

坤泰胶囊用于腹腔镜下卵巢囊肿剥除术后对卵巢功能恢复及炎症因子的影响

Effect of Kuntai capsule on ovarian function recovery and inflammatory factors after laparoscopic ovarian cystectomy

李维芳

Li Weifang

(东海县中医院 江苏连云港 222300)

(Donghai County Hospital of traditional Chinese medicine, Lianyungang 222300)

摘要:目的:探讨腹腔镜卵巢囊肿剥除术后应用坤泰胶囊的效果。方法:将100例腹腔镜卵巢囊肿剥除术患者分成对照组和研究组,对照组采取常规治疗,研究组加以坤泰胶囊治疗,比较效果。结果:研究组卵巢功能指标、血清炎症因子指标改善效果较高,月经异常发生率较低,患者术后生活质量较高,两组数据比较具有统计学意义($P < 0.05$)。结论:腹腔镜下卵巢囊肿剥除术后应用坤泰胶囊干预可以改善卵巢功能,减轻炎症因子水平,提高预后。

Abstract: objective: to investigate the effect of Kuntai capsule after laparoscopic ovarian cystectomy. Methods: 100 patients were divided into control group and study group. The control group was treated with routine therapy, and the study group was treated with Kuntai capsule. Results: the indexes of ovarian function and serum inflammatory factors were significantly improved, the incidence of abnormal menstruation was lower and the quality of life was higher in the study group than in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Kuntai capsule can improve the ovarian function, reduce the level of inflammatory factors and improve the prognosis after laparoscopic ovarian cystectomy.

关键词:坤泰胶囊;腹腔镜卵巢囊肿剥除术;卵巢功能;炎症因子

key words: Kuntai capsule; laparoscopic ovarian cystectomy; ovarian function; inflammatory factors

卵巢囊肿作为较为常见妇科病,以20-50岁女性为高发群体,疾病发生可能和内分泌、环境与遗传等多个因素有关。当前对于卵巢囊肿临床治疗,大多以手术方式为首选治疗方案,比如腹腔镜卵巢囊肿剥除术,属于一种微创术式,尽管可以减轻患者手术损伤,但是由于手术有着开放性,所以可能会给患者腹腔与周围组织带来创伤,术后并发症风险较大,并且病变部位可能会出现组织粘连,十分容易发生感染。腹腔镜卵巢囊肿剥除术可以充分利用腹腔镜器械,提高手术精细度,术后患者恢复速度较快,但是术后患者仍然可能会伴有卵巢功能衰退情况,不利于患者卵巢功能恢复。因此,为了保证患者术后身体功能快速恢复,则需要积极采取有效措施处理,近几年临床研究发现,坤泰胶囊应用在术后患者卵巢功能改善上可以发挥出较大优势,并且可以减轻血清炎症因子,提高预后。对此,下文选取腹腔镜卵巢囊肿剥除术患者,分析坤泰胶囊治疗效果。

1 资料与方法

1.1 基础资料

选取2020年6月-2023年6月这3年医院收治的100例卵巢囊肿剥除术患者为对象,利用抽签法分组,资料见表1。

表1 患者资料

组别	n (例)	年龄 (岁)	病灶直径 (cm)	手术时间 (min)	出血量 (ml)	体重指数 (kg/m ²)
对照组	50	30.47 ± 3.22	7.12 ± 0.87	53.46 ± 3.41	56.74 ± 1.24	23.61 ± 1.28
		30.38 ± 3.14	7.15 ± 0.76	53.58 ± 3.36	56.89 ± 1.33	23.58 ± 1.46
X ² /t		0.1415	0.1836	0.1772	0.5833	0.1093
P		0.8878	0.8547	0.8597	0.5610	0.9132

1.2 方法

所有患者均在医院内进行腹腔镜卵巢囊肿剥除术治疗,对照组采取戊酸雌二醇片治疗,每次服用1mg,一天1次,同时给予黄体酮胶囊治疗,每次0.2g,一天1次,均是通过口服用药,持续治疗12周。

研究组给予坤泰胶囊治疗,首先需要服用上述对照组相关药物,之后口服坤泰胶囊,每次服用2.0g,一天3次,持续治疗12周。

1.3 观察指标

测量患者卵巢功能指标,并检测血清炎症因子水平,观察患者

月经异常情况,并评估术后生活质量和满意度。

1.4 统计学分析

SPSS23.0处理分析,χ²、t检验,并用(n%)($\bar{x} \pm s$)表示, $P < 0.05$,则数据有差异。

2 结果

2.1 卵巢功能

卵巢功能指标改善效果见表2。

表2 比较两组卵巢功能指标 ($\bar{x} \pm s$)

