

讨论慢性宫颈炎患者 LEEP 刀手术治疗疗效及预后的临床分析

朱经严

丹阳市云阳人民医院 江苏丹阳

【摘要】目的 探析 LEEP 刀对慢性宫颈炎患者治疗的效果以及预后效果。**方法** 选取 2019 年 11 月至 2021 年 11 月诊治的慢性宫颈炎患者 82 例，根据就诊的先后顺序进行分组，其中纳入观察组的 41 例患者为先就诊者，纳入对照组的 41 例患者是后就诊者，分别实施 LEEP 刀治疗、微波治疗，对比两组患者手术相关指标、治疗效果、并发症发生情况以及复发情况。**结果** ①手术相关指标。观察组创面愈合时间、术中出血量、阴道流血时间、手术时间均低于对照组，组间对比 ($P<0.05$)；②治疗效果。观察组有效率 92.12% 高于对照组 70.73%，组间对比 ($P<0.05$)；③并发症。观察组并发症发生率 7.32% 低于对照组 21.95%，组间对比 ($P<0.05$)；④复发情况。观察组复发率 2.44% 低于对照组 26.83%，组间对比 ($P<0.05$)。**结论** LEEP 刀在慢性宫颈炎患者的治疗中可以有效改善患者的临床症状，提升疗效的同时并发症以及复发率均较低。

【关键词】 LEEP 刀；微波治疗；慢性宫颈炎；并发症；治疗效果；复发情况

To discuss the clinical effect and prognosis of LEEP knife surgery in patients with chronic cervicitis

Jingyan Zhu

Danyang Yunyang People's Hospital, Danyang, China

【Abstract】 Objective To explore the therapeutic effect of LEEP knife on patients with chronic cervicitis and its prognostic effect. **Methods** A total of 82 patients with chronic cervicitis diagnosed and treated from November 2019 to November 2021 were selected and divided into groups according to the order of treatment. Among them, 41 patients in the observation group were treated first, and 41 patients in the control group were treated later, who were treated with LEEP knife therapy and microwave therapy respectively. Surgery-related indicators, treatment effects, complications and recurrence were compared between the two groups. **Results** ① Related indexes of operation. The wound healing time, intraoperative blood loss, vaginal discharge time and operation time of the observation group were lower than those of the control group, and the comparison between groups was significant ($P<0.05$). ② Treatment effect. The effective rate of the observation group was 92.12%, which was higher than that of the control group 70.73% ($P<0.05$). ③ Complications. The complication rate of the observation group was 7.32% lower than that of the control group (21.95%), and the comparison between the two groups was significant ($P<0.05$). (4) Recurrence. The recurrence rate of the observation group was 2.44% lower than that of the control group 26.83% ($P<0.05$). **Conclusion** LEEP knife in the treatment of patients with chronic cervicitis can effectively improve the clinical symptoms of patients, improve the curative effect, and at the same time, the complication and recurrence rate are low.

【Keywords】 LEEP knife; Microwave therapy; Chronic cervicitis; Complications; Treatment effect; relapse

在临床的妇科疾病中，慢性宫颈炎为其中比较常见的一种，而该病的高发人群为经产妇，该病以白带增多为主要的临床症状，同时白带的颜色以微黄色或者是乳白色为主，并且是粘稠状，并且某些患者的白带中会有血丝参杂其中，患者利用常规的妇科检查即

可确定疾病。慢性宫颈炎患者的局部宫颈以子宫颈炎、子宫颈肥大为主要表现，同时患者的子宫颈腺体会存在囊肿等^[1]。而该病出现的原因则是患者在治疗急性宫颈炎时并没有治疗彻底，患者的宫颈黏膜内依然有病原体藏匿其中，渐渐变成了慢性炎症的一种，

该病的形成常常是在其分娩时形成,某些患者也会在手术后或者是流产后出现,严重损伤了患者的宫颈,进而为病原体的入侵提供了方便之门,最终出现了感染^[2]。慢性宫颈炎以葡萄球菌为主要的病原体,但是目前单纯疱疹病毒也成为了导致慢性宫颈炎的病原体,同时比较多见^[3]。该类患者如果未进行及时有效的治疗则存在癌变的风险。所以,对该类患者实施积极治疗意义重大。LEEP 刀工作的主要原理是一种对高频无线电刀产生的超高频电波利用,在接触患者身体组织时,该组织会出现阻抗而将电波吸收,并且在高温作用下的细胞,其内在水分变成蒸汽波,进而达到切割和止血的目的。所以,本研究为了分析慢性宫颈炎患者采取 LEEP 刀治疗的效果以及预后,将 2020 年 11 月至 2021 年 11 月攻击 82 例慢性宫颈炎患者纳入研究中,对其中的 41 例患者实施了 LEEP 刀治疗,其余 41 例患者采取了微波治疗,前者的治疗效果以及预后更加理想,具体如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

