



• 药物与临床 •

研究治疗多囊卵巢综合征采用达英-35 联合二甲双胍治疗的效果

杨 洋 谢 迁 (银川市第一人民医院体检中心 750001)

摘要：目的 分析在多囊卵巢综合征患者治疗过程中使用达英-35 与二甲双胍进行联合治疗所取得的临床效果。**方法** 在 2018 年 7 月~2020 年 7 月期间医院收治的多囊卵巢综合征患者中选取 86 例作为研究对象，采用随机列表将其分两组，其中，对照组使用达英-35 进行治疗，研究组采用达英-35 与二甲双胍进行联合治疗，对患者临床治疗效果进行对比分析。**结果** 研究组治疗有效率高于对照组；经治疗，两组患者的临床指标均得到了合理的改善，且研究组优于对照组，对于患者差异，以 $P<0.05$ ，表示其在统计领域存在意义。**结论** 在有多囊卵巢综合征患者治疗过程中，通过使用达英-35 与二甲双胍进行联合治疗，有利于实现患者临床治疗效果的提升与优化，对于患者健康的维系具有良好的促进意义，值得推广。

关键词：多囊卵巢综合征；药物治疗；达英-35；二甲双胍；临床价值

中图分类号：R711.75 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187 (2020) 10-068-02

近年来，在医疗改革的推动下，大批医疗人员针对多囊卵巢综合征患者的治疗方法进行了深入的分析与探索，旨在进一步推动该病患者治疗质量的合理改善。对此，大量临床数据显示，在使用达英-35 对患者进行治疗的过程中，通过二甲双胍的联合应用，有利于帮助患者实现肝糖输出量的控制，对于患者机体负担的降低与临床症状的改善具有良好的促进意义^[1]。此外，有研究显示，通过联合治疗的应用，有利于帮助多囊卵巢综合征患者实现生活质量的合理改善。本文针对在有多囊卵巢综合征患者治疗过程中使用达英-35 与二甲双胍进行联合治疗所取得的临床效果进行了分析，现报道如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在 2018 年 7 月~2020 年 7 月期间医院收治的多囊卵巢综合征患者中选取 86 例作为研究对象，采用随机列表将其分两组，其中，对照组患者年龄 24~35 岁，平均 (28.25 ± 1.45) 岁；研究组患者年龄 25~36 岁，平均 (28.12 ± 1.49) 岁；研究组在基本资料方面，以 $P>0.05$ ，表明组间数据差异在统计学中无价值。

1.2 方法

1.2.1 对照组

使用达英-35 进行治疗，药物由 Schering GmbH & Co. Produktions KG 生产，国药准字：J20140114，药物用法用量如下：1 片/d，在晚间服用，连续用药时间为 3 周。

1.2.2 研究组

采用达英-35 与二甲双胍进行联合治疗，其中，达英-35 用法用量同对照组，二甲双胍由成都恒瑞制药有限公司生产，

国药准字：H20080697，药物用法用量如下：0.5g/次，3 次/d，连续用药时间为 3 周。

1.3 观察标准

本研究将患者治疗有效率、临床指标作为观察指标，其中，治疗效果分为显效、有效以及无效；显效表示患者临床症状基本消失、有效表示患者临床症状有所改善，无效表示患者临床症状无变化；临床指标包括雌二醇 (estradiol, E2)、促卵泡素 (follicle stimulating hormone, FSH) 以及黄体生成素 (luteinizing hormone, LH)。

1.4 统计学方法

采用统计软件 SPSS23.0 计算数据，其中，计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，进行 t 检验，计数资料用 % 表示，进行 χ^2 检验，对于患者差异，以 $P<0.05$ ，表示其在统计领域存在意义。

2 结果

2.1 患者治疗有效率比较

研究组有效率高于对照组，差异存在统计意义 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1：患者治疗有效率

组别	n	显效	有效	无效	总有效 (%)
研究组	43	24	18	1	97.67
对照组	43	15	20	8	81.40
χ^2	-	-	-	-	6.081
P	-	-	-	-	<0.05

2.2 患者临床指标比较

经治疗，两组患者的临床指标均得到了合理的改善，且研究组优于对照组，差异存在统计意义 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2：患者心理状态

