

超选择子宫动脉栓塞治疗子宫肌瘤

顾雅琴 王建国 尚金云 张坚 张茹兰 谈月娣 赵泽华 徐崇森

【摘要】 目的 研究超选择子宫动脉栓塞治疗子宫肌瘤的临床疗效。方法 于 2000 年 2 月~8 月对 28 例子宫肌瘤患者进行双侧子宫肌瘤供血动脉的栓塞治疗。结果 插管栓塞成功率 100% ,随访 1~6 个月。B 超术后随访 1 个月肌瘤体积平均缩小 25%。随访 6 个月 8 例肌瘤消失,20 例肌瘤体积平均缩小 68% ,并均伴有月经量的明显减少。结论 子宫肌瘤的介入治疗疗效肯定,对黏膜下子宫肌瘤尤为适宜。

【关键词】 子宫肌瘤 ; 栓塞术 ; 子宫动脉

Superselective uterine arterioembolization in treating uterine myoma GU Yaqin , WANG Jiangu , SHANG Jinyun , et al . Shanghai Putuo Distric Centre Hospoital Shanghai 200062

【Abstract】 Objective To study the clinical efficacy of superselective uterine arterioembolization in treating uterine myoma. Methods From February to August 2000 , 28 cases of uterine myomas were undergone bilateral arterioembolization of tumor feeding vessels. Results The successful rate of embolization catheterization reached 100% . B-mode ultrasound examination revealed the following during 1~6 months after the procedure , with an average shrinkage of 25% in volume for all cases in the first month follow up , complete disappearance of tumor in 8 cases and with an average shrinkage of 68% volumetrically for the other 20 cases , together with conspicuous decrease in volume of menstruation. Conclusions Interventional treatment for uterine myoma is definite effectilve especially in submucosal uterine myoma.

【Key words】 Uterine myoma ; Embolization ; Uterine artery

子宫肌瘤是女性生殖器中最常见的良性肿瘤,多发生于生殖年龄女性,在临床上引起月经过多、不孕、压迫症状等,对较大肌瘤或有症状的患者,主要治疗手段仍是手术切除。但临床上有相当部分不宜或不愿手术的患者,其治疗存在一定困难。我们两院从 2000 年 2 月~2001 年 3 月对 28 例子宫肌瘤患者用永久性栓塞剂葡聚糖-平阳霉素和混入碘油的丝线微粒进行超选择双侧子宫肌瘤供血动脉的栓塞治疗,效果显著,现将结果报道于下。

材料及方法

一、一般资料

2000 年 2 月~2001 年 3 月患子宫肌瘤且有手术适应证的 28 例患者,年龄 24~44 岁,其中未生育 3 例。浆膜下肌瘤 9 例,黏膜下肌瘤 19 例,肌瘤直径 2~8cm 不等。25 例单发性肌瘤,3 例多发性肌瘤。临床上均有月经过多,不同程度贫血、腰酸、下

腹坠痛等。

二、方法

所有患者术前肝、肾功能、血常规、出凝血时间均正常。局麻下作股动脉穿刺且将导管送至髂总动脉分叉处,旋转插入对侧髂内动脉,造影观察子宫动脉的起始、分支及肌瘤的供血血管和血管分布,再将导管通过子宫动脉,直达肌瘤处供血动脉,用(1) 100~300 μ m 葡聚糖,与造影剂混合后,通过血流直接达栓塞部位;(2) 平阳霉素和混入碘油的丝线微粒,在电视监视下栓塞,直到肌瘤染色消失、供血动脉闭塞后再用明胶海绵栓塞,以防逆流,然后退出导管,利用导管成袢技术行本侧髂内动脉插管,重复上述栓塞过程,结束后退出导管,局部压迫 10min 后加压包扎。术后患者下肢制动 6h,住院 2~3d,以观察不良反应,随访 1~6 个月评估疗效。

结 果

一、本组 28 例患者插管栓塞均 1 次成功,成功率 100%。其中 9 例患者栓塞术中应用的栓塞剂为 100~300 μ m 的葡聚糖,19 例患者采用平阳霉素和

