

# 世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE  
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

**Shijie Huaren Xiaohua Zazhi**

**2017 年 12 月 28 日 第 25 卷 第 36 期 (Volume 25 Number 36)**



**36 / 2017**

ISSN 1009-3079



《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物. 本刊被中国知网《中国期刊全文数据库》, 美国《化学文摘 (Chemical Abstracts, CA)》, 荷兰《医学文摘库/医学文摘 (EMBASE/Excerpta Medica, EM)》和俄罗斯《文摘杂志 (Abstract Journal, AJ)》数据库收录.



### 述评

3171 肝再生增强因子研究进展

张超, 安威

3180 消化系恶性肿瘤患者积极心理学领域研究进展

姜桐桐, 余一彤, 吴晗, 史铁英

### 基础研究

3184 中药靛玉红衍生物通过信号转导子和转录激活子3途径促进胃癌细胞自噬

聂国青, 王新强, 杨明英

3191 基于16S rRNA序列分析肠道菌群失调与溃疡性结肠炎的相关性

姜洋, 赵秋枫, 王实, 罗灵和, 徐平珍

### 临床研究

3203 美沙拉嗪不同给药方式治疗溃疡性结肠炎的疗效评估

胡俊, 谌黄威, 张敏, 梁春妙, 张媛琪, 鄧敏

### 文献综述

3211 舒兰教授治疗小儿腹泻证方用验

郭艳芳, 刘娅薇, 刘舫, 彭昕欣, 舒兰, 谭周进

3218 NSD2与肿瘤关系的研究进展

雷宏维, 陶凯雄

## 临床实践

3224 嗜酸性粒细胞性胃肠炎98例临床特点与诊治

许会丽, 张连峰, 周琳

3230 阴式全子宫切除修补联合术式对重度子宫脱垂伴慢性萎缩性胃炎患者手术相关指标及并发症的影响

万晓梅, 方红

3235 早期含膳食纤维肠内营养对脑出血术后患者免疫功能及预后的影响

刘一宁

3241 动态心电图在消化性溃疡患者中的临床应用与护理的作用

毕伟轩

3248 益生菌对白血病化疗后继发腹泻患者的影响

周雪峰, 何瑛, 王石健, 王金明, 洪伟勇

## 附 录

- 《世界华人消化杂志》投稿须知
- 2017年国内国际会议预告

## 志 谢

- 志谢《世界华人消化杂志》编委



## 消 息

- 3179 《世界华人消化杂志》参考文献要求  
3210 《世界华人消化杂志》栏目设置  
3217 《世界华人消化杂志》正文要求  
3223 《世界华人消化杂志》外文字符标准  
3229 《世界华人消化杂志》消化护理学领域征稿启事  
3234 《世界华人消化杂志》2011年开始不再收取审稿费  
3240 《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标  
3247 《世界华人消化杂志》修回稿须知

## 封面故事

《世界华人消化杂志》编委, 任刚, 主任医师, 硕士生导师, 200092, 上海市杨浦区控江路1665号, 上海交通大学医学院附属新华医院放射科. 主要从事成人胃肠道肿瘤及儿童腹部肿瘤的影像综合诊断和相关基础研究. 现任《世界华人消化杂志》和《实用医学影像杂志》编委, 《实用医学杂志》和《肿瘤学杂志》通讯编委; 担任中国研究型医院学会放射学专业委员会会员, 上海市科学技术专家库成员, 中国教育部科技评价与评审信息系统评审专家. 目前在研课题3项, 截止目前共发表学术论文约90篇.

## 本期责任人

编务 李香; 送审编辑 闫晋利, 李瑞芳; 组版编辑 杜冉冉; 英文编辑 王天奇; 责任编辑 闫晋利; 形式规范审核编辑部主任 马亚娟; 最终清样审核总编辑 马连生

## 世界华人消化杂志

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

吴阶平 题写封面刊名

陈可冀 题写版权刊名

(旬刊)

创 刊 1993-01-15

改 刊 1998-01-25

出 版 2017-12-28

原刊名 新消化病学杂志

期刊名称

世界华人消化杂志

国际标准连续出版物号

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

主编

程英升, 教授, 200233, 上海市, 上海交通大学附属第六人民医院放射科

党双锁, 教授, 710004, 陕西省西安市, 西安交通大学医学院第二附属医院感染科

江学良, 教授, 250031, 山东省济南市, 中国人民解放军济南军区总医院消化科

刘连新, 教授, 150001, 黑龙江省哈尔滨市, 哈尔滨医科大学第一临床医学院普外科

刘占举, 教授, 200072, 上海市, 同济大学附属第十人民医院消化内科

吕宾, 教授, 310006, 浙江省杭州市, 浙江中医药大学附属医院(浙江省中医院)消化科

马大烈, 教授, 200433, 上海市, 中国人民解放军第二军医大学附属长海医院病理科  
王俊平, 教授, 030001, 山西省太原市, 山西省人民医院消化科

