

• 论 著 •

戈舍瑞林联合腹腔镜治疗卵巢型子宫内膜异位症的疗效观察

王 媛, 杨 敏, 高成英, 雷 侠[△]

(延安大学附属医院妇科, 陕西延安 716000)

摘要:目的 探讨戈舍瑞林联合腹腔镜治疗卵巢型子宫内膜异位症的临床疗效。方法 选择该院 2014 年 4 月至 2016 年 5 月收治的 150 例卵巢型子宫内膜异位症患者,按入院顺序分为普通组和手术联合组,每组各 75 例。普通组采用腹腔镜手术,术后口服孕三烯酮胶囊,手术联合组患者在普通组的基础上注射戈舍瑞林,治疗疗程为 6 个月。结果 普通组治疗的有效率为 83.90%,而手术联合组的有效率为 98.67%,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$);手术联合组的不良反应率低于普通组,差异有统计学意义($P < 0.05$);两组治疗前的痛经、不孕、月经不调、性交疼痛、周期性直肠刺激症状、周期性膀胱刺激症状积分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),治疗后比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。手术联合组的排卵恢复时间、月经恢复时间少于普通组,2 年内妊娠率高于普通组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 戈舍瑞林联合腹腔镜治疗卵巢型子宫内膜异位症在临床治疗效果显著,具有良好的临床应用前景。

关键词:戈舍瑞林; 腹腔镜; 卵巢型子宫内膜异位症

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2017.06.014 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2017)06-0781-03

Observation on effect of goserelin and laparoscopy in treating ovarian type endometriosis

WANG Yuan, YANG Min, GAO Chengying, LEI Xia[△]

(Department of Gynecology, Affiliated Hospital of Yan'an University, Yanan, Shaanxi 716000, China)

Abstract: Objective To research the clinical effect of goserelin combined with laparoscopy in the treatment of ovarian type endometriosis. Methods One hundred and fifty patients with ovarian type endometriosis in our hospital from April 2014 to March 2016 were selected and divided into the common group and combined group according to the admission order, 75 cases in each group. The common group adopted laparoscopic surgery and took the gestrinone capsule after operation, while the combined group was injected by goserelin on the basis of the common group. The treatment course lasted for 6 months. Results The effective rate of the common group was 83.90%, which of the combined group was 98.67%, the difference was statistically significant ($P < 0.05$); the preoperative dysmenorrhea, infertility, irregular menstruation, dyspareunia, periodical rectal bladder irritation symptoms, periodical bladder irritation symptom scores before treatment had no statistical difference between the two groups ($P > 0.05$), but which after treatment had statistical difference between the two groups ($P < 0.05$). The ovulation recovery time and menstruation recovery time in the combined group were less than those in the common group, and pregnancy rate within two years was higher than that in the common group, the differences were statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion Goserelin combined with laparoscopy in treating ovarian type endometriosis has significantly clinical effect and has good prospect of clinical application.

Key words: goserelin; laparoscope; ovarian type endometriosis

子宫内膜异位症是指具有生长功能的子宫内膜,在子宫被覆面以外生长繁殖而形成的一类妇科疾病,临床症状主要有痛经、月经量增多、性交痛甚至腹泻或少量便血^[1-3]。研究表明,这种异位的内膜在组织学上不但有内膜的腺体,而且有内膜间质围绕,在功能上随身体雌激素水平而变化^[4-6]。目前子宫内膜异位症的药物主要分为性激素类药物和非性激素类药物。性激素类药物包括孕激素与口服避孕药、达那唑、孕三烯酮、促性腺激素释放激素激动剂等。非性激素类药物包括米非司酮、芳香化酶抑制剂等。而目前有些药物的适用范围还处于临床研究阶段。卵巢型子宫内膜异位症状包括痛经、不孕、月经不调、性交疼痛、周期性直肠刺激症状、周期性膀胱刺激症状。发病机制主要包括内在性、间质性和外在性 3 类^[7-10]。本研究戈舍瑞林联合腹腔镜治疗卵巢型子宫内膜异位症的效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择本院 2014 年 4 月至 2016 年 5 月收治的

150 例卵巢型子宫内膜异位症患者,年龄 25~29 岁,平均(24.5±3.7)岁。按入院顺序分为普通组和手术联合组,每组各 75 例。其中,普通组年龄 21~26 岁,平均(22.5±5.19)岁;包含痛经患者 27 例,月经不调患者 30 例,不孕患者 18 例。手术联合组年龄 21~28 岁,平均(20.0±5.2)岁;包含痛经患者 25 例,月经不调患者 25 例,不孕患者 25 例。两组患者的一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 排除标准 (1)患者有手术禁忌证及药物过敏者;(2)患者子宫发育不良或存在恶性病变者;(3)妊娠或哺乳期妇女。

