



• 论 著 •

多囊卵巢综合症采用二甲双胍联合达英-35 治疗的临床观察

蒋小荣

湖南省永州市道县妇幼保健院 425300

摘要：目的：观察并探究多囊卵巢综合症采用二甲双胍联合达英-35 治疗的临床效果。方法：选择 2014 年 10 月-2016 年 10 月间接诊的 80 例多囊卵巢综合症患者为研究对象，并对其实施分组治疗，对照组采取达英-35 治疗，观察组则联合使用二甲双胍，各 40 例。结果：观察组治疗总有效率为 97.5%，显著高于对照组 ($P < 0.05$)。对比两组治疗后 LH、T 以及 LH/FSH 的检验结果，均提示观察组也更为优异 ($P < 0.05$)。结论：多囊卵巢综合症采用二甲双胍联合达英-35 治疗可得到良好疗效，可促使患者尽快恢复健康，因此值得推广。

[abstract] objective: to observe and explore the clinical effect of polycystic ovary syndrome in the treatment of metformin combined with da-35. Methods: choose between October 2014 - October 2014 alone, 80 cases of patients with polycystic ovary syndrome as the research object, and the implementation of group therapy, the control group treated with taie - 35, observation group is used in combination with metformin, 40 cases in each. Results: the total effective rate was 97.5%, significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$). Comparing the results of the two groups of treatments, the results of the test results of the two groups of therapy, both of them, and the results of the study, were also more excellent ($P < 0.05$). Conclusion: the treatment of polycystic ovary syndrome with metformin combined with da-35 can be effective and can promote the recovery of patients as soon as possible. Therefore, it is worth promoting.

关键词：多囊卵巢综合症；二甲双胍；达英-35；临床疗效

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 06-072-02

多囊卵巢综合症是女性较为多见的妇科疾病，其会导致患者出现闭经、多毛以及肥胖等临床症状，不仅对患者的身体健康造成极大伤害，而且也严重降低了患者的生活质量[1-2]。临床对该病症的治疗主要以药物为主，此次研究将选择 2014 年 10 月-2016 年 10 月间接诊的 80 例多囊卵巢综合症患者为研究对象，通过探析不同药物治疗方案的治疗结果，分析多囊卵巢综合症采用二甲双胍联合达英-35 治疗的临床效果，现分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2014 年 10 月-2016 年 10 月间接诊的 80 例多囊卵巢综合症患者为研究对象，并对其实施分组治疗。共设置 2 组，分组方法采用数字表法。对照组采取达英-35 治疗，观察组则联合使用二甲双胍，各 40 例。纳入标准：①均经临床检查确诊为多囊卵巢综合症。②均对此次研究所用药物无使用禁忌。③在参与此次研究前 3 个月内未使用过激素类药物。对照组：患者年龄：22-42 岁，平均年龄为 (29.4 ± 4.1) 岁。观察组：患者年龄：22-43 岁，平均年龄为 (29.5 ± 4.3) 岁。比较分析两组基础资料，结果均提示无明显差异 ($P > 0.05$)，存在良好可比性。

1.2 方法

对照组：在患者月经第 5d 为患者使用达英-35 治疗，用法用量：1 片/次，1 日 1 次，口服给药，服用 21d 后停止用药，共服用 3 个周期。

观察组：在对照组的治疗基础上联合使用二甲双胍进行治疗，用法用量：起始用量为 0.5g。1 日 2 次，依据患者具体情况逐渐增加使用量至 1.5g/d，同样治疗 3 个周期。治疗结束后对患者进行为期 5 个月的随访。

1.3 疗效评价标准[3]

组别	例数	LH (mmol/L)	FSH (mmol/L)	T (ng/mL)	LH/FSH
对照组	40	7.4 ± 1.5	6.4 ± 1.1	0.6 ± 0.2	1.3 ± 0.3
观察组	40	5.7 ± 1.6	6.3 ± 1.2	0.4 ± 0.1	0.8 ± 0.2
t	4.902	0.388	5.656	8.770	
P	<0.05	>0.05	<0.05	<0.05	

