

亮丙瑞林联合米非司酮对子宫内膜异位症的治疗作用研究

张月芳

江苏省无锡市新吴区华卫医院, 中国·江苏 无锡 214000

【摘要】目的: 探讨亮丙瑞林联合米非司酮对子宫内膜异位症的治疗作用。方法: 随机选择我院2016年12月至2019年6月收治的80例子宫内膜异位症患者作为研究对象, 分成两组各40例。对照组予以亮丙瑞林治疗; 观察组予以亮丙瑞林联合米非司酮治疗; 对比两组临床疗效与第6个月时激素水平值(FSH、E₂、LH)。结果: 两组治疗后总有效率对比无统计学差异(P > 0.05); 观察组激素各项指标(LH、FSH、E₂)水平值均明显低于对照组(均P < 0.05)。结论: 亮丙瑞林联合米非司酮对子宫内膜异位症的治疗作用显著, 值得临床推广。

【关键词】亮丙瑞林; 米非司酮; 子宫内膜异位症

子宫内膜异位症为发病率较高的常见妇科病, 治疗不及时易诱发不孕不育, 临床多以腹腔镜手术对子宫内膜异位症治疗, 但该术后复发的可能性较高, 因此术后还需辅以药物进行巩固治疗^[1-2]。本文探究了亮丙瑞林联合米非司酮对子宫内膜异位症的治疗作用, 现详述如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选择我院2016年12月至2019年6月收治的80例子宫内膜异位症患者作为研究对象, 分成两组各40例。观察组: 年龄21~51岁, 平均(32.5 ± 8.5)岁; 按分期: III期26例, IV期14例。对照组: 年龄22~53岁, 平均(32.8 ± 9.2)岁; III期27例, IV期13例。两组一般资料对比未见统计学差异, P > 0.05, 有可比性。纳入与排除标准: 均被确诊为子宫内膜异位症; 均签署知情同意书; 排除体质敏感者或药物过敏者; 排除严重脏器疾病者。

1.2 方法

对照组予以亮丙瑞林(国药准字H20093852, 上海丽珠制药有限公司, 3.75mg/支)治疗, 于术后首次月经的第2d开始注射, 3.75mg/次, 4周为1疗程, 共持续6个月。观察组予以亮丙瑞林(同对照组)联合米非司酮(国药准字: H20000648, 生产厂商: 浙江仙琚制药股份有限公司, 规格: 10mg/片), 患者于睡前服用米非司酮, 1次/d, 20mg/次, 停药需满足月经恢复正常且亮丙瑞林停用。两组治疗期间均停用其他激素类、镇静类、抗抑郁类等药物。

1.3 观察指标

观察两组临床疗效与第6个月时激素水平值(FSH、E₂、LH)。疗效评价标准: 显效: 临床症状消失, 生命体征已正常; 有效: 临床症状所有缓解, 生命体征趋于正常; 无效: 无变化, 甚至加重。总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 × 100%。

1.4 统计学处理

用统计学软件SPSS18.0分析本次研究所统计数据。正态计数资料用n(%)表示, χ^2 检验; 计量资料采取($\bar{x} \pm s$)表示, t检验, 以P < 0.05表示差异具有明显的统计学意义。

2 结果

2.1 两组总有效率对比

治疗后, 两组总有效率对比无统计学差异(P > 0.05), 见表1。

表1 两组总有效率对比[n(%), n=40例]

组别	显效	有效	无效	总有效率
观察组	24 (60.0)	13 (32.5)	3 (7.5)	37 (92.5)
对照组	17 (42.5)	15 (37.5)	8 (20.0)	32 (80.0)
X ²	/	/	/	2.635
P	/	/	/	0.105

2.2 两组激素水平对比

观察组激素各项指标(LH、FSH、E₂)水平值均明显低于对照组(均P < 0.05)。

表2 两组激素水平对比($\bar{x} \pm s$, n=40)

组别	LH (mIU/ml)	FSH (mIU/L)	E ₂ (pg/ml)
观察组	2.28 ± 0.32	3.20 ± 0.24	43.67 ± 8.65
对照组	3.06 ± 0.40	3.96 ± 0.62	56.32 ± 9.69
t	9.630	7.230	6.159
P	0.000	0.000	0.000

3 讨论

子宫内膜异位症是一种复发率很高的生育期女性常见妇科疾病, 尽管腹腔镜手术对患者所造成的创伤相对较少, 但患者预后好坏与术后恢复期关系很大, 一般预后越好, 复发可能性越低, 因此必须做好术后恢复期巩固治疗^[3]。本次结果显示, 两组治疗后总有效率对比无统计学差异(P > 0.05); 观察组激素各项指标(LH、FSH、E₂)水平值均明显低于对照组(均P < 0.05), 可见近期治疗效果均很明显, 说明联合药物治疗是合理的, 但亮丙瑞林联合米非司酮对子宫内膜异位症治疗更显著。分析原因为: 亮丙瑞林能很好地抑制促性腺激素的释放, 但单用副作用较大, 失眠、性交障碍、乏力等症状很常见, 联用米非司酮后, 米非司酮会帮助患者调节雌性激素, 进而缓解不良症状, 使得患者激素水平更低。

综上所述, 亮丙瑞林联合米非司酮对子宫内膜异位症的治疗作用显著, 值得临床推广。

参考文献:

- [1]李春晓.米非司酮联合亮丙瑞林治疗子宫肌瘤的疗效研究[J].药物评价研究,2019,42(4):121-124.
- [2]杨娇娇.探讨醋酸亮丙瑞林联合莉芙敏治疗子宫内膜异位症的临床效果和安全性[J].海峡药学,2017,30(10):176-177.
- [3]王丽萍,金晓芳,王晓红.亮丙瑞林联合米非司酮治疗子宫内膜异位症的临床观察[J].中国基层医药,2019,26(19):2395-2399.

作者简介:

张月芳(74.6.30—)性别:女,籍贯:汉,职称:主治,学历:本科。主要研究方向:内分泌。