

2019, 21(1): 39-42.

(9) 尚秋艳. 宫腔镜电切术治疗异常子宫出血的临床效果观察 (J). 淮海医药, 2019, 37(2): 142-144.

(10) 冯桂璘. 异常子宫出血采取宫腔镜下电切术与宫腔镜下刮宫术治疗的效果观察 (J). 实用妇科内分泌杂志 (电子版), 2019, 6(5): 30-31.

〔文章编号〕 1007-0893(2021)07-0146-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.07.071

## 药物联合手术对早期子宫内膜癌患者的疗效及妊娠率的影响

杨晓艳

(安阳市妇幼保健院, 河南 安阳 455000)

〔摘要〕 目的: 探究注射用醋酸曲普瑞林联合宫腔镜手术治疗早期子宫内膜癌患者的效果及对其妊娠率的影响。方法: 选取安阳市妇幼保健院 2015 年 1 月至 2017 年 1 月收治的早期子宫内膜癌患者 72 例, 根据治疗方案不同分为观察组 ( $n = 36$ )、对照组 ( $n = 36$ ), 对照组给予注射用醋酸曲普瑞林, 观察组在对照组基础上联合宫腔镜电切术, 比较两组患者的疾病缓解率、妊娠率、复发率。结果: 观察组患者的疾病缓解率为 91.67%, 高于对照组的 58.33%, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 观察组患者的妊娠率为 63.89%, 高于对照组的 38.89%, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 观察组患者的复发率为 13.89%, 低于对照组的 36.11%, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 注射用醋酸曲普瑞林联合宫腔镜手术治疗早期子宫内膜癌患者相比于单用醋酸曲普瑞林治疗, 可提高疾病缓解率及妊娠率, 降低复发率。

〔关键词〕 早期子宫内膜癌; 宫腔镜手术; 醋酸曲普瑞林

〔中图分类号〕 R 737.33 〔文献标识码〕 B

早期子宫内膜癌是临床常见妇科肿瘤, 致病因素尚未有权威定论, 多发生于绝经期前后, 近年来发病率逐渐上升, 且有年轻化趋势。相关报道指出, 约 5% 子宫内膜癌患者年龄  $< 40$  岁, 其中 70% 无生育史<sup>[1]</sup>。对于此类患者, 其治疗应尽量保留生育功能。注射用醋酸曲普瑞林是促性腺激素释放激素激动剂, 生物活性高, 可调控子宫内膜癌基因, 从而起到治疗作用<sup>[2]</sup>。宫腔镜电切术可有效切除病灶, 有助于子宫内膜癌预后改善。本研究选取本院收治的早期子宫内膜癌患者分组比较, 旨在分析注射用醋酸曲普瑞林联合宫腔镜手术的应用效果, 报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取本院 2015 年 1 月至 2017 年 1 月收治的早期子宫内膜癌患者 72 例, 根据治疗方案的不同分为观察组 ( $n = 36$ )、对照组 ( $n = 36$ )。对照组患者年龄 25 ~ 38 岁, 平均年龄 ( $31.52 \pm 3.13$ ) 岁; 体质量 51 ~ 68 kg, 平均体质量 ( $59.24 \pm 4.31$ ) kg。观察组患者年龄 23 ~ 39 岁, 平均

年龄 ( $30.88 \pm 3.45$ ) 岁; 体质量 50 ~ 69 kg, 平均体质量 ( $59.83 \pm 4.22$ ) kg。两组患者的一般资料比较, 差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

#### 1.2 纳入与排除标准

纳入标准: (1) 经病理组织学诊断确诊为早期子宫内膜癌; (2) 有生育需求; (3) 孕激素受体为阳性; (4) 患者知情同意本研究。排除标准: (1) 对本研究药物有禁忌证; (2) 有手术禁忌证; (3) 病历资料完善。

#### 1.3 方法

1.3.1 对照组 给予注射用醋酸曲普瑞林 (法国 Ipsen Pharma, 进口药品注册证号 H20130797) 皮下注射,  $0.1 \text{ mg} \cdot \text{次}^{-1}$ , 1 次  $\cdot 4 \text{ 周}^{-1}$ , 4 个月为 1 个疗程。治疗 1 个疗程。

1.3.2 观察组 行宫腔镜电切术, 具体如下: 常规消毒铺巾, 静脉麻醉; 以 10 号扩宫棒扩宫, 给予 1.5% 甘氨酸溶液充盈子宫, 压力 70 mmHg, 置入 1 cm 电切镜, 电切割环 (5 mm), 功率 100 W, 切割病灶至子宫肌层 2 ~ 3 mm; 术后 1 周放置节育器 12 个月。术后给予注射用

〔收稿日期〕 2021 - 01 - 06

〔作者简介〕 杨晓艳, 女, 主治医师, 主要研究方向是妇产科方面。

醋酸曲普瑞林，用法用量同对照组。

1.4 疗效评估标准

治疗 1 个疗程后，评估两组患者的治疗效果，分为完全缓解、部分缓解、疾病稳定、疾病进展 4 个等级。完全缓解：经复查子宫内膜无癌变；部分缓解：病理级别下降，但未至完全缓解程度；疾病稳定：病理改变与治疗前一致；疾病进展：病情进一步发展。疾病缓解率 = (完全缓解 + 部分缓解) / 总例数 × 100 %。

