

探讨来曲唑治疗多囊卵巢综合征 (PCOS) 的疗效

林苏秦

泗阳县中医院 江苏宿迁 223700

〔摘要〕目的 分析来曲唑治疗多囊卵巢综合征 (PCOS) 的疗效。方法 抽选 2018 年 12 月到 2020 年 11 月间 66 例 PCOS 患者随机奇偶数法分对照组、观察组, 第一组氯米芬, 第二组来曲唑, 就子宫内膜容受性情况和排卵效果作出相应比较。结果 观察组子宫内膜厚度、血流优良率、RI 值、PI 值与对照组相比高出幅度大, 观察组排卵率 93.94%, 优势卵泡率 90.91%, 对照组排卵率 72.73%, 优势卵泡率 57.58%, 观察组排卵效果各项指标与对照组相比高出幅度大, $P < 0.05$ 。结论 PCOS 临床治疗中应用来曲唑取得的临床疗效较为确切, 可在临床推广和发扬。

〔关键词〕来曲唑; 多囊卵巢综合征; 子宫内膜容受性

〔中图分类号〕R711.75 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 11-057-02

PCOS 临床表现特征呈复杂化和多元化, 没有特定的治愈措施, 通常将促排卵和调节体内激素水平作为主要治疗手段, 但是在促排卵进程中易对卵巢产生较大刺激性, 易造成相关排卵并发症, 因此在药物选择中必要慎重、严谨, 确保可安全治疗^[1]。本文针对来曲唑治疗 PCOS 的疗效展开论述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

取 60 例 PCOS 患者, 对照组中位年龄值 (27.62 ± 2.44) 岁, 中位病程值 (2.63 ± 1.43) 年, 中位体重值 (57.24 ± 5.32) kg; 观察组中位年龄值 (27.82 ± 2.49) 岁, 中位病程值 (2.67 ± 1.42) 年, 中位体重值 (57.23 ± 5.38) kg。各组数据经汇总对比 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组氯米芬 (MEDOCHEMIE LTD 塞浦路斯、国药准字 H20140688), 每次用量 50mg, 每日一次, 于经期第 3 日, 服药, 连用 5 天。

观察组来曲唑 (浙江海正药业股份有限公司、国药准字 H20084597), 每次用量 2.5mg, 每日一次, 于经期第 3 日, 服药, 连用 5 天。

1.3 观察指标

子宫内膜容受性: 子宫内膜厚度、血流优良率、RI 值、PI 值。排卵效果: 排卵率、优势卵泡率。

1.4 统计分析

汇总数据资料采用 SPSS23.0 行统计分析, 计量资料以 % 表示, 行 χ^2 检验; 计数资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 行 t 检验。统计数据存在明显差异, 判定标准参照: $P \leq 0.05$ 。

2 结果

2.1 子宫内膜容受性比较

观察组子宫内膜厚度、血流优良率、RI 值、PI 值与对照组相比较高出幅度大, ($P < 0.05$), 表 1。

表 1: 子宫内膜容受性比较

组别	例数	子宫内膜厚度 (mm)	血流优良率 (%)	RI	PI
观察组	33	10.11 ± 1.39	26 (78.79)	1.08 ± 0.14	1.03 ± 0.17
对照组	33	7.61 ± 1.01	14 ()	0.69 ± 0.03	0.49 ± 0.07
t/ χ^2	/	8.358	11.701	15.647	16.873
P	/	0.000	0.001	0.000	0.000

2.2 排卵效果

观察组排卵率 93.94%, 优势卵泡率 90.91%, 对照组排卵率 72.73%, 优势卵泡率 57.58%, 观察组排卵效果各项指标与对照组相比高出幅度大, ($P < 0.05$), 表 2。

表 2: 排卵效果

组别	例数	排卵率	优势卵泡率
观察组	33	31 (93.94)	30 (90.91)
对照组	33	24 (72.73)	19 (57.58)
χ^2	/	5.269	11.896
P	/	0.022	0.001

3 讨论

PCOS 隶属于内分泌系统病症, 神经内分泌系统功能出现紊乱是 PCOS 主要发病机制。该疾病患者会存在长期不排卵、排卵量少、卵巢多囊变、卵巢多囊性肿大等现象, 会对生殖功能造成严重障碍。不仅会降低怀孕几率, 对家庭和谐造成严重影响, 而且会危及其身心健康。

氯米芬该药物的生理结构同乙烯雌酚存在相似性, 药物发挥竞争作用与雌激素相融合, 将内源性雌激素完全阻断, 促使腺素不断的进行分泌和释放, 将 LH 值、FSH 值生成速度明显提升, 有助于卵泡发育并促进排卵^[2]。但是单独使用该药物效果不显著,