王小众, 教授, 350001, 福建省福州市, 福建医科大学附属协和医院消化内科  
姚登福, 教授, 226001, 江苏省南通市, 南通大学附属医院临床医学研究中心  
张宗明, 教授, 100073, 北京市, 首都医科大学北京电力医院普外科

编辑委员会

编辑委员会成员在线名单, 详见:

[http://www.wjgnet.com/1009-3079/  
editorialboard.htm](http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm)

编辑部

马亚娟, 主任

《世界华人消化杂志》编辑部

Baishideng Publishing Group Inc  
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,  
CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: [wjgd@wjgnet.com](mailto:wjgd@wjgnet.com)

<http://www.wjgnet.com>

出版

百世登出版集团有限公司

Baishideng Publishing Group Inc  
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,  
CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: [bpgoffice@wjgnet.com](mailto:bpgoffice@wjgnet.com)

<http://www.wjgnet.com>

制作

北京百世登生物医学科技有限公司  
100025, 北京市朝阳区东四环中路  
62号, 远洋国际中心D座903室

电话: 010-85381892

传真: 010-85381893

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物. 本刊被中国知网《中国期刊全文数据库》, 美国《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》, 荷兰《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》和俄罗斯《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》数据库收录.

《世界华人消化杂志》正式开通了在线办公系统(<https://www.baishideng.com>), 所有办公流程一律可以在线进行, 包括投稿、审稿、编辑、审读, 以及作者、读者和编者之间的信息反馈交流.

特别声明

本刊刊出的所有文章不代表本刊编辑部和本刊编委会的观点, 除非特别声明. 本刊如有印装质量问题, 请向本刊编辑部调换.

定价

每期90.67元 全年36期3264.00元

© 2017 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

# Contents

Volume 25 Number 36 December 28, 2017

## EDITORIAL

3171 Progress in research of augmentor of liver regeneration

*Zhang C, An W*

3180 Positive psychology in patients with digestive system malignancies

*Jiang TT, Yu YT, Wu H, Shi TY*

## BASIC RESEARCH

3184 E804, a derivative of indirubin, promotes autophagy of gastric cancer cells through Stat3 signaling pathway

*Nie GQ, Wang XQ, Yang MY*

3191 Analysis of relationship between intestinal flora imbalance and ulcerative colitis based on 16S rRNA sequences

*Jiang Y, Zhao QF, Wang S, Luo LH, Xu PZ*

## CLINICAL RESEARCH

3203 Curative effect of different routes of mesalazine administration in treatment of patients with ulcerative colitis

*Hu J, Chen HW, Zhang M, Liang CM, Zhang YQ, Zhi M*

## REVIEW

3211 Professor Lan Shu's experience of syndrome differentiation and prescription in treating infant diarrhea

*Guo YF, Liu YW, Liu F, Peng XX, Shu L, Tan ZJ*

3218 Relationship between NSD2 and tumors

*Lei HW, Tao KX*

**CLINICAL PRACTICE**

- 3224 Clinical characteristics, diagnosis, and treatment of 98 cases of eosinophilic gastroenteritis

*Xu HL, Zhang LF, Zhou L*

- 3230 Vaginal hysterectomy with repair for treatment of patients with severe uterine prolapse complicated with chronic atrophic gastritis: Impact on surgical indicators and complications

*Wan XM, Fang H*

- 3235 Effect of early dietary fiber-containing enteral nutrition on immune function and prognosis in patients with cerebral hemorrhage

*Liu YN*

- 3241 Clinical application of dynamic electrocardiogram in patients with peptic ulcer: Impact of systematic nursing intervention

*Bi WX*

- 3248 Effect of probiotics on diarrhea secondary to chemotherapy for leukemia

*Zhou XF, He Y, Wang SJ, Wang JM, Hong WY*

## Contents

*World Chinese Journal of Digestology*  
Volume 25 Number 36 December 28, 2017

### APPENDIX

- Instructions to authors
- Calendar of meetings and events in 2017

### ACKNOWLEDGMENT

- Acknowledgments to reviewers for the *World Chinese Journal of Digestology*

### COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Gang Ren, Chief Physician, Department of Radiology, Xinhua Hospital Affiliated to Shanghai Jiaotong University School of Medicine, 1665 Kongjiang Road, Yangpu District, Shanghai 200092, China

### Indexed/Abstracted by

Chinese Journal Full-text Database, Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica, and Abstract Journals.

### RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Xiang Li* Review Editor: *Jin-Li Yan*, *Rui-Fang Li* Electronic Editor: *Ran-Ran Du*  
English Language Editor: *Tian-Qi Wang* Editor-in-Charge: *Jin-Li Yan* Proof Editor: *Ya-Juan Ma*  
Layout Reviewer: *Lian-Sheng Ma*

### Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

**Founded** on January 15, 1993

**Renamed** on January 25, 1998

**Publication date** December 28, 2017

#### NAME OF JOURNAL

*World Chinese Journal of Digestology*

#### ISSN

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

#### EDITOR-IN-CHIEF

**Ying-Sheng Cheng, Professor**, Department of Radiology, Sixth People's Hospital of Shanghai Jiaotong University, Shanghai 200233, China

**Shuang-Suo Dang, Professor**, Department of Infectious Diseases, the Second Affiliated Hospital of Medical School of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710004, Shaanxi Province, China

**Xue-Liang Jiang, Professor**, Department of Gastroenterology, General Hospital of Jinan Military Command of Chinese PLA, Jinan 250031, Shandong Province, China

**Lian-Xin Liu, Professor**, Department of General Surgery, the First Clinical Medical College of Harbin Medical University, Harbin 150001, Heilongjiang Province, China

**Zhan-Ju Liu, Professor**, Department of Gastroenterology, Shanghai Tenth People's Hospital, Tongji University, Shanghai 200072, China

**Bin Lv, Professor**, Department of Gastroenterology, the First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310006, Zhejiang Province, China

**Da-Lie Ma, Professor**, Department of Pathology, Changhai Hospital, the Second Military Medical University of Chinese PLA, Shanghai 200433, China

**Jun-Ping Wang, Professor**, Department of Gastroenterology, People's Hospital of Shanxi, Taiyuan 030001, Shanxi Province, China

**Xiao-Zhong Wang, Professor**, Department of Gastroenterology, Union Hospital, Fujian Medical University, Fuzhou 350001, Fujian Province, China

**Deng-Fu Yao, Professor**, Clinical Research Center, Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong 226001, Jiangsu Province, China

**Zong-Ming Zhang, Professor**, Department of General Surgery, Beijing Electric Power Hospital, Capital Medical University, Beijing 100073, China

#### EDITORIAL BOARD MEMBERS

All editorial board members resources online at <http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

#### EDITORIAL OFFICE

Ya-Juan Ma, Director  
*World Chinese Journal of Digestology*  
Baishideng Publishing Group Inc  
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA  
Fax: +1-925-223-8242  
Telephone: +1-925-223-8243  
E-mail: [wjgd@wjgnet.com](mailto:wjgd@wjgnet.com)  
<http://www.wjgnet.com>

#### PUBLISHER

Baishideng Publishing Group Inc  
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA  
Fax: +1-925-223-8242  
Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: [bpgoffice@wjgnet.com](mailto:bpgoffice@wjgnet.com)  
<http://www.wjgnet.com>

#### PRODUCTION CENTER

Beijing Baishideng BioMed Scientific Co., Limited Room 903, Building D, Ocean International Center, No. 62 Dongsihuan Zhonglu, Chaoyang District, Beijing 100025, China  
Telephone: +86-10-85381892  
Fax: +86-10-85381893

#### PRINT SUBSCRIPTION

RMB 90.67 Yuan for each issue  
RMB 3264 Yuan for one year

#### COPYRIGHT

© 2017 Baishideng Publishing Group Inc. Articles published by this open access journal are distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-commercial License, which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited, the use is non commercial and is otherwise in compliance with the license.

#### SPECIAL STATEMENT

All articles published in journals owned by the Baishideng Publishing Group (BPG) represent the views and opinions of their authors, but not the views, opinions or policies of the BPG, except where otherwise explicitly indicated.

#### INSTRUCTIONS TO AUTHORS

Full instructions are available online at <http://www.wjgnet.com/1009-3079/Nav/36>. If you do not have web access, please contact the editorial office.

# 阴式全子宫切除修补联合术式对重度子宫脱垂伴慢性萎缩性胃炎患者手术相关指标及并发症的影响

万晓梅, 方红

万晓梅, 金华市婺城区第一人民医院妇产科 浙江省金华市 321075

方红, 同济大学医学院妇产科 上海市 201908

万晓梅, 副主任医师, 主要从事妇产科方向的研究.

