



中华医学会

第五次全国妇科盆底学术会议

论文汇编



主办单位：中华医学会妇产科学分会
盆底学组
协办单位：上海同济大学同济医院
时间地点：2013年10月11-13日 上海

中华医学会
第五次全国妇科盆底学术会议
论文汇编

主办单位：中华医学会妇产科学分会
盆底学组

协办单位：上海同济大学同济医院

时间地点：2013 年 10 月 11 - 13 日 上海

第五次全国妇科盆底学学术会议日程

2013-10-11 全天报到		
2013-10-11 20:30 全体学组成员召开预备会		地点（见宾馆大厅告示）
2013-10-12 上午		
开幕式（8:00~8:15）		主持人：朱 兰
8:00~8:15	开幕式	妇科盆底学组组长郎景和院士致开幕辞
特邀发言（8:15~11:15）		主持人：郎景和 朱 兰
8:15-8:45	特邀发言	郎景和院士：中国女性盆底疾病研究现状及展望
8:45-9:15		Willy Davila: Prolapse surgery 2013: When to use mesh, and when not to
9:15-9:45		Linda Cadozo: Cosmetic Gynecology and Vaginal Rejuvenation
9:45-10:15		Micheal Cosson: Vaginal surgery techniques
10:15-10:30	茶歇	（巴德卫星会）
主持人：宋岩峰 王建六		
10:30~12:00	特邀发言	Lynsey Hayward: Sexual dysfunction evaluation and Pre and post surgical care for Urogyn patients
		Suvit: Pessary
		曾琳教授：临床研究方法和中国盆底手术并发症管理
主持人：张晓薇 华克勤		
12:00~12:30 (6min*5)	大会发言	1、李婷：阴道前壁修补术可能损伤前壁性敏感区 G 点 2、许培荣：组织工程生物活性补片修复兔腹壁缺损的生物力学性能的研究 3、梁硕：肛门直肠测压对加/不加用补片的后盆腔缺陷修补术后肛管直肠功能的评价 4、刘颖琳：阴道分娩产妇盆底病理组织学改变和胶原含量在产后盆底功能损伤中的意义 5、谢冰：基于磁共振成像的三维重建模型的建立及意义
12:30~13:30	午餐	
2013-10-12 下午		
生殖道畸形、瘘及其他		主持人：鲁永鲜 金杭美
13:30~15:10	主题发言	华克勤教授：生殖道畸形的微创治疗关键技术
		金杭美教授：外生殖器性别不清的诊治
		张正望教授：医源性泌尿生殖道瘘手术视频及要点
		许学先教授：直肠阴道瘘修补手术视频和要点
15:10-15:25	专家讨论 面对面：	郎景和、宋岩峰、朱 兰、王建六、张晓薇、罗来敏、童晓文、鲁永鲜、韩劲松、华克勤、马庆良、马 乐、罗 新、杨 欣、金杭美、许学先、胡丽娜、刘培淑、夏志军、谢静燕、李际春、黄欧平
15:25-15:40	茶歇	

主持人：罗来敏 韩劲松		
15:40-17:20	主题发言	罗来敏教授：女性盆底重建手术解剖学 韩劲松教授： IUGA 手术治疗 POP 术后结局评价标准和建议解读 杨欣教授：盆底疾病手术前评估与围手术期处理 宋岩峰教授：盆底重建手术前专科评估及影像学技术的应用
17:20-17:35	专家讨论 面对面：	郎景和、宋岩峰、朱 兰、王建六、张晓薇、罗来敏、童晓文、鲁永鲜、韩劲松、华克勤、马庆良、马 乐、罗 新、杨 欣、金杭美、许学先、胡丽娜、刘培淑、夏志军、谢静燕、李际春、黄欧平
主持人：胡丽娜 罗新		
17:35~18:30 (6min*9)	大会发言	1、刘萍：探讨利用 MRI 盆底三维模型评估 PFD 患者手术疗效的方法 2、许丽：离体女性骶前区血管网三维可视化模型的构建研究 3、伊丽娜：会阴三维超声评价不同分娩方式对盆膈裂孔的影响 4、马宁：盆底重建术前子宫重量超声评估的方法及意义 5、王宇：盆腔器官脱垂患者选择治疗方式的影响因素 6、李兆艾：山西地区住院分娩初产妇 UI 、 SUI 患病率相关分析 7、程慧： Meta 分析不同方式分娩产后尿失禁的发生率 8、安方：妇科普通门诊就诊者下尿路症状流行病学及对患者生活质量的影响调查 9、周亚丹：新式盆底重建术与传统手术治疗盆腔器官脱垂的临床分析
18:30~19:30	晚餐	
2013-10-13 上午		
尿失禁及脱垂		
主持人：马乐 杨欣		
8:00~9:15	主题发言	罗新教授：干细胞在压力性尿失禁基础及临床中的应用 马乐教授：尿动力学检查知识解读报告及 SUI 术前检查 朱兰教授：各种抗尿失禁手术视频及适应证、并发症预防
9:15-9:30	专家讨论 面对面：	郎景和、宋岩峰、朱 兰、王建六、张晓薇、罗来敏、童晓文、鲁永鲜、韩劲松、华克勤、马庆良、马 乐、罗 新、杨 欣、金杭美、许学先、胡丽娜、刘培淑、夏志军、谢静燕、李际春、黄欧平
主持人：童晓文 马庆良		
9:30-10:45	主题发言	童晓文教授：骶棘韧带悬吊手术视频及适应证、并发症预防 鲁永鲜教授：阴道、腹腔镜高位骶韧带手术视频及骶韧带解剖生理及适应证、并发症 张晓薇教授：开腹及腹腔镜路径骶前固定手术视频及适应证、并发症预防
10:45-11:00	专家讨论 面对面：	郎景和、宋岩峰、朱 兰、王建六、张晓薇、罗来敏、童晓文、鲁永鲜、韩劲松、华克勤、马庆良、马 乐、罗 新、杨 欣、金杭美、许学先、胡丽娜、刘培淑、夏志军、谢静燕、李际春、黄欧平

