

宫腔镜检查对老年妇女异常 阴道流血病因分析

汪清 陈敏 郑瑞莲 隋龙^Δ

(复旦大学附属妇产科医院宫颈疾病诊治中心 上海 200011)

【摘要】 目的 探讨老年妇女宫腔镜手术的安全性和绝经后老年妇女(≥ 60 岁)阴道流血的宫腔病因。方法 以250例生育期妇女宫腔镜手术为对照,对250例老年妇女进行宫腔镜检查及病理诊断,以分析绝经后老年妇女阴道流血的宫腔病因。结果 引起老年妇女阴道异常流血的宫腔病因为:子宫内膜息肉134例(53.60%),子宫黏膜下肌瘤32例(12.80%),萎缩性子宫内膜炎43例(17.20%),子宫内膜癌14例(5.60%),子宫内膜不典型增生2例(0.80%),子宫内膜恶性中胚叶混合瘤1例(0.40%),子宫内膜复杂型增生过长2例(0.8%)。宫腔粘连8例(3.20%),环嵌顿、断裂14例(5.60%)。其中子宫内膜息肉、子宫内膜癌及萎缩性子宫内膜炎发病率明显高于生育期妇女($P < 0.01$);而子宫黏膜下肌瘤、宫腔粘连及功能性子宫出血病的发病率明显低于后者($P < 0.05$)。结论 对于老年妇女可安全地进行宫腔镜检查;异常阴道流血病因可及时、准确诊断。

【关键词】 老年妇女; 宫腔镜; 异常阴道流血

【中图分类号】 R 713.4⁺1; R 711.74 **【文献标识码】** B

The etiological evaluation of abnormal vaginal bleeding in the post-menopausal women by way of hysteroscopy

WANG Qing, CHEN Min, ZHENG Rui-lian, SUI Long^Δ

(Gynecological and Obstetrical Hospital, Fudan University, Shanghai 200011, China)

【Abstract】 Objective To evaluate the causes of abnormal vaginal bleeding in post-menopausal women by hysteroscopy. **Methods** The 250 cases of old-age women (≥ 60 yrs) were evaluated by hysteroscopy and pathological diagnosis for the causes of abnormal uterine bleeding, with 250 fertile women as control. **Results** It was found by hysteroscopy that the causes resulting in abnormal uterine bleeding in old-age women were as follow; endometrial polyps(53.60%), atrophic endometritis (17.20%), submucosal hysteromyoma (12.80%), endometrial cancer (5.60%), IUD incarceration (5.60%), intrauterine adhesion (3.20%), atypical hyperplasia (0.80%), complex endometrial hyperplasia(0.80%), endometria malignant mesoblast mixed tumor(0.40%) in which prevalence of endometrial polyps, atrophic endometritis, and endometrial cancer was significantly higher($P < 0.01$). Submucosal hysteromyoma, intrauterine adhesious and dysfunctional uterine bleeding was significantly lower than those of fertile women($P < 0.05$). **Conclusions** The causes of abnormal vaginal bleeding in post-menopausal women can be evaluated successfully by hysteroscopy.

【Key words】 old-age women; hysteroscopy; abnormal vaginal bleeding

人口的老龄化使得老年妇女的比例逐渐增加;随着人们的保健意识提高,老年妇女绝经后子宫出血越来越引起人们的高度重视。为寻找病因,传统的诊断方法系采用诊断性刮宫。但因其为盲视性操作,往往取材不够准确;同时因病变组织过少而刮不

出病变组织,常有10%~35%病变被遗漏^[1]。超声波检查仅能提供影像学资料,无法提供组织学证据。宫腔镜检查及宫腔镜辅助下诊刮是诊断子宫异常出血目前治疗较好的手段。直视下取活检,可以发现可疑病变的所在及提高子宫内膜癌及癌前病变的诊

^ΔCorresponding author E-mail: suilong@sh163.net

断率,对诊断的准确率较传统的分段诊刮术明显增高^[2]。虽然宫腔镜手术是诊断宫腔疾病在学界已经达成共识,但鉴于宫腔镜手术对于老年妇女(≥ 60 岁)存在手术难度增大、风险增加等因素,临床应用中受到限制。本文以生育期妇女为对照,对绝经后出血的老年妇女进行宫腔镜检查,以期分析绝经后老年妇女阴道流血的宫腔病因组成。

