

卵巢囊肿蒂扭转保留卵巢手术的治疗和安全性

黄晓萍

钟祥市人民医院 湖北钟祥

【摘要】目的 针对卵巢囊肿蒂扭转患者采用保留卵巢手术的临床效果和安全性进行分析。**方法** 采用回顾性分析的方式，在本院 2022 年 4 月~2023 年 4 月期间，随机挑选 54 例接受卵巢囊肿蒂扭转治疗患者，按时手术方案不同进行分组，对照组（n=27）采用常规开腹手术，观察组（n=27）采用腹腔镜下卵巢囊肿蒂扭转保留卵巢手术，对比两组患者手术效果。**结果** 观察组患者手术时间、手术出血量以及住院时间均要低于对照组，术后观察组患者卵巢储备功能明显比对照组稳定，观察并发症发生率明显低于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 针对卵巢囊肿蒂扭转患者采用保留卵巢手术，能够有效提高患者的手术效率，确保患者在手术治疗中安全有效。

【关键词】 卵巢囊肿蒂扭转；保留卵巢手术；安全性

【收稿日期】 2025 年 2 月 16 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 30 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20250151

Treatment and safety of ovarian cyst torsion preserving surgery

Xiaoping Huang

Zhongxiang People's Hospital, Zhongxiang, Hubei

【Abstract】Objective To analyze the clinical efficacy and safety of ovarian preservation surgery for patients with ovarian cyst torsion. **Methods** A retrospective analysis was conducted on 54 patients who received treatment for ovarian cyst torsion in our hospital from April 2022 to April 2023. Patients were randomly divided into two groups based on different surgical plans. The control group (n=27) underwent conventional open surgery, while the observation group (n=27) underwent laparoscopic ovarian cyst torsion preserving surgery. The surgical outcomes of the two groups were compared. **Results** The surgical time, surgical bleeding volume, and hospitalization time of the observation group were lower than those of the control group. After surgery, the ovarian reserve function of the observation group was significantly more stable than that of the control group, and the incidence of complications was significantly lower than that of the control group, $P<0.05$. **Conclusion** The use of ovarian preservation surgery for patients with ovarian cyst torsion can effectively improve the surgical efficiency of patients and ensure their safety and effectiveness in surgical treatment.

【Keywords】 Torsion of ovarian cyst pedicle; Ovarian preservation surgery; Security

在临床上，导致患者出现卵巢囊肿蒂扭转的主要原因与卵巢囊性病变有直接关系，常见于良性的卵巢肿瘤，该肿瘤的特征主要表现为大小中等、瘤蒂长、重心向一侧偏等^[1]。当患者发病后，主要表现出下腹部剧烈疼痛，并伴有恶心、呕吐等症状^[2]。在临床上，针对卵巢囊肿蒂扭转患者主要采用手术治疗的方式，常见的手术形式包括开腹手术、腹腔镜下的微创手术。其中，开腹手术会对患者造成较大的创伤，使得患者在术后恢复过程中容易发生感染等症状，不利于患者术后康复。通过采用腹腔镜下卵巢囊肿蒂扭转保留卵巢手术能尽可能提高患者的手术效率，提高治疗安全性^[3-4]。

因此，本文主要针对卵巢囊肿蒂扭转患者采用保留卵巢手术的临床效果和安全性进行分析。其中，研究报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用回顾性分析的方式，在本院 2022 年 4 月~2023 年 4 月期间，随机挑选 54 例接受卵巢囊肿蒂扭转治疗患者，按时手术方案不同进行分组，对照组（n=27）采用常规开腹手术，观察组（n=27）采用腹腔镜下卵巢囊肿蒂扭转保留卵巢手术。对照组年龄均值为（41.23±5.67）岁。观察组患者年龄均值为（40.89±5.45）

