DOI:10.16016/j.1000-5404.2001.04.026

经病学、神经外科学分册, 1997, 24(3): 122-124.
[3] 种兆忠, 冯亦璞. 脑损伤过程中血脑屏障通透性的变化及其调节机制[J]. 中国药理学通报, 1999, 15(3): 204-207.
[4] Liu S M, Sundqvist T. Nitric oxide and cGMP regulate endothelial permeability and F-actin distribution in hydrogen peroxide-treated endothelial cells [J]. Exp Cell Res, 1997, 235(1): 238-244.
[5] Maruo N, Morita I, Shirao M, *et al*. IL-6 increases endothelial permeability *in vitro*[J]. Endocrinology, 1992, 131(2): 710-714.
[6] 司徒镇强, 吴军正 主编. 细胞培养[M]. 西安: 世界图书出版公司西安分公司, 1996. 186-187.
[7] Rist R J, Romero I A, Chan M W, *et al*. F-actin cytoskeleton and sucrose permeability of immortalised rat brain microvascular endothelial cell monolayers: effects of cyclic AMP and astrocytic factors[J]. Brain Res, 1997, 768(1-2): 10-18.
[8] Dawson T M, Snyoler S H. Gases as biological messengers: nitric oxide and carbon monoxide in the brain[J]. J Neurosci, 1994, 14(9): 5 147-5 159.
[9] 杨自力, 王正国, 朱佩芳, 等. 一氧化氮损伤内皮细胞的机制研究[J]. 解放军医学杂志, 1998, 8(4): 245-247.

(编辑 薛国文)

经验与短篇

文章编号: 1000-5404(2001)04-0424-01

98例宫外孕腹腔镜与开腹手术对比分析

Comparative analysis of laparoscopy and laparotomy on 98 cases of ectopic pregnancy

陈 勇, 史常旭, 李玉艳, 蒋小琴 (第三军医大学附属西南医院妇产科, 重庆 400038)

宫外孕是妇科临床的常见病, 常规的治疗方法是保守治疗和开腹手术治疗, 对术后有生育要求的妇女多采用保留生育功能手术治疗。近年来, 腹腔镜手术在临床的广泛运用, 在宫外孕的治疗上多了一种选择方式。现就开腹术和腹腔镜手术进行对比分析。

1 临床资料与方法

1999年1月至2000年4月, 我院共收治125例宫外孕的病例, 年龄19~40岁, 妊娠38~83 d。腹腔镜手术治疗53例, 开腹手术72例, 采用输卵管开窗术、部分切除术及切除术治疗。腹腔镜组46例, 开腹手术组52例, 共98例纳入分析对象, 占总病例78%。所有病人术后随访4月至1.5年。

采用德国Wisap公司生产腹腔镜。腹腔镜下输卵管切开术和输卵管切除术步骤如下: 用单极电凝纵行切开妊娠部位输卵管浆肌层, 清除孕囊, 双极电凝止血, 局部用生理盐水冲洗, 创缘不缝合。输卵管切除术即用双极电凝钳沿输卵管峡部切断输卵管。开腹手术按常规术式进行。腹腔镜组平均手术时间41 min(30~78 min), 开腹组为65 min(45~118 min); 腹腔镜组平均住院日3.3 d(3~5 d), 开腹组为5.2 d(5~7 d)。术中1例因内出血多造气腹困难改行开腹手术。

术后有生育要求69例, 腹腔镜组32例中对侧输卵管21例通畅, 开腹组37例中对侧输卵管24例通畅。两组对侧输卵管通畅率无统计学差异。于术后3~6月行子宫输卵管碘油造影。数据统计分析采用χ^2和t检验。

2 结果

术后3月行子宫输卵管碘油造影, 行开窗术组68例中, 腹腔镜组35例中手术侧输卵管21例通畅, 14例不通; 开腹组33例中手术侧输卵管17例通畅, 16例不通。对侧输卵管造影通畅情况同术中所见。两组行开窗术后输卵管再通率差异无显著性。术后有生育要求的共69例, 其中46例再次妊娠。腹腔镜组32例中22(69%)例, 开腹组37例中24(65%)例。术后平均受孕时间为6月(5~8月)。两组术后妊娠率差异无显著性($P>0.05$)。

3 讨论

腹腔镜手术组与开腹术组保守性手术治疗后, 术侧输卵管再通率差异不显著。两组术后妊娠率分别为69%和65%, 无统计学差异。对侧输卵管正常与不正常术后妊娠率分别为80%和38%, 差异显著($P<0.05$)。宫外孕术后妊娠与对侧输卵管正常与否密切相关。

腹腔镜组与开腹术组相比, 患者手术时间、住院恢复时间明显缩短, 节省费用。内出血较多患者腹腔镜手术因其手术体位和造气腹等特殊步骤, 为手术增加了难度, 以开腹术更为适宜。宫外孕腹腔镜手术和开腹手术术后妊娠率相当, 对侧输卵管正常者术后妊娠率明显高于对侧不正常者。腹腔镜手术治疗宫外孕缩短了手术及住院时间, 较开腹术有优势。

关键词: 宫外孕; 腹腔镜; 开腹术
中图法分类号: R714.22 文献标识码: B

参考文献:
[1] 华克勤, 金福明, 李 斌, 等. 电视腹腔镜下保守治疗输卵管妊娠[J]. 中华妇产科杂志, 1998, 33(10): 627.
[2] Clausen I. Conservaative versus radical surgery for tubal pregnancy: A review[J]. Acta Obstet Gynecol Scand, 1996, 75(1): 8-12.
[3] Pouly J L, Chapron C, Manhes H, *et al*. Multifactorial analysis of fertility after conservative laparoscopic treatment of ectopic pregnancy in a series of 233 patients[J]. Fertil Steril, 1991, 56(3): 453-460.
[4] Dubuisson J B, Chapron C, Morice P, *et al*. Radical laparascopic surgery of ectopic pregnancy: Results from a continuous series of 383 interventions [J]. Contracept Fertil Sex, 1996, 24(2): 140-146.

(编辑 郭建秀)

作者简介: 陈 勇(1970-), 男, 重庆市铜梁县人, 硕士研究生, 医师。电话: (023)68752784
收稿日期: 2000-11-07; 修回日期: 2001-02-08

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net