资料和方法

病例选择 2003年1月~2007年5月,我院宫腔镜检查患者10 578例。60岁以上因阴道流血接受宫腔镜手术者共250例(老年组)。其中住院病例60例,门诊190例。平均年龄65.93岁(60~82岁)。同期选择因阴道流血接受宫腔镜手术的22~49岁(育龄组)病例共250例作为对照;其中住院76例,门诊174例。平均年龄34岁(22~49)。26例患者曾行诊刮而未发现宫腔疾病。

排除标准 急性生殖道炎症者,严重心肺功能不全或急性高血压,凝血功能异常者均为禁忌证。

设备 选用强生公司双极电发生器(versarpoint),双极汽化电极和双极汽化电切镜(外鞘直径7或9 mm),切割电流100~130 W,电凝电流为40~60 W,膨宫泵压力设定在13~15 kPa,灌流液为生理盐水。

手术时间和宫颈预处理 老年组任何时间均可手术,术前常规口服米非司酮25 mg 每日2次共3 d 药物准备后,育龄组月经干净后3~7 d 手术,手术日口服米非司酮50 mg。两组患者术前15 min 均肌注阿托品0.5 mg,盐酸哌替啶50 mg。

手术步骤 取膀胱截石位,常规消毒铺巾,逐号扩张宫颈至Hegar 5~9.5号。若宫颈较紧可于宫颈3点、9点处各注射1%利多卡因4 mL。置入宫

腔镜检查宫腔、宫颈管,对宫腔镜下疑诊子宫内膜恶性病变者,退出宫腔镜予以诊刮;宫腔镜诊断为良性病变者采用双极电汽化或切割去除赘生物。对节育环嵌顿或节育环断裂者以取环钳在宫腔镜引导下取出。

结 果

两组手术均顺利、安全完成。育龄组手术时间10~35 min,平均15 min;膨宫液用量0.9%NS(800 \pm 120)mL,出血量(20 \pm 10)mL。全身麻醉或区域麻醉28人,均为住院病人。B超监护下完成宫腔镜手术15例(6.00%,15/250);未行超声监护235例(94.20%,235/250)。宫颈管扩张时心率下降至60次/min以下30人。老年组手术时间为15~40 min,平均17 min,膨宫液用量0.9%NS(500 \pm 60)mL,出血量(20 \pm 10)mL,全身麻醉或区域麻醉30人,均为住院病人。B超监护13例(5.2%,13/250);未行超声监护237例(94.8%,237/250)。两组手术均无严重并发症发生。但老年组术中宫颈扩张时心率下降至60以下者达80人(32%,80/250)。较育龄组明显增多。

老年与育龄妇女阴道流血宫腔镜病因组成比较分析 以生育期妇女为对照进行 χ^2 分析老年妇女的绝经后出血的病因,其中子宫内膜息肉,子宫内膜癌,子宫内膜炎发病率显著高于生育期妇女。而生育期妇女中子宫黏膜下肌瘤引起的出血显著高于绝经后妇女,说明黏膜下子宫肌瘤是引起生育期妇女出血的原因。生育期妇女宫腔粘连的患病率也明显高于老年妇女。本组统计结果显示,子宫内膜息肉是绝经后出血的主要原因,占53.60%(134/250),其次是子宫内膜炎43例占绝经后老年妇女出血的17.20%(43/250)。

表1 老年妇女与生育期妇女异常阴道流血宫腔镜病因分析比较

Tab 1 Comparison of the etiological composition between the post-menopausal and fertile women for abnormal vaginal bleeding by hysteroscopy

Diagnosis	Old-age women group	Fertile women group	χ^2	P
Endometrial polyps	134	88	17.14	<0.01
Uterine submucous myoma	32	66	14.67	<0.01
Endometrial cancer	15	3	8.3	<0.01
Atrophic endometritis	43	0	47.05	<0.01
Atypical hyperplasia of endometrium	2	4	0.17(adjusted)	>0.05
Complex endometrial hyperplasia	2	2	0.25(adjusted)	>0.05
Residual placenta	0	2		
Uterine separates	0	4	0.17(adjusted)	>0.05
Intrauterine adhesious	8	16	4.75	<0.05
Dysfunctional uterine bleeding	0	53	59.28	<0.01
IUD residual/incarceration	14	12	0.16	>0.05

老年妇女阴道流血宫腔镜检查前后病因分析

250例异常阴道流血的老年妇女,术前B超诊断78例子宫内膜息肉患者,宫腔镜术后诊断61例;术前B超诊断子宫内膜息肉符合率78.21%。术前B超诊断12例黏膜下子宫肌瘤,术后诊断7例,术前B超诊断黏膜下子宫肌瘤符合率为58.33%。