混入碘油的丝线微粒。

二、对 28 例患者术后均跟踪随访 1~6 个月。28 例患者术后均主诉不同程度的腹痛, 6 例腹痛剧烈需用杜冷丁止痛方能缓解。17 例腹痛在 1 周内缓解, 8 例持续 2 周, 3 例腹痛持续 4 周, 均未作特殊处理而自行消失。

28 例中 16 例(57.1%)术后出现低热, 体温在 38.5 以下, 多为术后出现发热, 2~3 d 后未给予退热药处理而自行消失。

28 例患者术后第 1 次月经来潮时月经量都较前明显减少, 且贫血情况得以纠正。术后第 2 个月经周期, 经期和经量均已正常。

子宫肌瘤经 B 超测量 28 例患者术后 1 个月随访, 肌瘤体积平均缩小 25%, 2 个月随访除 1 例患者肌瘤囊性变外, 27 例肌瘤体积平均缩小 34%; 3 个月随访, 26 例仍测得肌瘤患者肌瘤体积平均缩小 46%, 1 例肌瘤消失; 4 个月随访, 25 例肌瘤体积缩小 54%, 又有 1 例肌瘤消失。6 个月随访时肌瘤体积平均缩小达 66%, 共有 7 例肌瘤消失, 该 7 例术前均诊断为黏膜下肌瘤。有 1 例患者诊断为浆膜下肌瘤, 6 个月后因故手术切除肌瘤, 病理显示肌瘤组织明显变性, 玻璃样退行性变及纤维化。

讨 论

介入治疗在妇产科领域的使用越来越广, 近年来, 国外有报道子宫动脉栓塞治疗子宫肌瘤, 国内亦有少数报道。利用栓塞血管的方法可以有效, 完全性闭塞子宫肌瘤的供血动脉, 使其供血中断、消失, 引起肌瘤缺血、坏死、吸收、萎缩而达到治疗目的。通过 28 例患者观察, 所有病例在介入术后第 1 次月经量均恢复正常, 第 2 个月经周期、经期、月经量完全正常, 术后 1~6 个月 B 超示肌瘤不同程度缩小, 且 3 例肌瘤消失。1 例肌瘤病理切片细胞增生极不

活跃, 说明肌瘤的介入治疗疗效确切, 特别对黏膜下肌瘤效果明显, 并能有效改善患者月经过多的症状。更重要的是, 避免了手术和药物治疗的创伤和不良反应, 不失为一种安全有效治疗手段。

栓塞后主要的不良反应是发热和疼痛, 因此术前须向患者解释清楚, 同时要有有效的镇痛方案。疼痛的严重程度与使用栓塞颗粒剂大小有关。栓塞颗粒越小, 肌瘤血供阻断越彻底, 但疼痛越明显, 这就要求我们要进一步研究疼痛、疗效与栓塞颗粒之间的关系, 选择合适的栓塞材料(葡聚糖)颗粒的直径, 减少并发症, 加强疗效, 使该项技术为越来越多的患者服务。

参 考 文 献

1. Pelege JP, Dref OL, Mateo J. Life threatening primary postpartum hemorrhage: treatment with emergency selective arterial embolization. *Radiology*, 1998, 208: 359-362.
2. Ravina JH, Herbreteau D, Ciraru-Vigneron N. Arterial embolization to treatment uterine myomata. *Lancet*, 1995, 346: 671-672.
3. Carlson KJ. Outcomes of hysterectomy. *Clin Obstet Gynecol*, 1997, 40: 939-946.
4. Pelage J, Dref OL, Soyer PA. Anatomy of female genital tract and its relevance to transcatheter embolization of the uterine arteries. *Radiology*, 1997, 205: 557-566.
5. 王仲朴, 吴朝阳, 王茂强. 经导管子宫动脉栓塞治疗子宫平滑肌瘤. *介入放射学杂志*, 1999, 8: 115-117.
6. 柳曦, 冯敢生, 梁志明, 等. 选择性子宫动脉栓塞治疗子宫肌瘤的临床研究. *介入放射学杂志*, 2001, 10: 13-16.
7. Katz RN, Mitty HA, Stancata-Rasik A. Comparison of uterine artery embolization for fibroids using gelatin and polyvinylalcohol presented at Meeting Sevir, March 3, 1998, San Francisco C A.
8. Bradley EA, Forman RG, Braude PR. Transcatheter uterine artery embolization to treat large uterine fibroids. *Rrit J Obstet Gyneco*, 1998, 105: 235-240.
9. 牛惠敏, 王治全, 陈强. 子宫肌瘤的介入治疗. *现代医用影像学*, 1998, 6: 126-128.

