

黄体酮胶囊治疗闭经与无排卵性功能失调性子宫出血的临床效果观察

杨玉霞

(甘肃省临夏市人民医院 甘肃 临夏 731100)

摘要:目的:探究对于闭经与无排卵性功能失调性子宫出血患者采取黄体酮胶囊予以治疗的临床效果。方法:将到甘肃省临夏市人民医院接受治疗的80例闭经与无排卵性功能失调性子宫出血患者以其入院先后顺序予以分组,其中一组设其为常规组,该组共有40例样本量,组内患者采取戊酸雌二醇片与醋酸甲氢孕酮片联合治疗,实验组40例患者,采取戊酸雌二醇片联合黄体酮胶囊干预治疗。对比两组患者的性激素水平、 β -EP水平、NE水平、GnRH水平以及治疗效果。结果:实验组性激素水平各数据值明显优于常规组($P < 0.05$);将两组间 β -EP、NE以及GnRH水平值进行评比,经治疗干预后,实验组各项指标水平改善相对更为明显($P < 0.05$);采取戊酸雌二醇片与醋酸甲氢孕酮片联合治疗组别治疗有效概率为85.00%,实施戊酸雌二醇片联合黄体酮胶囊治疗组别有效概率为97.50%,前者明显低于后者($P < 0.05$)。结论:将黄体酮胶囊应用于闭经与无排卵性功能失调性子宫出血患者治疗方案中,可以有效地改善患者体内性激素水平,调整 β -EP、NE以及GnRH水平,其临床效果显著。

关键词:无排卵性;黄体酮胶囊;闭经;功能失调性;临床效果;子宫出血

Clinical effect of progesterone capsule on amenorrhea and anovulation dysfunctional uterine bleeding

Yuxia YANG

(Linxia People's Hospital of Gansu Province, Linxia 731100, China)

Abstract: Objective: To explore the clinical effect of progesterone capsules on patients with amenorrhea and anovulatory dysfunctional uterine bleeding. Methods: To gansu linxia city people's hospital treated 80 cases of amenorrhea with anovulatory function loss order uterine bleeding patients to the hospital to be grouped, one set for the conventional group, the group a total of 40 cases of sample size, patients in the group taking pentanoic acid estradiol and acetic acid methyl hydrogen progesterone pills combined treatment, the experimental group 40 patients, Estradiol valerate tablets combined with progesterone capsules were used for intervention. The levels of sex hormone, β -EP, NE, GnRH and therapeutic effect were compared between the two groups. Results: The sex hormone levels in the experimental group were significantly better than those in the conventional group ($P < 0.05$). The levels of β -EP, NE and GnRH between the two groups were compared, after treatment intervention, the levels of each indicator in the experimental group were improved more significantly ($P < 0.05$). the effective probability of estradiol valerate tablet combined with mehydroprogesterone acetate tablet was 85.00%, and the effective probability of estradiol valerate tablet combined with progesterone capsule was 97.50%, the former was significantly lower than the latter ($P < 0.05$). Conclusion: Progesterone capsules applied in the treatment of amenorrhea and anovulatory sexual dysfunction of uterine bleeding patients can effectively improve the level of sexual hormones in patients, adjust the levels of β -EP, NE and GnRH, its clinical effect is significant.

Key words: anovulation; Progesterone capsule; Amenorrhea. Dysfunction; Clinical effect; Uterine bleeding

在临床妇科中,闭经与无排卵性功能失调性子宫出血是相对较为常见的疾病,患病后的患者会出现闭经、子宫异常出血的临床病症,对女性生殖系统存在一定的影响性^[1-2]。临床上,通常使用戊酸雌二醇片进行治疗,但是单独使用该种药物治疗效果不理想,因此应采取联合用药的方法予以干预,通常将其与醋酸甲氢孕酮片联合使用,但是治疗效果不显著,患者的临床症状不能够在短时间内得到有效控制,因此需要寻找其他药物进行治疗^[3-4]。基于此,本文主要分析黄体酮胶囊治疗闭经与无排卵性功能失调性子宫出血的临床效果,现抽取到甘肃省临夏市人民医院治疗的80例患者进行研究,内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间选自2020年03月-2021年12月,样本为80例闭经与无排卵性功能失调性子宫出血患者,将其以患者入院先后顺序分为实验组、常规组两组别。常规组中有患者40例,年龄47-55(51.27 \pm 4.22)岁。实验组40例患者,年龄46-54(50.79 \pm 4.47)岁。对

