

关于我国妇产科专业发展现状的探讨

司尧

大连医科大学

DOI:10.12238/bmtr.v4i3.5198

[摘要] 近年来,随着妇产科微创技术发展逐渐成熟,对于妇产科疾病的诊断及治疗广受重视,但由于妇产科疾病的类型繁多,诊断难度各有不同,甚至疾病发现时就错过了治疗时机。为提高妇产科疾病的诊断准确度,诊断技术的应用现状与发展逐渐受到临床的重视,通过各种诊疗技术获得子宫及其附件等相关妇产科病变的状态及隐患。该文旨在介绍各种诊疗手段在妇科疾病诊治中的具体优势及局限性,以期为妇科疾病的治疗提供参考。

[关键词] 妇产科学; 微创; 诊断技术; 临床治疗

中图分类号: R71 文献标识码: A

Discussion on the Development Status of Obstetrics and Gynecology in China

Yao Si

Dalian Medical University

[Abstract] In recent years, with the development of minimally invasive technology in obstetrics and gynecology, the diagnosis and treatment of obstetrics and gynecology diseases have attracted much attention. However, due to the various types of obstetrics and gynecology diseases and the diagnosis difficulty is different, which lead to the treatment opportunity is missed when the disease is found. In order to improve the diagnostic accuracy of gynecological and obstetric diseases, the application status and development of diagnostic technology have gradually attracted clinical attention. The status and hidden dangers of gynecological and obstetric diseases such as uterus and its accessories are obtained through various diagnosis and treatment technologies. This paper aims to introduce the specific advantages and limitations of various diagnosis and treatment methods in the diagnosis and treatment of gynecological diseases, in order to provide reference for the treatment of gynecological diseases.

[Key words] obstetrics and gynecology; minimally invasive; diagnostic techniques; clinical treatment

引言

近年来,随着科技的高速发展,我国妇产科领域内的医疗水平也相应提高,越来越多的新技术被应用在医院的临床实践中。由于女性生殖结构主要由软组织及其器官组成,对于及时地诊断与治疗存在一定的难度,而各种诊疗手段的新进展在为女性健康保驾护航的同时,也存在相应的弊端与局限性。本文旨在介绍各种诊疗手段在妇科疾病诊治中的具体优势及局限性,以期为妇科疾病的治疗提供参考。

1 妇科发展现状和趋势

近些年来,因受到各种健康危险因素的共同影响下女性妇科疾病的发生率一直呈现出上升趋势,给中国现代女性的社会生活、身心健康带来了一定程度的影响。临床上较普遍而常见的妇科疾病主要包括外阴及阴道相关炎性病变、子宫颈炎、盆腔炎性疾病与生殖器结核、子宫内膜异位症和子宫腺肌病、生殖器发育异常、盆底功能障碍、不孕症、肿瘤等,主要患病对

象为育龄期妇女。妇科疾病患者现阶段主要或广泛接受的检查方式和治疗方式有药物治疗、B超影像诊断检查和治疗、阴道内窥镜等的检查和治疗,但因上述诊断技术方式所具有的临床诊断医疗效果和临床使用效果均还具有一定程度的局限性,故而需要为患者寻找更安全更有疗效的临床检查和治疗方法。

1.1 腹腔镜手术

腹腔镜(Laparoscopic operation)是指带有微型摄像头的医疗器械,术中通过建立二氧化碳人工气腹,继而对膈肌造成定向的压力,使呼吸阻力升高、肺顺应性降低进行手术。除对疑似妇科疾病进行明确诊断外,还具有很高的治疗价值,且与传统的剖腹手术(opensurgery)比较,腹腔镜手术切口小回复速度快、出血量少、疼痛轻、并发症少及遗留瘢痕小,被患者所接受度更高,具有良好的临床推广价值。