岁。具有可比性 ($p>0.05$)。

1.2 方法

对照组患者采用常规开腹手术方法。在手术前,先对患者的各项指标进行检验,并对其进行灌肠操作,有效连接尿管,结合患者病情和身体情况选择合理的麻醉方案。在手术中,使患者保持仰卧体位,在患者下腹正中位置做一条 6 厘米左右的切口,并缓慢打开患者腹腔,观察患者卵巢与输卵管的状态,确定患者扭转情况,将其覆膜剪开,并开展血管钝性分离操作,分离结束后对根部进行结扎,观察是否将病灶全部剔除。在手术过程中,要尽量避免伤害患者卵巢组织,做好有效的缝合止血工作,术后采用生理盐水反复冲洗患者腹腔,然后将其关闭。

观察组患者采用腹腔镜下卵巢囊肿蒂扭转保留卵巢手术,在手术前仍然需要对患者各项指标进行监测,做好备皮工作,并采用气管插管全身麻醉的方式,对患者进行麻醉操作。在手术过程中,根据患者卵巢囊肿生长情况,在患者肚脐周围设置主操作口,并在患者下腹部的左侧、右侧部位选取合适的位置设置穿刺孔,并有效建立气腹,同时放置腹腔镜。利用腹腔镜观察患者腹腔、盆腔情况,确认患者卵巢囊肿蒂扭转的状态,并将其切除,分离患者卵巢附近的腹膜结缔组织以及血管等,从而将其缓慢取出。术后采用电凝棒开展点状电凝止血操作,利用可吸收的缝合线进行有效缝合,同时对

所切除组织开展病理切割化验。

1.3 观察指标

对比两组患者手术情况、手术前后卵巢储备功能情况以及术后并发症发生率。其中,(1)手术情况主要包括手术时间、手术出血量以及住院时间;(2)卵巢储备功能主要包括卵巢间质动脉血流收缩期峰值(PSV)、窦状卵泡计数(AFC)。(3)术后并发症主要包括切口感染、发热、卵巢血肿等。

1.4 统计学方法

在本次研究中,采用的数据处理方法为:SPSS20.00;手术情况、卵巢储备功能数据统计采用($\bar{x} \pm s$)进行统计,组间检验用 t 表示;并发症采用百分数(%)进行统计,采用 χ^2 检验,如果 $P<0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者手术情况

在本次研究中,观察组患者手术时间、手术出血量以及住院时间均要低于对照组, $P<0.05$ 。其中,具体数据如表 1 所示。

2.2 对比两组患者手术前后卵巢储备功能情况

在本次研究中,对照组和观察组患者手术前卵巢储备功能情况无明显差异, $P>0.05$ 。手术后,观察组患者卵巢储备功能明显比对照组稳定, $P<0.05$ 。其中,具体数据如表 2 所示。

表 1 对比两组患者手术情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	住院时间 (d)
对照组		73.45 $\pm$ 9.12	34.23 $\pm$ 7.32	7.23 $\pm$ 1.23
观察组	27	52.45 $\pm$ 4.23	27.34 $\pm$ 5.23	5.67 $\pm$ 0.86
χ^2	27	10.123	10.324	10.034
p		0.001	0.001	0.001

表 2 对比两组患者手术前后卵巢储备功能 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	PSV(U/L)		AFC(pmol/L)	
		术前	术后	术前	术后
对照组		13.46 $\pm$ 1.54	5.34 $\pm$ 1.43	9.54 $\pm$ 1.65	3.65 $\pm$ 0.87
观察组	27	13.57 $\pm$ 0.86	12.68 $\pm$ 2.56	9.65 $\pm$ 1.37	8.94 $\pm$ 2.11
t	27	2.231	12.656	12.364	10.346
p		0.841	0.001	0.875	0.001

2.3 对比两组患者术后并发症发生率

在本次研究中,对照组患者术后有 2 例出现切口感染、2 例发热、2 例卵巢血肿,并发症发生率为 22.22% (6/27);观察组患者术后有 1 例出现切口感染、1 例

发热、0 例卵巢血肿,并发症发生率为 7.41% (2/27),观察并发症发生率明显低于对照组, $\chi^2=10.436$, $p=0.001$, $P<0.05$ 。