1.3 方法 普通组采用腹腔镜手术,术后口服孕三烯酮胶囊(北京紫竹药业有限公司口服,每次 2.5 mg,每周 2 次)。手术联合组患者在普通组的基础上注射戈舍瑞林(阿斯利康制药有限公司,成人 3.6 mg 注射埋植剂,每 28 d 进行 1 次,腹前壁皮下注射),治疗疗程为 6 个月。

1.4 效果评价 治愈:子宫内膜异位症状基本消失;改善:子宫内膜异位症状有所改善;复发:症状无改善或稍有改善后一

段时间内复发。有效率 = 治愈率 + 改善率。同时观察两组不良反应发生率、子宫内膜异位症相关症状积分、排卵恢复时间、月经恢复时间及 2 年内妊娠率。其中子宫内膜异位症相关症状包括痛经、不孕、月经不调、性交疼痛、周期性直肠刺激症状、周期性膀胱刺激症状共 6 项。每项总分 10 分, >7~10 分表示无症状; >5~7 分表示症状减轻; >1~5 分表示症状未改善。

1.5 统计学处理 采用 SPSS19.0 统计软件进行统计分析, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 组间比较采用 t 检验, 计数资料以率表示, 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 两组治疗后的临床疗效比较 普通组治疗的有效率为

83.90%, 手术联合组的有效率为 98.67%, 差异有统计学意义 ($\chi^2 = 3.56, P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组治疗后的临床疗效比较[n(%)]

组别	n	治愈	改善	复发	有效率
普通组	75	43(57.33)	20(26.67)	12(16.10)	63(83.90)
手术联合组	75	68(90.67)	6(8.00)	1(1.33)	74(98.67)

2.2 两组不良反应发生率比较 手术联合组的不良反应发生率低于普通组, 差异有统计学意义 ($\chi^2 = 11.59, P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组不良反应发生率比较[n(%)]

组别	n	阴道出血	肝功能损害	转氨酶增加	体质量增加	其他不良反应	不良反应发生率
普通组	75	5(6.67)	6(8.00)	2(2.67)	3(4.00)	4(5.33)	20(26.67)
手术联合组	75	0(0.00)	0(0.00)	1(1.33)	1(1.33)	1(1.33)	3(3.99)

2.3 两组子宫内膜异位症相关症状积分比较 两组治疗前在痛经、不孕、月经不调、性交疼痛、周期性直肠刺激症状、周期性膀胱刺激症状比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 治疗后两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 子宫内膜异位症相关症状积分在两组间的比较($\bar{x} \pm s$, 分)

指标	普通组 (n=75)	手术联合组 (n=75)	t	P
痛经				
治疗前	4.05 ± 0.67	4.12 ± 0.55	0.68	0.43
治疗后	4.87 ± 0.78	7.12 ± 1.23	3.12	0.02
不孕				
治疗前	5.26 ± 1.01	5.07 ± 1.65	0.61	0.41
治疗后	5.87 ± 1.78	7.61 ± 1.90	2.67	0.03
月经不调				
治疗前	4.29 ± 0.51	4.21 ± 0.46	0.71	0.33
治疗后	5.01 ± 0.71	7.56 ± 1.91	2.90	0.03
性交疼痛				
治疗前	5.11 ± 0.33	5.18 ± 0.34	0.81	0.34
治疗后	6.91 ± 0.66	7.88 ± 1.95	2.02	0.04
周期性直肠刺激症状				
治疗前	4.22 ± 0.43	4.21 ± 0.50	0.55	0.64
治疗后	5.88 ± 0.53	7.00 ± 1.81	3.05	0.02
周期性膀胱刺激症状				
治疗前	4.75 ± 0.21	4.91 ± 0.25	0.65	0.40
治疗后	4.81 ± 0.59	6.27 ± 1.66	2.98	0.03

2.4 两组患者排卵恢复时间、月经恢复时间和 2 年内妊娠情况比较 手术联合组的排卵恢复时间、月经恢复时间少于普通组, 2 年内妊娠率高于普通组 ($P < 0.05$), 见表 4。

