

无排卵型月经失调患者治疗中不同剂量孕酮的临床效果

吴 静

(甘肃省白银市靖远县人民医院 甘肃 白银 730600)

【摘 要】目的：探究无排卵型月经失调患者治疗中不同剂量孕酮的临床效果。方法：随机选取我院自 2017 年 10 月至 2020 年 10 月收治的 111 例无排卵型月经失调患者，因剂量不同分为高剂量、中剂量以及低剂量三组。每组各 37 例。对比三组患者的临床疗效、撤退性出血情况以及不良反应出现情况。结果：三组患者疗效无统计学差异性 ($P>0.05$)。三组患者的出血时间无差异性 ($P>0.05$)，高剂量组出血量少于低剂量组，具有显著差异 ($P<0.05$)。高剂量组的不良反应明显多于低剂量组与中剂量组，统计学差异性存在 ($P<0.05$)，结论：不同剂量孕酮治疗无排卵型月经失调治疗效果相同，但高剂量患者的出血量较少，且不良反应较多。

【关键词】无排卵型月经失调；不同剂量；孕激素；治疗效果；不良反应

无排卵型月经失调属于临床中常见的妇科疾病，主要病因为内分泌调节系统失调，患者因缺乏孕激素而导致无子宫内脱落 [1]，造成患者阴道不规则持续性出血，对患者的生活质量造成较为严重的影响 [2]。临床中的常见治疗方法为孕激素治疗。但不同剂量孕激素的治疗效果及不良反应有不同表现。有鉴于此，本文特探究无排卵型月经失调患者治疗中不同剂量孕酮的临床效果。现将研究结果进行如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院于 2017 年 3 月~2020 年 3 月收治的 111 例无排卵型月经失调患者，将患者分为高剂量、中剂量以及低剂量三组，每组均为 37 例。高剂量组患者的年龄中位数为 (31.57±8.44) 岁。中剂量组患者的年龄中位数为 (31.64±8.51) 岁，高剂量组患者的年龄中位数为 (31.62±8.49) 岁。对比患者的年龄等一般资料无统计学差异性 ($P>0.05$)，符合临床对比条件。

1.2 方法

三组患者均给予黄体酮(生产企业：浙江爱生药业有限公司；批准文号：国药准字 H20031099) 进行治疗。三组具体治疗方法为：(1) 高剂量组每日口服黄体酮 300mg，分早中晚三次服药，每次 100mg。(2) 中剂量组每日口服黄体酮 200mg，分早晚两次服药，每次 100mg。(3) 低剂量组每日口服黄体酮 100mg，于睡前服药。三组患者均给予为期 15d 的治疗，在治疗期间患者均停止与此次治疗无关的治疗性行为，避免对实验结果造成误差。

1.3 判定依据

对比患者的临床疗效、撤退性出血状况以及不良反应情况。将患者的临床疗效分为显效、有效以及无效。显效：用药存在撤退性出血，月经卡评分正常，B 超检查子宫内膜厚度正常。有效：停药后存在撤退性出血，月经卡评分趋于正常，子宫内膜厚度显著低于治疗前。无效：停药后不存在撤退性出血，月经卡评分异常，B 超检查子宫内膜较厚。治疗有效率 = (显效 + 有效) / 例数 × 100%。对比患者撤退性出血的出血量及出血时间。本次研究中出现的不良反应为腹痛、头晕以及呕吐。

1.4 统计学分析

以 SPSS21.0 进行统计学分析，计数资料 (%) 行卡方检验，计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 行 t 检验。 $P<0.05$ ，统计学差异显著。

2 结果

2.1 患者临床疗效对比

三种患者临床疗效无统计学差异性存在 ($P>0.05$)，详见表 1。

表 1 患者临床疗效对比表 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	治疗有效率
高剂量组	37	18	18	1	97.30%
中剂量组	37	15	22	0	100.00%
低剂量组	37	20	16	1	97.30%
P					>0.05

2.2 患者撤退性出血对比

三组出血时间无差异性 ($P>0.05$)，高剂量组出血量少于低剂量组，存在差异性 ($P<0.05$, $t=2.226$)。详见表 2。

表 2 患者撤退性出血对比表 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	出血量	出血时间
高剂量组	37	74.17±19.04	6.13±2.51
中剂量组	37	79.33±22.15	6.03±2.47
低剂量组	37	85.24±23.51*	5.99±2.50

注：* 与高剂量组相比， $P<0.05$ 。

2.3 患者不良反应对比

高剂量组不良反应多于中剂量组，统计学差异性存在 ($P<0.05$, $\chi^2=7.341$)，高剂量组不良反应多于低剂量组，统计学差异显著 ($P<0.05$, $\chi^2=4.385$)。低剂量组与中剂量组不良反应无统计学意义 ($P>0.05$)。详见表 3。

表 3 患者不良反应对比表 (n, %)

组别	例数	腹痛	头晕	呕吐	不良反应率
高剂量组	37	6	5	3	37.84%
中剂量组	37	1	2	1	10.81%*
低剂量组	37	1	3	2	16.22%*

注：* 与高剂量组相比， $P<0.05$ 。

3 讨论

无排卵型月经失调属常见疾病，疾病机制为孕激素不足，导致子宫内膜无法脱落，对患者的生殖能力造成严重影响 [3]，如不及时治疗，易造成不孕不育、闭经等诸多不良可能。治疗思路为提高患者孕激素水平，黄体酮是卵巢黄体分泌的重要孕激素，黄体酮药物是常见的孕酮类药物，可以纠正患者的孕激素水准。通过使用黄体酮治疗，可以有效治愈、改善无排卵型月经失调症状 [4]。但黄体酮的剂量与疗效和不良反应的关系一直是当前的重要研究方向。本文将患者分为高剂量、中剂量以及低剂量三组。研究数据表明，三组患者临床疗效均较好，但组间对比无差异性 ($P>0.05$)。同时高剂量组患者出血少于低剂量组，统计学具有差异性 ($P<0.05$)，而高剂量组患者的不良反应明显多于中剂量组以及低剂量组，统计学差异性存在 ($P<0.05$)。

综上所述，黄体酮在治疗无排卵型月经失调中具有较好的临床疗效，不同剂量疗效相近，但高剂量的不良反应较大。因此，推荐在临床中采用 100mg/d 剂量的黄体酮应用于治疗无排卵型月经失调患者，疗效较好，安全性较高。

参考文献：

- [1] 孔春芳, 李生秀. 无排卵型月经失调的治疗中应用不同剂量的孕酮的临床效果分析 [J]. 糖尿病天地, 2018, 15(012):45.
- [2] 邱薇. 无排卵型月经失调服用不同剂量孕酮对减少患者子宫内膜厚度的影响 [J]. 临床研究, 2020, v.28(06):74-75.
- [3] 李柳. 探讨不同剂量孕酮应用于无排卵型月经失调的临床效果 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, v.6(22):36+50.
- [4] 布合力其木·阿皮孜. 剂量不同孕酮在无排卵型月经失调治疗中的应用效果分析 [J]. 健康之友, 2019, 000(020):95.