11:00-11:20	茶歇	(安斯泰来卫星会)
主持人：黄欧平 王鲁文		
11:20~12:10 (6min*8)	大会发言	1、洪莉：索利那新对女性膀胱过度活动症治疗有效的预测指标分析 2、苗娅莉：阴道单切口可调节无张力尿道中段悬吊术治疗压力性尿失禁近期疗效评价 3、张晓薇：腹腔镜下改良阴道骶骨固定术临床疗效评价 4、鲁永鲜：经阴道子宫骶骨韧带高位悬吊术治疗重度盆腔器官脱垂的长期疗效 5、陈娟：坐骨棘筋膜固定缝合术治疗 POP-Q III 期盆腔器官脱垂的生活质量研究 6、李宝恒：Avaulta 盆底重建术治疗重度盆腔器官脱垂的疗效观察及对患者生活质量的影响 7、牛珂：经阴道放置网片的盆底重建术后网片暴露的高危因素分析 8、王巍：生物补片修补盆底重建术后阴道网片侵蚀 5 例报告及文献复习
12:10~13:00	午餐	
10-13 下午		
尿失禁及脱垂		
主持人：夏志军 刘培淑		
13:00~14:40	主题发言	夏志军教授：盆底套盒手术视频及适应证、并发症预防 王建六教授：生物补片在盆底手术视频、适应证及疗效 刘培淑教授：阴道封闭半封闭手术视频、适应证及并发症预防 马庆良教授：传统经典手术要点及适应证选择、并发症预防
14:40-15:00	专家讨论 面对面：	郎景和、宋岩峰、朱 兰、王建六、张晓薇、罗来敏、童晓文、鲁永鲜、韩劲松、华克勤、马庆良、马 乐、罗 新、杨 欣、金杭美、许学先、胡丽娜、刘培淑、夏志军、谢静燕、李际春、黄欧平
主持人：许学先 李际春		
15:00~16:30		并发症手术录像及其他 杨 欣教授：TOT 手术失败腿痛 吴氢凯教授：TVT-O 失败病例 李际春教授：POP 术后复发原因及二次手术治疗体会 李兆艾教授：4 例复发 POP 患者的手术治疗 王鲁文教授：网片术后暴露并盆腔疼痛 李怀芳教授：盆底重建术后膀胱结石 史宏晖教授：网片侵蚀暴露 王 彦教授：经阴道骶前固定术
16:30~16:50	妇科泌尿热点问题处理调查（答题器）	主持人：龚晓明 孙智晶
16:50 闭幕式	郎景和教授致闭幕辞	

目 录

特邀发言

- 1 我国女性盆底疾病研究现状及展望 郎景和 (1)
- 2 Prolapse surgery 2013: When to use mesh, and when not to Willy Davila (3)
- 3 Cosmetic Gynecology and Vaginal Rejuvenation Linda Cadozo (3)
- 4 Vaginal surgery techniques Micheal Cosson (3)
- 5 Sexual dysfunction evaluation and Pre and post surgical care for Urogyn patients
..... Lynsey Hayward (3)
- 6 Pessary Suvit (3)
- 7 临床研究的新模式——临床注册研究 曾琳 (4)

主题发言

- 1 生殖道畸形的微创治疗关键技术 华克勤 (5)
- 2 外生殖器性别不清的诊治 金杭美 (9)
- 3 医源性泌尿生殖瘘 张正望 (13)
- 4 直肠阴道瘘 许学先 (17)
- 5 女性盆底重建手术解剖学 罗来敏 (23)
- 6 IUGA 手术治疗 POP 术后结局评价标准和建议解读 韩劲松 (31)
- 7 老年妇女盆底手术耐受状况的评估 杨欣 (32)
- 8 盆底重建手术前专科评估及影像学技术的应用 宋岩峰 (35)
- 9 从科学实验到临床应用的转化间充质干细胞转化研究的应用前景 罗新 (44)
- 10 尿动力学检查——基本知识、报告解读及 SUI 术前检查 马乐 (58)
- 11 女性压力性尿失禁手术方法和疗效评价 朱兰 (66)
- 12 骶棘韧带悬吊手术视频及适应证、并发症预防 童晓文 (68)
- 13 阴道、腹腔镜高位骶韧带手术视频及骶韧带解剖生理及适应证、并发症 鲁永鲜 (69)
- 14 阴道骶骨固定术 张晓薇 (76)
- 15 全盆底重建手术手术技巧解析 夏志军 (82)
- 16 生物材料在盆底重建术的应用 王建六 (86)
- 17 阴道封闭术 谢静燕 (90)
- 18 传统手术要点 马庆良 (92)

