中的表达及其信号传导途径[J]. 中华医学杂志, 2003, 83(11): 976-980.
[4] FANG Y G, CHEN B H, HUANG R F, *et al*. Effect of genistein supplementation on tissue genistein and lipid peroxidation of serum, liver and low-density lipoprotein in hamsters[J]. J Nutr Biochem, 2004, 15(3): 142-148.
[5] GOLDWYN S, LAZINSKY A, WEI H. Promotion of health by soy isoflavones: efficacy, benefit and safety concerns[J]. Drug Metabol Drug Interact, 2000, 17(1-4): 261-289.
[6] WEI H, ZHANG X, WANG Y, *et al*. Inhibition of ultraviolet light-induced oxidative events in the skin and internal organs of hairless mice by isoflavone genistein[J]. Cancer Lett, 2002, 185(1): 21-29.
[7] SHIMOI K, MASUDA S, FURUGORI M, *et al*. Radioprotective effect of antioxidative flavonoids in gamma-ray irradiated mice[J]. Carcinogenesis, 1994, 15(11): 2669-2672.
[8] LANDAUER M R, SRINIVASAN V, SEED T M. Genistein treatment protects mice from ionizing radiation injury[J]. J Appl Toxicol, 2003, 23(6): 379-385.
[9] LEBEDEV V G, MOROZ B B, VOROTNIKOVA T V, *et al*. Mechanism of radioresistance of the hematopoietic system after treatment with diethylstilbestrol[J]. Radiats Biol Radioecol, 1994, 34(4-5): 565-571.
[10] GOEL H C, PRASAD J, SINGH S, *et al*. Radioprotective potential of an herbal extract of Tinospora cordifolia[J]. J Radiat Res (Tokyo), 2004, 45(1): 61-68.
[11] WANG H K. The therapeutic potential of flavonoids[J]. Expert Opin Investig Drugs, 2000, 9(9): 2103-2119.
[12] POLKOWSKI K, MAZUREK A P. Biological properties of genistein. A review of *in vitro* and *in vivo* data[J]. Acta Pol Pharm, 2000, 57(2): 135-155.

(编辑 汪勤俭)

文章编号:1000-5404(2006)24-2409-01

个案与短篇

早期宫颈癌行经阴道根治性宫颈切除后双胎妊娠 1 例

王 琳,梁志清,常 青 (第三军医大学西南医院妇产科,重庆 400038)

孕妇,33 岁,因孕 33^{+1} 周,双胎,发现血清抗 A 滴度升高,于 2005-10-28 入院,孕 2 产 0。2003 年 6 月因阴道镜下宫颈活检诊断为宫颈癌早期浸润,在我院行根治性宫颈切除术。术中经阴道沿宫颈切开阴道前后壁,分离上推膀胱及子宫直肠反折,暴露出宫颈峡部,于宫颈内口水平切断宫颈,以普林灵线环形缝扎宫颈内口 1 周。术中同时在腹腔镜下行淋巴清扫术。术后病理诊断:宫颈癌 IA_2(FIGO 分期),未发现淋巴结转移。2005 年 3 月行体外受精-胚胎移植术(IVF-ET)后受孕。2005 年 5 月孕 2^{+} 月时因右卵巢黄体囊肿扭转、右卵巢坏死,在腹腔镜下行右卵巢切除术,术后少量阴道流血,给予保胎治疗后流血停止。孕 33 周时,检查显示孕妇系"O"型血,丈夫为"A"型,孕妇血清抗 A 滴度为 1:128,于 2005-10-28 再次入院。孕 35 周时,因胎儿宫内窘迫,于 2005-11-17 行子宫下段剖宫产术,术中娩出两女活婴,均评 10 分,体质量分别为 2 620、2 740 g。术中宫缩乏力,出血 700 ml,行子宫双侧动脉结扎及"U"字形子宫浆膜及肌层缝合后血止。术后 5 d,母子平安出院。

讨论

宫颈癌早期浸润癌多行子宫全切除术[1]。但随着生育年龄的不断推迟,未生育妇女患者宫颈癌的比例呈上升趋势,患者往往强烈要求保留生育功能。我们认为保留早期宫颈癌患者的生育功能不仅必要,而且可行,可作根治性子宫颈切除术,切除包括宫颈峡部在内的宫颈,加腹腔镜下盆腔淋巴清扫,此法适用于宫颈浸润癌早期。Dargent 等[2]报道了 47 例早期宫颈癌行根治性子宫颈切除术加腹腔镜下盆腔淋巴清扫,其中 I_B 期 25 例,平均随访 52 个月,诞生 13 个足月新生儿,复发 2 例,晚期流产率 25%。我们认为该手术给未生育患者带来了希望,并不会增加术后复发率,但因有不孕及晚期流产的可能性,所以术前患者应充分知情。为了防止本例患者术后发生晚期流产,我们术中用不可吸收线行宫颈环扎术,宫口以能容纳 6 号扩宫器为原则。术后 2 年患者未能自然受孕,采用体外受精-胚胎移植术受孕成功。因采用了超排卵,故术后可发生卵巢过度刺激综合征,右卵巢增大后扭转、坏死,腹腔镜下切除右卵巢后继续妊娠。国内尚少见同类报道。但应注意:①术前应在阴道镜下活检,明确诊断。②术中快速冰冻切片病理检查,了解切缘有无癌残存。③术后严密随访,及时发现癌复发。

关键词:早期宫颈癌;双胎妊娠;根治性宫颈切除
中图法分类号:R714 **文献标识码**:B

参考文献:

[1] 宋永勤, 张国楠. 年轻妇女宫颈癌 169 例临床分析[J]. 实用妇产科杂志, 2005, 21(3): 168-170.
[2] DARGENT D, MARTIN X, SACCHETONI A, *et al*. Laparoscopic vaginal radical trachelectomy: a treatment to preserve the fertility of cervical carcinoma patients[J]. Cancer, 2000, 88(8): 1877-1882.

(编辑 周 芳)

作者简介:王 琳(1964-),女,四川省巴中市人,博士,副主任医师,副教授,主要从事高危妊娠方面的研究,发表论文 21 篇。电话:(023)68765399

收稿日期:2005-12-26;**修回日期**:2006-01-01