

米非司酮在围绝经期功能失调子宫出血的应用

李映霞

云南省昆明市石林县人民医院 云南 昆明 652200

【摘要】:目的: 探析米非司酮在围绝经期功能失调性子宫出血(功血)的应用。方法: 选取 2022 年 1 月~2022 年 8 月我院收治的围绝经期功血患者 96 例, 随机分为两组, 对照组 48 例采用妈富隆治疗, 观察组 48 例采用米非司酮治疗, 比较两组患者的治疗效果、性激素水平、子宫内膜厚度、月经量、不良反应情况。结果: 两组治疗总有效率对比有统计学意义($P<0.05$); 治疗后, 两组患者的 FSH、LH、E2 水平明显降低, 且观察组患者的性激素水平低于对照组, 对比有统计学意义($P<0.05$); 治疗后, 两组患者的子宫内膜厚度、月经量明显降低, 且观察组患者的子宫内膜厚度、月经量低于对照组, 对比有统计学意义($P<0.05$); 两组患者的不良反应发生率对比无统计学意义($P>0.05$)。结论: 围绝经期功血患者采用米非司酮治疗可以获得理想的治疗效果, 改善性激素水平, 减少子宫内膜厚度和降低月经量, 并且不会增加不良反应, 值得临床推广。

【关键词】: 围绝经期; 功能失调子宫出血; 米非司酮; 性激素水平; 子宫内膜厚度; 月经量; 应用

Application of Mifepristone in Perimenopausal Dysfunctional Uterine Bleeding

Yingxia Li

People's Hospital of Shilin County Yunnan Kunming 652200

Abstract: Objective: To explore the application of mifepristone in perimenopausal dysfunctional uterine bleeding (dysfunctional uterine bleeding). Methods: 96 patients with perimenopausal dysfunctional uterine bleeding admitted to our hospital from January 2022 to August 2022 were randomly divided into two groups. 48 patients in the control group were treated with Mafulong, and 48 patients in the observation group were treated with mifepristone. The treatment effect, sex hormone level, endometrial thickness, menstrual volume and adverse reactions of the two groups were compared. Results: The total effective rate of the two groups was statistically significant ($P<0.05$); After treatment, the levels of FSH, LH and E2 in the two groups were significantly lower, and the levels of sexual hormones in the observation group were lower than those in the control group, with statistical significance ($P<0.05$); After treatment, the endometrial thickness and menstrual volume of patients in the two groups decreased significantly, and the endometrial thickness and menstrual volume of patients in the observation group were lower than those in the control group, with statistical significance ($P<0.05$); There was no significant difference in the incidence of adverse reactions between the two groups ($P>0.05$). Conclusion: Mifepristone treatment for perimenopausal patients with dysfunctional uterine bleeding can achieve ideal therapeutic effect, improve the level of sex hormone, reduce the thickness of endometrium and menstrual volume, and will not increase adverse reactions, which is worthy of clinical promotion.

Keywords: Perimenopause; Dysfunctional uterine bleeding; Mifepristone; Sex hormone level; Endometrial thickness; Menstrual volume; Application

功能失调性子宫出血(功血)作为妇科常见疾病, 发病率相对较高, 主要是因为机体神经内分泌发生异常, 导致子宫内膜出血。该病与女性生殖疾病继发子宫出血不同, 属于无排卵型功血, 好发于青春期、围绝经期。围绝经期功血发病的主要原因是内分泌失调或者卵巢功能退化, 患病后会出现月经紊乱、子宫内膜增厚、月经量异常等临床表现, 对患者的身体健康产生一定危害。诊疗方式临床会采取诊断性刮宫手术, 可以及时止血并了解子宫内膜情况, 但术后会出现诸多不良反应, 导致病情复发几率增加, 患者的治疗依从性较差, 治疗时间相对较长, 预后效果不理想。相关资料显示^[1], 针对围绝经期功血可采用性激素调节, 能够尽快控制病情, 恢复排卵功能, 且不良反应较少。妈富隆为常用药物, 在短期内虽然能够显著控制血清激素水平, 但停药后部分患者治疗效果并不理想。米非司酮作为一种新型抗孕激素, 对孕激素受体产生拮抗作用, 抑制

子宫内膜增生, 促进月经量恢复正常。故此, 本次研究选取 2022 年 1 月~2022 年 8 月我院收治的 96 例围绝经期功血患者, 通过随机分组, 其中 48 例给予米非司酮治疗, 并与采用妈富隆治疗的 48 例患者进行比较, 分析两种药物在围绝经期功血治疗中的应用效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2022 年 1 月~2022 年 8 月我院收治的围绝经期功血患者 96 例, 随机分为两组, 对照组 48 例, 年龄 35~50 岁, 平均年龄(42.25 ± 4.86)岁, 病程 3~35 个月, 平均病程(15.18 ± 5.92)个月, 孕次 1~4 次, 平均孕次(2.28 ± 0.51)次, 产次 1~3 次, 平均产次(1.75 ± 0.49)次。观察组 48 例, 年龄 36~51 岁, 平均年龄(42.32 ± 4.77)岁, 病程 4~36 个月, 平均病程(15.23 ± 5.89)个月, 孕次 1~4 次, 平均孕次(2.32 ± 0.47)次, 产次 1~3 次, 平均产次(1.80 ± 0.46)次。

组别	例数	头晕乏力	乳房胀痛	下腹疼痛	恶心呕吐	合计
观察组	48	2 (4.17)	1 (2.08)	2 (4.17)	1 (2.08)	6 (12.50)
对照组	48	2 (4.17)	1 (2.08)	0 (0.00)	1 (2.08)	4 (8.33)
χ^2						0.014
P 值						>0.05