表 4 两组患者排卵恢复时间、月经恢复时间和 2 年内妊娠情况比较

组别	n	排卵恢复时间 ($\bar{x} \pm s, d$)	月经恢复时间 ($\bar{x} \pm s, d$)	2 年内妊娠率 [n(%)]
普通组	75	18.17 ± 3.00	33.78 ± 4.88	15 (20.00)
手术联合组	75	10.24 ± 2.76	26.01 ± 4.56	46 (61.33)
χ^2/t		4.23	5.01	11.86
P		0.004	0.003	0.000

3 讨 论

腹腔镜手术是在患者腰部开 3 个 1 cm 的小切口, 各插入 1 个管道状工作通道, 然后再利用特制的加长手术器械在电视监视下完成与开放手术同样的步骤, 可达到同样的手术效果^[11-14]。戈舍瑞林在临床上是一种促黄体生成素释放激素的类似物, 目前主要用于治疗前列腺癌及绝经期乳腺癌、子宫内膜异位症, 具有很好的疗效。

目前相关研究结果表明, 戈舍瑞林联合腹腔镜能有效治疗卵巢型子宫内膜异位症。石艳芳^[15]观察了腹腔镜联合不同药物治疗卵巢型子宫内膜异位症的临床效果, 该研究按照随机数字表法将卵巢型子宫内膜异位症患者分为两组, 治疗组使用腹腔镜联合孕三烯酮进行治疗, 对照组使用腹腔镜联合诺雷德进行治疗, 结果表明治疗组治疗有效率为 92.9%, 对照组为 90.5%; 治疗组 2 年后妊娠率为 76.2%, 对照组为 71.4%, 两组比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。腹腔镜手术应用于子宫内膜异位症具有较好的临床效果。本研究采用戈舍瑞林联合腹腔镜治疗卵巢型子宫内膜异位症, 普通组治疗的有效率为 83.90%, 而手术联合组的有效率为 98.67%, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。两组患者不良反应发生率结果表明, 手术联合组低于普通组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。两组治疗前在痛经、不孕、月经不调、性交疼痛、周期性直肠刺激症状、周期性膀胱刺激症状积分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 治疗后比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。手术联合组的排卵恢复时间、月经恢复时间少于于普通(下转第 785 页)

生机制, 评估卵巢癌的诊断、药物疗效等提供了一定的实验依据。

联合检测多种标志物常用于卵巢癌和卵巢良性肿瘤的鉴别诊断以提高诊断效能。目前, 较少有血清间皮素、VEGF 和 CA125 联合检测用于卵巢肿瘤良恶性鉴别的相关报道。借助二分类 Logistic 回归分析的 ROC 曲线表明, 联合检测血清间皮素、VEGF 和 CA125 的诊断效能优于单一指标。以二分类 Logistic 回归建立诊断模型, 分类诊断的正确率均在 90.0% 以上, 效果也较为理想。

本文初步评价了血清间皮素、CA125 和 VEGF 对卵巢癌和卵巢良性肿瘤的鉴别诊断价值, 发现血清间皮素、VEGF 和 CA125 均呈显著正相关, 3 项联合检测有助于卵巢良恶性肿瘤的鉴别。尽管如此, 本研究样本量较为有限, 血清间皮素和 VEGF 在卵巢癌的诊断、分期、预后评估中的临床价值还需大样本进一步深入研究。

参考文献

[1] Doubeni CA, Doubeni AR, Myers AE. Diagnosis and management of ovarian cancer[J]. Am Fam Physician, 2016, 93(11):937-944.
 [2] Zheng LE, Qu JY, He F. The diagnosis and pathological value of combined detection of HE4 and CA125 for patients with ovarian cancer[J]. Open Med, 2016, 11(1): 125-132.
 [3] Madeira K, Dondossola ER, De Farias BF, et al. Mesothelin as a biomarker for ovarian carcinoma: a meta-analysis [J]. An Acad Bras Cienc, 2016, 88(2):923-932.
 [4] Akcay T, Yasar O, Kuseyri MA, et al. Significance of serum c-erbB-2 oncoprotein, insulin-like growth factor-1 and

vascular endothelial growth factor levels in ovarian cancer [J]. Bratisl Let Listy, 2016, 117(3):156-160.

