

· 病例报告 ·

中西医结合治疗子宫纵膈改善妊娠结局 1 例

贾紫千¹ 冯晓玲² 赵 颜²

子宫纵膈为女性生殖器官发育异常中最常见的一种类型,是因胚胎时期发育、融合、吸收一系列复杂的过程中某一过程停滞所导致的结果。子宫纵膈患者一般无明显症状,部分患者因月经过多、痛经、性生活困难、不孕、复发性流产等症状就诊。目前,宫、腹腔镜切除纵膈成为治疗纵膈子宫的主要方法。有研究证实宫腔镜手术治疗子宫纵膈手术成功率达 100%^[1]。手术治疗操作简单、安全、微创,但不足之处在于易对患者子宫内膜造成不同程度的损伤,发生宫腔黏连甚至感染。笔者现将 1 例子宫纵膈患者经中西医结合治疗后成功改善妊娠结局的病例,报告如下。

病例简介 患者 28 岁,已婚,2016 年 3 月 17 日初诊,主诉未避孕而未孕 1 年,平素月经规律,末次月经 2016 年 3 月 11 日,患者自述孕 1 流 1 产 0,2015 年 1 月有 1 次妊娠 8 周的胚胎停育史,后行清宫术,发现子宫纵膈未予重视及治疗,至今未避孕而未孕,为求系统治疗,故来黑龙江中医药大学附属第一医院妇科二科入院治疗。

治疗经过 患者于 2016 年 3 月 19 日,月经干净第 3 天行腰硬联合麻醉下宫腔镜下子宫纵膈切除术,术前常规消毒,暴露宫颈,扩张宫颈管,置入宫腔镜观察宫腔全貌,自宫颈 11 点至 5 点达宫底可见宽约 1.0 cm 纵膈,明确纵膈类型、基底宽度及纵膈尖端宽度后(图 1),使用电切刀向上切割纵膈达宫底,向下切割达宫颈内口,直至形成一个完整对称的宫腔,此时宫腔镜下可以同时观察到两侧输卵管开口(图 2)。术后中医治疗给予补肾活血方加减(当归 10 g 白芍 30 g 熟地 15 g 菟丝子 10 g 覆盆子 10 g 山萸肉 10 g 益母草 20 g 丹参 10 g 丹皮 10 g 牛膝 10 g),以祛瘀生新,助子宫内膜恢复。西医治疗给予生理盐水 250 mL(250 mL/袋,四川太平洋药业有限责任公司),克林霉素 1.2 g(0.3 g/支,深圳华药南方制药有

限公司)静脉滴注。患者 3 月 25 日行盆腔彩超示:纵膈子宫术后,子宫内膜回声欠均匀,盆腔积液。后患者于门诊治疗 3 个月,自述月经如期来潮,量适中,并计划妊娠。

2016 年 11 月 17 日该患者自测尿妊娠试纸发现怀孕,并于 11 月 25 日无明显诱因出现阴道少量褐色分泌物,次日即止,于当地医院测孕酮:17.44 ng/mL,特异性绒毛膜促性腺激素:16 045.88 mIU/mL。2016 年 12 月 5 日晨起无明显诱因出现阴道少量流血,色鲜红,查盆腔彩超:宫内见妊娠囊 22 mm × 33 mm × 18 mm,有胎芽长径 5.5 mm,可见胎心、卵黄囊。提示:妊娠 7 周⁺,活胎。遂再次就诊本科住院治疗,采用补肾益气、固冲安胎治疗,给予汤剂寿胎丸加减(党参 10 g 菟丝子 15 g 桑寄生 15 g 女贞子 15 g 续断 15 g 杜仲炭 20 g 地榆炭 15 g 黄芩 20 g 熟地黄 10 g 阿胶 10 g),西医给予复方氨基酸(木安)250 mL(250 mL/瓶,湖北长联杜勒制药有限公司),每日 1 次静脉滴注,以营养支持,地屈孕酮 1 片(10 mg/片,荷兰雅培生物制品有限公司),每日 3 次口服,黄体酮注射液 20 mg(20 mg 1 mL/支,天津金耀药业有限公司),每日 1 次肌肉注射。患者于 12 月 15 日阴道血止,继续服用汤剂寿胎丸,患者无明显不适出院。2017 年 9 月 8 日对患者进行电话随访,患者自述于 2017 年 7 月 20 日足月产一名 3 kg 男婴,现母子情况良好。