作者贡献分布: 此课题由万晓梅与方红共同完成; 文章由万晓梅撰写.

通讯作者: 万晓梅, 副主任医师, 321075, 浙江省金华市婺城区汤溪镇琳湖街829号, 金华市婺城区第一人民医院妇产科. ycm198002@163.com  
电话: 0579-82668232

收稿日期: 2017-11-03

修回日期: 2017-11-28

接受日期: 2017-12-03

在线出版日期: 2017-12-28

## Vaginal hysterectomy with repair for treatment of patients with severe uterine prolapse complicated with chronic atrophic gastritis: Impact on surgical indicators and complications

Xiao-Mei Wan, Hong Fang

Xiao-Mei Wan, Department of Obstetrics and Gynecology, Wucheng First People's Hospital, Jinhua 321075, Zhejiang Province, China

Hong Fang, Department of Obstetrics and Gynecology, Tongji University, Shanghai 201908, China

Correspondence to: Xiao-Mei Wan, Associate Chief Physician, Department of Obstetrics and Gynecology, Wucheng First People's Hospital, 829 Linhu Street, Tangxi Town, Wucheng District, Jinhua 321075, Zhejiang Province, China. ycm198002@163.com

Received: 2017-11-03

Revised: 2017-11-28

Accepted: 2017-12-03

Published online: 2017-12-28

## Abstract

### AIM

To evaluate the effect of vaginal hysterectomy with repair on surgical indicators and complications in patients with severe uterine prolapse and chronic atrophic gastritis.

### METHODS

One hundred and twenty patients with severe uterine prolapse accompanied by chronic atrophic gastritis treated at Wucheng First People's Hospital from June 2014 to June 2016 were selected and divided into a vaginal hysterectomy group (control group, 60 cases) and a vaginal hysterectomy with surgical repair group (observation group, 60 cases). The control group underwent vaginal hysterectomy alone, and the observation group underwent vaginal hysterectomy with repair. Surgical indicators and complications were compared between the two groups.

### RESULTS

Intraoperative blood loss, time to ambulation, and analgesic use showed no statistical difference between the two groups ( $P > 0.05$ ), while operative time, time to anal exhaust, and hospitalization duration differed significantly ( $P < 0.05$ ). The cure rate was significantly higher in the observation group than in the control group (90% vs 70%,  $P < 0.05$ ). Clinical efficacy also differed significantly between the two groups ( $P < 0.05$ ). The incidence of complications was comparable between the control group (18.33%) and the observation group (10%;  $P > 0.05$ ).

### CONCLUSION

Vaginal hysterectomy with repair in the treatment of patients with severe uterine prolapse with chronic atrophic gastritis can not only cure uterine prolapse, but also make the physiological structure of the vaginal wall



more perfect, promote wound healing, and improve the therapeutic effect.

© The Author(s) 2017. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Severe uterine prolapse; Chronic atrophic gastritis; Surgical operation

Wan XM, Fang H. Vaginal hysterectomy with repair for treatment of patients with severe uterine prolapse complicated with chronic atrophic gastritis: Impact on surgical indicators and complications. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2017; 25(36): 3230-3234 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v25/i36/3230.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v25.i36.3230>

## 摘要

### 目的

研究阴式全子宫切除联合修补术对重度子宫脱垂伴慢性萎缩性胃炎患者手术相关指标及并发症的影响。

### 方法

选择2014-06/2016-06于金华市婺城区第一人民医院治疗的重度子宫脱垂伴有慢性萎缩性胃炎的患者120例。根据患者治疗方案分为阴式全子宫切除术治疗组(对照组)60例和阴式全子宫切除术联合修补术组(观察组)60例。对照组采用经阴道全子宫切除术处理, 观察组采用阴式全子宫切除术联合修补术处理, 观察2组患者的手术相关指标、并发症情况。

### 结果

两组患者在术中出血量、下床活动时间、止痛药使用情况等方面差异无统计学意义( $P>0.05$ ), 在手术时间、住院总时间、术后排气时间差异有意义( $P<0.05$ )。观察组患者的治愈率高于对照组患者的治愈率(90.00% vs 70.00%), 差异有统计学意义( $P<0.05$ ); 两组患者临床疗效差异比较有统计学意义( $P<0.05$ )。对照组患者并发症发生率为18.33%, 观察组患者并发症发生率为10.00%, 两者统计学无显著差异( $P>0.05$ )。

### 结论

阴式全子宫切除术联合修补术治疗重度子宫脱垂伴慢性萎缩性胃炎患者不仅解决子宫脱出问题, 同时使阴道壁生理结构更加完善, 促进伤口愈合, 提高临床治疗效果。

© The Author(s) 2017. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 重度子宫脱垂; 慢性萎缩性胃炎; 外科手术