大会发言

- 1 阴道前壁修补术可能损伤前壁性敏感区 G 点 李婷等 (96)

2	组织工程生物活性补片修复兔腹壁缺损的生物力学性能的研究	许培荣等 (96)
3	肛门直肠测压对加/不加用补片的后盆腔缺陷修补术后肛管直肠功能的评价	梁硕等 (97)
4	阴道分娩产妇盆底病理组织学改变和胶原含量在产后盆底功能损伤中的意义	刘颖琳等 (97)
5	基于磁共振成像的盆底支持结构的三维有限元模型的建立及意义	谢冰等 (98)
6	探讨利用 MRI 盆底三维模型评估 PFD 患者手术疗效的方法	刘萍等 (98)
7	离体女性骶前区血管网三维可视化模型的构建	许丽等 (99)
8	会阴三维超声评价不同分娩方式对盆膈裂孔的影响	伊丽娜等 (99)
9	盆底重建术前子宫重量超声评估的方法及意义	马宁等 (100)
10	盆腔器官脱垂患者选择治疗方式的影响因素	王宇等 (100)
11	山西地区住院分娩初产妇 UI、SUI 患病率相关分析	李兆艾等 (101)
12	Meta 分析不同方式分娩产后尿失禁的发生率	程慧等 (101)
13	妇科普通门诊就诊者下尿路症状流行病学及对患者生活质量的影响调查	安方等 (102)
14	新式盆底重建术与传统手术治疗盆腔器官脱垂的临床分析	周亚丹等 (103)
15	索利那新对女性膀胱过度活动症治疗有效的预测指标分析	洪莉等 (103)
16	阴道单切口可调节无张力尿道中段悬吊术治疗压力性尿失禁近期疗效评价	苗娅莉等 (104)
17	腹腔镜下改良阴道骶骨固定术临床疗效评价	张晓薇等 (104)
18	经阴道子宫骶骨韧带高位悬吊术治疗重度盆腔器官脱垂的长期疗效	鲁永鲜等 (105)
19	坐骨棘筋膜固定缝合术治疗 POP-Q III 期盆腔器官脱垂的生活质量研究	陈娟等 (105)
20	Avaulta 盆底重建术治疗重度盆腔器官脱垂的疗效观察及对患者生活质量的影响	李宝恒等 (106)
21	经阴道放置网片的盆底重建术后网片暴露的高危因素分析	牛珂等 (106)
22	生物补片修补盆底重建术后阴道网片侵蚀 5 例报告及文献复习	王巍等 (107)

书 面 交 流

1	经阴道子宫骶骨韧带高位悬吊治疗子宫脱垂的远期疗效观察	王佳等 (108)
2	187 例改良前盆底重建术后中长期临床疗效及并发症分析	龚健等 (108)
3	腹腔镜阴道骶骨固定术治疗盆腔器官脱垂疗效初探	苗娅莉等 (109)
4	腹腔镜高位子宫骶骨韧带悬吊术治疗子宫脱垂长期疗效分析	徐惠成等 (109)
5	改良式全盆底重建手术治疗女性盆腔器官脱垂疗效及安全性分析	曹莉莉等 (110)
6	改良前盆底重建加骶棘韧带悬吊术治疗女性前中盆腔脏器脱垂	曹莉莉等 (110)
7	两种全盆底重建术方式的比较研究	石彬等 (111)
8	微创路径子宫颈/阴道残端腹壁悬吊术 120 例疗效观察	彭程等 (111)
9	Laparoscopic sacrocolpopexy using mesh for severe vaginal vault prolapse	Sumei WANG 等 (112)
10	Gynecare Prosima™ technique for treatment of Pelvic Organ Prolapse: A one - year outcomes	Sumei WANG 等 (112)
11	136 例 TVT-O 术后中长期临床疗效及并发症分析	陈湘等 (113)
12	妇科普通门诊就诊者膀胱过度活动症流行病学及对患者生活质量的影响调查	安方等 (113)