常见的各种妇科腹腔镜术式包括盆腔粘连松解术、卵巢囊肿剥除术、膀胱颈腹膜外悬吊术、广泛性全子宫切除术等。均

明显提高了患者术后的安全性,对患者免疫系统功能的要求低,且由于手术操作中的切口通常比较小,满足了患者对缝合部位美观的要求。

1.2 达芬奇机器人

妇科大多数复杂手术可在达芬奇机器人(Leonardo's robot)辅助下完成,术中与术后出血少,术后患者功能恢复快。相较于传统剖腹手术,达芬奇机器人系统的3D成像系统扩展了手术视野,便于术者掌握操作距离辨认解剖结构;多个维度的床旁机械臂,提高了手术的灵活度、稳定性。外科医师控制台为术者提供座位,节约体力,聚精会神于手术操作。达芬奇机器人的优势尤其在于在狭窄的盆腔区域、神经血管复杂且丰富、周围组织器官易被损伤时,传统手术操作完成困难,效果不佳。尤其是绝经后老年女性妇科恶性肿瘤复发率高,故达芬奇机器人手术系统近年来正逐步被人们用于妇科领域。

但并非所有手术都在达芬奇机器人的适用范围内,机器人系统虽然拓展了传统腹腔镜手术的适用范围,但因为该系统的缺点为价格昂贵、操作技术大。对术者要求高、触觉反馈能力缺乏进展等,短时间范围内不会完全取代传统的腹腔镜技术。

1.3 阴式手术

阴式手术(vaginal surgery)指经阴道进行的手术,包含子宫肌瘤剔除术、子宫次全切除术、全子宫切除、阴式子宫次广泛或广泛切除以及为先天性阴道无子宫患者施行阴式乙状结肠代阴道成形等。阴式手术具有手术创伤小、术后患者疼痛感觉相对较轻、恢复效果快、住院术后处理的时间周期较短且术后并发症影响较小等一系列优势特点,是目前在临床妇科一种微创、安全有效且费用较为低廉的妇科手术方法,值得继续在临床应用中推广。

以阴式子宫肌瘤剔除术(transvaginal myomectomy, TVM)为例,通过阴道实施手术,既不损伤完整的盆底解剖结构,又不影响生殖和内分泌功能。阴式手术最突出的优点就是对腹腔干扰少,减少术后肠粘连和术后发热,易于掌握,弥补了腹腔镜手术缝合困难的不足。而且操作简单、快捷,创伤小,费用低,无需特殊器械与设备,由于创伤小、实施该术式又因其无腹壁瘢痕、美观、手术时间短,术后患者能在较短的时间内恢复,因此容易被患者接受。

1.4 宫腔镜手术

宫腔镜手术(Hysteroscopic surgery)是指用宫腔镜来进行的微创手术。宫腔镜技术作为经自然腔道内镜技术的典型代表,广泛的应用于妇科临床,因它直接反映出患者宫腔内部变化的临床实际病变情况,能够清晰直观的反应出患者的病变生理环境,可以很精准方便地对子宫腔内进行常规检查和治疗,多数时候成为临床诊断的“金标准”、“病理的分型标准”。对妇科疾病患者应用宫腔镜检查和治疗都将有效提升诊断的准确率。宫腔镜手术治疗定位准确,可以对病变部位针对性的给予治疗。且凭借其临床操作方式简捷方便、术中及术后出血量少等优点,可以明显降低患者术后继发感染等并发症的风险,术中操作中

受创性出血量少,有利于促进患者术后恢复健康及功能正常。但其弊端也相对明显,因操作需要阴道窥器和宫颈钳,若镜体直径大、体积大,患者存在宫颈损伤、撕裂伤以及子宫穿孔的风险。因此宫腔镜的普及与推广受到了一定的限制,但与此同时非接触宫腔镜技术的作为新技术而飞速发展,因其不需使用窥阴器和宫颈钳、不需要扩张宫颈、无需手术麻醉等复杂操作,使得门诊即可操作。若发挥无创门诊宫腔镜诊疗技术,将有效地降低妇科患者的手术痛苦、便捷快速诊断的临床优势,基层医院诊治效率将大幅提高,临床应用前景良好。

