

观察不同剂量米非司酮治疗子宫肌瘤的疗效

朱凌云

(山东省新泰市第三人民医院妇产科主治医师 山东新泰 271213)

摘要:目的:分析不同剂量米非司酮治疗子宫肌瘤的疗效。方法:抽取2017年8月-2018年9月接受的66例子宫肌瘤患者作为对象,结合不同的计量分组,甲组是大剂量,乙组是小剂量,治疗后对结果进行分析和总结。结果:对比各项数据得知,治疗前差异不明显,治疗后乙组的体积少于甲组。乙组出现恶心、呕吐、头晕的案例2例,甲组是5例,换言之,乙组的发生几率低于甲组。结论:对于子宫肌瘤的案例实施小剂量的米非司酮进行治疗,整体优势明显,不良反应低,值得借鉴和推广。

关键词:不同剂量;米非司酮;子宫肌瘤;效果分析

子宫肌瘤是当前常见的一种妇科疾病,发生因素比较多,主要是内分泌失调导致的,在疾病进展的过程中,患者孕激素水平对子宫肌瘤产生了良性刺激作用,促进细胞分离,促进了肿瘤的生长。疾病本身属于良性肿瘤,如果不及时采取有效的措施进行治疗,容易恶化。药物治疗本身有一定的积极作用,不会对日常生活和学习等产生影响。为了分析不同剂量米非司酮治疗子宫肌瘤的疗效,抽取66例子宫肌瘤患者作为对象,结合不同的计量分组,甲组是高剂量,乙组是小剂量,治疗后对结果进行分析和总结。数据汇总分析如下:

1. 资料与方法

1.1 一般资料

抽取2017年8月-2018年9月接受的66例子宫肌瘤患者作为对象,结合不同的计量分组,甲组是大剂量,乙组是小剂量,治疗后对结果进行分析和总结。甲组年龄上下限是20-40岁,均数是33.5±0.3岁,病程在3-8个月,均数是4个月。乙组的年龄上下限是21-42岁,均数是34.6±0.9岁,病程在3-9个月,均数是4.5个月。

1.2 方法

甲组的案例进行的是大剂量的药物治疗,单次剂量25mg,乙组进行的是小剂量的米非司酮进行治疗,单次剂量1.25mg,两组案例每日给药1次,治疗两个月对结果分析和总结。

1.3 指标分析

- (1)对比分析两组案例的子宫肌瘤体积的变化;
- (2)对比分析两组案例的不良反应率现象;

1.4 统计学处理

使用spss20.0统计学软件,计数资料比较采用两独立样本 χ^2 检验,计量资料比较应用两独立样本t检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 对比分析两组案例的子宫肌瘤体积的变化

对比各项数据得知,治疗前差异不明显,治疗后乙组的体积少于甲组,数据分析如表一:

表一:两组案例治疗前后的子宫肌瘤体积对比

组别	例数(n)	治疗前(mm ³)	治疗后(mm ³)
甲组	33	33.5±0.2	30.2±0.2
乙组	33	32.3±0.2	27.6±.3
P值	—	0.006	0.001
t值	—	7.6	6.3

2.2 对比分析两组案例的不良反应率现象

乙组出现恶心、呕吐、头晕的案例2例,甲组是5例,乙组的

发生几率低于甲组,数据分析如表二:

表二:两组案例的发生几率对比

组别	例数(n)	恶心(n)	呕吐(n)	头晕(n)	发生几率(%)
甲组	33	1	2	2	15.2
乙组	33	1	1	0	6.1
P值	—	—	—	—	0.008
X ²	—	—	—	—	6.8

3 讨论

子宫肌瘤是当前常见的妇科疾病,属于良性肿瘤,分为不同的类型,包括:混合性肌瘤、浆膜下肌瘤等,针对具体情况,需要注意的是及时明确病因,及时干预和治疗^[1]。

对于子宫肌瘤当前有手术治疗和药物治疗,患者初期症状表现不明显,可能存在腹部包块以及明显的阴道流血等现象,生活质量下降,针对具体情况,及时实施合理的治疗,能促进患者的恢复。手术治疗可能对生殖功能造成不良影响,因此育龄期的女性在治疗中一般选择的是保守方式进行干预治疗,合理的治疗后,促进了患者的恢复。疾病的发生和进展等都和孕激素的水平变化存在关联,由于孕激素水平提升之后,细胞产生分裂,肿瘤快速生长^[2]。药物治疗本身可行性高,在后续治疗中需要以降低子宫内孕激素作为目标,抑制肿瘤的生长。米非司酮是当前临床研究中应用广泛的药物,是新型的孕激素拮抗类的药物,直接对卵巢内的黄体进行溶解,抑制孕酮激素活性之后,发挥明显的阻断作用。对比天然孕酮,药物对孕激素受体的结合超出10倍左右,治疗后短时间内提升了孕酮的水平。在临床给药的过程中,大剂量的用药可能存在风险,小剂量给药安全性比较高,有明显的优势,小剂量给药之后值得临床推广和进一步实施。部分患者对子宫肌瘤本身缺少了解,因此医护人员在给药的过程中对患者进行适当的指导教育,使其明显临床具体给药的注意事项,提升自身认知度。小剂量给药的案例受到自身因素的影响,可能会出现部分不良反应,因此需要告知患者属于正常现象,让患者减少压力,积极配合接受进一步的治疗,促进肿瘤体系的缩小,尽快恢复^[3]。

对比各项数据得知,治疗前差异不明显,治疗后乙组的体积少于甲组。乙组出现恶心、呕吐、头晕的案例2例,甲组是5例,乙组的发生几率低于甲组。说明针对子宫肌瘤的案例实施小剂量的米非司酮,整体上有突出的作用。

综上所述,小剂量米非司酮在治疗子宫肌瘤中可行性高,患者对该方式满意度高,因此小剂量给药值得实施推广。

参考文献

- [1]雷金丰.不同剂量米非司酮在子宫肌瘤患者中的疗效对比观察及对雌孕激素水平的影响观察[J].首都食品与医药.2019,26(22):77-78.
- [2]欧定宏,邓后亮,李红梅.米非司酮治疗子宫肌瘤的研究进展[J/OL].中国药物经济学.2019(10):120-124.
- [3]李华.不同剂量米非司酮治疗围绝经期子宫肌瘤疗效观察[J].山西职工医学院学报.2019,29(04):17-19.