

坤泰胶囊联合激素治疗卵巢早衰的效果观察及 FSH、LH 水平影响分析

武晓霞

河北省三河市京东友好医院 河北廊坊 065200

摘要: **目的:** 研究卵巢早衰治疗过程中开展坤泰胶囊联合激素治疗的有效性, 以及对 FSH、LH 水平影响。**方法:** 选择 2021 年 7 月-2022 年 7 月收治的 60 例卵巢早衰患者计入研究, 开展随机数字表法设为 30 例/组, 设定为试验组、参照组, 其中参照组 (激素治疗), 试验组 (基于以上开展坤泰胶囊联合治疗), 分析临床治疗总有效率结果、治疗前后 FSH、LH、E2 水平结果、并发症率、治疗前后血脂水平变化。**结果:** ①试验组临床总有效率获值高于参照组, 组间对比 ($P < 0.05$); ②FSH、LH、E2 水平结果内容上比较, 两组数据无差异 ($p > 0.05$); 治疗后, 试验组各项数值低于参照组, 存在差异 ($P < 0.05$); ③试验组总并发症率更低, 均优于参照组, 差异存在统计学意义 ($p < 0.05$); ④治疗前, 两组血脂水平含量无差异 ($p > 0.05$); 治疗后, 试验组 TG、TC、LDL-C 含量低于参照组, 试验组 HDL-C 高于参照组, 组间存在差异 ($p < 0.05$)。**结论:** 临床上针对收治的卵巢早衰患者开展坤泰胶囊联合激素治疗, 提升临床治疗成效, 可改善患者血清性激素水平, 血脂水平, 缩减 FSH、LH 水平含量, 并发症较低, 预后理想, 值得宣传和应用。

关键词: 坤泰胶囊; 激素; 卵巢早衰; FSH; LH

Observation of the effect of Kuntai Capsule combined with hormone in the treatment of premature ovarian failure and analysis of the influence of FSH and LH levels

Xiaoxia Wu

Jingdong Friendship Hospital, Sanhe, Hebei Province, Langfang 065200, China

Abstract: **Objective:** To study the effectiveness of Kuntai capsule combined with hormone therapy in the treatment of premature ovarian failure, and its influence on the levels of FSH and LH. **Method:** A total of 60 patients with premature ovarian failure admitted from July 2021 to July 2022 were included in the study, and 30 cases/group were set as experimental group and reference group by random number table method. The reference group (hormone therapy) and the experimental group (Kuntai capsule combined therapy based on the above) were selected. The total effective rate, the level of FSH, LH and E2 before and after treatment, the complication rate, and the changes of lipid levels before and after treatment were analyzed. **Results:** ①The total effective rate of experimental group was higher than that of reference group ($P < 0.05$). ②There was no difference in the content of FSH, LH and E2 levels between the two groups ($p > 0.05$). After treatment, all values of experimental group were lower than those of reference group, and there were differences ($P < 0.05$); ③The total complication rate of experimental group was lower than that of reference group, and the difference was statistically significant ($p < 0.05$). ④Before treatment, there was no difference in serum lipid level between the two groups ($p > 0.05$). After treatment, the contents of TG, TC and LDL-C in experimental group were lower than those in reference group, while HDL-C in experimental group was higher than that in reference group, and there was a difference among groups ($p < 0.05$). **Conclusion:** Kuntai capsule combined with hormone therapy for patients with premature ovarian failure treated in clinic can improve clinical treatment effect, improve serum sex hormone levels, lipid levels, reduce FSH, LH levels, low complications, ideal prognosis, worthy of publicity and application.

Keywords: Kuntai capsule; Hormones; Premature ovarian failure; FSH; LH

卵巢早衰是多种不同原因造成女性卵巢功能出现下降乃至功能丧失的情况, 对于该病一般采用雌孕激素进行代替治疗^[1], 交替性的服用雌激素以及孕激素, 模拟人体正常激

素分泌, 减少不良反应, 提高治疗效果, 但是长期的服用激素仍然存在风险。目前使用西药治疗最广泛, 中药治疗还未得到全方位的应用。根据研究可知, 服用坤泰胶囊对于病

情改善显著,可以改善患者的血清性激素水,为此,针对本医院 2021 年 7 月-2022 年 7 月收治的 60 例卵巢早衰患者开展实验,探讨卵巢早衰治疗过程中开展坤泰胶囊联合激素治疗的有效性,以及对 FSH、LH 水平影响。

