短篇论著

文章编号:1000-5404(2009)07-0634-02

高强度聚焦超声治疗宫颈上皮内低度瘤样病变临床观察

孙 信,邓新粮 (中南大学湘雅三医院妇产科,长沙 410013)

摘 要:目的 探讨聚焦超声治疗宫颈上皮内低度瘤样病变(CINⅠ)的临床疗效。**方法** 对经细胞学、阴道镜定位活检,病理检查明确诊断为CINⅠ级的30例患者行高强度聚焦超声治疗,于治疗后3、6、12个月行液基细胞学及阴道镜检查。**结果** 术后3、6、12个月治愈率分别为90%、93.3%、100%,所有病例宫颈恢复正常形态。**结论** 聚焦超声能有效地治疗宫颈上皮内低度瘤样病变,并发症少。

关键词: 聚焦超声;宫颈上皮内低度瘤样病变

中图法分类号: R730.59; R737.33 **文献标识码:** A

宫颈上皮内低度瘤样病变(CINⅠ)是宫颈癌发生、发展的早期阶段。随着宫颈癌筛查技术的不断提高及普及,越来越多的宫颈癌前病变被及时发现,其中CINⅠ的发生率有明显上升且呈现年轻化趋势[1],CINⅠ约30%进展为高度鳞状上皮内瘤变(HSIL)或宫颈浸润癌[2],因此对其适当的诊治值得临床工作者的重视。高强度聚焦超声治疗是20世纪90年代发展起来的微创技术,其治疗慢性宫颈炎的效果已得到妇科医师的广泛认可,但在治疗宫颈上皮内低度瘤变上报道很少。本研究选择2006年10月至2007年4月在我院进行高强度聚焦超声治疗的CINⅠ患者30例,观察其临床效果,现将结果总结如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象

选择30例有随诊条件,同意行物理治疗的CINⅠ患者。全部患者经宫颈细胞学检查、阴道镜检查下活检,明确诊断为CINⅠ。30例患者年龄(26.7±3.5)岁,妊娠(2.4±1.2)次,其中24例为未生育患者。

1.2 仪器及药物

聚焦超声采用重庆海扶(HIFU)技术有限公司研制生产的CZF型超声波治疗仪,宫颈液基细胞学检查采用美国超柏TM液基细胞染色机(Prepstain),阴道镜采用光学阴道镜,高频电波刀(LEEP刀)由美国Ellman公司生产。

1.3 方法

1.3.1 聚焦超声治疗操作步骤 聚焦超声参数设定:频率9.35 MHz,功率3.5 W,脉冲1 000 Hz。术前按一般宫颈手术常规处理,患者取膀胱截石位,消毒外阴后暴露宫颈,3%冰醋酸敷宫颈,于宫颈表面涂卢戈碘液明确病灶范围,治疗套头与宫颈直接接触,以宫颈口为圆心,将治疗头对准并紧贴宫颈外口,自宫颈由内向外,由病变部向正常区边缘按顺时针作渐开线连续环形扫描,扫描速度为5~10 mm/s,治疗区域超出糜烂面1~2 mm,直至糜烂面达到即刻疗效判断标准(治疗面积较治疗前缩小,创面收敛;治疗面出现凹陷,增生组织变平;治疗面颜色改变,失去治疗前鲜红的光泽,略显干燥;治疗区质地较治疗前略硬)。

1.3.2 术后处理 术后全部患者口服左氧氟沙星片0.4 g,奥硝唑片0.5 g,共3 d。

1.4 术后随访

聚焦超声治疗后1、3、6、12个月各随诊1次,术后1个月观察阴道分泌物的性状,宫颈创面出血、修复情况。术后3、6、12个月各复查1次,行LCT及阴道镜检查,对移行带内可疑病变部位行定位活检。随诊期间避孕套避孕。

1.5 疗效评定标准

参照文献[3]。治愈:子宫颈光滑,糜烂面消失,肥大缩小,治疗后半年阴道镜下活检无CIN病变存在、LCT阴性;有效:无CIN病变存在,液基薄层细胞学检测(LCT)提示不明意义的非典型鳞状细胞(ASCUS)或糜烂面基本消失,但宫颈口处可见红色肉芽组织,或宫颈糜烂面缩小;无效:1年内CIN病变仍存在或糜烂面及程度无变化。

2 结果

2.1 手术及术后情况

聚焦超声治疗组治疗时间(6.3±3.4)min,术中少量出血,术后3~14 d出现清水样排液,3例术后3周左右出现阴道流血,量少于月经量。

2.2 术前及术后LCT及阴道镜随访情况

术前LCT结果:20例低度鳞状上皮内瘤变(LSIL),7例ASCUS,3例HSIL。术后3个月复查LCT,5例ASCUS;术后6个月复查LCT,2例ASCUS,其余正常;术后12个月30例LCT全部正常。对复查中ASCUS者行阴道镜检查,2例见薄白色上皮,疑CINⅠ行活检为鳞状上皮化生。

2.3 疗效评价

根据前述评定标准,本研究中30例患者术后随访1年均

作者简介:孙 信,女,湖南省宁乡县人,硕士,主治医师,主要从事宫颈病方面的研究。E-mail: W.Sunxin@163.com

通信作者:邓新粮,电话:(0731)8618222

收稿日期:2008-08-10;修回日期:2008-09-03

无残留及复发。术后 3 个月治愈率为 90%(27/30),有效率为 10%(3/30);术后 6 个月治愈率为 93%(28/30),有效率为 7%(2/30);术后 12 个月治愈率为 100%(30/30)。

