

输卵管粘连

输卵管粘连不常见的原因人工流产、自然流产、药物流产、引产、剖腹产、产后感染、阑尾炎、取放节育环、结核病、长期阴道出血、不洁性交、盆腔感染、输卵管子宫内位症等引起输卵管管壁粘连，充血，水肿而输卵管粘连，导致精子与卵子不能结合，最终导致不孕症。

输卵管粘连

输卵管是一条弯曲的管腔，开口于子宫角两侧，外端游离，靠近卵巢，全长约8—15cm，在临床上，30%原发性不孕和80%继发性不孕是由于输卵管因素而造成。输卵管堵塞常因人工流产、自然流产、药物流产、引产、剖腹产、产后感染、阑尾炎、取放节育环、结核病、长期阴道出血、不洁性交、盆腔感染、输卵管子宫内位症等引起输卵管管壁粘连，充血，水肿而输卵管堵塞，导致精子与卵子不能结合，最终导致不孕症。输卵管粘连有输卵管管腔的粘连和输卵管周围的粘连，不同的粘连部位表现出来的症状不一样。输卵管管腔的粘连主要表现为不孕，急性期可能有腹部不适，一般表现为不孕。输卵管周围的粘连如果轻度粘连的话没有什么症状，重度粘连可能引起长期慢性腹部不适，妇查盆腔内附件增粗，子宫活动度差，有的有包块或者条索状物。输卵管粘连的原因：输卵管粘连是感染引起的，输卵管粘连最常见的原因是由于某个阶段输卵管有了炎症，是炎症留下的后遗症。输卵管的粘连分为输卵管管腔内的粘连与输卵管周围的粘连，这两种粘连都是由炎症感染引起的。输卵管粘连的治疗：河南省商丘市民权县中医院不孕不育诊疗中心输卵管诊疗七人小组不仅可以治疗输卵管近端阻塞或通而不畅的轻度粘连，而且对于输卵管伞端或周围粘连也有确切的疗效。

输卵管的解剖及生理

(1) 输卵管间质部 输卵管间质部是埋于子宫角肌层的部分，此段短而管腔狭窄，长约1~2.5cm，直径0.1~4mm，并随平滑肌的收缩而变化，粘膜的纤毛细胞在靠近子宫侧减少。(2) 输卵管峡部 输卵管峡部是最细、狭窄的部分，直径约0.1~2.0cm，长3~6cm，肌层较厚，由内纵、中环及外纵的平滑肌组成，粘膜皱褶减少。纤毛细胞仅占上皮细胞总数的20%~30%。峡部是精子获能、顶浆反应及精子贮存的主要部位，排卵一旦发生，贮存于此的精子即缓慢地释放到壶腹部去受精。(3) 输卵管壶腹部 输卵管壶腹部为峡部向外延伸膨大的部分，壁薄而弯曲，管腔较宽大，长约5~8cm，直径5~10mm，但壶一峡连接处仅1~2mm。此处粘膜皱褶丰富，由单层纤毛、分泌细胞和基底细胞组成，其中纤毛细胞占40%~60%，多于其它细胞，且富含微纤毛，其摆动朝向宫腔。有内环外纵两层平滑肌。此处是卵子受精的地方。(4) 输卵管伞部：输卵管伞部又称漏斗部，是输卵管开口于腹腔的一端，周缘有多个放射状的不规则突起，形成许多须状细伞，其中有一较长的伞沿阔韧带边缘至卵巢，形状像一把撑开的雨伞一样覆盖或接近卵巢表面。其粘膜皱褶丰富，上皮由纤毛及分泌细胞组成，纤毛细胞占60%以上。纤毛运动呈旋涡状，可吸抓卵子朝向宫腔输送。

输卵管粘连的原因

输卵管粘连，是由于输卵管管壁粘连，充血，水肿而堵塞，导致精子与卵子不能结合，最终导致不孕症

(1) 产后或流产后感染：患者产后或小产后体质虚弱，宫颈口经过扩张尚未很好地关闭，此时阴道、宫颈中存在的细菌有可能上行感染盆腔；如果宫腔内尚有胎盘、胎膜残留，则感染的机会更大。(2) 妇科手术后感染：行人工流产术、放环或取环手术、输卵管通液术、输卵管造影术，子宫内位息肉摘除术，或粘膜下子宫肌瘤摘除术时，如果消毒不严格或原有生殖系统慢性炎症，即有可能引起术后感染。也有的患者手术后不注意个人卫生，或术