3 讨论

多囊卵巢综合症是临床上较为常见的妇科内分泌疾病，该病症会

患者临床症状基本消失，激素水平恢复正常，月经恢复正常，停止用药后有撤退性出血则为显效。临床症状及体征有明显改善，激素水平得到明显改善则为有效，治疗前后病情病况无明显好转则为无效。显效+有效=总有效率。

1.4 统计学处理

观察组及对照组治疗期间所得数据均使用 SPSS 19.0 统计学软件中进行对比，对计数类资料的对比处理均采用卡方检验，以 (%) 表示。对计量类资料的对比处理则均实施 t 检验，以均数±标准差表示，组间比较结果显示 $P < 0.05$ ，则证明存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果的对比分析

与对照组进行比较，结果提示观察组患者的临床治疗总有效率为 97.5%，提高明显 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组治疗效果的对比分析

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
对照组	40	19 (47.5)	14 (35.0)	7 (17.5)	33 (82.5)
观察组	40	24 (60.0)	15 (37.5)	1 (2.5)	39 (97.5)
x ²	—	—	—	5.000	
P	—	—	—	<0.05	

2.2 两组患者性激素水平的对比分析

与对照组比较，观察组患者促黄体生成素 (LH)、睾酮 (T) 以及 LH/FSH 水平均更为优异 ($P < 0.05$)，卵泡刺激素 (FSH) 的对比则未见明显差异 ($P > 0.05$) 见表 2。

表 2 两组患者性激素水平的对比分析

组别	例数	LH (mmol/L)	FSH (mmol/L)	T (ng/mL)	LH/FSH
对照组	40	7.4 ± 1.5	6.4 ± 1.1	0.6 ± 0.2	1.3 ± 0.3
观察组	40	5.7 ± 1.6	6.3 ± 1.2	0.4 ± 0.1	0.8 ± 0.2
t	4.902	0.388	5.656	8.770	
P	<0.05	>0.05	<0.05	<0.05	

导致患者出现月经紊乱或闭经，多同时伴发脂代谢异常或高胰岛素血症 (下转第 74 页)



• 论 著 •

5), 见表3。

表3 两组治疗前后机体免疫指标 IgG、IgM、IgA 变化情况

组别	IgG (mg/mL)		IgM (mg/mL)		IgA (mg/mL)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	10.32±2.82	12.34±3.05	1.35±0.34	1.46±0.59	1.86±0.43	1.23±0.52
对照组	10.29±2.76	11.65±2.98	1.34±0.29	1.39±0.43	1.84±0.39	1.93±0.43
t	0.39	6.95	0.27	5.84	0.25	6.98
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

中医认为感冒是人体感受外邪引起的一种外感疾病,随着人群不良生活方式的增加,使得反复感冒、机体免疫力低下人群不断增加。薯蓣丸出自《金匮要略·血痹虚劳病脉证并治第六》篇。系仲景为“虚劳诸不足,风气百疾”而设的专方[3-6]。

本次研究中对研究组患者采取薯蓣丸治疗,结果发现研究组和对照组治疗后血白细胞、中性粒细胞水平分别为(5.46±0.32 10⁹/L、2.39±0.47 10⁹/L)、(3.64±0.31 10⁹/L、2.13±0.29 10⁹/L)比较有差异(P<0.05);研究组和对照组治疗6月再次感冒次数分别为0.36±0.10次/人、3.95±0.87次/人,比较有差异(P<0.05);研究组和对照组治疗后机体免疫指标IgG、IgM、IgA水平分别为(12.34±3.05mg/mL、1.46±0.59mg/mL、1.23±0.52mg/mL)、(11.65±2.98mg/mL、1.39±0.43mg/mL、1.93±0.43mg/mL)比较有差异(P<0.05)。可以看出薯蓣丸可以较好的辅助治疗感冒[7]。