一、基本资料和方法

1.资料

卵巢早衰患者 60 例选自医院 2021 年 7 月-2022 年 7 月收治的;利用随机数字表法设为试验组(30 例/组)、参照组(30 例/组)。数据资料:研究组,实验年龄设定 25-40 岁,均值(32.55 ± 4.21)岁;病程 0.5-1 年;均值(2.15 ± 0.42)年;参照组,实验年龄设定 26-40 岁,均值(32.60 ± 4.22)岁,病程 0.6-1 年;均值(2.20 ± 0.49)年;对比数据资料均无差异, $P > 0.05$ 。

入选标准:实验对象均知情,自愿对同意书签署;入选实验患者开展影像学检查确定卵巢早衰;在 40 岁之前已经出现了卵巢萎缩性持续闭经,并且存在围绝经期综合征;黄体生成激素含量水平上升或者维持;雌二醇含量低于 73.2pmol/L ,卵泡刺激激素小于 40IU/L [2]。

排除标准:因为垂体肿瘤,子宫病变以及多囊卵巢综合征等造成的闭经;过敏体质,精神障碍等。

2.方法

参照组:激素治疗,先让患者服雌激素片(惠氏艾尔思特制药公司艾尔思制药厂;国药准字(2001)J-51(2))1片/日,需要连续用药3周之后,再增加服用醋酸甲羟孕酮片(北京益民药业有限公司;国药准字H20073370)5片/日,使用一次。

试验组:基于以上开展坤泰胶囊(贵阳新天药业股份有限公司;国药准字Z20000083)联合治疗,4粒/次,一日3次。

3.观察指标

表 2 治疗前后 FSH、LH 水平结果比较

组别	例数	FSH(IU/L)		LH(IU/L)		E ₂ (pmol/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
试验组	30	69.80 ± 15.21	38.52 ± 13.33	65.52 ± 10.21	24.58 ± 7.59	28.20 ± 7.95	94.35 ± 22.28
参照组	30	69.79 ± 15.25	45.21 ± 11.80	65.53 ± 10.22	30.58 ± 10.15	28.50 ± 8.50	82.77 ± 19.42
T		0.0025	2.0583	0.0038	2.5929	0.1412	2.1460
P		0.9980	0.0441	0.9970	0.0120	0.8882	0.0361

(1) 临床治疗总有效率结果:《中药新药临床研究指导原则》进行判定,当患者月经恢复正常的周期情况,症状消失,停止用药之后能够维持 3 个月经周期以上,即被计入痊愈;月经接近正常周期,即为 40 天以内,停药之后三个月内自动来潮 1 次,计入好转;月经未见来潮,症状改善不理想,计入无效果。

(2) 分析治疗前后 FSH、LH、E₂ 水平结果。

(3) 分析并发症率:出现恶心呕吐、头痛、肝肾功能异常情况。

(4) 分析治疗前后血脂水平变化。

4.统计学处理

60 例实验数据结果,采用 SPSS27.0 计算,治疗前后 FSH、LH、E₂ 水平结果,治疗前后血脂水平变化以($\bar{x} \pm s$)记录计量资料,开展 T 值计算;临床治疗总有效率结果、并发症率采用(%)表示计数资料,纳入 χ^2 检验, $P < 0.05$,具备差异化。

二、结果

1.临床治疗总有效率结果评定比较

表 1 可知,试验组临床总有效率获值高于参照组,组间对比($P < 0.05$)。

表 1 临床治疗总有效率结果评定比较[n(%)]

组别	例数	治愈	好转	无效果	总有效率
试验组	30	25 (83.33)	3 (10.00)	2 (6.67)	28 (93.33)
参照组	30	5 (16.67)	10 (33.33)	15 (50.00)	15 (50.00)
X ²	-	-			13.8714
P	-				0.0002

2.治疗前后 FSH、LH、E₂ 水平结果比较

表 2 数据可知,FSH、LH、E₂ 水平结果内容上比较,两组数据无差异($p > 0.05$);治疗后,试验组各项数值低于参照组,存在差异($P < 0.05$)。

3. 并发症率测评值比较

表 3 证实, 试验组总并发症率更低, 均优于参照组, 差异存在统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 3 并发症率测评值比较

组别	恶心呕吐	头痛	肝肾功能异常	总并发症率
试验组 (n=30)	1 (3.33)	1 (3.33)	1 (3.33)	3 (10.00)
参照组 (n=30)	4 (13.33)	8 (26.67)	2 (6.67)	14 (46.67)
X ²		-		9.9316
P		-		0.0016

4. 治疗前后血脂水平变化比较

治疗前, 两组血脂水平含量无差异 ($p > 0.05$); 治疗后, 试验组 TG、TC、LDL-C 含量低于参照组, 试验组 HDL-C 高于参照组, 组间存在差异 ($p < 0.05$), 见表 4, 续表 4。