2 产科发展现状和趋势

2.1 危重症孕妇

当前我国特别是本地区妇产科出现急危重症的发生率逐年上升,提示临床应该重视高危人群,如果存在高危妊娠则在终止妊娠时注意备血,对于罕见的血型如Rh(-)型血则尤其得以重视。对于35岁以上、妊娠期间合并妊娠高血压综合征、肾功能异常、剖宫产史等高危产妇容易发生胎儿宫内死亡、胎儿宫内发育迟缓、先天畸形,母亲会出现各种慢性疾病的症状。若发生妊娠并发症和产科疾病如胎盘早剥、胎盘植入、胎膜早破、产时或者产后出血、羊水栓塞等应当立即转诊到医疗设施条件好、血源提供及时的医院救治。以妊娠期高血压疾病的为例,除了注意休息等常规护理外,适当降低血压至130/80mmHg、硫酸镁解除痉挛、纠正血容量等的常规治疗外;产时备血;产后需加强宫缩剂的使用,重度子痫前期的患者,应当对预后做出正确的评估,决定分娩时间与方式,最好在新生儿救治条件好的医院终止妊娠。

2.2 产前诊断

产前诊断(prenatal diagnosis)又称宫内诊断,是指在胎儿出生前,通过各种手段对胎儿进行先天性缺陷或遗传疾病的诊断。近年来随着分子生物学技术和医学遗传学的发展,产前诊断技术不断地朝着早期、快速、准确、无创伤的方向发展,使得出生缺陷能够尽可能的在胚胎发育的较早时期,安全、准确的作出诊断。

根据诊断的途径,产前诊断的方法主要分为:损伤性及非损伤性的产前诊断。损伤性产前检查有羊膜腔穿刺术、绒毛取材术、胎儿镜等,对于胎儿有一定的危险性。因此如今产前诊断发展的重心倾向于非损伤性产前诊断技术。主要包括:宫颈脱落的滋养细胞、孕妇外周血中胎儿细胞、母体血浆、血清胎儿游离DNA的检测等。

产前诊断具有“新科技性”,“高不确定性”,以及“高风险”的显著特点,关于胎儿所患疾病的种类、治疗方式与时等问题,更需要考虑到产后诊断与治疗。目前,国内多所医院通过MDT多学科合作实现产前诊断及产后诊治一体化,对于产前怀疑存在畸形的胎儿,发挥各专业特长与优势,给予产前、产时外科干预,产后的转接管理,有利于提高出缺陷儿的预后及其生存状况。

2.3 宫内治疗

随着产前诊断技术的成熟,胎儿宫内手术的应用范围越来越广。根据手术路径分为微创胎儿手术和开放性胎儿手术。根据手术的部位分为胎儿、胎盘、脐带、胎膜的治疗。但由于宫内手术对于母亲及胎儿同时都会产生一定的风险,临床疗效有待进一步考证,且引起、感染、出血甚至妊娠丢失等并发症,因此产前手术应考虑术者及手术室内设备情况,需谨慎选择。

3 辅助生殖技术发展现状和趋势

辅助生殖技术(assistedreproductivetechnology, ART)指应用医学辅助手段在体外对配子和胚胎进行操作,帮助不孕夫妇受孕,包括人工受精技术(artificialinsemination, AI)和体外受精-胚胎移植(invitrofertizationandembryotransfer, IVF—ET)、卵胞浆内单精子注射(ICSI)、配子移植技术(gamete transfer)。随着现代遗传技术与基因技术的快速发展,新的辅助生殖技术不断崭露头角,如卵子体外成熟与囊胚培养、对卵泡胞浆置换技术(GVT)、基因编辑技术等,虽可以提升辅助生殖技术水平、降低临床并发症与减少术后恢复时间,但值得一提的是引起了人文道德、婚姻家庭与社会法律等问题。