术前B超诊断106例宫腔内实质结构,宫腔镜术后诊断61例子宫内膜息肉,18例黏膜下子宫肌瘤,14例萎缩性子宫内膜炎。6例子宫内膜癌,7例宫腔粘连。这一结果表明,老年妇女B超提示宫腔内实质结构均应行宫腔镜检查,以明确诊断。

在35例术前诊断绝经后阴道流血患者中,术后诊断子宫内膜息肉9例,18例萎缩性子宫内膜炎,2例子宫内膜癌,6例黏膜下子宫肌瘤,说明老年妇女

有阴道流血者均应引起重视,有必要行宫腔镜排除子宫内膜病变。

术前B超诊断3例子宫内膜增厚者,宫腔镜术后诊断1例子宫内膜息肉、1例黏膜下子宫肌瘤、1例子宫内膜癌,提示老年妇女阴道流血若B超诊断子宫内膜增厚可先行诊刮;若诊刮后仍有子宫内膜增厚者则应行宫腔镜检查排除子宫内膜病变。

在所有250例老年妇女中,仅2例术前诊断怀疑子宫内膜癌,而宫腔镜术后诊断11例子宫内膜癌均经病理证实。其中26例有异常阴道流血的老龄妇女经诊刮无异常发现,而宫腔镜术后病理证实有3例为子宫内膜癌。因此,对于老龄妇女异常阴道流血应警惕子宫内膜癌发生的危险性,适时安排宫腔镜检查,以明确诊断。

表2 250例老年妇女宫腔镜手术前后病因诊断

Tab 2 The etiological diagnosis of 250 elderly women with abnormal vaginal bleeding before & after hysteroscopy

Pre-hysteroscopy	Post-hysteroscopy						Sum
	Endometrial polyps	Submucous myoma	Atrophic endometritis	Intrauterine adhesions	Endometrial cancer	IUD residual incarceration	
Endometrial polyps	61	14	2	1			78
Uterine submucous myoma	3	7	2				12
Intrauterine parenchymatous	61	18	14	7	6		106
Post-menopausal vaginal bleeding	9	6	18		2		35
Endometrial cancer					2		2
Thickening of endometrium	1	1			1		3
IUD residual/incarceration						14	14
Sum	135	46	36	8	11	14	250

老年妇女阴道流血病因宫腔镜与病理诊断比较

以病理诊断为金标准,表3结果显示,宫腔镜诊断子宫内膜息肉符合率为91.85%(124/135);诊断黏膜下子宫肌瘤符合率为65.22%(30/46);诊断子宫内膜癌符合率为78.57%(11/14);诊断萎缩性子宫内膜炎符合率为83.72%(36/43)。宫腔镜诊断子

宫内膜不典型增生漏诊率为0.70%(1/135);诊断子宫内膜复杂型增生过长漏诊率为0.70%(1/135)。宫腔镜诊断黏膜下子宫肌瘤46例,术后病理有10例为子宫内膜息肉,提示宫腔内2cm左右质地偏硬的子宫内膜息肉宫腔镜术后易误诊为黏膜下子宫肌瘤,需术后病理加以明确诊断。

表3 250例高龄妇女宫腔镜手术后病理诊断

Tab 3 Pathologic diagnosis after hysteroscopy of 250 elderly women with abnormal vaginal bleeding

Hyster-oscropy	Pathology							Sum
	Endometrial polyps	Submucous myoma	Atrophic endometritis	Adenocarcinoma	Atypical hyperplasia	Complex hyperplasia	Malignant mesoblast mixed tumor	
Endometrial polyps	124	2	4	3	1	1		135
Submucous myoma	10	30	3		1	1	1	46
Atrophic endometritis			36					36
Endometrial cancer				11				11
Sum	134	32	43	14	2	2	1	228

讨 论

老年妇女异常阴道流血宫腔镜手术前后病因诊断符合率分析 宫腔镜诊断子宫内膜息肉135例,

以病理诊断为金标准,124例诊断符合。有3例子宫内膜癌,1例子宫内膜不典型增生及1例子宫内膜复杂型增生过长而宫腔镜术后仅诊断子宫内膜息肉,诊断不一致可能系子宫内膜病变早期宫腔镜下均表现为子宫内膜息肉样生长,故需要病理明确诊