13	基于磁共振成像的三维重建模型对盆腔脏器脱垂患者子宫骶韧带与主韧带形态学的初步探讨	谢冰等 (114)
14	盆底功能障碍性疾病妇女中肠道症状的患病率及手术对阴道后壁修补术肠道症状的影响	姚海蓉等 (114)
15	Prolift 盆底重建术与传统手术盆底功能恢复的对比研究	赵芳等 (115)
16	女性盆底重建组织工程补片的初步构建及其在体研究	李琦等 (115)
17	盆腔器官顶端脱垂骨盆标示角及标示线的 MRI 研究	邱琳琳等 (116)
18	经闭孔尿道中段悬吊术是否合并其它阴式手术治疗压力性尿失禁的疗效比较	杨巧妹等 (117)
19	盆腔器官脱垂患者阴道前壁病理形态学的定性及定量研究	周全等 (117)
20	腹腔镜下宫颈悬吊术治疗盆底功能障碍性疾病的临床探讨	张丽丽等 (118)
21	盆底肌按摩对冻融胚胎移植患者妊娠结局的影响	孙伟等 (118)
22	产后压力性尿失禁对性生活质量的影响及护理指导	韩微 (119)
23	抗肌营养不良蛋白和结蛋白在女性盆底盆底功能障碍患者肛提肌中的检测	李兆艾等 (119)
24	Aa、Ba 点评分在隐匿性尿失禁诊断中的作用	洪莉等 (120)
25	女性压力性尿失禁的物理治疗及预后评价	王宏等 (120)
26	女性压力性尿失禁 158 例非手术治疗临床观察	陈玲 (120)
27	电刺激联合生物反馈技术对女性产后盆底肌表面肌电及肌力影响的临床研究	葛环等 (121)
28	盆底生物反馈电刺激治疗女性轻中度压力性尿失禁的临床观察	曲学玲等 (121)
29	产后盆底康复时间选择对尿失禁及盆底肌的影响	李环等 (122)
30	机械力对人子宫旁韧带成纤维细胞内 ROS 水平的影响	洪莉等 (122)
31	机械力对人子宫旁韧带成纤维细胞凋亡的作用	洪莉等 (123)
32	子宫骶韧带成纤维细胞表达线粒体融合蛋白 2 和前胶原的比较研究	陆叶等 (123)
33	产科因素对盆底功能障碍的影响	张宏秀等 (124)
34	人脐带间充质干细胞移植治疗大鼠压力性尿失禁的研究	罗新等 (124)
35	钆喷酸葡胺标记人脐带间充质干细胞的体外 MR 成像研究	宋泓等 (125)
36	人脐带间充质干细胞对 SUI 模型鼠尿道括约肌功能修复的实验	石海燕等 (125)
37	Treatment of Stress Urinary Incontinence with Human Umbilical Cord Mesenchymal Stromal Cells and Efficient Tracking in vivo with MRI	Jian - fa LAN 等 (126)
38	Development of a Novel Biomimetic Nanofibrous Mesh for Pelvic Organ Prolapse Repair	Xin LUO 等 (127)
39	基于 Prolift 网片盆底修复临床应用的生物力学及生物相容性实验研究	罗新等 (128)
40	TGF - β 1/CTGF 信号传导通路在女性 SUI 发生中的研究	马双玲等 (128)
41	The study on the prevalence and associated risk factors of middle - aged female urinary incontinence in Beijing women	hong wang 等 (129)
42	大鼠脂肪源性干细胞的体外诱导及体内抗炎作用的研究	王苏等 (129)
43	骶前区血管网 MRI 动态增强扫描不同对比剂剂量成像效果的比较	张晓薇等 (130)
44	不同 Piver 类型子宫切除术后患者下尿路功能的尿流动力学研究	王晓玉等 (131)
45	hUC - MSC 生长特性及 bFGF 对其增殖及胶原产生的影响	王晓玉等 (131)