会降低宫颈黏液量, 子宫内膜也会逐渐变薄, 会对精子入宫腔和着床均会造成影响, 降低受孕率, 并且部分患者对氯米芬会存在抵抗性, 对治疗可产生不利影响。来曲唑属于抑制剂 (非甾体芳香化酶) 药物, 对黄体生长素的增加以及卵泡雌激素的分泌帮助大, 可为卵泡发育营造有利条件, 加快卵泡发育进程。并且在卵泡发育进程中不会影响雌激素分泌量, 患者宫颈黏膜会明显增多, 有助于提升精子穿透力度, 子宫内膜会不停的重新生长和变厚, 子宫内膜变厚会对胚胎发育创造有利条件, 提升妊娠率, 改善妊娠效果^[3]。同时, 来曲唑能够有效阻断雌激素生长, 降低对神经内分泌系统造成的负反馈, 使内源性腺素得到提升, 向卵泡发育产生正向刺激。该药物在促排卵方面具有稳定的效果, 在子宫内膜中产生的影响比较小, 在排卵障碍治疗中疗效好。有关研究显示, 该药物在耐受性、药理性、安全性和患者接受程度方面具有较好的优势^[4]。

王鑫研^[5] 究中研究组中患者子宫内膜厚度是 (9.86 ± 1.33) mm, 本研究该指标为 (10.11 ± 1.39) mm, 两组数据差异不大, $P > 0.05$ 。本次研究中来曲唑治疗后观察组子宫内膜厚度、血流优良率、RI 值、PI 值与对照组相比高出幅度大, 观察组排卵率 93.94%, 优势卵泡率 90.91%, 对照组排卵率 72.73%, 优势卵泡 (下转第 62 页)

三阴交等穴位，可起到补气行血、清热解表、活血祛风、祛风止痒等作用^[4]。中医针灸疗法以整体观念对疾病进行辨证论治，将扶正，祛邪作为主治方向，标本同治，不仅具有较强的针对性，副作用也非常少，同时降低复发率。

本文研究结果显示，观察组采取药物联合针灸进行治疗，治疗后总有效率为 93.33%，对照组采取药物治疗，治疗总有效率为 73.33%，两组数据对比差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），经过 30 天随访，观察组患者复发率为 20.00%，对照组复发率为 46.67%，组间对比差异存在显著性（ $P < 0.05$ ），充分表明，针灸联合依巴斯汀治疗慢性荨麻疹具有显著的临床效果，提高治疗有效率，降低复发率，值得临床推广使用。

（上接第 56 页）

液治疗能有效改善患者的 BUT、Sit 指标，提升治疗效果，值得推广使用^[5]。

【参考文献】

- [1] 李华芳. 玻璃酸钠滴眼液与贝复舒滴眼液联合治疗干眼症效果观察[J]. 基层医学论坛, 2019, 023(001):67-68.
- [2] 杨敏. 玻璃酸钠滴眼液联合贝复舒滴眼液治疗干眼症的临

（上接第 57 页）

率 57.58%，观察组排卵效果各项指标与对照组相较高出幅度大， $P < 0.05$ 。

综上所述，PCOS 综合征临床治疗中应用来曲唑取得的临床疗效较为确切，有助于保护患者子宫内膜和优化排卵情况，可在临床发扬。

【参考文献】

- [1] 吴伟燕, 汪惠芳. 来曲唑联合人绝经期促性腺激素对多囊卵巢综合征不孕症患者促排卵效果影响[J]. 黑龙江医学, 2020, 44(11):1561-1563.

（上接第 58 页）

< 0.05 ），提示诺氟沙星连同复方嗜酸乳杆菌片能促进患者症状较快消失。治疗优良率比，2 组较高（ $P < 0.05$ ），可见以上疗法能获得良好治疗效果。

综上，在急性肠胃炎治疗中诺氟沙星、复方嗜酸乳杆菌片联用效果较为理想，值得实践及推广。

【参考文献】

（上接第 59 页）

综上所述，应用丙种球蛋白治疗小儿川崎病，在患儿发病早期注射丙种球蛋白，其疗效更佳，对冠状动脉损伤越轻，值得推广。

【参考文献】

- [1] 陈铮洁, 吴菱, 胡芳芳, 等. Meprin A、IL-1 β 与静脉丙种球蛋白无效型川崎病的关联性研究[J]. 临床荟萃, 2020, 35(6):546-551.
- [2] 黄惠, 邵会. 低分子肝素钙联合丙种球蛋白对川崎病患儿的

