



•临床研究•

观察性激素替代疗法对更年期妇女的疗效

杨春红

(富拉市尔基区妇幼保健计划生育服务中心 161041)

摘要：目的：观察对更年期妇女应用性激素替代疗法的临床效果。方法：将本院 2016 年 12 月-2017 年 12 月接收的 120 例更年期妇女随机分为甲乙两组，各 60 例。甲组应用常规治疗，乙组在甲组基础上应用性激素替代疗法，对比两组的结果。结果：治疗后乙组 E2 高于甲组，LH 与 FSH 均低于甲组，差异统计学意义 ($P < 0.05$)。结论：对更年期妇女应用性激素替代疗法，能够调节患者机体各项激素水平，改善更年期症状，获得较好的效果。

关键词：更年期;性激素替代疗法;临床疗效

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 06-160-01

通常情况下，妇女更年期常发生于绝经后，此时卵巢所分泌的雌二醇量会大幅度降低，甚至停止分泌，打乱了妇女的下丘脑、垂体、卵巢的反馈调节系统，进而产生一系列的多汗、头痛乏力、潮热以及心悸等症状，临床上称之为更年期综合征。更年期综合征患者极易发生阴道炎，甚至伴随抑郁、焦虑等，对其更年期生活质量造成巨大影响，加强女性更年期保健十分关键[1]。为了分析性激素替代疗法治疗更年期综合征患者的疗效，本研究随机抽取了 2016 年 12 月-2017 年 12 月收治的 120 例对象进行分组分析，现将具体情况总结如下：

1. 资料与治疗方法

1.1 一般资料

将本院 2016 年 12 月-2017 年 12 月接收的 120 例更年期妇女随机分为甲乙两组，各 60 例。甲组年龄：45 岁-58 岁，平均 (48.5 ± 4.5) 岁；病程：1 年-8 年，平均 (3.5 ± 1.2) 年。乙组年龄：44 岁-57 岁，平均 (48.4 ± 4.6) 岁；病程：1 年-9 年，平均 (3.5 ± 1.4) 年。入组标准：患者及其家属知情同意，且资料获本院伦理会审批；诊断结果与女性更年期综合征标准相符，自然绝经、子宫完整；患者的意识均清醒。排除标准：患子宫内腺异位症或者子宫肌瘤；性激素禁忌症；肿瘤病史；合并精神疾病。两组的年龄与病程比较，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)，可比较。

1.2 治疗方法

组别	LH (mIU/ml)		E2 (pg/ml)		FSH (mIU/ml)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
甲组 (n=60)	48.05 $\pm$ 10.90	42.30 $\pm$ 10.85	7.88 $\pm$ 2.15	8.10 $\pm$ 2.08	56.90 $\pm$ 14.35	52.40 $\pm$ 11.30
乙组 (n=60)	48.06 $\pm$ 10.92	30.25 $\pm$ 11.65	7.86 $\pm$ 2.16	10.20 $\pm$ 1.85	56.92 $\pm$ 14.36	41.25 $\pm$ 8.30

3. 讨论

女性月经大约在 50 岁左右结束，进入更年期就意味着已由性成熟期逐步转为老化期，在此期间往往表现出一系列的心悸、焦虑、头痛乏力等症状，即为更年期综合征。资料提示，更年期综合征与患者卵巢功能的衰退、机体雌性激素分泌失调、生理代谢等均有密切关联，使机体分泌代谢出现紊乱，神经功能也存在一定程度的障碍。其中，更年期女性卵巢功能发生减退后，体内的雌二醇水平异常降低导致生理功能异常紊乱，不仅引起失眠、乏力、焦虑等症状，甚至容易引起心血管疾病，或诱发骨质疏松、阴道炎症等疾病，危及健康[3]。

本研究中，治疗后乙组 E2 高于甲组，LH 与 FSH 均低于甲组，差异统计学意义 ($P < 0.05$)。说明对更年期妇女实施性激素替代疗法，能调节机体激素水平，有利于改善更年期症状，提高更年期生活质量。通过口服倍美力、醋酸甲羟孕酮分散片等进行治疗，能够及时缓解更

甲组应用常规治疗，采用倍美力（惠氏制药有限公司，国药准字 J20090033）进行口服治疗，剂量为 0.625mg/次、1 次/d，持续治疗 1 个月。

乙组在甲组基础上应用性激素替代疗法，倍美力（惠氏制药有限公司，国药准字 J20090033）剂量为 0.625mg/次、1 次/d，持续口服 28d；于常规保健治疗 9d 时开始口服醋酸甲羟孕酮分散片（南京先河制药有限公司，国药准字 H20010122），每次剂量为 4mg、1 次/d，间隔 9d 再口服 1 次，直至口服第 3 次为止。

1.3 观察指标

比较两组治疗前后的激素水平情况，包括雌二醇（E2）、促卵泡激素（FSH）与黄体生成素（LH）[2]。

1.4 数据统计处理

数据均以统计学软件 SPSS19.0 处理，计量资料激素水平用“ $(\bar{x} \pm s)$ ”表示，“t”检验， $P < 0.05$ 时差异有统计学意义。

2. 结果

两组治疗前的 LH、E2 以及 FSH 水平比较无统计学意义 ($P > 0.05$)，治疗后乙组 E2 高于甲组，LH 与 FSH 均低于甲组，差异统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1：

表 1 对比两组治疗前后的激素水平变化情况 ($\bar{x} \pm s$)

年期妇女雌性激素分泌失调的症状，有效改善各种更年期综合征临床症状，避免机体钙质流失的同时又能发挥促子宫内膜增生的作用。

综上，性激素替代疗法治疗更年期妇女的效果显著，价值颇高，建议广泛推广使用。

参考文献：

- [1]邢宇瑞. 性激素替代疗法应用于更年期妇女保健中的疗效评价[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(26): 5135-5136.
- [2]袁运水, 吴六凤. 性激素替代疗法在更年期妇女保健中的应用研究[J]. 中国妇幼保健, 2015, 30(03): 399-400.
- [3]王文明. 性激素替代联合常规保健治疗妇女更年期综合征的效果[J]. 中国妇幼保健, 2018, 33(03): 623-625.