讨论 宫腔镜切除子宫纵膈在妇产科领域广为应用,但其术后对子宫内膜的损害,细菌的滋生,引起宫腔感染黏连致使预后的不佳,仍然是临床难题。子宫纵膈术后患者正气多虚,中医学理论认为正气虚,邪毒趁虚而入,侵犯胞宫,滞留于冲任、胞脉,致使血行不畅,不能润养胞宫及内膜。肾为先天之本,《素问》云:“胞络者,系于肾”,补肾法是促进子宫内膜恢复的基本治法。中医云“瘀血不去,血难归经”,可见活血化瘀法可使瘀去生新,为修护宫内环境以利于妊娠的特色疗法。本病例中患者子宫纵膈术后给予中药汤剂“补肾活血方”以益气活血,化瘀生新,可避免宫腔细菌滋生造成的宫腔感染。有研究表明,微血管重建能够促进宫腔黏连患者子宫内膜的修复,提高子宫动脉血流量,改善患者子宫内膜状态而提高妊娠率^[2]。同时

作者单位:1. 黑龙江中医药大学第一临床医学院(哈尔滨 150040);2. 黑龙江中医药大学附属第一医院妇科二科(哈尔滨 150036)

通讯作者:冯晓玲, Tel: 0451-82111401, E-mail: doctorfxl@163.com

DOI: 10.7661/j.cjim.20190527.083

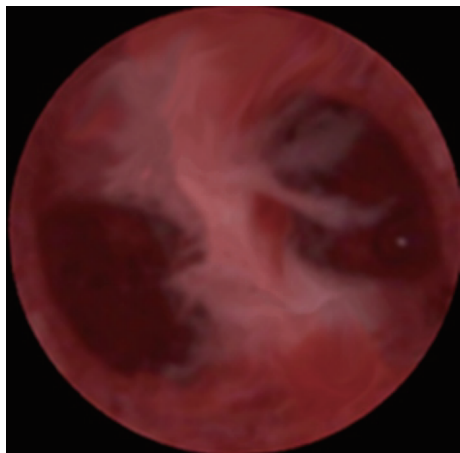


图 1 术前置入宫腔镜所见

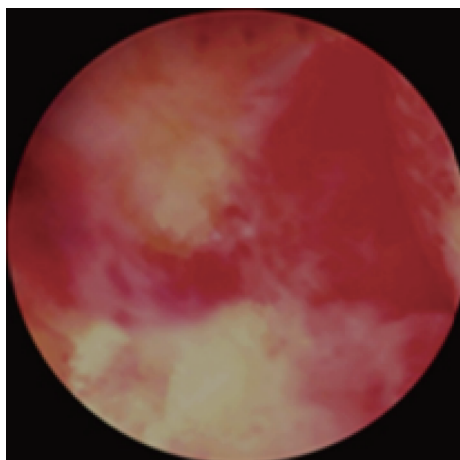


图 2 术后可见宫腔形态规则

中药药理学证实,活血药物可改善血流变,抑制血小板活化、聚集和黏附,增加子宫内膜血流速度,兴奋子宫平滑肌,降低子宫炎症的发生,配合补肾药物可补充内膜营养,促进内膜恢复^[3]。补肾活血方中当归、白芍、

熟地养阴补血,菟丝子、覆盆子、山萸肉补肾养血,益母草、丹参、牡丹皮、牛膝活血调经。全方滋阴养血,补肾活血调经,使机体阴阳平衡,冲任畅通,气血濡润胞宫,正气存内,邪不可干,则改善宫腔内环境的同时促进子宫内膜的恢复,利于受精卵着床及妊娠。

病例中患者再次入院主因“妊娠 7 周⁺,阴道少量流血”,乃因子宫纵隔为胚胎时期子宫先天发育过程中,腔化不全的表现,可以归纳为中医学先天禀赋不足,素体虚弱,气血运化失常,瘀阻胞脉所致。根据患者病情辨证给予方药寿胎丸加减,其中菟丝子、桑寄生、续断、熟地黄以补肾益精固胎;党参、黄芪益脾气安胎;阿胶滋阴养血,调冲安胎;地榆炭、杜仲炭止血安胎,改善了子宫纵隔患者妊娠的结局。

纵膈子宫术后运用中医补肾活血法可使子宫内膜得到更好的修复,为妊娠提供良好的宫内环境;纵膈子宫术后妊娠应用中医补肾益气、固冲安胎之法,使胎元健固,以防纵膈患者因先天发育失常,素体禀赋不足,而造成胎元不实,胎失所系的不良妊娠结局。

参 考 文 献

- [1] 郭淑华. 宫腔镜手术在治疗子宫纵隔畸形的不孕不育患者中的作用分析[J]. 中国实用医药, 2015, 31(10): 72-73.
- [2] Chen YQ, Chang YJ, Yao SZ. Role of angiogenesis in endometrial repair of patients with severe intrauterine adhesion[J]. Int J Clin Exp Pathol, 2013, 6(7): 1343-1350.
- [3] 彭成. 中药药理学[M]. 第9版. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 247-248.

(收稿: 2017-09-17 在线: 2019-09-02)

责任编辑: 汤 静