

米非司酮在子宫内膜异位症中的应用

李序兰

永善县人民医院 云南永善 657300

〔摘要〕目的 对子宫内膜异位症行米非司酮治疗的效果予以分析。方法 于 2018 年 3 月至 2020 年 1 月期间,选择本院收治的 92 例子宫内膜异位症患者,按照电脑系统随机分为 2 组,均接受手术治疗,基于此,对照组予以孕三烯酮治疗,观察组予以米非司酮治疗,并对两组疗效、孕酮、雌二醇、黄体生成素与促卵泡刺激素水平进行对比。结果 与对照组总有效率 76.09% 对比,观察组的 95.65% 更高 ($P<0.05$); 两组应用药物后孕酮与雌二醇水平均应用药物前低,且观察组应用药物后孕酮与雌二醇水平比对照组低 ($P<0.05$); 两组应用药物后黄体生成素与促卵泡刺激素水平均应用药物前高,且观察组应用药物后黄体生成素与促卵泡刺激素水平比对照组高 ($P<0.05$)。结论 子宫内膜异位症行米非司酮治疗效果较高,可使患者的激素水平显著改善。

〔关键词〕子宫内膜异位症;米非司酮;价值

〔中图分类号〕R711.71 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 10-083-02

子宫内膜异位症属于常见的妇科疾病,有不孕与盆腔疼痛等表现,对患者伤身体与心理健康有不利影响^[1]。最近几年,此病的发病率不断提高,影响患者的生育功能,临床需对此病及时采取科学的治疗方法,改善患者的预后^[2]。现对子宫内膜异位症行米非司酮治疗的效果分析如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

于 2018 年 3 月至 2020 年 1 月期间,选择本院收治的 92 例子宫内膜异位症患者,按照电脑系统随机分为 2 组,对照组 46 例患者中,年龄范围 22-36 岁,平均年龄 (29.52 ± 7.63) 岁;症状:11 例性交痛,22 例月经不调,13 例痛经。观察组 46 例患者中,年龄范围 23-37 岁,平均年龄 (30.42 ± 7.57) 岁;症状:10 例性交痛,24 例月经不调,12 例痛经。对两组症状等分析无显著不同 ($P>0.05$)。

1.2 方法

全部患者都接受手术治疗,基于此,对照组予以孕三烯酮(华润紫竹药业有限公司,国药准字 H19980020)治疗,每次 2.5mg,每周两次;观察组予以米非司酮(北京法莫斯达制药科技有限公司,国药准字 H20143063)治疗,每次 12.5mg,每天一次。两组患者均持续治疗 3 个月。

1.3 观察指标

记录两组患者应用药物前与应用药物后 90 天孕酮、雌二醇、黄体生成素与促卵泡刺激素水平。

1.4 疗效判定

临床症状基本消失,通过 B 超检查发现盆腔包块消失为显效;临床症状显著改善,通过 B 超检查发现盆腔包块明显缩小为有效;临床症状与体征没有缓解,或有加重情况为无效。

1.5 统计学

用 SPSS21.0 处理,计数资料(如疗效)与计量资料(如促卵泡刺激素水平)用 χ^2 、t 检验, $P<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 疗效

与对照组总有效率 76.09% 对比,观察组的 95.65% 更高 ($P<0.05$)。见下表 1:

2.2 孕酮与雌二醇

两组应用药物后孕酮与雌二醇水平均应用药物前低,且观察组应用药物后孕酮与雌二醇水平比对照组低 ($P<0.05$)。见下表 2:

2.3 黄体生成素与促卵泡刺激素

两组应用药物后黄体生成素与促卵泡刺激素水平均应用药物前高,且观察组应用药物后黄体生成素与促卵泡刺激素水平比对照组高 ($P<0.05$)。见下表 3:

表 1: 疗效 [n (%)]

分组	例数	显效	有效	无效	合计
观察组	46	26 (56.52)	18 (39.13)	2 (4.35)	44 (95.65)*
对照组	46	19 (41.31)	16 (34.78)	11 (23.91)	35 (76.09)

注: * 与对照组对比, $\chi^2=7.2561$, $P=0.0071$ 。表 2: 孕酮与雌二醇 ($\bar{x}\pm s$)

分组	例数	孕酮 ($\mu\text{g/L}$)		雌二醇 (ng/L)	
		应用药物前	应用药物后	应用药物前	应用药物后
观察组	46	1.92 ± 0.27	1.19 ± 0.32	148.56 ± 73.49	79.57 ± 21.56
对照组	46	1.79 ± 0.46	1.67 ± 0.48	147.29 ± 74.17	132.46 ± 41.46
t 值	-	1.6530	2.5371	0.0825	7.6763
P 值	-	0.1018	0.0129	0.9344	0.0000