组别	n	E2 (pmol/L)		FSH (IU/L)		LH (IU/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	43	68.58 $\pm$ 3.28	104.32 $\pm$ 4.28	5.63 $\pm$ 0.65	1.02 $\pm$ 0.23	12.45 $\pm$ 0.65	6.31 $\pm$ 0.74
对照组	43	69.87 $\pm$ 4.45	85.77 $\pm$ 6.45	5.52 $\pm$ 0.67	3.85 $\pm$ 0.56	12.38 $\pm$ 0.67	8.48 $\pm$ 0.66
t	-	1.530	15.714	0.773	30.654	0.492	14.351
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

相关研究表明，作为女性常见疾病之一，多囊卵巢综合征对于女性健康的影响相对较大。从致病因素的角度考虑，大量医疗研究数据显示，该病与女性内分泌功能失调之间具有较为密切的关联性^[2]。医疗人员指出，该病在育龄女性中的发病率相对较高。在临床过程中，该病患者多数伴有月经

量异常、皮肤油脂分泌量增加、多毛、高雄激素性痤疮以及替他女肥胖等临床症状，继而对患者日常生活质量造成了极为不利的影响^[3]。与此同时，相关数据显示该病还可对女性生育能力造成严重影响，继而导致患者出现不孕的问题，从而对患者身心造成了巨大的负担。在临床过程中，传统疗法

(下转第 70 页)



和五羟色胺的再摄取,而迅速起到抗抑郁的作用,这两种药物在缓解抑郁症状方面都起效较快,舍曲林是通过增加突触间隙的五羟色胺浓度来起到抗抑郁作用的,比起前两者,其起效较慢。但在缓解躯体疼痛方面,度洛西汀比起其他两种药物则具有较明显的优势,原因在于度洛西汀不仅可以抑制去甲肾上腺素和五羟色胺的再摄取,而且可以阻断疼痛信号通往脑的神经传输,从而起到较好的缓解躯体疼痛的作用。所以,以疗效好、起效快、安全性高为原则进行治疗药物的选择时,度洛西汀值得作为伴躯体疼痛症状抑郁患者治疗的较佳选择。在本次研究中,以本院的伴躯体疼痛症状抑郁患者为研究对象,对度洛西汀、舍曲林、米氮平的应用效果进行了对比研究,得出了符合主流的研究结果。

经过本次的研究,发现在伴躯体疼痛症状抑郁患者的治疗中,度洛西汀比起舍曲林和米氮平,其起效速度更快,对

临床症状的改善效果更好,值得更加广泛地应用于医疗实践。

参考文献

- [1] 李杨,谢宇宽,蒋硕,童颜.舍曲林合并不同剂量丁螺环酮对老年抑郁症患者临床疗效和安全性的影响[J].四川医学,2018,39(10):1170-1173.
- [2] 高远征,梁艳琴.度洛西汀和米氮平治疗老年抑郁症的临床比较分析[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(76):97-98.
- [3] 王晔.阿戈美拉汀与度洛西汀治疗抑郁症的临床效果比较分析[J].中国医药指南,2017,15(34):114-115.
- [4] 王静.三种抗抑郁症药物治疗伴躯体疼痛症状的抑郁患者的对比研究[J].中国实用医药,2016,11(27):8-10.
- [5] 胡海涛.度洛西汀与文拉法辛在治疗抑郁症同时减轻躯体疼痛症状的临床疗效观察[J].转化医学电子杂志,2016,3(07):72-73.

(上接第 66 页)

参考文献

- [1] 吴海荣.米索前列醇与缩宫素联合治疗子宫收缩乏力性产后出血的疗效分析[J].海峡药学,2017,29(7):193-194.
- [2] 王娟,赵斐,庞云霞.米索前列醇联合缩宫素对产后出血防治的临床效果分析[J].新疆医学,2017,47(3):311-313.