薯蓣、四君、大枣大补脾气;四物、阿胶、麦冬养血滋阴;柴胡、桂枝、防风祛风散邪;杏仁、桔梗、白菰宣肺理气散邪;黄芪补益脾胃;焦三仙、鸡内金理脾胃,消食滞,使补而不滞;豆卷宣脾化湿。诸药合用,有散诸风邪,补诸不足,滋诸枯槁,调诸营卫,益气固表之功。大鼠动物实验证实,薯蓣丸能提高外周血中红细胞、白细胞的数量[8]。同时还有学者证实薯蓣丸有健脾益气、调补肺肾、益气养

血为功。

因此,本文认为给予反复感冒、机体免疫力低下人群加味薯蓣丸治疗,可以提高机体免疫力,减少感冒次数。

参考文献:

- [1]高华荣.薯蓣丸加减早期治疗非痴呆血管性认知功能障碍疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2017,26(21):2336-2339.
- [2]刘百祥,肖旭平,严文辉,等.薯蓣丸加减方防治鼻咽癌放疗口咽黏膜急性损伤30例疗效观察[J].湖南中医杂志,2015,31(09):6-8.
- [3]杨强强.不同浓度薯蓣丸在升高白细胞方面疗效对比[J].中国实用医药,2015,10(25):275-276.
- [4]闫显江,傅薇,刘乐亮,等.加味薯蓣丸治疗慢性肾功能衰竭的临床疗效[J].中国老年学杂志,2015,35(16):4645-4646.
- [5]肖伟,林栋栋.薯蓣丸治疗强直性脊柱炎临床疗效观察[J].辽宁中医药大学学报,2015,17(07):178-180.
- [6]陈延.加味薯蓣丸治疗血管性痴呆的临床疗效观察及机制研究[D].湖北中医药大学,2015.
- [7]杨杰.薯蓣丸剂量和用法对疗效的影响[N].中国中医药报,2014-12-10(004).
- [8]王宜宗,祝明池,赵文,等.薯蓣丸治疗肿瘤相关性厌食疗效观察[J].中医药临床杂志,2013,25(10):850-852.

(上接第72页)

症,另外该疾病也会对患者的正常生育能力造成不良影响。因此积极采取有效方法提高该病症的治疗效果,帮助患者尽快恢复健康十分重要。临床对该病症的治疗主要以药物为主,达英-35是临床较为常用的治疗药物,其含有炔雌醇以及醋酸环丙孕酮成分,故其可有效降低血液中游离睾酮,降低雄性激素,帮助患者恢复正常排卵周期,改善高雄性激素血症。但该药物并不能有效改善脂代谢异常情况,无法从根部上治疗多囊卵巢综合症,因此多需要联合使用降血糖药物进行治疗,二甲双胍是一种常用的降血糖药物,其可有效降低胰岛素抵抗,降低胰岛素水平,改善患者脂代谢以及糖代谢,促进卵泡的发育以及排卵[4-5]。在此次研究中观察组患者联合使用了二甲双胍以及达英-35进行治疗,研究结果显示观察组患者的临床治疗效果明显高于对照组,而且观察组患者的性激素水平改善效果也更为显著,证明二者联合应用可发挥协同作用,提高多囊卵巢综合症的治疗效果。

综上所述,多囊卵巢综合症采用二甲双胍联合达英-35治疗可有效提高该病症的治疗效果,改善患者的性激素水平,帮助患者尽快消除临床症状,促使其恢复健康,故值得加以推广应用。

参考资料:

- [1]黄小娟.达英-35、二甲双胍联合克罗米芬序贯治疗多囊卵巢综合征不孕患者的临床效果[J].中外医学研究,2016,44(19):30-31.
- [2]胡菊英.二甲双胍片联合达英-35治疗多囊卵巢综合症的临床研究[J].世界最新医学信息文摘,2016,32(94):51-51.
- [3]姜兰.二甲双胍联合达英-35治疗多囊卵巢综合征55例临床分析[J].中外医疗,2012,42(16):104-104.
- [4]赵瑾,史瑞杰.不同方法治疗多囊卵巢综合征合并不孕症的临床疗效观察[J].当代医学,2015,29(15):140-141.
- [5]刘宪.二甲双胍+达英-35治疗多囊卵巢综合征的疗效及安全性[J].实用妇科内分泌电子杂志,2015,31(2):55-56.