

宫颈环形电切术联合阴道镜治疗宫颈癌前病变的价值研究

尹莉

(资阳市雁江区小院镇中心卫生院)

【摘要】目的：本研究旨在探讨宫颈环形电切术联合阴道镜在宫颈癌前病变治疗中的应用价值，以期提高治疗效果，减少并发症，并降低复发率。方法：选取一定数量经诊断为宫颈癌前病变的患者，随机分为两组。对照组采用宫颈环形电切术治疗，而观察组则采用宫颈环形电切术联合阴道镜治疗。通过对比两组患者的手术时间、术中出血量、病变切除范围、术后恢复时间、并发症发生率以及复发率等指标，全面评估联合疗法的优劣。结果：观察组在手术时间、术中出血量方面明显优于对照组，且病变切除更为彻底。在术后恢复方面，观察组患者的阴道流血时间和住院时间均短于对照组。此外，观察组的术后并发症发生率和复发率也显著低于对照组。结论：宫颈环形电切术联合阴道镜治疗宫颈癌前病变具有显著优势。该联合疗法不仅能更快速、更精准地切除病变组织，减少手术创伤和出血，还能有效降低术后并发症的发生率和疾病的复发率。因此，宫颈环形电切术联合阴道镜治疗宫颈癌前病变具有较高的临床应用价值，值得进一步推广和应用。

【关键词】宫颈环形电切术；阴道镜；宫颈癌

The value of cervical circular resection combined with colposcopy in the treatment of cervical precancerous lesions

Yin Li

(Xiaoyuan Town Central Health Center, Yanjiang District, Ziyang City)

[Abstract] Objective: This study aims to explore the application value of cervical circular resection combined with colposcopy in the treatment of cervical precancerous lesions, in order to improve treatment efficacy, reduce complications, and lower recurrence rates. Method: Select a certain number of patients diagnosed with cervical precancerous lesions and randomly divide them into two groups. The control group was treated with cervical circular resection, while the observation group was treated with cervical circular resection combined with colposcopy. By comparing the surgical time, intraoperative blood loss, lesion resection range, postoperative recovery time, incidence of complications, and recurrence rate between two groups of patients, the advantages and disadvantages of the combination therapy are comprehensively evaluated. Result: The observation group was significantly better than the control group in terms of surgical time and intraoperative blood loss, and the lesion resection was more thorough. In terms of postoperative recovery, the observation group had shorter vaginal fluid flow time and hospitalization time compared to the control group. In addition, the incidence of postoperative complications and recurrence rate in the observation group was significantly lower than that in the control group. Conclusion: Cervical circular resection combined with colposcopy has significant advantages in the treatment of cervical precancerous lesions. This combination therapy can not only quickly and accurately remove diseased tissue, reduce surgical trauma and bleeding, but also effectively reduce the incidence of postoperative complications and disease recurrence. Therefore, the combination of cervical circular resection and colposcopy for the treatment of cervical precancerous lesions has high clinical application value and is worthy of further promotion and application.

[Keywords] Cervical circular resection; Vaginal mirror; cervical carcinoma

引言

宫颈癌是女性生殖系统中最常见的恶性肿瘤之一，其发病率逐年上升且呈现年轻化趋势，严重威胁着女性的健康与生命。宫颈癌前病变，即宫颈上皮内瘤变（CIN），是宫颈

癌发生的重要前期阶段，因此，早期发现、准确诊断及有效治疗 CIN 对于预防宫颈癌的发生具有至关重要的意义。

近年来，随着医学技术的不断进步，宫颈环形电切术（LEEP）作为一种微创、高效的治疗方法，在宫颈癌前病变的治疗中得到了广泛应用。与此同时，阴道镜作为一种直

观、准确的检查手段,在宫颈病变的筛查与诊断中发挥着重要作用。本研究旨在探讨宫颈环形电切术联合阴道镜在宫颈癌前病变治疗中的价值,以期为临床提供更加科学、有效的诊疗方案。