选取 82 例慢性宫颈炎患者(样本纳入时间:2019 年 11 月至 2021 年 11 月)纳入研究,根据诊治的先后顺序进行分组,其中纳入观察组的 41 例患者为先诊治者,年龄 26~56 岁,平均年龄(37.48±3.28)岁,其中宫颈糜烂、宫颈肥大、宫颈息肉分别为 6 例、15 例、20 例;纳入对照组的 41 例患者是后就诊者,年龄 27~57 岁,平均年龄(38.02±2.95)岁,其中宫颈糜烂、宫颈肥大、宫颈息肉分别为 7 例、16 例、18 例;两组资料对比(P>0.05)。

纳入标准:①全部患者的一般资料齐全;②患者的临床症状符合有关诊断标准^[4];③患者常存在一定程度的白带浓稠、黄以及小腹坠痛等症状;④患者自愿参与研究;⑤患者对研究内容知情;⑥本研究经医院伦理委员会审核并批准;⑦自愿签署同意书。

排除标准:①血液传染性疾病者;②恶性肿瘤性疾病者;③精神疾病者;④存在 LEEP 到或微波治疗禁忌症者;⑤沟通障碍者;⑥认知障碍者;⑦妊娠期者;⑧哺乳期者。

1.2 方法

在术前,对两组患者实施健康教育,告诉其合理饮食的必要性及重要性,对其实施合理饮食安排,防止使用加重病情的食物,如熏烤食物、辛辣食物、冰

冷食物、油炸食物、腌制食物等。都进行血液检查、病原学检查、阴道镜检查、妇科检查,术前对患者的阴道分泌物全部清洗干净,同时对阴部进行合理消毒,让患者保持截石位实施手术治疗。

对照组患者利用微波进行治疗,微波治疗仪(生产厂家:天津市赛盟医疗科技有限公司;型号:TJSM-92BMI),对其探头频率进行调整,保持 50~60W,手术时首先灼烧患者的宫颈后唇,后再渐渐的向宫颈前唇移动,在灼烧的范围内变白后则为手术完成。操作人员在操作期间需要对探头与皮肤间距、烧灼时间掌握好,避免对患者的深部组织以及血管神经损伤,术后及时实施压迫止血干预。

观察组患者利用 LEEP 刀治疗。术前对患者进行常规的消毒,同时利用扩宫器将患者的宫颈充分暴露出来,将手术位置用碘液进行标记,按照宫颈病灶的范围以及位置对电刀片的型号合理选择,进而实施环状切除,针对大面积病灶的患者,可对其实施多次的切割,直到将其病灶组织彻底切除,同时在每次完成切割后都要对其实施电凝止血,术后再次对创面进行止血。

1.3 观察指标

①手术相关指标包括创面愈合时间、阴道流血时间、术中出血量以及手术时间;②治疗效果包括显效:临床各症状显著改善,炎症面全部愈合,同时宫颈光滑;有效:患者经过治疗后,其症状表现出现一定程度的改善,同时宫颈肥大的情况显著减轻,同时炎症面积缩小;无效:经过治疗后的患者其临床症状表现没有任何改变,甚至出现了症状加重的情况^[5];③并发症包括阴道出血、发热、感染;④记录两组患者疾病复发情况。

1.4 统计学处理

利用统计学软件 SPSS18.0 对本研究中的全部数据进行分析,其中治疗效果、并发症以及复发情况等计数资料均用(%)表示,行 χ^2 检验,手术相关指标等计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,行 t 检验, P<0.05 统计学成立。

2 结果

2.1 两组患者手术相关指标比较

观察组:手术时间(6.51±1.04)min、术中出血量(2.39±0.64)ml、阴道流血时间(7.21±1.01)d、创面愈合时间(30.01±3.02)d。

对照组:手术时间(17.51±3.19)min、术中出血量(6.01±1.79)ml、阴道流血时间(11.49±1.51)d、创面愈合时间(52.01±4.03)d。

组间对比有统计学意义($t=6.935$ 、 6.702 、 5.714 、 7.500 , $P<0.05$)。

2.2 两组患者治疗效果比较

观察组:显效 34 例,所占比例 82.93%、有效 5 例,所占比例 12.20%、无效 2 例,所占比例 4.88%、有效率 92.12%(39/41)。

对照组:显效 20 例,所占比例 48.78%、有效 9 例,所占比例 21.95%、无效 12 例,所占比例 29.27%、有效率 70.73%(29/41)。

组间对比有统计学意义($\chi^2=13.502$, $P<0.05$)。

2.3 两组患者并发症发生情况比较

观察组:感染 0 例,所占比例 0.00%、发热 3 例,所占比例 7.32%、阴道出血 0 例,所占比例 0.00%,总发生率 7.32%(3/41)。

对照组:感染 1 例,所占比例 2.44%、发热 5 例,所占比例 12.20%、阴道出血 3 例,所占比例 7.32%,总发生率 21.95%(9/41)。

组间对比有统计学意义($\chi^2=15.336$, $P<0.05$)。

2.4 两组患者复发情况比较

观察组:复发 1 例,复发率为 2.44%。

对照组:复发 11 例,复发率为 26.83%。

组间对比有统计学意义($\chi^2=16.241$, $P<0.05$)。

3 讨论

对于已婚的育龄期女性来讲,慢性宫颈炎是其妇科疾病中最常见的一种,特别是经产妇中出现率较高,在人们生活习惯以及价值观的改变下,同时各种妇科手术的不断增多,使得每年宫颈炎的发生率是明显增加,同时日渐趋向于年轻化^[6]。慢性宫颈炎的发病因素为大肠埃希菌、疱疹病毒等,以膀胱肠道症状、痛经、接触性出血、月经紊乱、腰骶部疼痛、白带增多等为主要临床症状,该病特点是经久难愈,且反复发作,某些患者极有可能出现宫颈癌、宫颈内瘤变,对广大妇女的身心健康存在严重影响^[7]。