(收稿日期 2001-03-22)

超选择子宫动脉栓塞治疗子宫肌瘤

作者：[顾雅琴](#)，[王建国](#)，[尚金云](#)，[张坚](#)，[张茹兰](#)，[谈月娣](#)，[赵泽华](#)，[徐崇森](#)
作者单位：[顾雅琴,谈月娣,赵泽华,徐崇森\(上海普陀区中心医院\)](#)，[王建国,尚金云,张坚,张茹兰\(江苏省江阴县人民医院介入中心\)](#)
刊名：[介入放射学杂志](#)[ISTIC PKU](#)
英文刊名：[JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY](#)
年，卷(期)：2001，10(4)
被引用次数：11次

参考文献(3条)

1. [王仲朴](#).[吴朝阳](#).[王茂强](#) [经导管子宫动脉栓塞术治疗子宫平滑肌瘤](#) 1999
2. [柳曦](#).[冯敢生](#).[梁志明](#) [选择性子宫动脉栓塞治疗子宫肌瘤的临床研究](#)[期刊论文]-[介入放射学杂志](#) 2001(01)
3. [牛惠敏](#).[王治全](#).[陈强](#) [子宫肌瘤的介入治疗](#) 1998(03)

相似文献(10条)

1. 期刊论文 [张电波](#).[肖湘生](#).[欧阳强](#).[董伟华](#).[董生](#) [栓塞术治疗子宫肌瘤的临床研究](#) -[临床放射学杂志](#)2002, 21(4)
目的评价栓塞术治疗子宫肌瘤的临床应用价值. 资料与方法 73例症状性子宫肌瘤,选择性双侧子宫动脉插管造影明确子宫瘤血供后,分别行栓塞术.结果本组子宫肌瘤均表现为双侧子宫动脉供血,并行一次性两侧栓塞,技术成功率100%.术后3~6个月,98.33%月经恢复正常,92.68%贫血缓解,压迫症状均缓解,肌瘤体积分别缩小47.92%和56.05%.副反应有缺血性盆腔疼痛、发热和消化道反应,余无其他严重并发症.结论子宫动脉栓塞术治疗子宫肌瘤安全、有效.
2. 期刊论文 [张电波](#).[肖湘生](#).[欧阳强](#).[徐军](#) [真丝线段和聚己烯醇海绵在子宫肌瘤栓塞术的应用研究](#) -[中国医学计算成像杂志](#)2001, 7(6)
目的:评价真丝线段和聚己烯醇海绵(PVA)在子宫肌瘤栓塞术的临床应用价值. 材料和方法:73例子宫肌瘤,行选择性双侧子宫动脉插管造影,明确子宫瘤血供后,分别采用真丝线段(25例)和PVA(48例)栓塞子宫动脉.结果:术后6个月,98.33%月经量恢复正常,肌瘤体积缩小56.05%($p<0.01$),真丝线段组与PVA组无显著差异($p>0.05$);真丝线段组复发率8%,PVA组无复发,两者差异不显著($p>0.05$).不良反应包括缺血性盆腔疼痛、发热等,经对症治疗后缓解,真丝线段组发热的发生率高于PVA组($p<0.05$);无并发症.结论:子宫肌瘤栓塞术安全、有效.真丝线段和PVA均能取得满意的临床疗效,PVA值得推荐使用.
3. 期刊论文 [高燕](#).[胡新伟](#).[阮爱蓉](#) [子宫肌瘤栓塞术的护理](#) -[现代中西医结合杂志](#)2005, 14(24)
子宫肌瘤是育龄女性生殖系统最常见的良性肿瘤,常用手术和药物治疗,但手术治疗创伤大,并造成脏器缺损,不被年轻患者所接受;而药物治疗易复发.而子宫肌瘤栓塞术具有简单易行、疗效可靠、并发症少、保留子宫等优点.在该手术治疗的过程中,护理工作的配合十分重要.现将我院13例子宫肌瘤栓塞术的护理配合体会介绍如下.
4. 期刊论文 [杨华光](#).[井红鸽](#).[李冰](#).[黄飞](#) [阔韧带内巨大子宫肌瘤行介入栓塞术导致卵巢坏死的诊治](#) -[医学研究生学报](#) 2003, 16(12)
近年来,子宫动脉栓塞(uterine artery embolization, UAE)治疗子宫肌瘤已被广泛应用,并取得较好的疗效.目前,由于在技术应用方面还不够规范,栓塞治疗后出现严重并发症的报道也屡见不鲜.我院收治1例因阔韧带内巨大子宫肌瘤行介入栓塞术导致患者同侧卵巢坏死,现报道如下.