3.1 人工授精

人工授精是指以非性交方式,即通过人工的方式将精液注入女性生殖道内,使女性受孕妊娠的方式。自20世纪90年代开始,我国逐步应用起该辅助生殖技术。人工授精按其精子来源不同,可分为夫精人工授精(ArtificialInseminationwithhusbandsperm, AIH)和供精人工授精(artificialinseminationbydonor, AID);常规流程为:去除精浆后的精液洗涤后,取0.5ml精子悬浮液,在备孕女性排卵期,将悬浮液注入宫腔。1983年湖南诞生了中国首例AI婴儿。因操作相对简单、并发症相对较少,患者接受度高, AI技术已经广泛适用于临床治疗中。

3.2 体外受精-胚胎移植

体外受精-胚胎移植(invitrofertization and embryo transfer, IVF—ET)是指在超声环境中用针进行卵巢穿刺,将卵子从母体内取出,与优选后的精子进行体外受精,待其发育成卵裂球期或囊胚期后再移回母体宫腔,继续生长发育直至妊娠。这项技术适应症为输卵管闭塞导致不孕、子宫内膜异位症、男性不育症等。但同时应注意该技术的并发症有:卵巢过度刺激综合征(ovarian hyperstimulation syndrome, OHSS)、多胎妊娠(multiple gestation)等。因妊娠率较人工授精明显提高,因此

体外受精-胚胎移植技术是辅助生殖医学服务的核心。

3.3 配子移植技术

配子移植技术(gamete transfer)将男性精子与女性卵子取出后,两种配子结合受精后即成为受精卵,此时将受精卵于配子期移植进女性体内的技术。与试管婴儿不同之处在于,试管婴儿是将成熟的卵子和精子在试管内受精,然后将胚胎放置宫腔中发育和生长。配子移植是将成熟的卵子和精子装入移植管,直接植入输卵管,在输卵管壶腹部中发生受精,然后自然地移入子宫发育成胚胎。

同其他ART相似,配子移植技术属于非生理性干预,在使用药物促进排卵、配子和胚胎的体外操作、胚胎移植过程中因涉及的发育阶段正是配子及胚胎表观遗传重编程的重要时期,因此可能对胎儿造成影响。并且由于此项技术可能存在夫妻之外的“第三者”介入而使该技术涉及更深层次的法律和伦理问题。

4 结语

现代社会对妇产科的医疗质量、医疗技术的需求越来越多,也越来越严格,同时也作为妇产科领域发展的动力,促使妇产科诊断与治疗技术的进步。在各种妇产科诊疗技术逐步广泛应用于各级医院,为患者带去了福音和健康。虽然各种诊疗技术也存在相应的问题,在医疗实践的过程中也尚需要完善与斟酌,但各种技术在妇产科的发展潜力都是可期的,医疗价值也是需要在实践中逐步探索的,相信随着时代的进步,各种医疗技术也必将随之进步,更好的切合患者和临床操作的需要。

[参考文献]

- [1]LAGREW, DAVID C., JR., JENKINS, TODD R.. The future of obstetrics/gynecology in 2020: a clearer vision. Why is change needed?[J].American Journal of Obstetrics and Gynecology, 2014,211(5):470-474.
- [2]郑再宏.宫腔镜检查和治疗在妇科疾病中的临床应用[J].健康之友,2021,(10):46.
- [3]刘伟信,曾琴,何丽冰.建国70年人类辅助生殖技术快速发展及展望[J].中国计划生育和妇产科,2019,11(7):3-5.
- [4]李奇洙.腹腔镜手术在妇科肿瘤治疗中的临床应用价值及安全性分析[J].健康之友,2021,(1):55.
- [5]孟元光,翟青枝.达芬奇机器人系统在妇科领域的应用进展及展望[J].妇产与遗传(电子版),2019,9(2):10-13.