1.5 观察指标

(1) 比较两组患者的疾病缓解率；(2) 术后随访 24 个月，观察记录两组妊娠情况。比较两组患者的妊娠率；(3) 比较两组患者的复发率。

1.6 统计学分析

采用 SPSS 22.0 软件进行数据处理，计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示，采用 *t* 检验，计数资料用百分比表示，采用  $\chi^2$  检验，*P* < 0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的疾病缓解率比较

观察组患者的疾病缓解率为 91.67 % (33/36)，高于对照组的 58.33 % (21/36)，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 1。

表 1 两组患者的疾病缓解率比较 (n = 36, n (%))

组别	完全缓解	部分缓解	疾病稳定	疾病进展	疾病缓解
对照组	7(19.44)	14(38.89)	11(30.56)	4(11.11)	21(58.33)
观察组	13(36.11)	20(55.56)	3( 8.33)	0( 0.00)	33(91.67) <sup>a</sup>

与对照组比较，<sup>a</sup>*P* < 0.05

2.2 两组患者的妊娠率比较

随访 24 个月，两组均无脱落病例。观察组妊娠 23 例，对照组妊娠 14 例。观察组患者的妊娠率为 63.89 % (23/36)，高于对照组的 38.89 % (14/36)，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)。

2.3 两组患者的复发率比较

经随访，观察组复发 5 例，对照组复发 13 例。观察组患者的复发率为 13.89 % (5/36)，低于对照组的 36.11 % (13/36)，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)。

3 讨论

早期子宫内膜癌年轻女性发病率较低，但多数尚未生育，希望保留生育功能。相关研究指出，年轻女性早期子宫内膜癌分化较好，且局限于子宫，国际妇产科联盟 (international

federation of gynecology and obstetrics, FIGO) 分期为 I 期，预后较好<sup>[3]</sup>。因此，在保证疾病缓解率情况下，探究保留女性生育功能的治疗方案是妇科肿瘤重要研究方向。

注射用醋酸曲普瑞林是促性腺激素释放激素激动剂，可下调增殖细胞核抗原蛋白，抑制肿瘤生长速度，并直接作用于子宫内膜，促使癌细胞发生分泌期改变，从而促进凋亡<sup>[4-5]</sup>。由于近年来宫腔镜技术的成熟以及对保留生育功能的重要作用，宫腔镜手术在妇科肿瘤治疗中应用逐渐广泛。宫腔镜电切术则通过宫腔镜辅助手术进行，术野清晰，有助于彻底清除病灶组织，且术后通过电凝止血，止血效果较好。本研究结果显示，观察组疾病缓解率高于对照组，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，表明注射用醋酸曲普瑞林联合宫腔镜手术可提高早期子宫内膜癌控制率。本研究结果进一步显示，观察组妊娠率高于对照组，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，提示注射用醋酸曲普瑞林联合宫腔镜手术治疗早期子宫内膜癌患者，可提高妊娠率。有生育需求患者采取注射用醋酸曲普瑞林联合宫腔镜手术治疗，对保留患者生育能力有重要帮助，但保守治疗易复发。早期子宫内膜癌复发相关因素包括年龄、细胞分化、肿瘤大小、基层浸润深度、体质量等，保守治疗后避免复发是预后改善关键。本研究结果显示，观察组复发率低于对照组，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，表明注射用醋酸曲普瑞林联合宫腔镜手术可降低早期子宫内膜癌复发率。

综上所述，注射用醋酸曲普瑞林联合宫腔镜手术治疗早期子宫内膜癌患者相比于单用醋酸曲普瑞林治疗，可提高疾病缓解率及妊娠率，降低复发率。

[参考文献]

- (1) 张海云, 边红侠, 冯艳霞. 早期子宫内膜癌患者的复发和生存状况研究 (J). 海南医学, 2016, 27(13): 2153-2156.
- (2) 马曙铮, 王宏锋. 醋酸曲普瑞林联合腹腔镜手术治疗 I、II 期子宫内膜异位症不孕患者的临床效果 (J). 河南医学研究, 2018, 27(21): 3928-3929.
- (3) 刘秀, 刘海元, 史宏晖, 等. 子宫内膜增生和早期子宫内膜癌保守治疗的研究进展 (J). 中华妇产科杂志, 2017, 52(2): 141-144.
- (4) 徐婕荧, 杨桂艳, 蔡桂丰, 等. 多囊卵巢综合征患者应用 3.75mg 注射用醋酸曲普瑞林长方案降调后 IVF-ET 临床效果分析 (J). 广东医学, 2018, 39(4): 618-621.
- (5) 袁渊, 罗琼, 童超. 佳蓉片联合曲普瑞林治疗子宫内膜异位症的临床研究 (J). 现代药物与临床, 2018, 33(7): 1767-1770.