3　讨论

3.1　高强度聚焦超声治疗 CIN Ⅰ的原理及临床效果分析

高强度聚焦超声(high intensity focused ultrasound,HIFU)治疗是近年来新发展的一种无创性治疗技术,该技术有效地利用了超声波在生物组织内良好的方向性、穿透性和可聚焦性,将体外低能量超声波准确聚焦在体内肿瘤靶区,形成焦域,聚焦在组织深层,在焦域区超声波产生瞬态高温效应、空化效应、机械效应、声化学效应等生物学效应,能有效和安全的治疗慢性宫颈炎[4]。CIN Ⅰ病变局限于宫颈上皮下 1/3,宫颈上皮仅仅 0.25 mm 厚,因此 CIN Ⅰ病变厚度不超过 0.1 mm,聚焦超声治疗时,超声能量聚集在组织深层,皮下组织最深可达 4 mm,因此理论上 HIFU 能有效治疗 CIN Ⅰ。本组 30 例 CIN Ⅰ患者 HIFU 治疗后 3、6、12 个月行 LCT 检查及阴道镜复查显示:术后 3 个月复查 3 例 ASCUS,术后 6 个月 2 例 ASCUS,术后 12 个月复查 LCT 30 例均正常;宫颈光滑;对 LCT 异常者于复查当月行阴道镜检查,3 例镜下见化生上皮,2 例见薄白色上皮,行活检均为鳞状上皮化生,慢性宫颈炎。术后 3、6、12 个月的治愈率分别为 90%、93%、100%。这说明聚焦超声能有效治疗 CIN Ⅰ。

3.2　HIFU 治疗 CIN Ⅰ的优势

HIFU 治疗术中无活跃性出血,宫颈创面没有结痂,术后没有脱落的过程,术后流血极少,这可能与高强度聚焦超声可使直径小于 0.12 mm 的血管闭塞有关[5];术后无急性组织坏死和结痂、脱落现象,局部感染机会少,故术后排液和出血少;治疗过程中没有组织缺损,宫颈结构得以保留,组织可恢复正常的弹性,保留正常的功能,术后无宫颈挛缩、疤痕形成及宫颈狭窄等并发症[6-8],因此不影响生育,这对年轻、未育的患者而言是一大福音。另外聚焦超声操作中没有烟雾和浓重气味,没有辐射,相对其他物理治疗而言,对操作者和病员都没有任何危害,是一种环保的方式。

3.3　HIFU 治疗 CIN Ⅰ存在的问题

聚焦超声缺点是不能保留组织标本,治疗时皮下组织损伤最多达 4 mm,达不到治疗 CIN Ⅱ的要求,而我们行宫颈病变活检时亦可能因病灶位于颈管遗漏病灶或活检时未检到最重病灶而导致级别的下降。因此要求在选择行聚焦超声治疗时必须有满意的阴道镜检查,可以看到整个移行带,无提示 CIN Ⅱ或更重病变;无可疑腺体病变,以防术后病灶残留及复发,对病变延伸至宫颈管者治疗前行颈管内搔刮排除颈管内病变。

综上所述,聚焦超声治疗能有效治疗宫颈上皮内轻度非典型增生,疗效确切,副作用小,具有微创、并发症少等优点,是一种值得考虑的治疗 CIN Ⅰ的方法。

参考文献:

[1] Wright T C Jr, Cox J T, Massad L S, *et al*. 2001 consensus guidelines for the management of women with cervical intraepithelial neoplasia [J]. Am J Obstet Gynecol, 2003,189(1): 295-304.

[2] 丰有吉,沈　铿. 妇产科学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2005: 308-310.

[3] 樊庆泊, Tay Sun Kuie,沈　铿. 子宫颈环形电切术在子宫颈上皮内瘤变治疗中的价值[J]. 中华妇产科杂志, 2001, 36(5): 271-274.

[4] 刘玉娟, 吴仪佳, 袁小莉,等. 聚焦超声治疗慢性宫颈炎的临床研究[J]. 中国妇幼健康研究, 2006,17(1): 17-19.

[5] 关利铭,王智彪,伍　烽. 高强度超声对肿瘤营养血管的作用[J]. 中国超声医学杂志, 2000, 16(5):388-389.

[6] 卞度宏. 正确认识和处理慢性宫颈炎[J]. 中华妇产科杂志, 2007, 42(1):4-5.

[7] 王智彪. 聚焦超声治疗技术在妇科领域的研究与应用[J]. 中华妇产科杂志, 2006, 41(9):638-640.

[8] 彭　松,周　崑,张　炼,等. 高强度聚焦超声治疗子宫腺肌瘤的初步研究[J]. 重庆医科大学学报,2008,33(5):634-637.

(编辑　龙　亮)

《重庆医学》杂志采用网上投稿启事

《重庆医学》杂志现为半月刊,出版号:ISSN1671-8348,CN50-1097/R。本刊是全国中文核心期刊,中国科技论文统计源期刊(双核心杂志)。本刊在国外已进入美国《化学文摘》(CA)。据最新统计数据,本刊的影响因子仍居全国地方综合医学杂志榜首。

本刊从 2009 年起采用同数期刊 OA 系统,实行网上在线投稿、审稿、编辑等稿件处理工作。在线投稿网址:http://cqyx.jourserv.com,从网上注册投稿后,您会收到系统的自动回复,并请按提示下载论文授权书,签名后邮回编辑部。收到邮件文章编号后请将 50 元审稿费汇至我部,以免影响审稿进度。

编辑部地址:重庆市长江一路 30 号广璐大厦 4 楼　　**邮编**:400014

网址:http://cqyx.jourserv.com　　**邮箱**:cqyx@cqwsj.gov.cn

电话:(023)63604477　　**传真**:(023)63621994