

医院超声科开展多例 局麻下子宫腺肌病、腹壁子宫内膜异位症冷冻消融术

日前，超声科主任黄瑛教授、医生姜罗副教授团队成功为一名子宫腺肌病患者实施了冷冻消融术。截至目前，医院介入超声团队在今年已成功开展了10余例局麻下子宫腺肌病、腹壁子宫内膜异位症冷冻消融术，标志着超声引导的微创消融治疗又迈上一个新台阶。

该患者因“月经量增多伴痛经进行性加重”来院就诊。患者自述症状已严重影响日常工作及生活，并有继续生育意愿。影像学检查明确为子宫腺肌病，子宫增大呈球形，主要病变区域位于子宫宫底及后壁，与患者沟通后，拟行超声引导下氩氦刀冷冻消融术，术前完善检查并设计穿刺路径。患者取仰卧位，团队通过超声造影评估患者病灶及周围血管、肠管等重要组织结构，再通过2%利多卡因、0.75%罗哌卡因注射液进行局部麻醉。根据术前规划，经前腹壁皮下入路将2根直径约1.7mm氩氦刀冷冻探针穿刺至病灶内进行双通道冷冻消融。开启氩气冷冻模式，快速冷冻5分钟，氦气快速复温2分钟，第一次循环结束后进行2次“冻-融”循环。

冷冻过程中超声严密监测冰球形成及覆盖病灶情况，超声显示冰球表面呈强回声伴清晰的声影，复温后强回声光带逐渐减弱并消失。术中，团队根据超声实时引导及时调整冷冻温度及时间，保证冰球尽量涵盖全部病灶同时不损伤毗邻正常组织结构，达到适形消融。冷冻结束后，团队再次行超声造影检查，观察消融无灌注区范围，局部压迫止血结束治疗。

冷冻消融术在局麻下进行且安全性高，患者全程意识清醒，与术者交流自然，未感觉不适，术后观察半小时无不良反应，安返病房。术后随访，患者未发生出血、发热、感染、疼痛、皮肤损伤等并发症。