时间	组别	E2 (pmol/L)	FSH (U/L)	LH (U/L)	AMH (ng/ml)
术后	对照组	138.41 ± 9.87	12.39 ± 1.58	12.87 ± 1.85	1.98 ± 0.15
	研究组	138.37 ± 9.88	12.48 ± 1.47	12.39 ± 1.74	1.92 ± 0.14
1个月	t	0.0181	0.2638	1.1953	1.8494
	P	0.9856	0.7927	0.2356	0.0682
3个月	对照组	151.34 ± 9.72	11.02 ± 1.58	8.85 ± 1.35	2.23 ± 0.24
	研究组	168.24 ± 8.75	8.24 ± 1.37	7.71 ± 1.22	3.41 ± 0.35
月	t	8.1727	8.4076	3.9624	17.5855
	P	0.0000	0.0000	0.0002	0.0000

E2: 雌激素; FSH: 促卵泡生长素; LH: 促黄体生成素; AMH: 抗苗勒氏管激素

2.2 血清炎症因子指标

血清炎症因子水平比较见表3。

表3 比较两组血清炎症因子水平 ($\bar{x} \pm s$)

时间	组别	TNF-α (μg/L)	IL-21 (μg/L)	IL-6 (mg/L)	IL-1β (ng/L)
术后	对照组	82.41 ± 4.06	171.24 ± 9.85	142.35 ± 9.88	39.41 ± 3.06
	研究组	82.37 ± 4.09	171.36 ± 9.71	142.71 ± 8.52	39.38 ± 3.15
1个月	t	0.0439	0.0549	0.1745	0.0432
	P	0.9651	0.9564	0.8619	0.9656
3个月	对照组	56.33 ± 3.85	130.24 ± 8.75	90.46 ± 4.71	44.25 ± 2.71
	研究组	45.67 ± 4.17	113.24 ± 7.25	50.38 ± 5.39	46.39 ± 2.07
月	t	11.8791	9.4618	35.4135	3.9689
	P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0002

2.3 月经异常情况统计

研究组月经异常发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。

表4 对比月经异常发生率 (n%)

组别	n (例)	月经量减	经期延长	周期不规	总发生率
----	-------	------	------	------	------

		少	律		
对照组	50	4 (8.00)	4 (8.00)	3 (6.00)	11 (22.00)
研究组	50	1 (2.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	3 (6.00)
X ²					5.3156
P					0.0211

2.4 术后生活质量评估

研究组生活质量评分高于对照组, P<0.05。

表 5 比较术后生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$)

项目	对照组 (n=50)	研究组 (n=50)	t	P
躯体疼痛	68.31 ± 3.74	72.76 ± 4.23	4.9846	0.0000
情感职能	68.28 ± 3.88	72.58 ± 4.54	4.5538	0.0000
精神健康	68.44 ± 3.85	72.54 ± 4.77	4.2302	0.0001
生理职能	69.36 ± 3.63	73.89 ± 4.85	4.7293	0.0000
生理功能	68.25 ± 3.25	72.72 ± 4.76	4.9050	0.0000
社会功能	69.31 ± 3.24	73.63 ± 4.68	4.8000	0.0000
活力	68.24 ± 3.14	72.53 ± 4.51	4.9373	0.0000
总体质量	69.87 ± 3.08	73.48 ± 4.48	4.1996	0.0001

2.5 患者满意度

研究组满意度高于对照组, P<0.05。

表 2 对比两组患者满意度 (n%)

组别	n (例)	满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组	50	18 (36.00)	23 (46.00)	9 (18.00)	41 (82.00)
研究组	50	21 (42.00)	27 (54.00)	2 (5.00)	48 (96.00)
X ²					5.0051
P					0.0252

3 讨论

卵巢囊肿按照性质可以分为两种类型,一种是良性囊肿,另一种是恶性囊肿,在临床上,这种良性囊肿占比较高,患者腹部会伴有大小不一的包块,同时包块可能会在盆腔移动下逐渐向着腹腔靠近,直接给患者身体健康带来一定损伤。大多数卵巢囊肿患者都有生育需要,虽然腹腔镜是一种微创手术,可以对卵巢进行一定程度的保护,但是在对囊肿组织进行剥离操作的时候,仍然会产生创伤,而卵巢血管损伤、正常卵巢组织丢失、电凝热止血方式等因素都会对患者的卵巢组织造成损伤,从而对其功能产生更大的影响。因此,为了改善患者预后效果,尽可能提高卵巢功能,减轻机体炎症反应,需要及时采取有效措施治疗。

以往临床中大多采取激素类药物进行治疗,如黄体酮或者雌二醇片等,虽然可以在一定程度上调节机体性激素水平,但是在卵巢功能改善上效果欠佳,难以取得理想效果。近几年临床研究发现,坤泰胶囊在腹腔镜卵巢囊肿剥除术治疗后服用可以发挥出较大优势。该药物是一种复方中药制剂,可以发挥出活血化瘀与滋阴补气的作用,能够有助于促进卵细胞生长,对体内性激素进行调节,以提高卵巢功能。坤泰胶囊主要由熟地、茯苓、黄连、阿胶、白芍与黄芩等组成,熟地可以发挥出滋肾养阴与养血补血的作用,白芍可以发挥出柔肝止痛和养血敛阴的功效,黄连能够清热泻火,阿胶具有补血养血的作用,还可以发挥出健脾安神宁心功效,黄芩具有清热解毒泻火作用,诸多药物共同应用,可以起到滋阴补血与清热泻火的作用。