**核心提要:** 对于重度子宫脱垂伴慢性萎缩性胃炎患者不同的手术治疗手段和安全性进行研究, 结果显示重度子宫脱垂伴慢性萎缩性胃炎患者采用阴式全子宫切除术联合修补术能够子宫脱出问题, 使阴道壁生理结构更加完善, 促进伤口愈合, 提高临床治疗效果。

万晓梅, 方红. 阴式全子宫切除修补联合术式对重度子宫脱垂伴慢性萎缩性胃炎患者手术相关指标及并发症的影响. *世界华人消化杂志* 2017; 25(36): 3230-3234 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v25/i36/3230.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v25.i36.3230>

## 0 引言

子宫脱垂是常见的妇科疾病, 临床表现为阴道前、后壁膨出、压力性尿失禁、不同程度的月经紊乱、背痛腰酸、白带异常等等, 多见于多产、营养不良、体力劳动的妇女, 其中分娩损伤是子宫脱垂的主要发病原因<sup>[1-3]</sup>。根据子宫脱垂程度分为 I-III 度, II、III 度脱垂者须手术治疗, 治疗时须针对病因和自身状况采取相应措施, 如病情得不到相应的治疗, 严重时会引起溃疡, 严重影响患者的生活质量。临床上常采用阴式全子宫切除术、阴道前后壁修补术等, 前者改善症状效果良好但长期疗效欠佳, 后者术后易复发, 难以达到预期的治疗效果。本文研究阴式全子宫切除术联合修补术治疗方式对重度子宫脱垂伴慢性萎缩性胃炎患者手术相关指标及并发症的影响, 现报告如下。

## 1 材料和方法

**1.1 材料** 选择2014-06/2016-06于金华市婺城区第一人民医院治疗的重度子宫脱垂伴有慢性萎缩性胃炎的患者120例作为研究对象。纳入标准<sup>[4]</sup>: (1)患者均确诊为子宫脱垂, 且子宫脱垂程度为 II-III 度; (2)患者伴有慢性萎缩性胃炎; (3)患者及其家属均知情同意。排除标准: (1)自身免疫性疾病、其他急慢性感染者; (2)合并其他严重疾病者; (3)术前肝功能、肾功能、凝血功能严重受损者; (4)非慢性萎缩性胃炎者; (5)不能坚持随访或临床资料不齐者。经医院伦理委员会批准, 共纳入符合标准的患者120例, 年龄48-74岁, 平均年龄63.12岁±7.08岁。120例患者用随机数表法分为2组, 阴式全子宫切除术治疗组60例(对照组)和阴式全子宫切除术联合修补术组60例(观察组)。对照组患者年龄48-72岁, 平均年龄62.76岁±6.89岁, 病程1-12年, 平均病程6.81年±1.08年; 绝经时间1-19年, 平均绝经时间8.08年±2.03年; 产次2-7次, 平均产次3.24次±2.01次; 孕次3-7

表 1 两组患者的手术相关指标比较 (n = 60, mean ± SD)

分组	对照组	观察组	t/χ <sup>2</sup> 值	P值
手术时间(min)	43.79 ± 8.71	35.65 ± 6.12	5.923	0.000
术中出血量(mL)	54.27 ± 10.24	56.31 ± 15.64	-0.845	0.400
住院总时间(d)	14.37 ± 2.55	10.42 ± 1.77	9.857	0.000
术后排气时间(h)	36.43 ± 2.65	25.31 ± 5.67	13.763	0.000
下床活动时间(h)	26.49 ± 3.71	27.12 ± 3.57	-0.948	0.345
止痛药使用情况	5 (8.33)	6 (10.00)	0.100	0.752

表 2 两组患者的临床疗效比较 (n = 60, n (%))

分组	治愈	显效	有效	无效	治愈率
对照组	25 (41.67)	29 (48.33)	6 (10.00)	0 (0.00)	54 (90.00)
观察组	16 (26.67)	26 (43.33)	18 (30.00)	0 (0.00)	42 (70.00)
Z/χ <sup>2</sup> 值		-2.570			7.500
P值		0.010			0.006

次, 平均孕次5.33次±2.31次. 观察组患者年龄49-74岁, 平均年龄63.54岁±7.32岁, 病程1-13年, 平均病程7.01年±1.21年; 绝经时间2-18年, 平均绝经时间7.87年±1.89年; 产次2-6次, 平均产次3.10次±1.80次; 孕次3-7次, 平均孕次5.51次±2.08次. 两组患者在年龄、病程、绝经时间、产次以及孕次等一般资料差异无统计学意义(P>0.05).