表3 两组患者治疗前后子宫内膜厚度、月经量比较 ($\bar{x} \pm s$)

3 讨论

围绝经期多发生在 40~50 岁之间, 发病率高达 30%, 且呈逐年升高趋势, 因出现内分泌失调、性功能降低、卵巢功能退化等情况, 继而发生围绝经期功血疾病, 常见临床症状为月经不调、月经量过大, 且部分患者会伴有乏力、失眠等情况, 子宫出血症状往往可持续数月或一年及以上, 若患者未得到及时的救治, 则容易引发贫血, 甚至发生休克, 对患者的生命健康产生严重影响。子宫出血是机体激素水平严重失衡而诱发, 而围绝经期妇女的卵巢功能会逐渐下降, 导致雌性激素分泌异常, FSH、LH、E2 水平升高, 导致子宫内膜厚度增加, 随着病情的进展而逐渐引发出血症状, 对患者的身心健康造成损害。因此临床有必要选择有效的治疗方案, 保障患者的健康。临床中对围绝经期功能失调性子宫出血的治疗多以止血、恢复排卵功能等为主, 其中妈富隆为常用药物之一。相关研究指出^[2], 在绝经期功血疾病治疗中应用妈富隆会在停药后, 多数患者病情得到控制, 月经恢复正常, 然而, 部分患者的治疗效果并不理想, 未能达到预期, 显著降低患者治疗的依从性。米非司酮是一种孕激素抑制剂, 能够直接对下丘脑-垂体-卵巢调节系统产生刺激, 通过阻断促性腺激素释放激素, 降低 FSH 与 LH 的分泌量, 对腺体增生和孕激素受体活性进行抑制, 阻碍子宫内膜增厚, 从而能够快速调整月经周期, 重建规律的月经周期。相关资料报道^[3], 围绝经期功血患者在接受米非司酮治疗中, 恢复周期在 3~4 周之间, 且服用 50 mg 的剂量可以达到“末片效应”。此外, 米非司酮对卵巢也可产生直接作用, 通过与糖皮质激素受体、孕酮受体结合, 从而抑制卵巢排卵, 减少黄体分泌量, 促使 E2 水平下降, 促进子宫内膜细胞死亡、子宫螺旋动脉萎缩, 达到抑制子宫内膜增生的目的。相关研究指出^[4], 米非司酮可以降低子宫内膜血供状况, 促进血管基质, 使内膜厚度减少, 从而达到恢复子宫功能的目的。

在王丽丽等^[5]研究中, 为深入研究米非司酮在围绝经期功血治疗中的应用价值, 该研究选取例 100 例患者研究对象, 50 例妈富隆组的治疗总有效率 94.00%、不良反应发生率为 20.00%, 50 例米非司酮组的治疗总有效率 70.00%、不良反应发生率为 54.00%, 其研究认为米非司酮不但可以提高治疗效果, 也可降低不良反应发生情况。在

本次研究结果中, 对照组的总有效率为 85.42%, 观察组的总有效率为 97.92%, 对比差异显著 ($P < 0.05$), 且两组患者的不良反应发生率比较差异不明显 (12.50% VS 8.33%, $P > 0.05$), 进一步说明了, 与妈富隆相比, 米非司酮可以显著控制围绝经期功血患者的子宫出血效果, 改善临床症状, 治疗效果更为明显, 且用药后不良反应不会增加, 用药安全性得到保障。与上述王丽丽等研究治疗效果的数据较为接近, 但不良反应发生情况存在一定差异, 故本文认为可能与患者精神紧张、依从性差、环境、气候等诸多因素相关, 还需要加强对这方面的研究, 保证数据的准确性、可靠性。

此外, 在本次研究结果中, 观察组治疗后的 FSH、LH、E2 水平改善情况显著优于对照组 ($P < 0.05$), 且观察组治疗后的子宫内膜厚度 (4.18 ± 1.01) mm、月经量 (62.34 ± 27.15) ml 明显低于对照组 (6.02 ± 1.08) mm、月经量 (108.30 ± 26.45) ml ($P < 0.05$), 说明米非司酮可以有效调节性激素水平, 能够减少子宫内膜厚度和月经量。

综上所述, 在围绝经期功血治疗中采用米非司酮治疗的效果更为显著, 可以减少子宫内膜厚度和月经量, 调节激素水平, 安全性更高, 值得临床推广。

参考文献:

- [1] 桑晔, 吕静. 崩证固冲汤联合米非司酮对围绝经期功能失调性子宫出血患者出血症状及雌激素的影响 [J]. 反射疗法与康复医学, 2022, 3(20): 66-68, 84.
- [2] 张兆平. 米非司酮联合去氧孕烯炔雌醇治疗围绝经期功能失调性子宫出血的临床疗效及其安全性 [J]. 临床合理用药杂志, 2021, 14(6): 122-124.
- [3] 叶智慧, 尹家瑶, 王锋. 自拟加味生化汤联合不同剂量米非司酮治疗围绝经期功能失调性子宫出血的效果及对性激素水平的影响 [J]. 解放军医药杂志, 2022, 34(1): 105-108.
- [4] 周琼, 毛跃如, 皮阿琼, 等. 崩证固冲汤联合米非司酮治疗围绝经期功能失调性子宫出血临床研究 [J]. 陕西中医, 2020, 41(11): 1587-1590.
- [5] 王丽丽. 米非司酮在围绝经期功能失调性子宫出血患者临床治疗中的应用 [J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(10): 85-86.