（上接第 60 页）

者实施精蛋白重组人胰岛素混合注射液注射治疗，有助于控制其病情，稳定患者的血糖水平，同时还能降低不良反应的发生风险，值得继续推广或应用。

【参考文献】

- [1] 郭晓静, 冯晓荣, 苏佩合. 利拉鲁肽联合甘精胰岛素治疗新诊断 2 型糖尿病的疗效分析[J]. 实用临床医药杂志, 2018,

【参考文献】

- [1] 吕廷蓉, 应掌红. 依巴斯汀片联合复方甘草酸苷片治疗慢性荨麻疹的疗效评价[J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(11):100-102.
- [2] 胡瑾瑾. 中西医结合治疗慢性荨麻疹疗效观察[J]. 皮肤病与性病, 2018, 40(06):848-850.
- [3] 王玖玲, 闵玮, 钱齐宏, 杨子良, 宋琳毅, 周乃慧, 王森森. 不同剂量依巴斯汀治疗慢性荨麻疹的临床效果观察[J]. 中国社区医师, 2018, 34(33):85-86.
- [4] 张锐. 中医辨证联合依巴斯汀治疗慢性荨麻疹 86 例[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2018, 2(11):164.

床疗效分析[J]. 医学理论与实践, 2017, 030(002):248-249.

[3] 汤颖斐. 玻璃酸钠滴眼液联合贝复舒滴眼液治疗干眼症的临床疗效观察[J]. 医药前沿, 2019, 009(020):116.

[4] 杨进寿. 玻璃酸钠滴眼液联合贝复舒滴眼液治疗干眼症的临床疗效[J]. 心理医生, 2017, 23(033):191-192.

[5] 郭小芳. 玻璃酸钠滴眼液联合贝复舒滴眼液治疗干眼症的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2018, 011(012):68-70.

[2] 孙培松, 库亚西克孜·努尔买买提. 来曲唑与克罗米芬对多囊卵巢综合征患者促排卵作用的对比分析[J]. 海峡药学, 2020, 32(09):163-165.

[3] 齐瑶, 马薇, 刘颖燕, 安金兰, 陈多珍, 李璐希. 来曲唑用于多囊卵巢综合征治疗的研究进展[J]. 沈阳医学院学报, 2020, 22(05):472-475.

[4] 林亮. 来曲唑联合地塞米松治疗多囊卵巢综合征的患者效果分析[J]. 海峡药学, 2020, 32(09):173-174.

[5] 王鑫, 焦守凤, 张占华. 来曲唑联合克罗米芬治疗排卵障碍的疗效[J]. 中国计划生育学杂志, 2020, 28(11):1774-1777.

[1] 王超, 郭政锋, 刘光优. 优质护理对于急性肠胃炎患者的护理的临床效果[J]. 结直肠肛门外科, 2018, 24(S2):206-207.

[2] 施建锋. 抑酸剂联合嗜酸乳杆菌胶囊治疗急性肠胃炎的疗效和安全性[J]. 现代消化及介入诊疗, 2018, 23(003):392-394.

[3] 朱凯, 叶小雪, 黄适. 中医辨证施治联合西医常规治疗急性肠胃炎的疗效及对炎症因子水平的影响[J]. 辽宁中医杂志, 2019, 46(004):785-787.

[3] 徐闪, 何俊明. 阿司匹林辅助丙种球蛋白治疗小儿川崎病的应用效果及其对预防冠状动脉病变的作用分析[J]. 中国妇幼保健, 2020, 35(7):1261-1264.

[4] 相虹, 常明, 王秋霞, 等. 川崎病患儿治疗前后血清脂源性细胞因子的变化及意义[J]. 中国当代儿科杂志, 2020, 22(1):53-57.

[5] 张焕清. 小剂量甲基泼尼松龙联合静脉人免疫球蛋白治疗静脉人免疫球蛋白无反应型川崎病的效果研究[J]. 系统医学, 2020, 5(1):106-108.

22(23):43-46.

[2] 薛梅萍, 郑茹萍, 林惠娥, 等. 西格列汀联合预混胰岛素治疗脆性糖尿病伴高脂血症疗效和安全性的回顾性研究[J]. 药事实践杂志, 2018, 36(5):468-470.

[3] 漆璐, 白微, 于玮莹, 等. 沙格列汀联合胰岛素治疗 2 型糖尿病疗效随机对照试验的 Meta 分析[J]. 吉林大学学报(医学版), 2018, 44(6):1235-1242.