1.2 方法

1.2.1 治疗: 两组患者均于术前进行妇科检查. 对照组: 硬膜外麻醉下取膀胱结石位, 宫颈下方行横向切口, 分离至阴道壁全层, 并游离膨出膀胱, 荷包缝合患者的阴道前壁、膀胱表面筋膜, 并于阴道黏膜绕子宫颈切开后, 游离阴道后壁黏膜, 充分暴露骶韧带, 荷包缝合阴道后壁、直肠表面筋膜, 并对主韧带、圆韧带、固有韧带等结扎, 取出子宫后修补盆底.

观察组: 均局麻后, 应用股动脉导管进行导丝置入, 选择或超选择找到肝血管瘤供血动脉并注入填充剂(平阳霉素与碘油混合油乳剂)行瘤体栓塞, 造影观察填充效果. 两组患者术后应用抗生素预防感染, 阴道纱布填塞24-36 h, 保留导尿4-6 d, 术后随访12 mo.

1.2.2 观察指标: (1)记录两组患者手术期相关指标, 包括手术时间、术中出血量、术后排气时间、住院总时间等; (2)记录两组患者的临床疗效, 治愈: 患者临床症状、体征完全消失, 阴道膨出消失; 显效: 临床症状、体征较大改善, 阴道膨出明显改善; 有效: 症状体征有所缓解但不明显, 阴道膨出无明显改善; 无效: 各项指标均未改善; (3)记录两组患者术后并发症发生情况.

统计学处理 应用SPSS19.0统计学软件进行数据

分析, 计量资料用mean±SD表示, 用t检验, 计数资料用%表示, 用χ<sup>2</sup>检验, 以P<0.05为差异显著.

2 结果

2.1 两组患者的手术相关指标比较 两组患者在术中出血量、下床活动时间、止痛药使用情况等方面差异无统计学意义(P>0.05); 观察组患者的手术时间、住院总时间和术后排气时间分别为35.65 min±6.12 min、10.42 d±1.77 d、25.31 h±5.67 h, 均低于对照组患者, 差异有统计学意义(P<0.05, 表1).

2.2 两组患者的临床疗效比较 观察组患者的治愈率高于对照组患者的治愈率(90.00% vs 70.00%), 差异有统计学意义(P<0.05); 两组患者临床疗效差异比较有统计学意义(P<0.05, 表2).

2.3 两组患者的并发症发生情况比较 对照组中出现2例切口感染、4例切口开裂、1例阴道息肉、2例膀胱损伤、1例输尿管损伤、1例直肠损伤, 总并发症发生率为18.33%(11/60); 而观察组患者中出现1例切口感染、2例切口开裂、1例阴道血肿、1例膀胱损伤、1例直肠损伤, 总并发症发生率为10.00%(6/60), 两者统计学无显著差异(P>0.05, 表3).

3 讨论

随着社会发展、医疗进步, 阴式子宫切除术广泛应用于子宫脱垂的治疗中, 具有创伤小、耗时短、麻醉方式简单、术后发生并发症少等众多优点, 而阴道前后壁修补术能够直接缝合膀胱、纠正膀胱或直肠膨出, 及时缓解、改善尿失禁的情况, 故阴式全子宫切除术与阴道前

表 3 两组患者的并发症发生情况比较 [ $n = 60, n (\%)$ ]

分组	对照组	观察组	$\chi^2$ 值	$P$ 值
切口感染	2 (3.33)	1 (1.67)	0.342	0.559
切口开裂	4 (6.67)	2 (3.33)	0.702	0.402
阴道息肉	1 (1.67)	0 (0.00)	1.008	0.315
阴道血肿	0 (0.00)	1 (1.67)	1.008	0.315
膀胱损伤	2 (3.33)	1 (1.67)	0.342	0.559
直肠损伤	1 (1.67)	1 (1.67)	0.000	1.000
输尿管损伤	1 (1.67)	0 (0.00)	1.008	0.315
血栓静脉炎	0 (0.00)	0 (0.00)	0.000	1.000
并发症发生率	11 (18.33)	6 (10.00)	1.713	0.191

