

地屈孕酮治疗先兆流产的临床疗效分析

史国华

吉林省长春市德惠市妇幼保健计划生育服务中心 吉林长春 130300

【摘要】目的：分析先兆流产患者临床治疗中应用地屈孕酮呈现出的临床疗效。方法：分析病例选择在2021.1~2021.12时段就诊于我院的先兆流产患者100例，依据随机数字表法开展分组分析，例数均分（n=50例），对照组应用黄体酮治疗，观察组应用地屈孕酮治疗，对2种治疗药物所呈现出的临床效果进行对比和分析。结果：两组治疗后，血清孕酮水平明显较治疗前高，观察组相比于对照组高（ $P < 0.05$ ）；观察组症状消失时间短于对照组，保胎成功率高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：应用地屈孕酮为先兆流产患者进行治疗，可促进症状与孕酮水平的改善，提高保胎成功率。

【关键词】地屈孕酮；先兆流产；临床疗效

Clinical efficacy analysis of dresrogestroone for threatened abortion

Shi Guohua

Dehui Maternal and Child Health Care and Family Planning Service Center, Changchun city, Jilin Province, Changchun 130300

[Abstract]Objective: To analyze the clinical efficacy of progesterone in the clinical treatment of patients with threatened abortion. Methods: Analysis cases selected 100 patients with threatened abortion in our hospital from 2021.1 to 2021. Group analysis was carried out according to the random number table method, and the cases were equally divided between (n=50 cases). The control group applied progestin therapy, the observation group applied diproggestprogesterone treatment, and the clinical effects of the two therapeutic drugs were compared and analyzed. Results: After both groups, serum progesterone level was significantly higher than before treatment, and the observation group ($P < 0.05$); the symptom disappearance time was shorter than that of the control group, and the success rate of fetal preservation was higher than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The treatment of patients with threatened abortion can promote the improvement of symptoms and progesterone level, and improve the success rate of fetal protection.

[Key words]Degestroone; threatened abortion; clinical efficacy

先兆流产是以不规则阴道流血并且宫口未开为主要表现的28周之前妊娠并发症，患者多先为阴道见红，后出现下腹疼痛的临床症状，若不及时接受有效的治疗与处理，病情将发展为难免流产、完全流产或不完全流产。经过长期观察发现，孕早期胎盘绒毛发育并不完善，再加上子宫蜕膜的原因，导致孕妇极易发生先兆流产，引起先兆流产原因很多，黄体功能不全是引起先兆流产的常见原因之一^[1]。黄体酮作为外源性孕酮补充剂，对患者黄体功能不足的情况具有改善作用，但因为该药物不良反应较大，部分患者接受度相对较低。地屈孕酮是分子结构类似于内源性孕激素，不仅亲和力较高，而且可以结合患者体内孕激素，促进生物利用度的提高，使先兆流产症状改善^[2]。基于此，本院纳入2021年1月至2021年12月期间收治的100例先兆流产患者作为研究对象，主要应用

地屈孕酮治疗，现报道临床效果如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

100例先兆流产患者分为两组，所有患者临床资料比较结果显示 $P > 0.05$ ，均于2021年1月~2021年12月期间纳入，分组方式：随机数字表法。对照组年龄：21~37岁，均值（ 27.36 ± 1.40 ）岁；孕周：5~11周，均值（ 7.27 ± 1.09 ）周。观察组年龄：21~37岁，均值（ 27.10 ± 1.63 ）岁；孕周：5~11周，均值（ 7.48 ± 1.12 ）周。

纳入标准：（1）患者血清孕酮水平不超过15nmol/L，经B超检查明确为胎儿发育不正常，宫内存在孕囊、心管搏动与胚芽。（2）患者与家属同意加入研究。

排除标准：(1) 妊娠期应用抗生素类药物、免疫抑制剂治疗者；(2) 合并妊娠期并发症者；(3) 存在既往习惯性流产史者；(4) 因其他因素导致先兆流产者；(5) 对研究治疗药物过敏者。