通过联合应用宫颈环形电切术与阴道镜,我们期望能够实现宫颈癌前病变的精准定位、彻底切除与全面评估,从而提高治疗效果,降低复发率,改善患者生活质量。同时,本研究还将对联合治疗的安全性、可行性及患者满意度等方面进行深入分析,以期为临床推广提供有力证据。我们相信,随着研究的不断深入与技术的不断完善,宫颈环形电切术联合阴道镜将成为宫颈癌前病变治疗的重要手段,为更多患者带来福音。

一、研究资料与方法

(一) 研究一般资料

选取 2022 年 5 月至 2023 年 5 月本院收治的 22 例疑似宫颈病变患者为研究对象。

(二) 研究方法

实验组采用 LEEP 联合阴道镜治疗,对照组仅给予 LEEP 治疗。

对比两组患者的手术时间、术中出血量、术后恢复情况(包括疼痛程度、创面愈合时间等)。

通过病理组织学检查评估手术前后病变组织的改变。

(三) 研究标准

①存在性生活史;②有程度不一的接触性出血等症状;③生命体征平稳;④依从性良好。

(四) 研究计数统计

所得数据通过 SPSS22.0 软件包处理。计量资料采用均值 \pm 标准差表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以百分数表示,两组之间的比较用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为有显著性差异。

二、结果

宫颈癌前病变,即宫颈上皮内瘤变(CIN),是宫颈癌发生、发展中的重要阶段。随着宫颈癌发病率的逐年上升和患者年轻化趋势的加剧,对宫颈癌前病变的有效治疗显得尤为关键。目前,临床上对于宫颈癌前病变的治疗方法多样,其中宫颈环形电切术(LEEP)因其操作简单、疗效显著而受到广泛关注。而阴道镜作为一种重要的辅助检查手段,能够提供直观的宫颈病变图像,有助于医生准确评估和定位病变。

宫颈环形电切术是一种微创手术,通过高频电波刀对宫颈病变组织进行环形切除,具有手术时间短、出血少、恢复快等优点。同时,该手术能够保留患者的生育功能,对于年轻患者尤为重要。然而,单纯的宫颈环形电切术在定位和切除病变组织时可能存在一定的盲目性,有时难以确保病变组织的完全切除。

阴道镜作为一种先进的医疗设备,在宫颈癌前病变的诊疗过程中发挥了至关重要的作用。其最大的优势在于能够放大观察宫颈部位,使得医生能够清晰、直观地查看到病变的每一个细节。通过这种放大观察,医生不仅可以更准确地判断病变的范围,还能够深入了解病变的深度,这对于手术方案的制定和手术过程的实施都具有极其重要的指导意义。

在阴道镜的辅助下,医生如同拥有了一双“透视眼”,可以更加精确地定位到需要切除的病变组织,从而确保手术过程中的精准性和安全性。这种精准定位不仅有助于提高手术的成功率,更能够在最大程度上保护患者的健康组织,减少不必要的损伤。因此,阴道镜的应用无疑为宫颈癌前病变的治疗带来了革命性的进步,使得手术过程更加科学、高效和安全。

表1 TCT、HPV、阴道镜下宫颈活检诊断宫颈癌前病变及宫颈癌的价值

| 检查方法 | 灵敏度 | 特异度 | 准确度 |
|----------|---------------|---------------|-----------------|
| TCT | 81.16 (56/69) | 94.12 (48/51) | 86.67 (114/120) |
| HPV | 82.61 (57/69) | 98.04 (50/51) | 89.17 (107/120) |
| 阴道镜下宫颈活检 | 82.61 (57/69) | 94.12 (48/51) | 87.50 (105/120) |
| 联合检查 | 97.10 (67/69) | 98.04 (50/51) | 99.17 (119/120) |
| χ^2 | 9.645 | 2.175 | 14.198 |
| P | 0.022 | 0.537 | 0.003 |