后壁修补术均为治疗子宫脱垂有效的治疗方法。子宫脱垂是绝经期中、老年女性发病率较高的妇科疾病之一, 严重威胁女性患者身心健康和生活质量<sup>[4]</sup>。研究<sup>[5,6]</sup>表示, 子宫脱垂常发生于产妇产后, 与产妇产时产道受损、分娩后未充分休息等均因素直接相关。子宫脱垂通常由于患者的宫骶韧带及主韧带松弛导致, 绝经后的女性卵巢功能衰退, 分泌雌激素骤减, 筋膜结构出现退行性改变, 再加上肌肉张力随患者年龄增长不断下降, 最终导致子宫脱垂的出现。盆腔器官的脱垂并阴道前后壁膨出是妇科的多发病, 其保守治疗效果一般, 复发率高, 特别是严重子宫脱垂患者须手术治疗<sup>[7,8]</sup>。本研究选择120例患者进行阴式全子宫切除联合修补术和单纯阴式全子宫切除术治疗, 比较两者联用的临床疗效。

阴式全子宫切除术是一种治疗盆腔器官脱垂合并阴道前后壁膨出的主要手术方法, 该方法创伤小, 术中出血量少, 手术时间短, 再加上术后恢复快、复发率低等优点广泛被用于严重子宫脱垂的手术治疗<sup>[9-11]</sup>。阴道前后壁修补术同样也是治疗子宫脱垂的主要方法之一, 研究<sup>[12]</sup>表明, 修补术在缩小患者感染面、提高肛门收缩力效果明显。本研究表明, 两组患者临床疗效差异比较有统计学意义( $P < 0.05$ ), 联合应用阴式全子宫切除术和阴道前后壁修补术的观察组患者的治愈率远高于高于对照组患者的治愈率(90.00% vs 70.00%), 差异有统计学意义( $P < 0.05$ ), 阴式全子宫切除术在修补阴道前壁、后壁时无需体位的调整, 可以进一步治疗压力性尿失禁, 研究结果与王永军等<sup>[13]</sup>结果相似, 提示阴式全子宫切除联合修补术在提高临床疗效方面有优势。

本研究结果显示, 两组患者在手术时间、住院总时间、术后排气时间差异有意义( $P < 0.05$ )。显示联用阴式全子宫切除和修补术能够缩短患者手术时间、住院时间, 有利于患者的恢复和生活质量的改善, 因此阴式全子宫切除联合修补术在治疗子宫脱垂上效果显著<sup>[14,15]</sup>, 不仅能够完善患者阴道壁生理结构, 对患者

的术后康复具有良好的促进作用。虽然联用阴式全子宫切除和修补术降低了并发症发生率, 但对照组患者并发症发生率为18.33%, 观察组患者并发症发生率为10.00%, 两者统计学无显著差异( $P > 0.05$ ), 说明联合阴式全子宫切除术和阴道前壁后壁修补术治疗方式在降低患者并发症方面并无显著优势。

总之, 阴式全子宫切除术联合修补术治疗重度子宫脱垂伴慢性萎缩性胃炎患者不仅解决子宫脱出问题, 同时使阴道壁生理结构更加完善, 促进伤口愈合, 提高临床治疗效果。

## 文章亮点

### 实验背景

子宫脱垂是盆腔器官脱垂中常见的妇科疾病, 发病率逐年上升, 虽未曾威胁患者生命安全, 但其症状严重影响了患者的生活质量和身心健康。随着腹腔镜技术的不断发展, 阴式全子宫切除术、阴式子宫修补术均有了新的发展。本文就阴式全子宫切除术联合修补术进行临床分析和安全性的比较。

### 实验动机

本研究旨在探究阴式全子宫切除术联合修补术治疗重度子宫脱垂伴慢性萎缩性胃炎患者的优势, 解决患者的临床症状, 提高临床治疗效果, 观察手术不良反应的发生, 促进疾病恢复。

### 实验目标

本研究比较探究阴式全子宫切除术联合修补术治疗与单纯阴式全子宫切除术的临床效果差异、不良反应发生情况以及安全性情况。

### 实验方法

本研究采用前瞻性、随机设计, 并设有对照组, 观察单



纯阴式全子宫切除术与阴式全子宫切除术联合修补术治疗临床疗效相关指标和不良反应发生情况。

### 实验结果

阴式全子宫切除术联合修补术治疗重度子宫脱垂伴慢性萎缩性胃炎患者在改善患者手术时间、住院总时间和术后排气时间相关指标有优势, 提高患者临床疗效, 与阴式全子宫切除术组比较, 未增加不良反应发生情况概率。

### 实验结论

本研究发现阴式全子宫切除术联合修补术治疗重度子宫脱垂伴慢性萎缩性胃炎患者不仅解决子宫脱出问题, 同时使阴道壁生理结构更加完善, 促进伤口愈合, 提高临床治疗效果。