5. 期刊论文 [任翰森](#) [明胶海绵栓塞术治疗子宫肌瘤16例报告](#) -[河北职工医学院学报](#)2002, 19(1)
目的探讨用明胶海绵做栓塞剂治疗子宫肌瘤的方法及疗效.方法经妇科查体、B超或CT及病理等检查排除其他妇科疾病而确诊为子宫肌瘤的病例16例,其中浆膜下肌瘤2例,粘膜下肌瘤4例,肌壁间肌瘤7例,混合多发性3例.所有病例均采用单侧股动脉穿刺,双侧子宫动脉超选择插管,自制明胶海绵颗粒栓塞.结果术后肌瘤自行脱落,经阴道排出者1例.术后1年所有病例瘤体均有缩小,缩小率10%~100%,症状改善或消失,月经恢复正常,无严重并发症发生.结论自制明胶海绵颗粒栓塞子宫动脉治疗子宫肌瘤安全、可靠.
6. 期刊论文 [郝丽霞](#).[张强](#).[高毅](#).[游国超](#) [利多卡因在子宫肌瘤栓塞术镇痛中的应用](#) -[中国实用医刊](#)2009, 36(14)
目的 探讨利多卡因在子宫肌瘤栓塞术中、术后的镇痛作用.方法 63例子宫肌瘤患者分为两组,治疗组43例,对照组20例,治疗组采用明胶海绵颗粒+2%利多卡因混合行子宫动脉栓塞,对照组仅使用明胶海绵颗粒行子宫动脉常规栓塞.观察两组患者疼痛出现的时间、程度、持续时间以及镇痛药物使用的类别及剂量.结果 治疗组36例出现疼痛,对照组19例出现疼痛;治疗组疼痛出现的时间平均为术后18 h.治疗组术中出现疼痛12例,术后0.5~1 h出现疼痛7例;治疗组平均腹痛程度40分,对照组为70分;治疗组疼痛持续时间平均为5.5 d.治疗组为6.8 d;治疗组大多用解热镇痛消炎药达到止痛效果,镇痛药平均使用时间2.3 d,对照组需加用强阿片类镇痛药镇痛,镇痛药平均使用时间3.7 d.结论 利多卡因混合明胶海绵颗粒栓塞子宫动脉肌瘤能减缓子宫动脉栓塞术(UAE)术后的疼痛,延缓疼痛出现的时间,减少镇痛药物的使用时间和用量.
7. 期刊论文 [蒋霆辉](#).[茅爱武](#).[高中度](#).[JIANG Ting-hui](#).[MAO Ai-wu](#).[GAO Zhong-du](#) [子宫肌瘤栓塞术镇痛缓释方法](#) -[介入放射学杂志](#)2006, 15(5)
目的探讨子宫肌瘤栓塞术(UAE)缓解术后疼痛的方法.方法本组158例患者被分为治疗组110例,对照组48例.对照组行常规UAE治疗,栓塞剂为PVA.治疗组采用PVA-利多卡因混合栓塞剂.观察两组在腹痛发生率、腹痛程度、腹痛持续时间及峰值变化.结果在术后腹痛发生率方面,治疗组腹痛发生率为81.8%,对照组为97.8%;治疗组腹痛程度平均为II度,对照组平均为III度;持续时间平均为治疗组5.7 d,对照组6.7 d.峰值比较:治疗组较对照组降低近II度,时间推迟1.0 d.结论 PVA-利多卡因缓释技术能有效地减轻UAE的术后腹痛.
8. 期刊论文 [翁大伟](#).[张艳玲](#).[许晓东](#) [子宫肌瘤栓塞术临床应用](#) -[中国现代药物应用](#)2009, 3(14)
目的 子宫动脉栓塞术(TUAE)对子宫肌瘤治疗后的临床及卵巢内分泌功能的观察.方法 130例患者采用Seldinger技术一侧经皮股动脉插管,超选择至双侧子宫动脉,用聚乙烯醇微粒(PVA)栓塞.每个患者随访3~12个月.结果 96例临床症状完全消失,34例明显好转,有效率100%,B超或MRI复查肌瘤缩小率为97%,无一例复发.无一例严重并发症,卵巢内分泌功能测试栓塞前后无明显差异($P>0.05$).结论 子宫动脉栓塞术治疗子宫肌瘤是一种疗效好,安全的治疗方法.
9. 期刊论文 [郑俊](#).[刘晋波](#).[王文新](#).[高萍](#).[吴新淮](#).[高莉莎](#).[窦彩绘](#) [子宫肌瘤栓塞术的临床观察](#) -[中国医学影像技术](#)