后不遵守医嘱，有性生活，同样可以使细菌上行感染，引起盆腔炎。（3）月经期不注意卫生：月经期间子宫内膜剥脱，宫腔内血窦开放，并有凝血块存在，这是细菌滋生的良好条件。如果在月经期间不注意卫生，使用卫生标准不合格的卫生巾或卫生纸，或有性生活，就会给细菌提供逆行感染的机会，导致盆腔炎。（4）邻近器官的炎症蔓延：最常见的是发生阑尾炎、腹膜炎时，由于它们与女性内生殖器官毗邻，炎症可以通过直接蔓延，引起女性盆腔炎症。患慢性宫颈炎时，炎症也能够通过淋巴循环，引起盆腔结缔组织炎。更多有关信息可点击：[输卵管粘连原因栏目查看](#)。

输卵管粘连的症状

输卵管粘连大部分人没有什么症状，但少部分人有两侧腹部疼痛感，做动态数字化子宫输卵管碘油造影可以检查出来，输卵管完全粘连可以造成不孕症。输卵管粘连的症状一：不孕不孕往往为输卵管粘连病人就诊的主要原因。在不孕症患者中，由于输卵管因素所引起的占 1 / 3。这中间各种感染，特别是结核菌的感染往往造成输卵管内膜和管壁严重的、不可逆的损害。其他非特异性感染也很常见，但对输卵管的损害程度多较盆腔结核为轻。输卵管粘连的症状二：疼痛1、慢性盆腔炎：病人常有急性盆腔炎史。疼痛多为下腹坠痛钝痛及腰痛，在月经期，性交后或劳累后疼痛感觉加重。月经量增多，经期延长等月经改变。全身症状不明显，偶有会有低热，如久治不愈，会严重影响病人的生活质量。2、盆腔结核：由输卵管结核引起的腹痛多为下腹坠胀、坠痛，程度一般都比较轻。3、子宫内膜异位症：疼痛是其主要症状之一。可分为痛经和盆腔痛。子宫内膜异位症所致疼痛典型者与月经有明显关联——痛经。其特点，一为继发性痛经；二为渐进性加重。疼痛多位于下腹及腰骶部，可向阴道、会阴、肛门放射。疼痛可始于月经来潮前 1 ~ 2 天，来潮第 1 ~ 2 天疼痛最重，过后逐渐减轻，持续整个月经期。如果不加治疗，疼痛会日渐加重，至病人无法忍受的程度。上述症状为子宫内膜异位症的典型表现，实际上约有一半的病人并无痛经，另外有些病人可出现性交痛。表现为性交时阴道深部和盆腔的疼痛。这可能与异位病灶累及子宫骶骨韧带和阴道直肠膈有关。病史和体征由于引起输卵管粘连的原因不一，临床表现缺乏特异性。因此，对病史的询问就显得特别重要。应注意病人既往有无宫腔手术史。如流产、钳夹、宫腔检查及术后发热、腹痛等情况。有无肺结核或长期低热、盗汗史。有无继发痛经且渐进性加重。这些都有助于对疾病的诊断。体征：慢性盆腔炎可在宫旁触及条索状增厚之输卵管或输卵管卵巢囊肿，有轻压痛。盆腔结核轻者往往无异常发现，而重症时病人多有消瘦、腹部柔韧感，有时可有腹水征。当形成包裹性积液时，可在盆腔触到不活动、界限不清之囊性包块。

输卵管粘连的治疗/怎么办

对于近端粘连目前对佳的治疗方法是经x线的输卵管介入疏通术。经x线的输卵管介入复通术是在数字x光机下医生通过电视屏直视下采用同轴导管系统，经阴道、宫颈、子宫、子宫角向输卵管插入输卵管导管，进行输卵管选择性造影，依据输卵管的具体堵塞部位和具体情况经输卵管导管向输卵管插入输卵管导丝，通过导管丝对于堵塞的输卵管进行复通分离的治疗过程。各段输卵管阻塞均可行选择性输卵管造影、通液。主要采用导管扩张术，插入导管导丝，利用导管导丝的推进扩张分离作用和造影剂的冲击力等，使输卵管疏通。袁渭清主任指出输卵管通水对于轻微的粘连有一定的治疗作用但是对于粘连比较严重的作用不大，有因为频繁的进行输卵管通水有引起感染的可能，目前临床已经不主张采用。对于输卵管远端的粘连，目前没有太好的方法，如果粘连不严重不主张治疗可以试孕1-2年，如果不孕建议做试管婴儿。如果粘连严重可以做腹腔镜手术分离远端粘连或开腹分离伞端粘连。详细情况可以点击：[输卵管粘连栏目查询](#)。

扩展阅读:

【医疗影视传媒】<http://v.91zn.cn/> 【中华输卵管专业论坛】http://bbs.91zn.cn/index_pic.asp、【中华输卵管专业网】<http://www.8555222.com/> 【无精子症专业网】<http://www.8555222.cn/> 【无精子症专业论坛】<http://bbs.8555222.cn/>

文档分类:

输卵管粘连, 输卵管粘连症状, 输卵管粘连检查, 输卵管粘连治疗