

## leep 刀治疗重度宫颈糜烂的疗效分析

韦奇秀

利普刀是专门用来修复宫颈疾病的前沿技术,是现代工程技术和医学相结合的完美产物[1]。该手术属于微创术式,由计算机工作站控制电磁波,通过细如发丝的电极,把电能转换成热能聚焦于病变处。电极覆盖宫颈,对病变组织释放能量,使宫颈病变创面均匀修复,致蛋白质变性病变组织细胞不可逆性坏死,在代谢过程中脱落,并能促进组织重建,改善微循环,从而使宫颈修复如初,不损伤正常组织。可清晰看到病变组织被彻底准确修复的过程。宫颈修复系统能使宫颈处进行均匀修复,不留下任何痕迹,且无副作用,达到重建病变组织细胞的目的,从而能让患病子宫颈达到光滑如初,阻断病变,预防癌变,保障孕育的作用 [2]。

利普刀还具有诊断及治疗的双重作用,切除病变,达到治愈效果,切下的标本送病理检查可进一步明确诊断,通过检查标本切缘组织能确定是否将病变组织切净 [3]。具有手术快捷,操作简明,易学,易操作特点。术中,术后出血少,疼痛轻微,比激光治疗更易为病人接受。手术精确,微创,损伤小,很少有疤痕,能保留生育功能 [4]。而且为治疗宫颈湿疣及其它赘生物开辟了新途径。但利普刀手术中要注意不要做不必要的电切,应针对不同病变采用不同的切割方法,避免切除过多、过深的宫颈组织,注意保持宫颈完好的外形及生理功能 [5]。严格术前术后处理。掌握好操作技巧,尽量减少各种并发症的发生。对未生育者及绝经者严格控制手术适应证,注意术后随访。

宫颈糜烂是慢性宫颈炎最常见的一种病理改变,重度宫颈糜烂的癌变率较高,利普刀治疗宫颈糜烂是在传统物理治疗基础上发展起来的一项新技术,该技术是一项微创手术,具有创伤性小,术后恢复好,诊治双重效果等优点。

宫颈癌病变是当代女性多发病与常见病。宫颈癌是常见妇科恶性肿瘤之一,发病仍居女性生殖道恶性肿瘤之首位。随着普查普治的开展,发病率及病死率已大幅度下降,但局部地区仍有增长趋势。特别是年轻病例有所增加。因此定期对宫颈进行检查,积极治疗各种宫颈疾病具有重要的临床意义,尤其是对预防和阻断宫颈癌的发生有重要的意义。利普刀的应用为治疗各种宫颈病变提供了一种安全及有效的治疗方式,其最突出的优点是不用开刀进腹处理 CIN 病变甚至不育者的宫颈原位癌,能够保存完整的不被破坏的组织标本供病理诊断使用。具有技术经济简便,安全,不需住院,疗效满意,复发率低 [6] 等优点,是一种治疗宫颈疾病的有效方法,值得推广使用。

我科 2007 年 11 月至 2008 年 11 月共收治 69 例宫颈重度糜烂病人,均在浅静脉麻醉下行利普刀手术,术中经过顺利,术后恢复好,现总结报告如下。

### 资料与方法

#### 1.一般资料

本组 69 例,未生育 22 例,已生育 47 例,年龄 18~77 岁,平均 (33.8±10.5) 岁。病史 8~10 年,全组患者宫颈糜烂面积均超过整个宫颈面积的 2/3。11 例有脓性白带,3 例白带异味,3 例有性交出血,4 例有下腹痛,尿频 2 例,阴道分泌物增多 35 例。白带检查提示:霉菌性阴道炎 20 例,滴虫性阴道炎 13 例,盆腔炎 17 例,细菌性阴道病 51 例。阴道镜示宫颈肥大 29 例,宫颈息肉 12 例,宫颈纳氏囊肿 16 例,宫颈尖锐湿疣 9 例,宫颈非典型增生者 2 例,均为一次手术完成。

#### 2.手术方法

①仪器:利普刀治疗仪(美国生产)。②治疗前准备及麻醉:所有受术者均采用浅静脉麻醉,麻醉药物主要是丙泊酚 0.2 g。③操作方法:术前做好阴道清洁,手术区的宫颈及阴道用碘伏消毒,采用超频电刀,通过环形金属芯传导高频交流电,在接触宫颈瞬间,组织本身产生阻抗,吸收此电波产生高热,使红细胞内水分形成蒸汽波,从而完成各种切割止血。

根据不同性质，不同大小的病变，选用不同形状的电极，采用不同的切割方法，切除的深度  
文章来源华康普美 [www.hkpromed.com](http://www.hkpromed.com)

与范围亦不相同。对于单纯糜烂，未生育者，利用利普刀的高频射频消融作用，止血方法为球形电极环形运转。对于宫颈肥大、宫颈息肉等根据病灶可疑部位选用电极纯切或锥切。术后宫颈创面的愈合过程如下：第一周为电热效应，浅表组织热损伤，蛋白质凝固，变性创伤修复反应，组织内液渗出，白细胞、淋巴细胞、血浆蛋白在创面形成一痂皮。在这期间常规用抗生素预防感染，保持局部干净、干燥，但注意不感染，不干扰破坏伤口的自然愈合过程。第二周表面灰白色痂皮覆盖，少量黄色可有出血，少量出血不做处理，有 4 例出血过多，2 例创面渗血，予纱布+止血药压迫，2 例电凝止血。第 2 至 3 周创面结痂脱落，部分毛细血管断裂，创面可有出血，全组未发现有大出血现象，未予处理。第 4 至 8 周宫颈创面光滑、红润、鳞状上皮由外向内生长，宫颈呈整体向内收缩状。颈口呈圆形缩小，恢复自然状态。其中有 1 例宫颈管粘连狭窄，及时予扩张宫颈。

#### 结 果

全组患者术后无并发症发生，无围术期感染及死亡，术后症状消失，随访 1 至 2 个月，宫颈均能恢复光滑如初，再随访 2 个月至 1 年，1 例复发再次手术，复发率为 1.45% (1/69)。