表 3: 黄体生成素与促卵泡刺激素 ($\bar{x}\pm s$, IU/L)

分组	例数	黄体生成素		促卵泡刺激素	
		应用药物前	应用药物后	应用药物前	应用药物后
观察组	46	5.54 ± 1.19	9.56 ± 2.49	6.37 ± 2.15	9.62 ± 2.47
对照组	46	5.68 ± 1.05	6.81 ± 1.32	6.48 ± 2.32	7.08 ± 2.07
t 值	-	0.5983	6.6181	0.2359	5.3456
P 值	-	0.5511	0.0000	0.8141	0.0000

3 讨论

子宫内膜异位症复发率较高,侵袭性显著,此病属于激素依赖性病变,单独手术治疗不可确保不会复发,在病情反复性较高时,很容易导致盆腔粘连或不孕症,影响其生活质量。因此,科学药物治疗子宫内膜异位症十分必要^[4]。

孕三烯酮抗孕激素活性较强,可对子宫内膜增生有效抑制,使病灶减少,但此药长时间运用会影响肝功能与骨代谢功能。米非司酮属于甾体类类药物,抗孕酮与抗糖皮质激素效果显著,可使雌激素水平有效降低,对子宫内膜发展有积极影响,使子宫内膜细胞快速凋亡^[5]。本研究显示:与对照组总有效率 76.09% 对比,观察组的 95.65% 更高;观察组应用药物后孕酮与雌二醇水平比对照组低;观察组应用药物后黄体生成素与促卵泡刺激素水平比对照组高,与相关研究结果相近。

总之,子宫内膜异位症行米非司酮治疗,可改善患者激素水平,促使临床效果有效提升。

〔参考文献〕

(下转第 86 页)

作者简介:李序兰(1981 年 7 月-日),籍贯:云南永善,民族:汉族,职称:中职,学历:本科,主要从事:临床妇产科工作。

者创伤较大,且风险较高^[3]。异位消汤剂属于中药制剂,方剂中的三七,三棱,莪术,五灵脂,等有活血化瘀,软坚散结的作用,当归有活血养血的作用,枳壳,郁金,柴胡有疏肝解郁的效果,党参具有补气养血的作用,菟丝子有滋补肝肾的作用,柴胡疏肝活血,方剂诸药合用,具有调经止痛与活血化瘀消包块的效果,还兼具补肾益气与消肿止痛的作用,使患者的临床症状显著提高,加快包块消散^[4-5]。本研究显示:观察组临床症状改善情况、血管生成素-1、血管生成素-2、血管内皮生长因子水平及不良反应均优于对照组,与相关研究结果一致。

总之,子宫内位异位症行异位消汤剂治疗效果显著,可使临床症状缓解不与不良反应明显减少。

(上接第 80 页)

更加倾向胰岛素泵治疗方案,通过更加科学的胰岛素注射方式,从而有效提升疗效。

[参考文献]

- [1] 张勇.胰岛素泵在糖尿病治疗中的临床疗效分析[J].中国医疗设备,2016,23(S1):55.
- [2] 郭彩红,高秀莹.胰岛素泵在糖尿病治疗中的临床疗效分

[参考文献]

- [1] 李建青.异位消汤剂治疗子宫内位异位症疗效分析[J].大家健康(上旬版),2017,11(5):50-51.
- [2] 张平玲.中医对子宫内位异位症的治疗进展分析[J].继续医学教育,2020,34(2):162-164.
- [3] 李国香.异位消汤剂治疗子宫内位异位症的效果研究[J].内蒙古中医药,2017,36(4):33.
- [4] 赵春艳.中医辨证治疗子宫内位异位症的效果探究[J].当代医药论坛,2019,17(23):183-184.
- [5] 陈颖颖,王柳丹.中医外治灌肠法治疗子宫内位异位症研究进展[J].中国乡村医药,2020,27(19):71-73.

(上接第 81 页)

综上所述,念珠菌性阴道炎采用特比萘芬与乳酸杆菌活菌联合治疗,能够提升疗效,改善患者临床症状,应予以推广。

[参考文献]

- [1] 谢莉萍.硝酸咪康唑栓联合乳杆菌胶囊治疗复发性念珠菌性阴道炎的效果及对复发率的影响[J].临床医药实践,2020,29(06):29-32.
- [2] 戴晓晓,杜珂珂,赵静,等.乳杆菌活菌胶囊联合抗生素治疗细菌性阴道炎的疗效及复发情况分析[J].中国妇幼保健,

析[J].中国医疗器械信息,2018,v.24(10):5-6.