3 讨论

卵巢囊肿是临床上较为常见的一种妇科疾病,其患病原因与患者生活习惯、遗传因素、饮食作息等有密切关系,当患者长期处于内分泌失调状态时,会增加患病的风险^[5-6]。其中,当患者的卵巢囊肿或者肿瘤较大、瘤蒂较长时,会导致其重心向一侧偏转,从而诱发卵巢囊肿蒂扭转症状,如果不及时对卵巢囊肿蒂扭转症状进行处理,会严重干扰患者卵巢的静脉回流能力,从而导致患者瘤体出现充血症状,甚至引发患者瘤体破裂、坏死等情况^[8]。

对于卵巢囊肿蒂扭转患者而言,在临床治疗过程中采用腹腔镜下卵巢囊肿蒂扭转保留卵巢手术相比于常规手术治疗效果更佳明显,根据研究结果表明,采用腹腔镜下卵巢囊肿蒂扭转保留卵巢手术患者的手术时间、手术出血量以及住院时间方面均要低于采用常规开腹手术的患者,表明在手术过程中采用保留卵巢的腹腔镜手术能够有效提高手术效率,控制患者出血量,提高患者术后康复效率,同时术后患者卵巢储备功能没有受到明显的影响,相比起常规手术治疗而言患者的卵巢储备功能更加稳定。表明保留卵巢手术能有效改善患者的卵巢功能,对保留患者的生育能力以及提高患者生活质量具有重要价值^[9]。同时,在安全性方面,通过保留卵巢的腹腔镜手术能够有效降低患者并发症发生概率,在安全性方面具有良好的优势,能够降低患者术后创伤以及创口感染的风险,提高患者恢复效率。相关数据表明针对卵巢囊肿蒂扭转患者采用保留卵巢手术患者的手术时间、术中出血量以及住院时间明显低于常规开腹手术,且对患者卵巢功能造成的影响较小,术后并发症发生率较低,其安全系数较高^[10]。

综上所述,针对卵巢囊肿蒂扭转患者采用保留卵巢手术其效果明显优于常规开腹治疗手术,患者在术后各项指标较为稳定,并发症较少,具有较高的安全性。因此,该手术方式在临床治疗具有推广和应用价值。

参考文献

- [1] 王珺. 腹腔镜下保留卵巢手术治疗卵巢囊肿蒂扭转的临床效果 [J]. 中外医学研究, 2024, 22 (25): 45-48.
- [2] 温婷婷. 保留卵巢手术治疗卵巢囊肿蒂扭转的效果和安全性分析 [J]. 中国现代药物应用, 2023, 17 (16): 57-59.
- [3] 张明铭,黄晶,雷佳,等. 腹腔镜下卵巢囊肿蒂扭转复位手术对卵巢储备功能的影响 [J]. 微创医学, 2021, 16 (05): 658-660+696.
- [4] 杨健. 腹腔镜下卵巢囊肿蒂扭转 24 例手术治疗分析 [J]. 基层医学论坛, 2021, 25 (22): 3156-3158.
- [5] 汪蕾,李留霞,郭瑞霞,等. 卵巢囊肿蒂扭转腹腔镜保留卵巢手术的临床疗效分析 [J]. 河南外科学杂志, 2021, 27 (03): 96-98.
- [6] 徐晓楠,徐惠新,韩劲松,等. 妊娠中期卵巢良性肿瘤腹腔镜手术治疗 18 例临床分析 [J]. 中国生育健康杂志, 2021, 32 (02): 150-152.
- [7] 耿艳伟. 研究腹腔镜下卵巢囊肿蒂扭转手术中保留卵巢的效果 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50 (01): 418-419.
- [8] 孟聪,符卓韬,符林春. 腹腔镜手术与开腹手术治疗卵巢囊肿蒂扭转疗效的 Meta 分析 [J]. 中外女性健康研究, 2020, (05): 7-11+76.
- [9] 柏玲,潘玉莲,宋德红,等. 腹腔镜手术在卵巢囊肿蒂扭转治疗中的效果观察 [J]. 中外女性健康研究, 2020, (04): 177+190.
- [10] 钟美华. 腹腔镜保留卵巢与切除卵巢治疗卵巢囊肿蒂扭转的临床疗效比较 [J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13 (02): 139-140.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS