

不孕不育症患者阿司匹林联合克罗米芬治疗的有效性分析

李维

(南漳县人民医院妇科 湖北襄阳 441500)

摘要: 目的 探讨不孕不育症患者阿司匹林联合克罗米芬治疗的有效性。方法 选取 2016 年 1 月–2019 年 12 月我院收治的不孕不育症患者 30 例,应用数字表法将其随机分为两组,对照组进行克罗米芬治疗,研究组在对照组的条件下进行阿司匹林联合克罗米芬治疗。比较两组治疗有效率、宫颈粘液评分、子宫内膜厚度。结果 研究组治疗有效率高于对照组 ($P < 0.05$);研究组宫颈粘液评分、子宫内膜厚度大于对照组 ($P < 0.05$)。结论 不孕不育症患者治疗中,阿司匹林联合克罗米芬的治疗效果显著,值得临床使用。

关键词: 不孕不育症;阿司匹林;克罗米芬;有效性

不孕不育症是临床多发、常见的疾病,主要是指已婚女性在一 年内没有采取任何避孕措施,且性生活正常的情况下没有人身成 功,主要与阴道、子宫、卵巢、输卵管异常有关系^[1]。临床治疗不 孕不育症的方法比较多,联合用药是常用的方法。我院在不孕不育 症治疗中,使用阿司匹林联合克罗米芬进行治疗,疗效显著,研究 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2016年1月–2019年12月我院收治的不孕不育症患者30例,应用数字表法将其随机分为两组。对照组15例,年龄22–35岁,平均(30.5±1.4)岁;不孕时间1–4年,平均(2.1±0.3)年。研究组15例,年龄22–36岁,平均(30.7±1.4)岁;不孕时间1–5年,平均(2.4±0.3)年。

1.2 方法

1.2.1 对照组: 对照组进行克罗米芬(国药准字: H31021107, 上海衡山公司)治疗, 1次50mg, 1次/d, 连续治疗5d。

1.2.2 研究组: 研究组在对照组的条件下进行阿司匹林(国药准字: H13023635, 石家庄欧意公司)治疗, 1次50mg, 1次/d, 连续治疗5d。

1.3 观察指标

(1) 比较两组患者治疗有效率, 显效: 治疗后, 患者的输卵管病理状态完全消失, 且在一年内受孕成功, 安全完成生育, 宫颈黏液评分较治疗前提高了 > 90%; 有效: 治疗后, 患者的输卵管病理状态明显改善, 输卵管阻塞、排卵活力不够、排卵异常、月经周期异常症状显著改善, 但是依然无法生育, 宫颈黏液评分较治疗前提高了 70%–90%; 无效: 治疗后, 患者的输卵管病理状态无明显改善, 输卵管阻塞、排卵活力不够、排卵异常、月经周期异常症状无显著改善, 无法生育, 宫颈黏液评分较治疗前提高了 < 70%^[2]。

(2) 比较两组患者宫颈粘液评分、子宫内膜厚度, 治疗后使用彩超诊断仪、阴道超声检查(SonoAceX8, 海麦迪逊)对子宫内膜厚度进行测量, 探头频率为5–9.5MHz, 在矢状切面距宫底2cm处开始对子宫前后肌层、内膜交界面之间的最大距离进行测量。宫颈粘液评分: 可以对卵泡发育情况、雌激素水平进行很好的反映, 根据白细胞数量、结晶型、拉丝度、黏液颜色、宫颈黏液量、宫颈口开张程度进行评估, 满分15分, ≥10分提示宫颈黏液较好, 有利于精子穿过; <10分提示宫颈黏液较差, 不利于精子穿过^[3]。

1.4 统计学方法

应用 SPSS20.0 软件, 对计量资料使用($\bar{X} \pm s$)表示, 组内对比使用重复测量方差分析, $P < 0.05$ 代表有差异。

2 结果

2.1 两组治疗有效率对比

研究组治疗有效率高于对照组 ($P < 0.05$), 见表。

表1 治疗有效率对比(例, %)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
对照组	15	5	7	3	80.0%
研究组	15	10	4	1	93.3%
χ^2	/	/	/	/	5.333

P	/	/	/	/	< 0.05
2.2 两组宫颈粘液评分、子宫内膜厚度对比					
研究组宫颈粘液评分、子宫内膜厚度大于对照组 ($P < 0.05$), 见表2。					
表2 宫颈粘液评分、子宫内膜厚度对比 ($\bar{X} \pm S$)					
组别	例数	宫颈粘液评分(分)		子宫内膜厚度(mm)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	15	7.7 ± 0.9	8.8 ± 0.8	8.3 ± 0.7	9.5 ± 1.5
研究组	15	7.6 ± 0.8	10.9 ± 1.9	8.2 ± 0.9	11.8 ± 1.7
T 值	/	1.148	13.196	1.734	13.217
P 值	/	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

近几年, 不孕不育症发生率显著提高。临床治疗不孕不育症的方法主要有手术治疗、药物治疗, 药物治疗作为保守治疗方法, 效果较高, 但是临床治疗方案还不是很统一。

克罗米芬由人工合成, 结构和天然天然雌激素基本相似, 可以在一定程度上对患者体内激素水平进行有效改善。该药物可以与雌激素受体结合, 可以对下丘脑–垂体的负反馈调节机制进行有效抑制, 可以有效刺激促性腺激素分泌, 更有利于促使卵泡生长与发育。但是, 克罗米芬的副反应较多, 患者服用药物后子宫内膜会变薄, 宫颈黏液粘稠度明显增加, 会对精子、受精卵着床产生影响, 且临床实践发现, 单纯使用克罗米芬治疗效果不是很好, 无法满足妊娠需求。阿司匹林可以对血栓素/前列环素平衡进行有效调节, 可以对卵巢反应性进行有效提高, 加快卵巢、子宫的血流, 进而可以增厚子宫内膜, 为受精卵着床提供条件^[4]。研究结果显示, 研究组治疗有效率高于对照组 ($P < 0.05$), 这就说明, 不孕不育症患者治疗中, 阿司匹林联合克罗米芬的治疗效果显著。

综上所述, 不孕不育症患者治疗中, 阿司匹林联合克罗米芬的治疗效果显著, 值得临床使用。

参考文献:

- [1]孟丹. 疏肝补肾汤联合来曲唑治疗多囊卵巢综合征不孕不育症临床观察及对血清孕酮的影响[J]. 中华中医药学刊, 2018, 036(002):507–509.
- [2]孟丹. 消导调经汤联合克罗米芬治疗肾虚痰湿血瘀型多囊卵巢综合征所致不孕症以及对患者对卵巢体积的影响[J]. 辽宁中医杂志, 2018, 045(002):331–333.
- [3]金淑杰, 王高娃, 春莲, 等. 黄连素联合克罗米芬对多囊卵巢综合征并不孕症患者内皮功能及内分泌指标和临床结局的影响[J]. 实用医学杂志, 2019, 35(01):111–114.
- [4]Izquierdo L, Mannis M J, Josefina A. Mejías Smith, et al. Effectiveness of Intrastram Corneal Ring Implantation in the Treatment of Adult Patients With Keratoconus: A Systematic Review[J]. Journal of Refractive Surgery, 2019, 35(3):191–200.