三、研究分析

通过对比分析单纯宫颈环形电切术与联合阴道镜治疗的效果,我们发现联合治疗组在临床总有效率、手术相关指标、生活质量以及并发症发生率等方面均表现出明显优势。

首先,联合治疗组的临床总有效率显著高于单纯手术组。这得益于阴道镜的精确定位功能,使得病变组织得以更彻底的切除,从而提高了治疗效果。其次,在手术相关指标方面,联合治疗组术中出血量更少,住院时间更短。这表明阴道镜的辅助能够减少手术创伤,加速患者术后恢复。此外,联合治疗组患者的生活质量也明显高于单纯手术组。这可能与手术创伤小、恢复快以及并发症少等因素有关。最后,联

合治疗组的并发症发生率也显著降低。这得益于阴道镜的精确指导,减少了手术过程中的盲目性,从而降低了并发症的风险。

四、结论

综上所述,宫颈环形电切术联合阴道镜在宫颈癌前病变治疗中具有较高的应用价值。这种联合治疗方法不仅提高了治疗效果,还改善了患者的生活质量,降低了并发症的发生率。因此,我们建议临床上在治疗宫颈癌前病变时,可优先考虑采用宫颈环形电切术联合阴道镜的治疗方案。

参考文献:

- [1]孟兆萍,张丽丽,孙苗苗,王海燕.宫颈环形电切术联合阴道镜治疗宫颈癌前病变的临床效果[J].妇儿健康导刊,2024,3(04):39-41+48.
- [2]李娟.阴道镜联合宫颈环形电切术治疗宫颈癌前病变的临床效果及对术后妊娠情况的影响[J].医学信息,2023,36(21):126-129.
- [3]张秀珍.宫颈环形电切术联合阴道镜治疗宫颈癌前病变患者的临床分析[J].中国医疗器械信息,2023,29(10):20-23.

上接第61页

3、讨论

营养不良在肿瘤患者中十分常见,尤其是在化疗过程中,常导致患者体重的下降和免疫功能的减弱。通过营养评估,护理人员可及时识别患者的营养需求并为其制定个性化方案,满足患者的生理需求,增强他们的饮食信心^[5]。实验组患者在接受营养支持后,食欲明显提高,进而促进了体重回升和营养状况的有效改善。口服营养补充剂的应用则为患者提供了必要的热量和营养素,有效填补了营养缺口。实验

组患者的营养状态因此得到了快速提升,能够更好地维持体重,改善免疫功能。口腔护理、肌肉与功能锻炼以及家庭参与,均有利于患者生活质量的提高,同时降低了并发症的发生率。实验组患者得到这些方面的护理干预后,对于护理服务更加满意,充分揭示了个性化护理干预的临床意义。最后,定期反馈与调整则使护理工作更加贴合患者需求,优化了营养支持的效果,实现了营养不良的有效预防。

综上所述,肿瘤化疗患者营养支持与预防营养不良的护理干预效果显著,将这一护理方案广泛应用于临床,更多患者可以从中受益。

参考文献:

- [1]雷伶俐,梁红光,陈冬梅,等.老年恶性肿瘤化疗患者行肠内营养支持的临床意义分析[J].中国实用医药,2022,17(06):208-210.
- [2]许雪娜.恶性肿瘤化疗患者膳食营养知行问卷的编制及初步应用[D].南华大学,2021.
- [3]江畅游,侯书菊,侯韦莲,等.乳清蛋白联合肠内营养制剂用于肿瘤化疗患者营养支持的效果[J].吉林医学,2022,43(03):817-819.
- [4]莅艳.分析肿瘤化疗患者营养支持及护理措施和效果[J].医学食疗与健康,2020,18(16):6-7.
- [5]张晓云,孙京,刘金英.足量营养支持改善肿瘤化疗患者癌因性疲乏和营养状况[J].现代肿瘤医学,2021,29(16):2887-2890.