卵巢囊肿自身会对周边的正常组织进行破坏,在剥离时候,有可能会将一些正常的卵巢组织也一并带走,而且,在手术中使用的热能也会对卵巢的血液供应带来一些负面的影响,进而导致了卵巢

储备功能的降低,极易对临床的妇女怀孕造成负面的影响。卵巢功能主要指的是卵巢内储存卵泡数量与质量等相关功能,若是卵巢功能较低,则生殖功能会明显降低,AFC反应的指标包括:原始滤泡的贮藏量和卵母细胞胞浆总量。AMH的来源是卵巢颗粒细胞,它的分泌量与卵巢功能的良好程度成正比,也就是说,AMH的分泌量处于高水平,说明机体的卵巢功能正常。前期研究发现,坤泰胶囊可显著下调FSH及LH,提高雌激素含量,改善卵巢功能,但具体机制不明。坤泰胶囊可缓解女性患者出现的潮热、出汗、失眠、情绪波动等症状,并可调整女性体内的性激素水平。

在此次研究比较中,研究组卵巢功能指标和炎症因子指标改善效果均更加显著,这也体现出坤泰胶囊在术后患者卵巢功能改善中的效果。AMH、AFC对早期卵泡储备及卵子质量均有较好的反应作用,提示坤泰胶囊对术后窦性卵泡数目、改善卵子质量、保护卵巢储备也有一定的作用。这主要是因为坤泰胶囊中各个组成药物功效共同发挥作用而产生,比如熟地滋阴补肾养血,阿胶与白芍可以补血养阴,加以熟地黄可以加强滋阴养血的作用,黄连和熟地配伍则可以滋阴降火,茯苓具有健脾益气的作用,和黄连同用可以交通心肾清虚火。在炎症因子指标比较中,研究组各项炎症因子水平均比对照组低,提示坤泰胶囊对机体的炎症因素也有一定的抑制作用,其机制可能与方中黄芩和黄连的清热解毒效应有关。

综上,坤泰胶囊用于腹腔镜下卵巢囊肿剥除术后可以对患者卵巢功能和炎症因子起到积极影响,可改善卵巢功能,减轻炎症反应。

参考文献:

- [1]成彩云.坤泰胶囊用于腹腔镜下卵巢囊肿剥除术后对卵巢功能恢复及炎症因子的影响[J].临床研究,2023,31(06):106-108+111.
- [2]周玲,马忠平,王艳.垂体后叶素水分离法对腹腔镜下卵巢囊肿剥除术患者凝血功能及血清LH、FSH、E₂水平的影响[J].现代医学与健康研究电子杂志,2020,4(16):7-10.
- [3]凡巧红,郭君红.腹腔镜下卵巢囊肿剥除术治疗卵巢浆液性囊腺瘤的效果及对患者卵巢功能的影响[J].临床医学工程,2022,29(11):1489-1490.
- [4]徐芳.经腹腔镜下卵巢囊肿剥除术与经腹卵巢囊肿剥除术对卵巢囊肿患者术后卵巢储备功能的影响[J].医学信息,2022,35(21):104-106.
- [5]程贤鸷,胡颖,曾淑梅等.坤泰胶囊用于腹腔镜下卵巢囊肿剥除术后对卵巢功能恢复及炎症因子的影响[J].中国计划生育学杂志,2022,30(07):1534-1538.
- [6]方丹妹,蔡婉虹,庄如华等.AMH联合FSH在腹腔镜下卵巢囊肿剥除术对卵巢储备功能影响的评价作用[J].湖南师范大学学报(医学版),2021,18(06):186-189.
- [7]晏艳艳,谌欣,邓百玲.腹腔镜卵巢囊肿剥除术治疗卵巢囊肿的临床效果及对术后卵巢功能的影响[J].临床医学工程,2021,28(10):1317-1318.
- [8]张博雯,颜茂华,黄菁.腹腔镜下不同部位卵巢囊肿剥除术后双极电凝、缝合止血对患者卵巢功能及生活质量的影响[J].中国乡村医药,2021,28(16):10-12.
- [9]赵慧娟.单孔与多孔腹腔镜下卵巢囊肿剥除术对卵巢囊肿患者机体免疫功能及卵巢储备功能的影响[J].当代医学,2021,27(17):22-24.
- [10]韦海桃,钟玉婷,江在城等.腹腔镜下卵巢囊肿剥除术中不同止血方法对卵巢良性囊肿患者卵巢功能、应激反应以及T细胞亚群的影响[J].现代生物医学进展,2021,21(04):797-800.