### 展望前景

本研究仅对患者手术相关指标、临床疗效和不良反应发生情况进行分析研究, 但关于反映慢性萎缩性胃炎的其他客观指标, 还需深入研究。

## 4 参考文献

- 1 贺蓓. 阴式子宫切除术联合阴道前后壁修补术治疗子宫脱垂的临床效果. 临床医学研究与实践 2017; 26: 50-51 [DOI: 10.19347/j.cnki.2096-1413.201726025]
- 2 宋红艳, 赵艳华. 阴式全子宫切除术加阴道前后壁修补术治疗子宫脱垂患者92例疗效观察. 医药论坛杂志 2017; 38: 42-43
- 3 丁宏梅. 阴式切除手术治疗子宫脱垂的临床体会. 临床医药文献杂志 2017; 4: 3037 [DOI: 10.16281/j.cnki.jocml.2017.16.054]
- 4 中华医学会妇产科学分会妇科盆底学组. 腹腔镜子宫或阴

- 道骶骨固定术专家共识. 中华妇产科杂志 2014; 49: 573-575 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.0529-567x.2014.08.003]
- 5 丁文清, 袁迎九, 梁政巧. 经阴道子宫瘢痕妊娠病灶切除术治疗剖宫产术后瘢痕妊娠的疗效及对术后生活质量的影响. 中国妇幼保健 2017; 32: 3489-3493 [DOI: 10.7620/zgfybj.j.issn.1001-4411.2017.15.32]
- 6 白睿敏, 李玥, 袁琳, 纪妹. 改良阴式子宫切除术治疗老年妇女子宫脱垂的临床效果. 中国老年学杂志 2017; 37: 3288-3289 [DOI: 10.3969/j.issn.1005-9202.2017.13.077]
- 7 Dällenbach P, Veit N. Robotically assisted laparoscopic repair of anterior vaginal wall and uterine prolapse by lateral suspension with mesh: initial experience and video. *Int Urogynecol J* 2014; 25: 1137-1139 [PMID: 24740444 DOI: 10.1016/j.maturitas.2015.02.101]
- 8 Chrysanthopoulou EL, Pergialiotis V, Perrea D, Kourkoulis S, Verikokos C, Doumouchtsis SK. Platelet rich plasma as a minimally invasive approach to uterine prolapse. *Med Hypotheses* 2017; 104: 97-100 [PMID: 28673602 DOI: 10.1016/j.mehy.2017.05.018]
- 9 石进, 周兰云, 孙贝加. 改良阴式子宫切除联合阴道前后壁修补术在治疗盆底器官脱垂中的应用价值. 中国现代医生 2017; 55: 59-62
- 10 李莉莎, 林琼, 甘海英, 温思思. 大子宫经腹腔镜下全切及腹腔镜联合阴道切除27例的临床体会. 中国当代医生 2017; 24: 80-82
- 11 郑小琴. 阴式全子宫切除术加阴道前后壁修补术治疗子宫脱垂的有效性研究. 当代医学 2016; 22: 56-57 [DOI: 10.3969/j.issn.1009-4393.2016.11.035]
- 12 乔琳英. 全新阴式子宫全切术的临床分析. 现代仪器与医疗 2016; 3: 49-50 [DOI: 10.16484/j.cnki.issn2095-8803.2016.2.0.024]
- 13 王永军, 段华, 高颀, 郭银树. 腹腔镜骶骨阴道固定术治疗重度子宫脱垂. 中国微创外科杂志 2014; 14: 603-607 [DOI: 10.3969/j.issn.1009-6604.2014.07.009]
- 14 张爱凤, 胡玉玲, 杨国华. 改良阴式全子宫切除及前后壁修补术的临床探讨. 中国医学创新 2014; 11: 42-44 [DOI: 10.3969/j.issn.1674-4985.2014.11.017]
- 15 孙红艳. 改良阴式子宫切除术121例临床分析. 人民军医 2016; 59: 1503-1504

编辑: 马亚娟 电编: 杜冉冉



ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 © 2017 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

• 消息 •

## 《世界华人消化杂志》2011年开始不再收取审稿费

本刊讯 为了方便作者来稿, 保证稿件尽快公平、公正的处理, 《世界华人消化杂志》编辑部研究决定, 从2011年开始对所有来稿不再收取审稿费。审稿周期及发表周期不变。(《世界华人消化杂志》编辑部)



Published by **Baishideng Publishing Group Inc**  
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,  
CA 94588, USA  
Fax: +1-925-223-8242  
Telephone: +1-925-223-8243  
E-mail: [bpgoffice@wjgnet.com](mailto:bpgoffice@wjgnet.com)  
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