46	I、III 型胶原在绝经后盆腔器官脱垂妇女阴道前壁的表达	钟盈等 (132)
47	中性肽内切酶在盆腔器官脱垂中的作用	蒋国静等 (132)
48	盆底器官脱垂患者尿动力学结果分析	孙秀丽等 (133)
49	AGEs 及其受体在 POP 阴道壁的表达	陈义松等 (133)
50	腹腔镜膀胱颈悬吊术经腹膜外途径治疗压力性尿失禁早期结果分析	曹莉莉等 (134)
51	腹腔镜下子宫骶骨固定术治疗子宫脱垂	李宇迪等 (134)
52	基于磁共振成像的肛门外括约肌数字化三维模型构建	刘萍等 (134)
53	利用 MRA 原始数据集构建在体女性骶前静脉丛数字化三维模型	刘萍等 (135)
54	在体子宫主骶韧带数字化三维模型的构建及意义	刘萍等 (135)
55	盆底器官脱垂患者阴道壁力学性能的实验研究	吴氢凯等 (135)
56	间充质干细胞在盆底功能障碍性疾病归巢的研究进展	戴森等 (136)
57	组织工程生物活性补片修复兔腹壁缺损的生物相容性研究	许培荣等 (136)
58	女性血清维生素 D 水平与尿失禁关系的研究	侯旻等 (137)
59	无锡地区女性性功能障碍的流行病学调查	龚健等 (137)
60	纳米材料在女性盆底重建中的研究及应用前景	侯旻等 (138)
61	1000 例女性性功能障碍现状及相关因素调查	卢惠珍等 (138)
62	网片用于盆底重建术的临床观察	熊兰姣等 (139)
63	经阴道网片盆底重建手术的历史、应用现状与争论	王佳等 (139)
64	经阴道网片植入手术治疗盆腔器官脱垂的中长期疗效分析	张坤等 (140)
65	阴道部分封闭术治疗老年盆腔脏器脱垂患者的疗效和生活质量评估	种轶文等 (140)
66	曼彻斯特手术治疗子宫脱垂的临床疗效分析	姚颖等 (141)
67	TVT-O 治疗 SUI 后排尿功能恢复的影响因素分析	郭志强等 (142)
68	116 例聚丙烯网片盆底重建术中长期阴道暴露临床分析	陈艳琴等 (142)
69	盆底重建术治疗重度盆腔脏器脱垂疗效评价	吴凤英等 (142)
70	经会阴入路治疗直肠脱垂手术 - Altemeier 术的运用及改良	江从庆等 (143)
71	TVT-O 治疗压力性尿失禁的短期临床效果研究	张彩丽等 (143)
72	水中待产对母儿影响的初步探讨	刘颖琳等 (144)
73	不同时机徒手旋转胎头术对女性盆底组织的近期影响	李海英等 (144)
74	产后盆底功能障碍与盆底肌力及其相关因素分析	张珂等 (145)
75	妊娠晚期 SUI 妇女盆底肌肉形态学特征分析	冯洁等 (145)
76	三维超声观察分娩期女性盆膈裂孔的初步应用	应涛等 (146)
77	腹腔镜下宫颈悬吊术治疗盆底功能障碍性疾病的临床探讨	张丽丽等 (146)
78	盆底肌按摩对冻融胚胎移植患者妊娠结局的影响	孙伟等 (147)
79	产后压力性尿失禁对性生活质量的影响及护理指导	韩微 (147)
80	抗肌营养不良蛋白和结蛋白在女性盆底盆底功能障碍患者肛提肌中的检测	李兆艾等 (148)

特邀发言

1. 我国女性盆底疾病研究现状及展望

郎景和

女性盆底学系研究女性盆腔支持结构的损伤、缺陷及功能障碍造成的疾病及其诊断和处理的亚学科,或称妇科泌尿学、盆底重建外科学,主要的问题是压力性尿失禁(SUI)和盆腔器官脱垂(POP)。

妇科泌尿学的知识与技术业已成为二十一世纪妇产科医生的必备技能,很难设想没有妇科泌尿学的知识,能成为一流的妇科医生。

2004年首次举办盆底功能障碍性疾病学术会议,2005年中华医学会妇产科分会成立了中国女性盆底学组,相继于2007、2009及2011年举行了第二、三、四次学术会议,并引入国际尿控制教育课程(2006)及举办国际学术会议(IUGA, 2012)。学组及同道们致力于普及新概念及新理论、示范及推动新技术,促进了学科发展,逐渐形成了专业队伍。我国的女性盆底疾病的诊断与治疗工作、基础与临床研究都有长步发展:

一、完成全国流行病学调查

关于尿失禁先前只有区域性流调,2006-2007年,组织了全国六大区多中心2万成年女性的尿失禁状况的调查。结果表明,中国成年女性尿失禁的患病率是30.9%,其中61%是SUI,诊治滞后相当严重,5年就诊率仅7.9%。50岁是发病高峰,并随年龄升高而增加。并发现产次与分娩方式、年龄、月经状态、慢性盆腔疼痛、腹型肥胖、便秘、饮酒及呼吸系统疾病史及妇科疾病、盆腔手术史是相关影响因素。

这些调查结论对发病状况的估计与对策,特别是发病相关因素及认识误区(如诊治延滞)的判断对早诊早治等均有重要意义。

此外,还进行了子宫脱垂、性生活状况等的流行病学调查。

二、基础研究

对于SUI和POP的病因早有争论、渐显明朗。中国学者认为系盆底韧带及肌肉(主要是肛提肌群)共同作用。研究表明,III型胶原是细纤维,弹性大,与收缩有关。子宫韧带中III胶原含量降低,弹性减少,易于断裂而发生SUI。II型肌纤维发生神经源或肌源性改变而致“吊床”松弛。肌肉中雌激素受体(ER)的低表达是临床上雌激素补充治疗不佳的原因,此外,神经病理学和差异基因表达的研究均显示低激素与神经变性协同参与了SUI的发生发展。

我们重视临床解剖学研究,针对盆底重建手术有其“盲穿”的特点和弊病,重点研究了耻骨后区域、闭孔区域等手术路经的解剖,明确相关血管和神经及与手术穿刺点(线)的关系,这一正确的解剖定位,保证了手术的有效性和安全性。