1.2 方法

对照组应用黄体酮(国药准字 H33020828, 浙江仙琚制药股份有限公司)治疗, 每日 1 次, 每次肌肉注射 20mg, 症状完全消失后停止用药治疗。

观察组应用地屈孕酮(国药准字 HJ20170221, Abbott Biologicals B.V.)治疗, 方法: 初始剂量 40mg/次, 随后间隔 8h 服用 10mg, 症状完全消失后停止用药治疗。

1.3 观察指标

(1) 记录两组治疗前、后血清孕酮水平。(2) 记录两组症状消失时间与保胎成功率。

1.4 统计学方法

处理工具为 SPSS 22.0 统计软件。计量数据 ($\bar{x} \pm s$) 比较行 t 检验, 计数数据 (%) 比较行 χ^2 检验。比较差异有统计学意义以 $P < 0.05$ 表示。

2. 结果

2.1 两组血清孕酮水平比较

表 1 两组血清孕酮水平对比 (nmol/L, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	治疗前	治疗后 4 周	t 值	P 值
对照组	50	26.27 ± 4.30	61.43 ± 13.52	17.088	0.000
观察组	50	26.39 ± 4.15	91.27 ± 17.30	24.441	0.000
t 值	-	0.618	13.743		
P 值	-	0.549	0.000		

表 2 对比两组症状消失时间、保胎成功率 [$\bar{x} \pm s$], (n/%)]

组别	n	症状消失时间	保胎成功率
对照组	50	62.47 ± 9.30	46 (92.00)
观察组	50	45.72 ± 8.46	50 (100.00)
t 值	-	22.578	4.167
P 值	-	0.000	0.041

治疗前两组比较血清孕酮水平, 差异检验值为 $P > 0.05$; 两组治疗后, 血清孕酮水平明显较治疗前高, 观察组相比于对照组高 ($P < 0.05$), 见表

1。

2.2 两组症状消失时间与保胎成功率比较

观察组症状消失时间短于对照组, 保胎成功率高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

3. 讨论

先兆流产的发生机制较为复杂, 一旦发生将会给患者身体造成损伤, 并引发腰酸背痛、下腹疼痛等症状, 甚至导致患者流产或难产, 威胁生存, 因此需要尽快应用药物为患者进行治疗, 降低先兆流产的危害性^[1]。

目前常用于先兆流产患者治疗的药物为黄体酮, 该药物作为天然孕激素, 并不会引起雌性、雄性激素的有关反应, 但通过肌肉注射的方式给药具有不良反应高的风险。地屈孕酮作为口服孕激素, 其药理学作用、分子结构类似于内源性孕酮, 给药后会结合患者体内孕酮, 对淋巴系统进行刺激, 促进孕酮的产生, 有效改善患者免疫状态^[4]。本研究结果显示, 两组治疗后, 血清孕酮水平明显较治疗前高, 观察组相比于对照组高 ($P < 0.05$)。观察组症状消失时间短于对照组, 保胎成功率高于对照组 ($P < 0.05$)。分析是地屈孕酮可使患者机体对胚胎的排异反应不断缓解, 进而阻断炎性介质, 使子宫内膜处于稳定状态, 促进保胎成功率的显著提高^[5]。

综上所述, 应用地屈孕酮为先兆流产患者进行治疗, 能够改善症状与孕酮水平, 提高保胎成功率。

参考文献:

- [1] 涂文. 地屈孕酮与黄体酮对先兆流产患者的临床效果及有效率分析[J]. 中外医疗, 2022, 41 (03): 109-112.
- [2] 林琳, 陈丽春, 陈溶鑫. 黄体酮、地屈孕酮在先兆流产保胎治疗中的疗效对比观察[J]. 北方药学, 2022, 19 (11): 73-75.
- [3] 黄蓉. 地屈孕酮与黄体酮在先兆流产保胎治疗中的疗效对比[J]. 现代医学与健康研究 (电子版), 2022, 6 (16): 54-56.
- [4] 宋淑华. 地屈孕酮联合黄体酮对先兆流产保胎成功情况、激素水平、新生儿出生指标及疗效的影响和安全性研究[J]. 临床研究, 2022, 30 (07): 104-107.
- [5] 朱香丽. 地屈孕酮对早期先兆流产保胎临床疗效及不良反应的改善作用[J]. 婚育与健康, 2022, 28 (04): 175-176.