产清宫后,12例(12.5%)发生于产后清宫后。关于宫腔粘连分度,产后清宫与人工流产及稽留流产清宫相比,差异有统计学意义($P < 0.05$),人工流产与稽留流产所引起的宫腔粘连程度相比差异无统计学意义($P > 0.05$)。

表 1 不同刮宫操作与宫腔粘连分度关系[n(%),n=96]

不同刮宫操作	宫腔粘连分度		
	轻度	中度	重度
人工流产	15(45.5)	8(24.2)	10(30.3)
稽留流产	23(50.0)	16(34.8)	7(15.2)
产后清宫	1(8.4)	7(58.3)	4(33.3)

2.3 刮宫次数宫腔粘连分度对比 见表 2。91 例有刮宫史者有 29.8% 的病例有 1 次刮宫史,31.6% 的病例有 2 次刮宫史,26.0% 的病例有 3 次或 3 次以上刮宫史。本研究结果显示,刮宫操作次数与宫腔粘连程度无相关性($P > 0.05$)。

表 2 刮宫次数宫腔粘连分度对比(n)

刮宫次数	宫腔粘连分度			合计
	轻度	中度	重度	
0	4	1	0	5
1	11	10	7	28
2	18	15	5	38
≥3	10	6	9	25
合计	43	32	21	96

3 讨论

宫腔粘连是人工流产手术的常见并发症之一,近年来,宫腔粘连发生率呈上升趋势,这与逐年增加的人工流产及清宫操作等密切相关,其严重威胁到女性健康。有学者指出目前生育功能异常及月经异常为患者就诊的主要原因^[3-4]。本研究以月经量减少就诊占 29.1%,闭经占 27.1%,不孕占 32.3%,习惯性流产占 6.3%,以腹痛或其他疾病就诊确诊的占 7.3%,而最初诊断激素紊乱,子宫内膜异位的有 7 例。所以,当患者出现月经异常、习惯性流产等症状时,在积极排除其他器质性病变后要考虑宫腔粘连的可能,需及时就医,避免造成严重后果。

创伤和感染是导致宫腔粘连的主要因素,子宫内膜功能层及基底层,基底层在月经后再生并修复子宫内膜创面,重新形成子宫内膜功能层。子宫内膜再生主要依赖于基底层子宫内膜间质上皮细胞,当各种创伤、感染等因素损伤子宫内膜基底层时,破坏其修复机制导致细胞再生障碍,难以实现自我修复,出现子宫内膜纤维化并逐渐形成粘连导致宫腔部分或完全粘连。有研究表明,宫腔粘连 90% 以上是由宫腔操作引起的^[5]。有研究显示,妊娠相关的刮宫所引起的宫腔粘连居于首位^[6-7]。Hooker 等^[8]学者指出,习惯性流产和刮宫是造成宫腔粘连的危险因素。本组资料显示,患者均可追溯到宫腔操作史,其中 5.2% 的患者发生于宫内节育器置入或取出,94.8% 的患者有习惯性流产与刮宫的病史,其中 34.3% 的患者发生于人工流产清宫后,47.9% 的患者发生于稽留流产清宫后,12.5% 的患者发生于产后清宫后。此类患者在宫腔操作之后应该将宫腔镜检查作为早期随访宫腔粘连的重要指标。并且本研究显示,产后清宫较容易引起中、重度宫腔粘连,这可能与

产后子宫质软,宫腔较大,且部分患者可能存在胎盘粘连甚至植入,胎盘剥离后创伤面积较大,产后清宫可能加重内膜损伤等因素有关,而且此操作也可能导致生殖道逆行性感染。

多项研究显示认为,多次刮宫可能粘连范围更大、粘连更致密^[9-10]。并且重度宫腔粘连的宫腔手术操作次数明显多于轻度宫腔粘连,说明宫腔粘连与宫腔操作存在一定关系,随着宫腔操作次数增多,宫腔粘连的程度也显著增加。本研究结果显示,宫腔粘连程度与刮宫次数无明显相关性,这可能与现主张术后规律性使用雌孕激素周期疗法有关。有研究显示,术后使用雌激素,能促进子宫内膜增生和修复、减少出血量,维持子宫内膜完整及正常月经周期,降低宫腔粘连风险^[11-12]。

综上所述,宫腔粘连是人工流产及清宫操作常见并发症之一,可引起女性月经紊乱、甚至不孕等疾病,严重威胁女性健康。减少宫腔粘连发生的关键在于避免过度刮宫及多次刮宫操作,加强女性健康教育,尽量减少意外妊娠。

参考文献

- [1] Liu D, Ha C, Zhang X, et al. Molecular implication of ADAM-15 and 17 in intrauterine adhesions[J]. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol, 2013, 170(1): 264-269.
- [2] 王明凯, 王嵩明. 宫腔粘连的诊断及分类[J]. 生殖医学杂志, 2014, 23(4): 334-338.
- [3] Tu CH, Yang XL, Qin XY, et al. Management of intrauterine adhesions: A novel intrauterine device[J]. Med Hypotheses, 2013, 81(3): 394-396.
- [4] 张松菲, 徐柏郁. 宫腹腔镜联合治疗重度宫腔粘连 50 例[J]. 中国微创外科杂志, 2014, 14(3): 220-222.
- [5] Nishi Y, Takeshita T. Asherman syndrome[J]. Nippon Rinsho, 2006, 28(Suppl 2): 418-421.
- [6] 王敏, 于晓辉. 初次人工流产术后宫腔粘连 57 例临床分析[J]. 国际生殖健康/计划生育杂志, 2013, 32(4): 297-298.
- [7] Palter SF, Poly S. Asherman syndrome: etiologic factors, patterns of pregnancy loss and treatment results. Results from an international registry[J]. Fertil Steril, 2003, 80(1): 36-37.
- [8] Hooker AB, Lemmers M, Thurkow AL, et al. Systematic review and meta-analysis of intrauterine adhesions after miscarriage: prevalence, risk factors and long-term reproductive outcome[J]. Hum Reprod Update, 2014, 20(2): 262-278.
- [9] 周丽. 宫腔镜宫腔粘连分离术的临床疗效影响因素探讨[J]. 中国内镜杂志, 2013, 19(5): 507-510.
- [10] 柳鑫, 段华. 宫腔粘连临床特点及治疗结局[J]. 医学研究杂志, 2014, 43(8): 86-89.
- [11] 孟亚丽, 王立芹, 吴命坤. 短效口服避孕药用于人工流产后恢复的效果观察[J]. 中国计划生育学杂志, 2012, 20(7): 482-483.
- [12] 郭义红. 稽留流产清宫术后服用短效避孕药“优思明”对宫腔粘连的预防作用[J]. 当代医学, 2010, 16(28): 3-5.