[5] 贾志凌, 赵满仓, 杨永昌, 等. 血清间皮素检测上皮性卵巢癌临床价值[J]. 中华实用诊断与治疗杂志, 2013, 27(4): 346-348.
 [6] Chang MC, Chen CA, Chen PJ, et al. Mesothelin enhances invasion of ovarian cancer by inducing MMP-7 through MAPK/ERK and JNK pathways[J]. Biochem J, 2012, 442(2):293-302.
 [7] 毕淑娜, 李晓林, 王纯, 等. 间皮素 mRNA 及蛋白在上皮性卵巢癌中的意义研究[J]. 中国优生与临床杂志, 2014, 32(6):21-23.
 [8] 李冬秀, 吴小华, 曹瑾, 等. 间皮素对卵巢上皮性癌细胞生长、粘附和侵袭能力的影响[J]. 现代妇产科进展, 2010, 19(7):490-493.
 [9] Hassan R, Ho M. Mesothelin targeted cancer immunotherapy[J]. Eur J Cancer, 2008, 44(1):46-53.
 [10] Scholler N, Garvik B. Development of a CA125-mesothelin cell adhesion assays a screening tool for biologics discovery[J]. Cancer Letters, 2007, 247(1):130-136.
 [11] Nieves BJ, Amore PD, Bryan BA. The function of vascular endothelial growth factor [J]. Biofactors, 2009, 35(4): 332-337.
 [12] 张艳艳, 李红雨, 张慧, 等. MTDH 和 VEGF 在上皮性卵巢癌中的表达及临床意义[J]. 临床肿瘤学杂志, 2014, 19(1):18-22.

(收稿日期:2016-09-05 修回日期:2016-12-08)

(上接第 782 页)

组, 2 年内妊娠率高于普通组。

综上所述, 戈舍瑞林联合腹腔镜治疗卵巢型子宫内膜异位症的临床治疗效果显著, 具有良好的临床应用前景。

参考文献

[1] 李莉. 腹腔镜手术联合米非司酮治疗子宫内膜异位症临床效果观察[J]. 医药论坛杂志, 2014, 35(11):36-38.
 [2] 李晓红, 卿松, 丁岩. LNG-IUS 对子宫内膜异位症月经模式影响的临床观察[J]. 中国医学创新, 2014, 11(15):16-19.
 [3] 曹丽. 腹腔镜联合不同药物治疗子宫内膜异位症的疗效观察[J]. 中国实用医药, 2015, 10(31):205-206.
 [4] 李小雪, 张忠明. 腹腔镜联合 GnRH-a 治疗子宫内膜异位症的疗效观察[J]. 吉林医学, 2013, 34(8):1463.
 [5] 黄清. 腹腔镜手术联合曲普瑞林治疗卵巢子宫内膜异位症 88 例[J]. 广西医科大学学报, 2014, 31(2):311-313.
 [6] 张玉虹, 刘晓娟. 腹腔镜联合地诺孕素和中药治疗子宫内膜异位症的临床观察[J]. 中国药房, 2015, 26(35):4960-4961.
 [7] 朱向. 腹腔镜联合戈舍瑞林治疗子宫内膜异位症 53 例临床分析[J]. 中国医药指南, 2013, 11(26):86-87.

[8] 张宏梅. 腹腔镜联合米非司酮治疗子宫内膜异位症的疗效观察[J]. 中国医药指南, 2012, 10(31):461-462.
 [9] 朱华, 李洁. 腹腔镜联合药物治疗轻度子宫内膜异位症伴不孕的临床价值[J]. 吉林医学, 2013, 34(12):2238.
 [10] 喻冬利, 张利珍, 贺素明. 腹腔镜在子宫内膜异位症中的疗效研究[J]. 中国当代医药, 2012, 19(14):36-37.
 [11] 郭彬. 腹腔镜联合米非司酮与中药治疗 155 例子宫内膜异位症的疗效观察[J]. 当代医学, 2014, 20(24):149-150.
 [12] 程爱花, 王伟, 郭丙静, 等. 腹腔镜联合药物治疗卵巢子宫内膜异位囊肿的临床疗效分析[J]. 肿瘤学杂志, 2012, 18(8):612-614.
 [13] 白图门, 白延青, 姚路. 腹腔镜手术联合醋酸戈舍瑞林缓释植入剂治疗子宫内膜异位症伴不孕的临床观察[J]. 现代实用医学, 2011, 23(4):432-433.
 [14] 杨小丽, 董晓建. 腹腔镜术联合醋酸曲普瑞林治疗子宫内膜异位症的 87 例临床效果观察[J]. 中国性科学, 2015, 24(12):14-16.
 [15] 石艳芳. 腹腔镜联合不同药物治疗卵巢型子宫内膜异位症的效果观察[J]. 中外医学研究, 2016, 14(3):34-35.

(收稿日期:2016-09-15 修回日期:2016-12-11)