三、临床研究

近年主要是推行盆底重建手术的现代策略,包括以“整体理论”“吊床学说”为实践基础,完成从解剖恢复到功能恢复(2RF, Restoration of Form leads to Restoration of Function),并以盆腔前中后三区划分单位,引入与推行POP-Q分期化和生活质量量化表,充分术前论证,进行手术选择和设计。强调以盆底重建为原则,摒弃简单的切除脱垂的器官和组织的旧观念。而且强调以微创手术,达到最佳效果,尽量通过会阴阴道及腹腔镜途径实施手术,小切口、低风险、低疼痛,以人为本,注重症状改善。

在临床实践中，采取“引进技术、适宜国情、改良变通”，达到“有效诊疗、安全诊疗、经济诊疗”。在重建手术中，网片及条吊技术都有广泛开展，改良 Prolift 全国开展逾五千余例。建立了 SUI 生物力学计算模型，优化了手术方案，实现个体化，获得更佳治疗效果。国内同仁还创新技术及手术器具，获国家专利 10 余项。

四、机遇和挑战

纵观我国近年女性盆底学的发展，可以认为，重建手术的理念逐渐被认识与接受，重建手术的方法不断增多并得以推广，重建手术的适宜证也日益扩大，但其选择带有一定随意性，而随意性不能等同于个体化。各地区、各级医疗单位在盆底重建外科方面发展及质量亦不平衡，普及与提高尚待结合。近十年来，同道们发表的盆底学论文迅速增加，仅在《中华妇产科杂志》发表的论文，2006 年之前只有 54 篇，这之后达 174 篇，但 SCI 的文章尚少。

2009 年学组曾进行调查，妇科医生面临的主要问题是尚没有掌握新的技术，缺乏规范化诊治理念以及如何处理可能遇到的并发症。更期望有技术培训及理念宣教，喜欢的形式是培训班、进修班和学术会议。

目前存在的问题还有网片的过度应用，无症状 POP 的过度治疗，忽略非手术疗法及物理康复等。并发症的预防和处理仍是一个严峻的问题，不可须臾小视。

特别是 2008 年、2011 年美国 FDA 相继发出了经阴道放置网片修复 POP 的警告，中国学者也做出了认真地反应，建议经阴道网片植入手术主要适应于 POP 术后复发，年龄偏大及重度 POP（POP - 去 III - IV 度）患者。

女性盆底学的发展正处在一个关键的新时期，这就是：诊治更需要规范，研究更需要独创，工作更要联合。不仅是妇产科专业内，也需要妇科、泌尿科、肛肠科、康复科等多学科联手共建亚学科。相互协作至关重要，所谓缺陷就是靠修补、重建来弥合、强固的，学科的建设与发展也一样。

2. Prolapse surgery 2013: When to use mesh, and when not to

Willy Davila

3. Cosmetic Gynecology and Vaginal Rejuvenation

Linda Cadozo

4. Vaginal surgery techniques

Micheal Cosson

5. Sexual dysfunction evaluation and Pre and post surgical
care for Urogyn patients

Lynsey Hayward

6. Pessary

Suvit

7. 临床研究的新模式——临床注册研究

曾琳

北京大学第三医院临床流行病学中心

临床研究是针对临床工作中遇到的问题，在临床工作平台上以患者为主要研究对象开展的一类科学研究的总称。随着转化医学、询证医学的发展，临床研究从数量到质量都有大跨度的飞跃。大量随机对照试验（RCT）的开展，推动临床研究的科学性不断提高，但与真实世界（Real World）却渐行渐远。越来越多的临床一线医生发现随机对照试验在大大提高内部真实性、准确性的同时，结论的外推到临床实践的差距却越来越大。因此，让临床研究回归真实世界的呼声越来越高。

在上述背景下，临床注册研究（Multicenter Clinical Registries/ Patients Registry）这种新的研究模式逐渐进入临床研究者的视线，并获得持续关注。临床注册研究通过有目标的对病例进行注册，利用信息技术将多家医院中具有某些同质性特征的病例资料整合起来，形成一个虚拟的多中心研究平台。临床专家可以在这个平台上，围绕相关的多个临床问题和科学问题开展研究。与以往的研究模式相比，临床注册研究有以下优势：更贴近临床真实世界，整合了前瞻性研究和回顾性研究的优点，病例信息可重复利用，可以实现远期疗效和安全性评价，促进临床-科研一体化，促进临床工作的规范化等。在给临床研究提供创新机遇的同时，临床注册研究的开展对临床研究者提出不少挑战，如：多目标多任务的顶层设计、网络数据库的搭建和数据库的对接、建立合理的利益共享机制等等。解决了这些瓶颈问题才能使临床注册研究顺利实施且可持续发展。

我国临床研究的现实是：大量的临床病例资源没有被临床研究开发利用，以致手握大量临床资源但国际学术界的话语权却很小；许多医生被“高门槛”挡在临床研究门外……这些问题的解决需要突破口，临床注册研究是可能的途径之一。建立临床注册研究平台可以降低临床研究“门槛”，使临床研究不再高不可攀，有利于医生进入临床研究领域，发挥他们的聪明才智；是推动我国临床研究和临床学科发展的重大机遇。

