

■“关注她健康 守护女性全生命周期”系列报道之三

多措并举个性化处置 为女性生育力 保驾护航

随着我国生育政策的调整,生育问题越来越受到社会关注,保护女性生育力也因此成为大家讨论的热点话题。

子宫、卵巢、输卵管及周围盆腔环境是女性生育力保障的物质基础。针对目前临床上经常遇到的女性再生育能力困境,宁波市妇儿医院围绕着保护和修复,形成了一套完整的生育力物质基础保护体系,既保护了女性的生育力,又提高了他们的生活质量。



妇科专家正在进行女性生育力保护的讲座。



妇科专家正在手术。

2 子宫内膜异位长期跟踪管理

妇科良性疾病中,子宫内膜异位症对生育力的影响最为广泛。

子宫内膜异位症又称内异症,是指子宫内膜组织出现在子宫体以外的部位。这些“长错地方”的子宫内膜,可出现在身体任何部位,以盆腔脏器较为多见,如卵巢、输卵管、直肠、膀胱等,最常见的就是卵巢子宫内膜异位症,也就是常说的卵巢巧克力囊肿。

子宫内膜异位症患者中,大约有30%~50%合并不孕,而且随着病情发展形成巧克力囊肿后,正常卵巢组织受到破坏,导致卵子质量下降,卵巢激素分泌异

常,最终影响受孕。

25岁的小王结婚后多年不孕,经父母长辈催促,夫妻两人踏上了四处求医之路,可是经过各种检查,依旧没有发现症结所在,也没等来盼望中的怀孕。两年前,朋友提醒她,要么去检查下是不是患有子宫内膜异位症。

小王来到宁波市妇儿医院,接诊的汪期明主任医师经过详尽的病史采集,发现小王的卵巢功能正常,但长期有同房时疼痛的症状,只是一直羞于启齿。妇检时可触及骶韧带增粗、子宫后方触痛结节,结合影像学检查,汪主任初步判断她患有子宫内膜异位症,伴有深部浸润结节。经过腹

腔镜检查,发现其子宫直肠窝完全封闭,盆腔腹膜致密粘连,盆壁多发紫蓝色内异症结节。

多年不孕的原因找到了,罪魁祸首原来是子宫内膜异位症。

针对子宫内膜异位症的这些特点,市妇儿医院对该类疾病的诊治已形成一套成熟的理论体系,诊治过程中把生育力保护的理念贯穿整个病程:子宫内膜异位症是进展性疾病,目前他们已将其作为慢性病管理,临床诊疗需长期跟踪。育龄期患者提倡精准治疗,把握手术时机,术中注意生育力保护,术后全程指导生育,并做好预防复发的长期管理。

1 疤痕子宫患者个性化处理

做过子宫手术的女性,子宫上产生了疤痕,便形成了疤痕子宫。这些女性在妊娠时,孕囊着床在子宫原疤痕处,便是子宫疤痕妊娠。

疤痕妊娠属于妇产科的急危重症,随着胎儿的成长,疤痕妊娠破裂出血的风险随之增高,因为疤痕妊娠的发展结局为胎盘植入,甚至凶险性前置胎盘。一旦处理不及时或者不得当,就会导致子宫破裂、大出血等严重后果。

考虑到疤痕妊娠的预后凶险,所以一旦确诊,都会建议患者尽快终止妊娠。近年来,宁波市妇儿医院结合患者疤痕妊娠的类型、疤痕厚度、胚胎活性、孕囊大小、疤痕血流信号、患者生育需求等因素,对每位患者都会制定出个体化的治疗方案。

疤痕厚度尚可的患者,采取宫腔镜手术去除妊娠孕囊,同时对疤痕处进行止血;对疤痕菲薄、胚胎活性高、血流信号丰富的患者,采用宫腹腔镜联合手术,去除疤痕处妊娠物的同时,切除菲薄的疤痕组织,并在腹腔镜下重新缝合子宫,增加疤痕厚度,降低下一次妊娠时子宫破裂的风险;对于出血风险极高的疤痕处妊娠,术中可同时行子宫动脉可逆性结扎,暂时性减少子宫血供,降低出血风险。

3 子宫修复保护患者的生育力

疤痕子宫、子宫内膜异位症等疾病,都会伤及患者的子宫,严重者怀孕艰难。2010年开始,市妇儿医院针对这部分患者,推出了微创修复子宫内膜的创新性疗法,帮助数千名不孕女性当上妈妈。

38岁的张女士婚后10多年多次受孕失败,四处寻医,医生诊断说是子宫内膜病。夫妻寄希望于试管婴儿,先后两次移植,可都流产了,后来他们找到宁波市妇儿医院北部院区的妇产科。

接诊的陈丽萍主任医师检查发现,张女士的宫腔已无正常形态,里面全是粘连组织,只剩下角落处很小一块完整的内膜。

如此严重的粘连并不多见,要想让患者的宫腔恢复正常,必须切除粘连组织,术后还要长出新的内膜组织,难度之大可想而知。

宫腔镜手术做了4次。陈丽萍带领团队先用宫腔镜切除粘连组织,逐步恢复宫腔形态。手术选择冷刀慢慢修整,避免伤及为

数不多的正常内膜,再用节育环作为宫腔内支架,撑住术后容易再次粘连的宫壁,修整期间使用药物,促进内膜生长。一段时间后,再次宫腔镜检查,取出作为支架的节育环,评估修复效果,然后进行第二次手术……这样持续了一年多时间,张女士的宫腔基本恢复正常,半年后成功怀孕。

这些年来,该院通过微创手术既治疗又修复,为那些因严重宫腔疾病而怀孕困难的患者,扫清了备孕路上的障碍。

4 重视孕前检查避免妊娠合并子宫肌瘤

子宫肌瘤是女性生殖系统最常见的肿瘤,市妇儿医院妇科门诊经常可以碰到妊娠合并子宫肌瘤的孕妇来咨询,子宫肌瘤在孕期会有哪些变化?子宫肌瘤会不会压坏胎儿?

据该院妇科张晶主任医师介绍,如果是黏膜下的子宫肌瘤,即影响子宫腔的肌瘤,可能会对胎

儿有一定的影响,会出现流产、早产、甚至胎死宫内可能。而肌壁间或浆膜下子宫肌瘤是生长在子宫腔外的,一般不会对胎儿产生太大影响。但是由于孕期雌、孕激素水平明显增高、子宫平滑肌细胞肥大、血液循环增多等多种因素,易引起子宫肌瘤体积增大,子宫肌瘤快速变大造成肌瘤内血

液循环障碍,容易引起子宫肌瘤红色样变。

对于妊娠合并子宫肌瘤,重在预防,要在准备怀孕前做好必要的孕前检查,规范处理好有可能引起早产、流产的子宫肌瘤,规避一些不必要的风险。

记者 程鑫
通讯员 马蝶翼