表 4: 治疗前后血脂水平变化比较

组别	例数	TG		TC	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
试验组	30	2.95 ± 0.62	1.85 ± 0.38	4.80 ± 0.55	3.52 ± 0.35
参照组	30	2.98 ± 0.60	2.35 ± 0.44	4.81 ± 0.54	4.14 ± 0.45
T		0.1904	4.7106	0.0711	5.9568
P		0.8496	0.0001	0.9436	0.0001

续表 4: 治疗前后血脂水平变化比较

组别	例数	LDL-C		HDL-C	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
试验组	30	3.81 ± 0.74	2.62 ± 0.48	1.10 ± 0.24	1.75 ± 0.35
参照组	30	3.82 ± 0.72	3.20 ± 0.50	1.15 ± 0.23	1.38 ± 0.27
T		0.0530	4.5834	0.8239	4.5846
P		0.9579	0.0001	0.4134	0.0001

三、讨论

卵巢早衰属于妇科疾病, 是由于多种不同因素造成, 主要表现为促性腺激素上升以及雌性激素下降。发病趋向年轻化, 部分患者会在月经初潮之后, 在 24 岁之下就会诊断出卵巢早衰, 这多数考虑和环境变化和污染有关系。过往会采用西药进行治疗, 即开展激素替代治疗, 促排卵治疗, 人工授精等有关系。雌激素以及孕激素是最为常见的治疗方案, 能够取得良好的效果, 但是副作用也比较明显, 当停药之后病情反复, 并且还会有造成癌症的几率, 无法进行长期服用。

卵巢早衰在中医学上被列为血枯, 闭经, 不孕等范围^[3], 在中医角度进行治疗一般是给予补肝肾, 益气补血等。坤泰胶囊作为治疗绝经前后各种卵巢早衰症状的治疗药物, 有着滋阴清热, 安神除烦的效果。卵巢功能低下造成阴虚火旺, 自汗盗汗, 头晕失眠等情况均能有良好的成效。坤泰胶囊含有熟地黄, 黄连, 白芍, 黄芩, 阿胶, 茯苓等, 以上药物都具备滋阴清热, 安神除烦, 主要是针对阴虚型卵巢早衰, 其中熟地黄有着滋阴补血, 益精填髓效果; 黄连, 黄芩有着清热燥湿, 泻火解毒的效果; 茯苓则起到利水渗湿, 健脾胃的效果; 白芍起到缓急止痛等; 阿胶起到补血, 滋阴补肾等效果。在中医角度认为, 熟地黄, 黄连, 白芍, 黄芩, 阿胶, 茯苓等具有雌激素样效果, 能够通过调整下丘脑-垂体-卵巢轴等, 有助于卵泡, 子宫发育, 增加子宫, 卵巢的重量, 促使卵巢功能恢复正常, 调整患者体内的性激素水平, 并且也不会对子宫内膜造成明显刺激^[4]。

本次实验数据可知, 试验组临床总有效率获值高于参照组, 组间对比 ($P < 0.05$); FSH、LH、E2 水平结果内容上比较, 治疗后, 试验组各项数值低于参照组, 存在差异 ($P < 0.05$); 试验组总并发症率更低, 均优于参照组, 差异存在统计学意义 ($p < 0.05$); 治疗后, 试验组 TG、TC、LDL-C 含量低于参照组, 试验组 HDL-C 高于参照组, 组间存在差异 ($p < 0.05$)。其证实当开展坤泰胶囊联合激素治疗药用安全性更高, 对患者造成的损伤较低, 促使患者尽快恢复, 并发症减少, 各项激素恢复正常区间内, 治疗显著。

综上所述, 临床上针对收治的卵巢早衰患者开展坤泰胶囊联合激素治疗, 提升临床治疗成效, 可改善患者血清性激素水平, 缩减 FSH、LH 水平含量, 并发症较低, 预后理想, 值得宣传和运用。

参考文献

- [1] 李江丽, 刘群香. 激素替代法与坤泰胶囊联合治疗卵巢早衰患者的临床研究[J]. 北方药学, 2022, 19(05): 42-44.
- [2] 王晶, 何志云, 孙桂兰. 坤泰胶囊联合克龄蒙治疗卵巢早衰患者的临床效果分析[J]. 中国实用医药, 2021, 16(17): 167-170.
- [3] 景晓兰, 王丽萍. 坤泰胶囊联合口服避孕药治疗卵巢早衰的临床效果[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(16): 131-133.
- [4] 邓乔尹, 赵颖, 于丽丽, 莫婷婷. 坤泰胶囊联合激素替代治疗用于卵巢早衰疗效及安全性的系统评价[J]. 中国医院用药评价与分析, 2020, 20(04): 463-468.