

[1]牛秀敏 臧春逸.不同术式治疗重度盆腔脏器脱垂的临床疗效分析[J/CD].中华妇幼临床医学杂志(电子版),2013,(01):75-80.

NIU Xiu min,ZANG Chun yi..Clinical Curative Effects of Three Surgical Procedures in the Treatment of Severe Pelvic Organ Prolapse[J/CD].Chinese Journal of Obstetrics & Gynecology and Pediatrics (Electronic Edition),2013,(01):75-80.

点击复制

不同术式治疗重度盆腔脏器脱垂的临床疗效

《中华妇幼临床医学杂志(电子版)》 [ISSN:1673-5250/CN:11-9273/R] 卷: 期数:
2013年01期 页码: 75-80 栏目: 论著 出版日期: 2013-02-15

Title: Clinical Curative Effects of Three Surgical Procedures in the Treatment of Severe Pelvic Organ Prolapse

作者: 牛秀敏 臧春逸

102488 北京,北京市房山区妇幼保健院(牛秀敏);北京妇产医妇科院微创中心(臧春逸)

Author(s): NIU Xiu min; ZANG Chun yi.

Department of Gynecology and Obstetrics, Maternal and Child Care Hospital of Fangshan District of Beijing, Beijing 102488, China.

关键词: 全盆底重建术; 阴式子宫切除术+阴道前、后壁修补术; 阴道不全闭合术

分类号: -

DOI: -

文献标识码: -

摘要: 目的 探讨全盆底重建术、阴式子宫全切除术+阴道前、后壁修补术、阴道不全闭合术治疗重度盆腔脏器脱垂(POP)的疗效及对患者生活质量的影响。方法 选择2009年1月至2010年1月,于北京妇产医院接受全盆底重建术[n=22,其中3例合并压力性尿失禁(SUI),同时行经闭孔无张力尿道中段悬吊术(TVT-O)],传统阴式子宫全切除术+阴道前、后壁修补术(n=26,其中6例合并SUI,同时行尿道折叠术手术,阴道不全闭合术(n=11,其中2例合并SUI,同时行尿道折叠术)患者,共计59例为研究对象,分别将其纳入重建组(n=22)、子宫组(n=26)、闭合组(n=11)。3组患者在孕次、产次、内科合并症等方面比较,差异无统计学意义(P>0.05)(本研究遵循的程序符合北京妇产医院人体试验委员会制定的伦理学标准,得到该委员会批准,分组征得受试对象的知情同意)。比较3组患者的术中出血量、手术时间、术后病率等围手术期指标;术后6,12个月以POP Q分度和盆底功能影响问卷-短表20(PFIQ-20),作为客观及主观疗效评价指标;比较手术前、后排尿症状改变及性生活改变情况,评价手术对患者排尿及性生活质量的影响。结果 ①闭合组患者手术时间短于另2组,3组比较,差异有统计学意义(P<0.05);3组患者的术中出血量、住院时间、术后病率比较,差异无统计

导航/NAVIGATE

[本期目录/Table of Contents](#)

[下一篇/Next Article](#)

[上一篇/Previous Article](#)

工具/TOOLS

[引用本文的文章/References](#)

[下载 PDF/Download PDF\(804KB\)](#)

[立即打印本文/Print Now](#)

[推荐给朋友/Recommend](#)

统计/STATISTICS

[摘要浏览/Viewed](#)

[全文下载/Downloads](#) 15

[评论/Comments](#) 7

 [XML](#)

学意义 ($P > 0.05$)。② 对重建组患者随访6, 12个月的客观治愈率均为100.00% (22/22); 阴宫组术后6个月的客观治愈率为90.91%(20/22), 12个月为86.36%(19/22); 闭合组术后6, 12个月的客观治愈率均为88.89% (8/9)。3组术后6, 12个月的客观治愈率比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。③ 3种术式的术前与术后6, 12个月PFIQ 20评分比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。3组间术前PFIQ 20评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 术后6, 12个月阴宫组评分高于重建组及闭合组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。④ 3组术前与术后6, 12个月的UDI 6评分比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。⑤ 闭合组患者术前均已无性生