

分析腹腔镜手术联合诺雷德治疗 卵巢巧克力囊肿的临床效果

田芳

大邑县人民医院 四川 成都 611330

【摘要】目的：分析卵巢巧克力囊肿用腹腔镜手术联合诺雷德治疗的临床效果。**方法：**用2019年11月~2020年11月院内收治的62例卵巢巧克力囊肿女性患者，根据不同治疗方案均分两组，各31例。参照组进行腹腔镜手术，观察组用联合治疗，疗效需比较。**结果：**治疗后，两组中参照组的疗效较低，观察组略高，数据有差异($P < 0.05$)。**结论：**联合操作能提高临床医治有效性。

【关键词】诺雷德；卵巢巧克力囊肿；不孕

【中图分类号】R365 **【文献标识码】**B **【文章编号】**1674-9321(2021)01-0174-01

卵巢巧克力囊肿虽常见但会导致不孕、月经不调等，降低女性生育能力。联合治疗和手术在研究中对比，能突出联合治疗的效力。展现出腹腔镜手术与诺雷德联用的良好性，更好地达到治疗目的，降低治愈后的复发概率。观察组让治疗更具优势，能减少治疗后的不良情况，保障患者成功受孕，提高女性健康，具体内容见下述：

1 资料和方法

1.1 一般资料 用2019年11月到2020年11月院内收治的62例卵巢巧克力囊肿女性患者，根据不同治疗方案均分两组，各31例。均(33.15±7.24)岁。两组基线资料对比后无统计学意义，($P > 0.05$)。纳入：均为B超检测后确诊为卵巢巧克力囊肿，已签署知情同意书。排除：卵巢癌、其他脏器功能异常、药物过敏。

1.2 方法

1.2.1 参照组 需在患者月经干净后的3~7天进行，全麻后调整为平卧位，在腹部建立好操作孔等，置入腹腔镜，切开腹膜到达盆腔，对卵巢、子宫等黏连部位进行松解，用电凝逐渐切开卵巢巧克力囊肿，吸引器需将囊液全部吸除，0.9%浓度的生理盐水对囊腔多次冲洗后玻璃囊肿，用可吸收线缝合卵巢，逐渐撤出腹腔镜等。若患者存在不孕病症，要在术中输卵管进行疏通，确定无活动性出血后将透明质酸钠放入盆腔，避免盆腔黏连。

1.2.2 观察组 在上组手术后使用诺雷德(生产厂商：AstraZenecaUK Limited; 批准文号：注册证号H20160259; 规格：3.6mg)将术后月经来潮的第1天作为用药开始日，需皮下注射3.6mg，4周注射一次，连用24周。对待不孕的患者，在停药和月经恢复的2年内要进行促排卵治疗，监测卵巢排卵情况等。

1.3 疗效判定 显效：治疗后，腹痛、不孕、月经不调等均消失，月经能正常来潮，卵巢排卵正常，能成功受孕。有效：治疗后，腹痛、不孕等有所改善，容易出现盆腔触痛等，B超检查显示卵巢囊肿缩小，患者能受孕。无效：治疗后，B超检查卵巢囊肿无明显变化，需继续治疗。治疗总有效率要根据显效及有效例数计算。

1.4 统计学分析 数据处理要用到SPSS19.0统计学软件，(n)负责计数资料、构成比(%)描述，组间比较采用(χ^2)检验方法，检验水准 $\alpha = 0.05$ ，显示统计学意义($P < 0.05$)。

2 结果

治疗后，参照组有12例显效、9例有效、10例无效，治疗总有效率67.74%；观察组有18例显效、11例有效、2例无效，治疗总有效率93.55%，两组中观察组的疗效较好，参照组略差，($\chi^2 = 6.613$, $P = 0.010$)显示数据差异。

3 讨论

卵巢巧克力囊肿对女性生育造成干扰，影响女性正常生活。临床在治疗的时候对联合治疗进行探究，并用腹腔镜手术与之对比，发现联合治疗的应用价值更高，能保障治疗预后，

降低复发概率。联合治疗在腹腔镜手术后开始使用药物，能调节垂体功能，促进相关激素分泌，保障卵巢功能恢复。

观察组在腹腔镜手术的基础上强化治疗，用药物促进卵巢修复，降低再次出现囊肿的概率，治疗后的卵巢功能较好，能配合月经来潮并顺利排卵，即使出现不孕情况也能通过促排卵治疗等成功受孕，临床效力明显。联合治疗比单一手术对患者健康更有利，用药物弥补机体需要的激素等，改善抑制情况，提高雌激素、孕激素等水平，保障患者能正常受孕。

联合治疗对卵巢巧克力囊肿的改善力度较大，能控制药物使用情况，对药物使用时间、剂量等严格管控，保障药物使用后的良好性。观察组的针对性更明显，能重视卵巢巧克力囊肿，在手术和药物选择上能根据疾病特点、术后风险等开展，提高治疗用药合理性，确保药物符合疾病需求，提高手术和药物联用的价值。观察组能尽快达到治疗目的，妥善处理卵巢囊肿和相关激素情况，治疗综合性较好，能扩大临床治疗的路径，让手术和药物联用更具说服力。联合治疗的实用性较好，能保障治疗如期完成，安排好患者在院时间和后续事项，减少治疗中的问题。腹腔镜手术能减少术中损伤，尽量改善盆腔、卵巢等情况，直观性较强。诺雷德可以对垂体等进行干预，调整体内激素水平，促进卵巢修复。两种方式联合进行，可以预防盆腔黏连、切口感染等，能确保治疗安全性。联合治疗能改善临床治疗的思路，能突出治疗目的，成功引导治疗向好发展，治疗方式更适合现代发展需要。观察组可以作为临床治疗的首选方式，能更优质的改善病症，提高患者生活质量，缩短在院时间。经此可见，治疗后，观察组是两组中疗效较好的组别，参照组较低，统计学意义显著($P < 0.05$)。说明联合医治能提高临床疗效。

综上所述，腹腔镜手术联合诺雷德能优化治疗方式，保障疗效。

参考文献

- [1] 毛丽丽. 腹腔镜手术联合药物治疗卵巢巧克力囊肿的效果观察[J]. 实用中西医结合临床, 2019, v.19(6):39-41.
- [2] 李洪霞. 腹腔镜手术联合孕三烯酮治疗卵巢巧克力囊肿的临床价值研究[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2019(19):84-84.
- [3] 黄秀云. 腹腔镜手术联合药物治疗卵巢巧克力囊肿的临床效果观察[J]. 当代医学, 2020, v.26;No.565(14):75-77.
- [4] 黄翠萍. 腹腔镜手术后应用不同药物治疗卵巢巧克力囊肿的临床效果观察[J]. 中国医药指南, 2019, v.17(35):105-106.
- [5] 高敏, 王卓. 研究腹腔镜术后联用诺雷德治疗卵巢巧克力囊肿的治疗效果[J]. 饮食科学, 2019, No.418(02):49-49.