(上接第 67 页)

抗感染、化痰利尿等,但效果不甚理想。再加上由于长期的药物治疗,一是会降低患者的依从性,二是易引发不良反应^[3],而本文的硝酸甘油属于一类硝酸酯类药物,可以缓解患者血管平滑肌的松弛度,促进小动脉进一步扩张而降低外周压力,还可以缓解心肌的负荷,而多巴胺作为机体体内合成肾上腺素前体物质之一,小剂量的使用可以对肾血管起到扩张的作用,加强排尿能力以及心脏的收缩能力^[4-6],有效改善心力衰竭,两种联合使用可以在改善病情的同时,降低不良反应的发生几率,提升治疗效果。本研究通过对比两组的治疗有效率、不良反应发生率以及患者的平均住院时间后发现,药物联合使用的效果相比常规治疗的效果要好,不良反应发生的几率较小,而药物联合使用使用缩短了患者的住院时间,促进了患者的恢复。

结合本文研究结果,可以得知,对肺心病心力衰竭患者采取硝酸甘油联合小剂量多巴胺进行治疗,效果显著,值得临床推广。

(上接第 68 页)

主要采用达英-35 对患者进行治疗^[4]。然而,单一药物治疗的临床效果仍存在一定的不足有待提升,基于此,部分医疗人员针对患者治疗方法进行了探索,旨在进一步推动患者治疗效果的进一步改善^[5]。

本次研究结果显示,通过联合用药的开展,患者治疗有效率得到了合理提升,与此同时,患者临床指标均得到了合理的改善。

综上,在多囊卵巢综合征患者治疗过程中,为了实现对于患者健康的合理保障,医疗人员在使用达英-35 进行治疗的同时应积极做好对于二甲双胍的合理应用。

参考文献

- [3] 刘娜,厉雪梅.米索前列醇联合缩宫素治疗宫缩乏力性产后出血的临床效果[J].中国实用医药,2017,12(30):158-159.
- [4] 张秋芳.缩宫素联合米索前列醇治疗产后出血的临床疗效分析[J].临床医学研究与实践,2016,1(25):144-145.
- [5] 艾勇.缩宫素联合米索前列醇治疗产后出血的临床效果分析[J].现代诊断与治疗,2016,27(18):3372-3373.

参考文献

- [1] 郭海瑶,杨建章.硝酸甘油联合多巴胺微泵泵入治疗难治性心力衰竭 102 例疗效观察[J].临床医学研究与实践,2017,2(04):31-32.
- [2] 刘云玲.硝酸甘油联合小剂量多巴胺治疗慢性肺源性心脏病心力衰竭疗效探讨[J].心血管病防治知识(学术版),2016(02):73-74.
- [3] 张宏伟.小剂量硝酸甘油配合多巴胺治疗急性慢性心力衰竭 82 例[J].现代诊断与治疗,2014,25(03):565-566.
- [4] 薛翔.硝酸甘油联合小剂量多巴胺治疗肺心病顽固性心力衰竭患者的临床效果分析[J].河南医学研究,2017,26(6):1084-1085.
- [5] 王宇,颜廷旭.硝酸甘油联合参脉注射液在慢性肺源性心脏病治疗中的应用[J].中国实用医药,2010,5(21):141.
- [6] 万赤平.硝酸甘油联合小剂量多巴胺治疗慢性肺源性心脏病心功能衰竭的临床观察[J].临床合理用药,2010,3(14):3.

- [1] 汪旭虹,胡甜甜.二甲双胍联合达英-35 菊粉治疗肥胖型多囊卵巢综合征的效果及对患者血清相关指标的影响[J].中国妇幼保健,2020,35(22):4317-4320.

- [2] 沈龙德,李爱禄,贺锦曦等.多囊卵巢综合征不孕症采用炔雌醇环丙孕酮联合二甲双胍治疗的临床效果[J].中外医学研究,2020,18(27):38-40.

- [3] 许健.用口服达英 35 联合二甲双胍治疗肥胖型多囊卵巢综合征的效果探讨[J].心理月刊,2020,15(05):215.

- [4] 张明明.多囊卵巢综合征采用炔雌醇环丙孕酮联合二甲双胍治疗的临床效果分析[J].首都食品与医药,2020,27(05):57.

- [5] 邢雅玲.多囊卵巢综合征应用二甲双胍片联合达英-35 治疗的效果分析[J].海峡药学,2020,32(01):176-177.