

激素替代用于女性更年期综合征治疗的临床应用效果分析

玉香应

西双版纳傣族自治州景洪市妇幼保健院 云南景洪 666100

〔摘要〕目的 分析激素代替用在女性更年期综合征治疗中的临床疗效。方法 研究于2019年1月~2019年12月开展,取我院门诊治疗的82例更年期综合征患者作研究,41例患者分为对照组,给予安慰剂治疗,41例患者分为观察组,给予激素替代治疗,评估两组患者Kupperman评分,检测FSH、E2水平,比较应用效果。结果 观察组Kupperman评分、FSH水平、E2水平较对照组优,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 激素替代治疗女性更年期综合征的效果显著,赞成推行。

〔关键词〕激素替代;更年期综合征;治疗效果

〔中图分类号〕R711.75 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 02-034-01

女性更年期综合征是女性生育期过渡至老年期的特殊时期,以45~55岁女性常见,历时时间长达10~20年,是性激素分泌量低,减退女性卵巢功能,造成性激素水平持续低下的植物神经功能失调症状,对女性生活和工作产生不良影响^[1]。激素替代治疗自20世纪40年代出现在美国,且自20世纪末广泛应用至欧美国家。为了进一步研究激素替代疗法在更年期综合征中的治疗效果,特选取2019年1月~2019年12月我院门诊更年期综合征患者进行研究,现汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年1月~2019年12月我院门诊治疗的女性更年期综合征患者82例,作研究对象,分为两组比较分析,(41例)作对照组,年龄分布45~56岁,均龄(49.25 ± 3.01)岁;病程区间1~8年,均值(3.25 ± 2.10)年。(41例)作观察组,年龄分布44~58岁,均龄(49.30 ± 2.99)岁;病程区间2~6年,均值(3.22 ± 2.09)年。整理两组对象资料,差异幅度低($P>0.05$),具有可比价值。

入选标准:(1)三月内未服用激素类药物;(2)3个月以上停经或者月经紊乱疾病史;(3)符合医学伦理要求,患者知情同意;(4)临床资料完整。

排除标准:(1)严重肝肾功能障碍;(2)性腺未发育引起的原发性闭经;(3)生殖系统恶性肿瘤疾病;(4)急性血管栓塞禁忌症;(5)卵巢切除手术史。

1.2 治疗方式

对照组患者每日口服1片安慰剂,连用3个月。

观察组患者服用激素替代治疗,低于45岁患者,每月月经第5日起,服用醋酸甲羟孕酮胶囊,对于轻度更年期患者,隔日1粒,每月共服用10粒,中重度更年期患者,每天1粒,每月共服用20粒,45岁以上未绝经患者,每日服用1粒醋酸甲羟孕酮胶囊,中重度更年期患者一天服用1粒,2粒/次;月经紊乱严重患者需要连续用药20d,月经停药10d内来临,需月经二次来临第5d重复口服,如果停药10d内未来月经,需第11d起,连续用药20d,连用3个月。

1.3 观察指标

应用Kupperman评分法评估两组患者更年期综合征改善状况,程度0~3分,0分即无症状,1分即偶见症状,2分即持续性症状,3分即症状严重,影响生活和工作;采集静脉血,放射免疫法下检测两组患者血清卵泡刺激素(FSH)和雌二醇(E2)。

1.4 数据分析

SPSS23.0软件下分析数据, ($\bar{x}\pm s$) 作计量资料, t 检验; $P<0.05$, 说明差异有统计学意义。

2 结果

与对照组相比,观察组患者Kupperman评分更低,FSH水平和E2水平更优,差异十分显著($P<0.05$)。见表1。

表1: 两组患者治疗效果比较 [n , ($\bar{x}\pm s$)]

组别	例数	Kupperman 评分 (分)	FSH 水平 (U/L)	E2 水平 (pg/ml)
对照组	41	20.38 ± 5.01	58.48 ± 17.42	27.33 ± 10.64
观察组	41	8.54 ± 4.35	50.33 ± 11.34	35.88 ± 14.52
t		11.426	2.511	3.041
P		0.000	0.014	0.003

3 讨论

女性更年期综合征是女性卵巢功能不断消退至消失的特殊时期,常见绝经前后,属女性常见病,在中医学领域,其属“心悸”、“脏躁”、“闭经”、“月经不调”范畴,脑功能衰退,内分泌异常,调节能力低,机体雌激素分泌量少,女性生殖功能低下,脏腑功能呈衰退征^[2]。此种疾病患者的生理状态改变较明显,如记忆力降低、烘热汗出、心烦易怒、胸胁胀闷,亦可出现心跳、心慌、失眠多梦神经系统症状,基于此,植物神经系统调节至关重要。

激素替代疗法可以调整绝经过渡期女性紊乱的月经周期,改善雌激素水平,平衡机体钙平衡,避免骨质疏松症状,亦可有效保护机体中枢神经功能,增加脑部血流量,刺激神经,避免脑贫血所致的脑部损伤症状,从而降低老年痴呆的发生风险^[3]。另外,激素替代疗法有助于改善患者更年期症状,避免心血管疾病的发生,增强患者记忆力,改善性功能,良好恢复女性患者的身心状况,最终提高患者生活质量^[4]。在本次研究中,观察组患者Kupperman评分(8.54 ± 4.35)分、FSH水平(50.33 ± 11.34)U/L、E2水平(35.88 ± 14.52)pg/ml较对照组(20.38 ± 5.01)分、(58.48 ± 17.42)U/L、(27.33 ± 10.64)pg/ml更优,差异明显($P<0.05$),足以说明:针对女性更年期患者,临床积极给予激素替代治疗,效果非常明显,不仅可改善患者更年期症状,还可有效改善机体血清卵泡刺激素和雌二醇水平,确保患者安全。

总之,激素代替用在女性更年期综合征治疗中的临床疗效确切,应推行。

〔参考文献〕

- [1] 崔志华. 激素替代疗法对女性更年期综合征患者生存质量的影响[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2015, 2(09):196+198.
- [2] 范秋兰. 激素替代用于女性更年期综合征治疗的效果观察[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2018, 2(05):170.
- [3] 周京晶, 高薇炜, 董玉琼, 等. 激素替代疗法联合六味地黄丸对女性更年期综合征患者血清雌二醇、催乳素水平及临床疗效影响[J]. 现代生物医学进展, 2016, 16(32):6302-6304+6325.
- [4] 李艳茹. 激素替代疗法对女性更年期综合征患者生存质量的影响[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2016, 3(06):77+79.

作者简介: 玉香应,云南景洪,傣族,大专,主要从事妇产科临床工作。