主题发言

1. 生殖道畸形的微创治疗关键技术

华克勤

复旦大学附属妇产科医院

生殖道畸形的微创治疗关键技术



复旦大学附属妇产科医院
华克勤

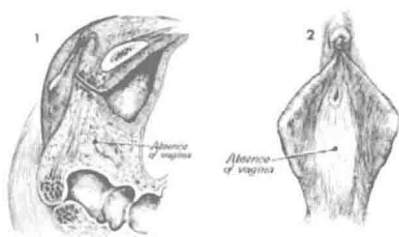
先天性无阴道的
微创治疗

先天性宫颈闭
锁的微创治疗

双角子宫的微
创手术

先天性无阴道的微创治疗

Mayer-Rokitansky-Kuster-Hauser syndrome (MRKH)



阴道发育异常



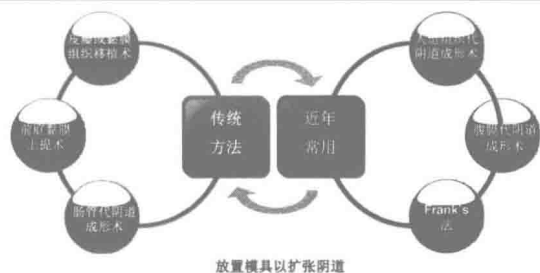
先天性无阴道 (congenital absence of vagina)

- ◆ 双侧副中肾管发育不全所致或尾端发育停滞未向下延伸
- ◆ 发生率为1/4000~1/10000
- ◆ 先天性无阴道几乎均合并无子宫或仅有始基子宫，卵巢功能多为正常。

MRKH syndrome (Mayer-Rokitansky-Kuster-Hauser syndrome, MRKH)

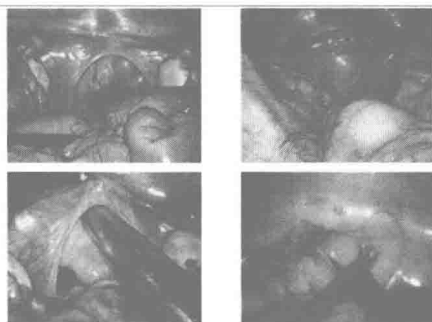
Langer, M, Acta Obstet Gynecol Scand, 69: 343, 1990