断。3例子宫内膜增厚者术后诊断1例子宫内膜息肉,1例子宫内膜癌,1例黏膜下子宫肌瘤。提示老年妇女异常阴道流血B超显示子宫内膜增厚者均应行宫腔镜检查排除子宫内膜病变。宫腔镜诊断黏膜下肌瘤46例术后病理有10例为子宫内膜息肉,提示宫腔内2cm左右质地偏硬的子宫内膜息肉宫腔镜术后易误诊为黏膜下子宫肌瘤,需术后病理加以明确诊断。

宫腔镜术前诊断仅2例怀疑子宫内膜癌,而宫腔镜术后诊断11例子宫内膜癌均经病理证实,提示老年妇女异常阴道流血均应先进行诊刮,若无阳性发现应尽早行宫腔镜检查以明确诊断。本组资料显示有26例有异常阴道流血的老齡妇女经诊刮无异常发现,而宫腔镜术后病理证实有3例为子宫内膜癌,说明宫腔镜诊治老齡妇女异常阴道流血的價值。

基于宫腔镜的老齡妇女异常阴道流血宫腔疾病病因分析 以病理诊断为金标准,老年妇女异常阴道流血的宫腔疾病病因中子宫内膜息肉为主要原因,250例中占134例(53.60%),其次为萎缩性子宫内膜炎43例(17.20%)。而子宫黏膜下肌瘤占32例(12.80%)。值得一提的是在异常阴道流血的250例老齡妇女中因宫内节育器残留或嵌顿占了14例(5.60%)。提醒老齡妇女若在取环后发现残留或取环失败,应早日取出,以免出现老年性阴道流血。子宫内膜恶性病变占15例(6.00%)。提示恶性病变只占老齡妇女异常阴道流血中的6.00%。过去认为生殖道恶性肿瘤是引起绝经后出血的主要原因,主要是因为诊断性刮宫漏刮率较高^[3]。

老齡妇女宫腔镜检查的價值 绝经后出血是老齡妇女患子宫内膜癌的一个危险的信号,常引起医护人员和患者的高度重视,仅靠以往的B超和诊刮无法准确判断宫腔内的病变,如有小的息肉不易发现而导致病人反复出血,最终常常因为恐癌而切除子宫,或因子宫内膜癌的漏诊而延误治疗。随着宫腔镜技术的应用,就避免了这种情况的发生。据

Epstein等^[4]统计,如宫腔内存在灶性生长的病变,87%的病灶在诊刮后仍在宫腔内,子宫内膜息肉诊刮漏诊率为58%(25/43)、子宫内膜增生过长漏诊率为50%(5/10)、子宫内膜不典型增生漏诊率为60%(3/5),子宫内膜癌的漏诊率为11%(2/19)。宫腔镜技术在诊断和治疗中具有极高的價值,可以避免漏诊。

本组资料中有3例子宫内膜癌患者曾行诊刮而漏诊,23例子宫内膜息肉曾行诊刮而漏诊,故宫腔镜在老齡妇女阴道流血的病因诊断中具有不可或缺的地位。对于老齡妇女绝经后阴道流血诊刮无异常发现而仍有阴道流血者强烈建议宫腔镜检查以及早发现子宫内膜恶性病变。并可弥补诊刮易于疏漏的子宫内膜息肉、子宫内膜癌。

总之,宫腔镜技术作为妇科微创技术最成功的代表之一完全可以在老齡妇女中推广应用,但因老齡妇女心血管调节功能较差,对手术刺激的耐受性降低,故术中要注意选用尽量细小的宫腔镜,加强心电监护,缩短手术时间以免心脑血管综合征等严重并发症的发生。

参 考 文 献

- [1] 夏恩兰. 宫腔镜在绝经后出血病因诊断中的应用價值[J]. 中国实用妇科与产科杂志,2000,16(3):135-136.
- [2] 温宏武,王洁,刘远明,等. 宫腔镜检查对子宫内膜癌的诊断價值[J]. 北京医科大学学报,2000,32(3):272-274.
- [3] 谢梅青,王良岸,唐雪莲,等. 绝经后子宫出血的病因学分析[J]. 中华实用医药杂志,2003,6(3):1078-1080.
- [4] Epstein E,Ramirez A,Skoog L, et al. Dilatation and curettage fails to detect most focal lesions in the uterine cavity in women with post-menopausal bleeding [J]. *Acata Obstet Gynecol Scand*,2001,80(12):1131-1136.
- [5] 王文,郭燕燕. 宫腔镜辅助下分段诊断性刮宫术在诊断子宫内膜癌中的应用[J]. 中华妇科杂志,2002,37(9):550-552.

(收稿日期:2007-09-03;编辑:沈玲)