目的:探讨子宫动脉栓塞术(TUAE)对子宫肌瘤治疗后的临床及卵巢内分泌功能的观察.方法:65例病人采用Seldinger技术一侧经皮股动脉插管,超选择至双侧子宫动脉,用聚乙烯醇微粒(PVA)栓塞.每个病人随访3~12个月.结果:48例临床症状完全消失,17例明显好转,有效率100%,B超或MRI复查肌瘤缩小率为97%,无一例复发.无一例严重并发症,卵巢内分泌功能测试栓塞前后无明显差异($P>0.05$).结论:子宫动脉栓塞术治疗子宫肌瘤是一种疗效好,安全的治疗方法.

10. 期刊论文 宫树芝, 于香红, 高力 子宫肌瘤栓塞术的护理 -医学影像学杂志 2004, 14(11)

目的:探讨子宫肌瘤栓塞术的术前、术中、术后的护理措施.方法:分析总结68例施行该手术的患者在术前、术中及术后各期进行相应的护理经验和体会.结果:所有患者术后症状改善或消失,无并发症,效果满意.结论:子宫肌瘤栓塞术痛苦小、相对安全、是治疗子宫肌瘤的有价值的方法之一,细致、周到的护理工作也是手术成功的重要保证.

引证文献(11条)

1. 管睿, 周勤, 鲁林 子宫动脉栓塞治疗子宫肌瘤的临床观察[期刊论文]-皖南医学院学报 2009(4)
2. 吴鸽 经导管动脉栓塞治疗子宫肌瘤的临床分析[期刊论文]-海南医学 2008(2)
3. 子宫肌瘤介入治疗近期疗效分析和中远期疗效的展望[期刊论文]-现代医用影像学 2005(4)
4. 温廷如 子宫动脉栓塞术治疗子宫肌瘤与手术治疗比较的Meta分析[学位论文]硕士 2005
5. 张在建, 朱景润, 闵祥强, 朱明 选择性子宫动脉栓塞术治疗子宫肌瘤[期刊论文]-医用放射技术杂志 2004(1)
6. 毕文广 子宫肌瘤介入治疗近期疗效分析和中远期疗效的展望[期刊论文]-中华实用医学 2003(19)
7. 王国强, 姜传杰, 唐茂松, 唐建东 改良子宫动脉栓塞术治疗子宫肌瘤临床观察[期刊论文]-医学影像学杂志 2003(8)
8. 马新文, 郭晓青, 赵新建, 刘兵元 超选择子宫动脉栓塞治疗子宫肌瘤近期疗效观察[期刊论文]-农垦医学 2003(1)
9. 温廷如, 李广太 子宫肌瘤介入治疗的研究现状[期刊论文]-现代实用医学 2003(8)
10. 李荣环, 王济东, 刘福全, 李新平 超选择子宫动脉栓塞治疗子宫肌瘤的临床研究[期刊论文]-中国肿瘤临床与康复 2002(6)
11. 陈赤丹, 孙宏亮, 林朋 超选择子宫动脉栓塞术治疗子宫肌瘤疗效及并发症分析[期刊论文]-介入放射学杂志 2002(6)

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200104010.aspx

授权使用: qkahy(qkahy), 授权号: 4181da6d-b45a-4375-83b6-9e38014e35f9

下载时间: 2010年11月24日