临床对于慢性宫颈炎存在较多的治疗方法,但是因为宫颈位置的显示,单纯的利用抗炎抗病毒药物不能直接到达病灶,同时存在起效时间长以及治疗效果不明显的缺点,并且药物治疗并不能将病灶彻底根除,患者经过治疗后,其复发率在短时间内将。为了对慢

性宫颈炎有效的治疗,对患者实施一种根治的方式非常重要^[8]。LEEP 刀和微波治疗都是治疗慢性宫颈炎主要的物理方案,其中采取微波治疗,利用微波的能量烧灼患者宫颈的病变位置,导致局部的组织出现坏死,后脱落,后经过其自主愈合后恢复病变位置的健康,但是因为该类疾病存在比较复杂的病因,某些病毒性感染患者存在较高的复发风险,存在显著的治疗局限性;LEEP 刀的治疗可在过程中深入切除病变范围内的一定组织,将感染位置以及病变部位有效的清除,达到有效清除患者宫颈病变组织的目的,同时利于患者日后复发率的降低^[9]。但是有关的治疗研究中发现^[10],经过物理治疗的慢性宫颈炎患者,尽管在将局部病灶切除后将诱发病症的原因消除,但是在病原微生物深部组织感染的影响下,某些患者经过治疗后仍有复发的可能,因此该种治疗方式具有不同程度的治疗局限性,应该有效规避,促使患者的远期治疗效果提升,同时对于某些高危感染者来讲,复发的病变有可能使其病情恶化的缝隙增加,因此治疗后针对性的选择预后治疗对于改善患者预后疗效存在相同的意义。因此,有关学者在研究中提出了采取局部聚甲酚磺醛阴道栓或干扰素治疗,在患者预后复发风险控制中意义重大,可在日后研究中完成,促使患者的综合疗效提高。本研究结果中,观察组手术有关指标、疗效、并发症等各指标均优于对照组,证实 LEEP 刀较微波治疗效果更加显著,预后效果更好。

总而言之,LEEP 刀对于慢性宫颈炎治疗存在显著的治疗效果,同时存在治疗时间短、术中出血量少、并发症发生率低、创面愈合快以及复发率少的特点,价值较高,值得进一步在临床慢性宫颈炎患者的治疗中应用。

参考文献

- [1] 何其锋. 讨论慢性宫颈炎患者 LEEP 刀手术治疗疗效及预后的临床分析[J]. 中国保健营养,2019,29(28):327.
- [2] 杨晶. LEEP 刀联合壳聚糖宫颈抗菌膜治疗慢性宫颈炎临床分析及综合护理[J]. 云南医药,2020,41(6):613-614.
- [3] 张蓉,吴小玉,余静,等. LEEP 刀在慢性宫颈炎治疗中的效果及有效性分析[J]. 饮食保健,2021(43):37-38.
- [4] 徐雪琼. LEEP 刀与微波治疗慢性宫颈炎患者的临床效果对比[J]. 心电图杂志(电子版),2020,9(3):109-110.
- [5] 樊娟,薛杰韬,叶兰. LEEP 刀与微波治疗慢性宫颈炎患者

- 的临床效果对比[J]. 中国医药科学,2019,9(21):93-95.
- [6] 葛生萍. LEEP 刀治疗慢性宫颈炎 42 例[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊),2019,19(A1):72,74.
- [7] 康红梅,冯吉,欧阳慧琳. Leep 刀在慢性宫颈炎治疗中的应用效果[J]. 中国医疗器械信息,2021,27(22):144-145.
- [8] 区家茵,梁岚. LEEP 刀联合重组人干扰素 α -2b 凝胶,治疗慢性宫颈炎疗效研究[J]. 中女性健康研究,2020(9):69-70.
- [9] 温建平. 重组人干扰素 α -2b 凝胶联用 LEEP 刀治疗慢性宫颈炎的效果[J]. 中外女性健康研究,2021(9):55-56.
- [10] 石锐. LEEP 刀联合重组人干扰素 α 2b 凝胶治疗慢性宫颈炎的临床疗效及其安全性[J]. 临床合理用药杂志,2021,14(21):179-181.

收稿日期: 2022 年 8 月 5 日

出刊日期: 2022 年 9 月 2 日

引用本文 朱经严, 讨论慢性宫颈炎患者 LEEP 刀手术治疗疗效及预后的临床分析[J], 国际医学与数据杂志 2022, 6(4) : 40-43
DOI: 10.12208/j. ijmd.20220150

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS