

根据生长位置 子宫肌瘤分九型

近日,一名患者在潍坊市人民医院进行了开腹子宫肌瘤剔除术,剔除大小肌瘤共110余枚。幸运的是,由于治疗及时,患者成功保住子宫,术后第3天便康复出院。子宫肌瘤是由子宫平滑肌组织增生形成的良性肿瘤,被称为“妇科第一瘤”。日前记者采访潍坊市人民医院妇科一区的医生孙凤仪和王希波,了解这种疾病的相关知识。

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣 通讯员 季晓琳

子宫肌瘤的原因及症状

研究表明,子宫肌瘤的发病与高水平的雌激素环境刺激有密切关系。确切的病因尚不明确,可能与遗传易感性、性激素水平,以及干细胞功能失调有关。

一般来说,子宫肌瘤的症状因肌瘤的大小、位置和数量而异,大多数的子宫肌瘤是没有症状的,部分患者的肌瘤长得很大或者生长在子宫的位置不好,会出现月经量多、时间长、白带增多,或者摸到腹部有包块,出现压迫症状(尿频尿急、便秘等),少数子宫肌瘤因为有变性或扭转,患者会有腹痛症状。此外,子宫肌瘤可能影响受精卵着床,导致不孕或反复流产。

子宫肌瘤分型

按照子宫肌瘤生长的位置,子宫肌瘤分为9个类型:“超级老大”(0型),完全位于宫腔内的黏膜下肌瘤;“老大”(1型),肌瘤大部分位于宫腔内,肌瘤位于肌壁间的部分≤50%;“老二”(2型),肌瘤大部分位于肌壁间,并突向黏膜下,肌瘤位于肌壁间的部分>50%;“老三”(3型),肌瘤完全位于肌壁间,但其位置紧贴黏膜;“老四”(4型),肌瘤完全位于肌壁间,既不突向浆膜层又不突向黏膜层;“小五”(5型),肌瘤突向浆膜,但位于肌壁间的

部分≥50%;“小六”(6型),肌瘤突向浆膜,但位于肌壁间的部分<50%;“小七”(7型),有蒂的浆膜下肌瘤;“小八”(8型),其他类型(特殊部位如宫颈、阔韧带肌瘤)。

一般“超级老大”和“老大”以及“老二”由于生长部位的特殊性,会引起月经量多、贫血、白带增多和不孕,需要手术治疗,一般采用无创的宫腔镜手术。手术切净率高、无热损伤、保护内膜功能;对于“老四”到“小七”,如果单发而且很小,则不需要手术,只要定期随访就可以了,如果是多发,肌瘤很大影响子宫形态,出现月经量多、压迫症状、腹痛或不孕者,则需要手术治疗,手术方式包括开腹或腹腔镜子宫肌瘤剔除术;“小八”由于是特殊部位的肌瘤,只有手术才能完全解决。临床一般采用微创的单孔腹腔镜手术,经脐单孔腹腔镜手术,在一个美容、钥匙孔一般的小切口中,按照无瘤原则切干净肌瘤、精准缝合,能快速康复。

子宫肌瘤作为妇科最常见的良性肿瘤,虽然多数情况下不会危及生命,但仍可能对女性的生活质量和生育能力造成影响,所以一旦有不适症状要及时就医。

妇幼知识
一点通



关于成骨不全 了解这些知识点

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

成骨不全症又称脆骨病,是一种由于间充质组织发育不全、胶原形成障碍而造成的先天性遗传疾病。针对该病的临床表现以及遗传方式等问题,记者采访了潍坊市妇幼保健院遗传科主治医师孙兴蕾。

孙兴蕾表示,成骨不全症一般自幼起病,患儿在轻微外力下容易骨折,可有蓝巩膜、韧带松弛、牙本质发育不良、听力下降、心脏瓣膜病变等表现。遗传异质性和表现度不一致性是该病重要特征。妊娠期胎儿,产前常规超声可能提示胎儿骨龄回声降低、骨骼弯曲、股骨皱缩、串珠状肋骨、骨折以及颅骨矿化明显减少等。

成骨不全症是一种可遗传性结缔组织疾病,遗传方式多样,致病基因多。主要遗传方式为常染色体显性遗传,约占90%;少数呈常染色体隐性遗传,罕见呈X染色体遗传。目前已知的致病基因有二十多种,其中COL1A1或COL1A2突变是导致成骨不全症的最主要原因,呈常染色体显性遗传。

孙兴蕾告诉记者,成骨不全症可以通过临床症状、X线检查、基因检测等方式来确诊。基因诊断对明确成骨不全症致病原因、疾病分型和预后判断至关重要。高风险人群(高度怀疑成骨不全症的患者、已有成骨不全症患者的家族、具有生育需求的成骨不全症患者、生育过成骨不全症患儿的夫妇)建议到有资质的医疗机构接受遗传咨询及生育指导,进行基因检测和妊娠风险评估。对于已明确遗传学病因的高危家系,妊娠后应及时进行产前诊断。

曼月乐环是啥 医生给出解答

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣 通讯员 谢伟晗

近日,潍坊市妇幼保健院潍城院区妇科主任宋涛带领其团队成员顺利完成了一例宫腔镜下曼月乐环缝合固定术,帮助一名子宫腺肌症患者解决了曼月乐环脱落的难题,避免患者子宫切除的风险。什么是曼月乐环?它有什么作用?一起了解一下。

宋涛表示,曼月乐环是一种宫内节育器,与其他宫内节育器不同的是,它带有一个药物释放系统,可以每天定量释放左炔孕酮。曼月乐环除了有避孕的作用,还可用于治疗非器质性病变引起的月经过多以及腺肌症、痛经、子宫内膜增厚等病症。

有一部分患者放置曼月乐环后,容易出现脱落的问题,主要原因有几个方面,一是曼月乐环的规格固定,仅适合于正常子宫的大小,而部分子宫腺肌病患者的子宫较大,宫腔无法对曼月乐环实现有效支撑及固定。二是由于患者的月经量过多,容易造成曼月乐环脱落。三是部分患者的子宫内黏膜较为僵硬,易导致曼月乐环脱落。

“宫腔镜下曼月乐环缝合固定术可以解决曼月乐环脱落的问题。”宋涛说,宫腔镜下曼月乐环缝合固定术就是通过宫腔镜器械,在宫腔内完成缝合、打结、调整曼月乐环位置,并将曼月乐环固定于子宫肌壁,具有创伤小、恢复快等优点。

宋涛提醒,如果女性有放置曼月乐环的需求,一定要到正规医院就诊,并在放置后遵医嘱进行随访等,一旦有不适症状及时到医院检查并治疗。

孕妈妈有心脏疾病 建议做心脏彩超检查

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

有些孕妈妈在产检时,医生会建议做心脏彩超检查。这项检查必须做吗?潍坊市妇幼保健院超声科主治医师王俊华对此进行了解答。

王俊华表示,女性在妊娠期,生殖系统、内分泌系统、心血管系统、消化系统等会发生一系列变化。其中,在心血管系统中,循环血容量从妊娠6周-8周开始增加,到妊娠32周-34周达高峰,相对于孕前会增加30%-45%,并会维持这个水平直到分娩。

在相对短时间内血容量的急剧增加,加上孕妈妈子宫增大对下腔静脉的压迫影响下肢血液回流、对胸腔的挤压使得心脏相对空间狭小,多方面因素使得孕妈妈心脏负担加重,对于既往有先天性心脏病、心功能不全甚至心衰的孕妈妈,增加了极大的风险。

王俊华表示,心脏彩超检查是唯一能够动态显示心腔内结构、心脏瓣膜以及血流充盈情况,诊断各种心脏瓣膜疾病、先天性心脏病、原发性和继发性心肌病等的重要手段之一。孕妈妈是否做心脏彩超,要根据个人的身体情况进行综合判断。

王俊华提醒,心脏彩超检查不仅可以观察孕妈妈心脏器质性有无异常,还可以实时观察其心脏功能,如果孕妇存在心脏问题或家族遗传病史,或者患有糖尿病、高血压等,可能会增加胎儿心脏出现异常的风险,需要进行孕期心脏彩超检查。



加强住培医师思想教育 培养合格临床医师

住院医师规范化培训是医学教育的重要组成部分,由于住院医师规范化培训体系和管理体制的不断完善,对住培工作提出更高要求。在培训过程中,除了要有专业知识和技能的培养,思想教育也是培养他们成为合格临床医师的必经之路。山东第二医科大学附属医院对在岗住培医师强化思想教育,提高他们的综合素质,促进医疗事业的发展。加强住院医师规范化培训中的思想教育,是培养合格临床医师的重要保障。

山东第二医科大学附属医院 王志鹏 刘烜凯

在实践中积累经验 培养住培医师临床思维

住院医师规范化培训,是指高等院校医学类专业本科及以上学历以上学生,在5年医学院校毕业后,以住院医师身份接受系统化、规范化培训。同时,临床思维也是临床大夫由医学生成长为一个合格医师所具备的理论联系临床工作实际、根据患者情况进行正确决策的能力。临床思维不是先天就有的,而是在临床实践中通过不断积累得来的。山东第二医科大学附属医院对在岗住培医师加强临床思维教育,提高住培医师的诊断和治疗能力,培养更多优秀的临床住院医师。

山东第二医科大学附属医院 刘烜凯 王志鹏