人工阴道种类

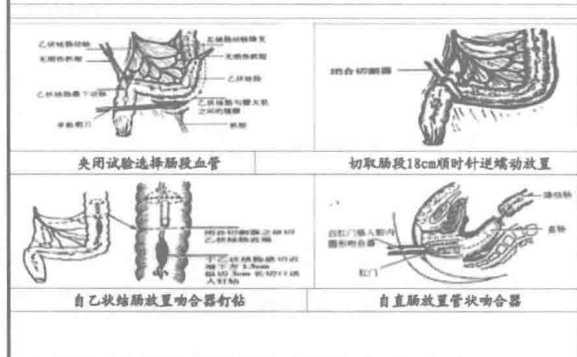


Noguchi, S, Hum Reprod, 19: 1629, 2004

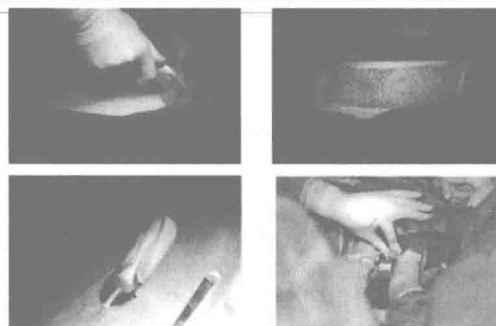
盆腔自体腹膜代阴道



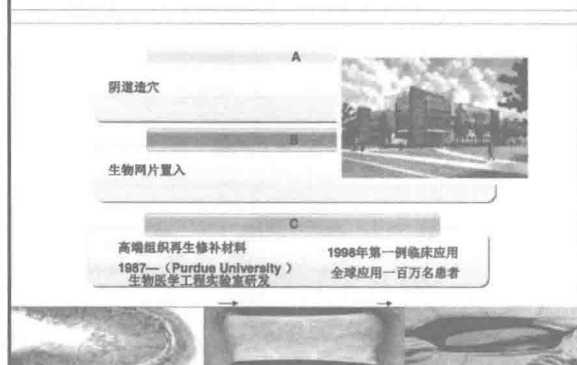
乙状结肠自体移植人工阴道成形术



经阴道自体皮瓣移植人工阴道成型术



生物网片代阴道



高端组织再生修补材料：四大特点

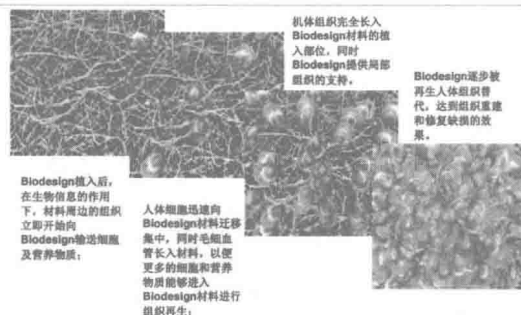


Surgis Biosign 高端组织再生修补材料

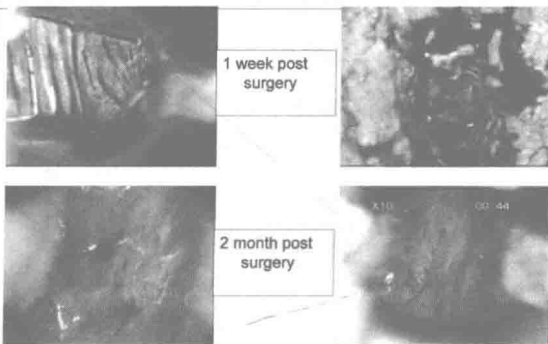
- ◆ 第二代生物网片
- ◆ 猪小肠粘膜下层细胞基质材料，富含胶原纤维。
- ◆ 非化学蛋白交联的产物，不会留下大量的弹性蛋白。
- ◆ 定向缺损修补领域如腹股沟斜疝、膈疝、食管裂孔疝、胸廓缺损、坏疽等应用效果良好。
- ◆ 随访时间短，样本量有限，客观效果仍需要评价。



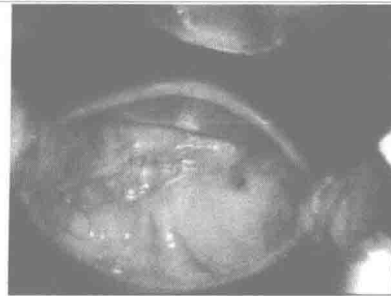
组织完全塑形过程



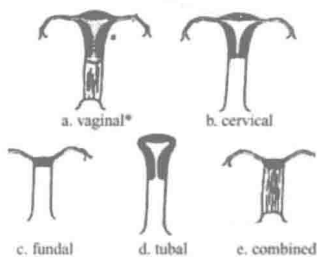
Pictures under colposcopy (Schiller's Iodine test)



The appearance of the neovagina 6 months post surgery



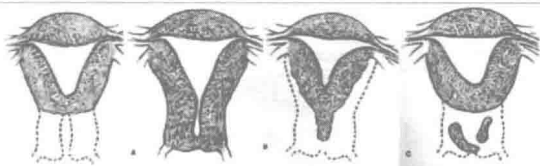
先天性宫颈闭锁的微创治疗



临床表现

-  **Lack the upper vagina. The uterus, however, usually develops normally**
-  **Primary amenorrhea and cyclic abdominal or pelvic pain**
-  **Endometriosis may have developed secondary to retrograde menstrual flow**

宫颈闭锁的类型



- ✓ lack a cervix (cervical agenesis)
- ✓ An intact cervical body with obstruction of the cervical os
- ✓ a cervical body consisting of a fibrous band
- ✓ cervical fragmentation

Rock JA, Carpenter SE, Wheelless CR, Jones HW. *J Pelv Surg* 1995;1: 129-133.

Diagnosis

- Sonography
- MR imaging

Treatment

- Hysterectomy
- Creation of an epithelialized endocervical tract and vagina
- Conservative management with oral contraceptive pills



生物网片宫颈成形术及阴道成形术

Between
January
2012 to
March
2013

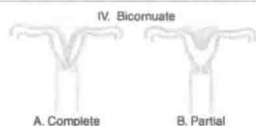
8
patients

Laparoscopic
and vaginal
cervicovaginal
reconstruction
with SIS graft

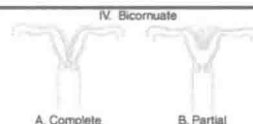
结论

- ◆应用SIS生物网片
- ◆宫颈和阴道重建
- ◆治疗先天性宫颈闭锁合并阴道闭锁
- ◆保留患者子宫
- ◆具有一定应用前景

双角子宫融合成形术



- 发生率约占子宫畸形的13.6-25%
- 两根苗勒管在宫颈和子宫下段完全融合而子宫底部没有完全融合
- 约40%的双角子宫可引起流产、早产，分娩异常或不孕不育症等



HSG有时无法确切区分纵
隔子宫和双角子宫

腹腔镜下观察纵隔子宫宫
底较宽，外表基本正常，
而双角子宫宫底部有明
显的凹陷，并有两个明确分
开的子宫角

根据宫腔内肌性隔的长度
可分为完全性和部分性双
角子宫，妊娠结局和宫腔
内隔的长度有关，完全性
双角子宫者妊娠结局较差

手术治疗

双角子宫患者妊娠结局不良而无其他原因者才考虑子宫整形术

手术治疗的重点在于将两个狭窄的宫腔融合成为一个正常形态的宫腔

部分性双角子宫可考虑腹腔镜镜下子宫纵隔子宫切除宫腔内隔，恢复宫腔形态

完全性双角子宫应楔形切除子宫内肌性隔并缝合两侧的宫腔

Thank You!