- [3] 丁宝辉.胰岛素泵在糖尿病治疗中的临床疗效分析[J].世界最新医学信息文摘(电子版),2019,19(22):86-86.
- [4] 陈建飞.胰岛素泵治疗糖尿病酮症酸中毒的疗效分析[J].中国医药指南,2017,12(06):544-546.
- [5] 刘伟.胰岛素泵与皮下注射胰岛素在糖尿病患者中的治疗效果分析[J].养生保健指南,2019,000(034):256.

2020,35(11):108-110.

- [3] 肖平.阴道用乳杆菌活菌胶囊联合盐酸特比萘芬对阴道炎患者阴道微环境的影响[J].中国合理用药探索,2019,16(10):143-145+149.
- [4] 沈翠敏,梁艳.盐酸特比萘芬联合乳杆菌胶囊治疗外阴阴道假丝酵母菌病的临床疗效观察[J].医药前沿,2019,9(19):76-77.
- [5] 刘艳梅.乳酸杆菌活菌制剂与甲硝唑联合用药方案治疗细菌性阴道炎的疗效及其对阴道微环境的影响[J].当代医学,2019,025(010):136-137.

(上接第 82 页)

[参考文献]

- [1] 张秋香.探讨米非司酮联合甲氨蝶呤保守治疗宫外孕临床治疗效果及安全性[J].中国保健营养,2019,029(033):16,18.
- [2] 王婧,李楠,石婷婷,等.米非司酮联合甲氨蝶呤保守治疗宫外孕的临床效果和安全性评价[J].健康大视野,2018,000(024):254-255.

- [3] 闫光辉.探讨米非司酮联合甲氨蝶呤保守治疗宫外孕临床治疗效果及安全性[J].人人健康,2017,14(No.704):92+105.
- [4] 朱丽宇.米非司酮联合甲氨蝶呤保守治疗宫外孕的临床效果[J].养生保健指南,2017,000(032):42.
- [5] 袁淑贞,李华梅,林芳.甲氨蝶呤联合米非司酮在宫外孕保守治疗中的疗效及安全性[J].中国实用医药,2019,14(13):113-115.

(上接第 83 页)

[1] 邵荣芹,赵霞.米非司酮在子宫内位异位症中的临床治疗效果观察[J].首都食品与医药,2020,27(6):72.

[2] 李晓丽.米非司酮和戈舍瑞林在子宫内位异位症行手术患者中的应用效果及其对患者妊娠情况的影响[J].中国妇幼保健,2019,34(4):780-784.

- [3] 邹华卫.米非司酮联合当归四逆汤在子宫内位异位症术后治疗中的应用[J].影像研究与医学应用,2017,1(16):213-214.
- [4] 袁迎九,后建丽,丁文清.米非司酮在子宫内位异位症患者中的综合应用效果观察[J].中国当代医药,2016,23(34):92-94.
- [5] 陆贯芬.米非司酮在子宫内位异位症治疗中的应用效果观察[J].现代诊断与治疗,2016,27(13):2435-2436.

(上接第 84 页)

及甘草组成,临床常用于治疗小儿感冒风热夹滞,可实现有疏风、解表、清热、导滞作用。多项研究均提示急性上呼吸道感染应用小儿豉翘清热颗粒治疗效果显著。推拿有助于经络疏通,气血调和,驱邪发表,为小儿治疗及保健常用模式。可选择天河水、板门、清大肠及腹部按摩,能够加速肠胃蠕动,实现消食理气,增强食欲效果^[3]。本次研究中观察组使用小儿豉翘清热颗粒联合推拿,结果显示,本组治疗效果理想,症状改善时间短于对照组($P < 0.05$),表明中医药物联合推拿治疗小儿风热感冒夹滞效果理想。

综上所述,小儿风热感冒夹滞在服用小儿豉翘清热颗粒同时配合推拿,可尽快改善患儿临床症状,治疗效果显著值得推荐。

[参考文献]

- [1] 何森辉,武晓光.小儿豉翘清热颗粒配合推拿治疗小儿风热感冒夹滞临床观察[J].实用中医药杂志,2018,34(2):155-156.
- [2] 刘艳.奥司他韦联合小儿豉翘清热颗粒治疗儿童流行性感冒的效果探析[J].中国医药指南,2020,18(4):81-82.
- [3] 赵彦昌,吴建军,张善胜,等.奥司他韦联合小儿豉翘清热颗粒治疗儿童流行性感冒的疗效观察[J].中国医药科学,2019,9(2):38-40.