两组患者的基本资料进行对比,数值差距无太大差异性($P > 0.05$),能够纳入分析。

1.2 方法

常规组:戊酸雌二醇片与醋酸甲氢孕酮片联合治疗。戊酸雌二醇片需要在月经周期的第5天开始用药,每次口服2mg,每天服用1次,需要连续用药21天。治疗第21天开始服用醋酸甲氢孕酮片,每次服用5mg,每天早晚各服用1次,连续用药10天。实验组:戊酸雌二醇片联合黄体酮胶囊干预治疗。戊酸雌二醇片的服用方法与剂量与常规组一致,需在连续服药12天后开始口服黄体酮胶囊,每次需要口服100mg,每天早晚各服用1次,需要连续服药10天。

1.3 评价标准

(1)性激素水平:促卵泡生成素(FSH)、黄体生成素(LH)以及雌激素(E_2)^[5]。

(2) β -EP、NE以及GnRH水平值:血浆 β -内啡肽(β -EP)、促性腺激素释放激素(GnRH)以及去甲肾上腺素(NE)^[6]。

(3)治疗效果评定标准:显效:患者出血情况得到控制,月

经颜色、周期、月经量得到改善；有效：月经周期、颜色、月经量有所好转；无效：患者病情未改变或加重^{7]}。

1.4 统计学分析

数据均通过 SPSS 23.0 统计学软件进行处理，其中，计量资料

采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，组内以 t 检验；计数资料采用率 (%) 表示，以 χ^2 检验， $P < 0.05$ 表示数据差异性，在统计学中具有意义。

2 结果

2.1 患者性激素水平评比，见表 1。

表 1 两组患者性激素水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	LH (U/L)		FSH (U/L)		E ₂ (pmol/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组	40	38.41 ± 6.01	21.35 ± 3.94	55.34 ± 8.35	22.35 ± 3.63	330.13 ± 25.21	438.34 ± 48.61
常规组	40	38.68 ± 7.22	30.03 ± 4.35	55.31 ± 8.14	33.24 ± 5.30	332.34 ± 24.06	379.53 ± 48.01
t 值	-	0.182	9.354	0.016	10.722	0.401	5.444
P 值	-	P > 0.05	P < 0.05	P > 0.05	P < 0.05	P > 0.05	P < 0.05

2.2 两组 β -EP、NE 以及 GnRH 水平值对比，见表 2。

表 2 组间 β -EP、NE 以及 GnRH 水平值评估 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	β -EP (pg/ml)		NE (μ g/24h)		GnRH (μ g/kg)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组	40	103.24 ± 19.02	129.36 ± 15.88	401.04 ± 75.24	334.12 ± 23.25	176.25 ± 15.22	101.23 ± 18.22
常规组	40	101.37 ± 18.35	117.23 ± 15.32	403.25 ± 78.35	359.22 ± 25.28	173.24 ± 15.24	128.35 ± 12.23
t 值	-	0.448	3.477	0.129	4.622	0.884	7.816
P 值	-	P > 0.05	P < 0.05	P > 0.05	P < 0.05	P > 0.05	P < 0.05

2.3 两组治疗效果评比。

实验组 40 例患者中有 30 例患者临床症状得到改善，有 9 例患者症状有所好转，1 例治疗无效，该组治疗总有效率为 97.50%；对应的常规组显效 20 例，有效 14 例，无效 6 例，总有效率 85.00%，实验组有效概率明显更高 ($P < 0.05$)。

3 讨论

无排卵性功能失调性子宫出血常发生于育龄妇女，其患病原因与多种因素有关，例如生活习惯、社会压力等等，患病后可导致患者出现贫血、不孕的情况。无排卵性功能失调性子宫出血主要是由于机体卵巢功能衰退、卵泡数量减少、雌激素分泌量降低而出现不排卵的情况，进一步致使孕激素缺乏^{8]}。临床上常使用孕激素制剂予以干预，醋酸甲氢孕酮片是其中一种，其主要是作用于内分泌系统，促使子宫内膜增殖、分泌。机体内黄体酮主要由卵巢分泌产生，可对子宫平滑肌抑制，同时刺激性激素等其他激素生长发育，其可保护子宫内膜，并促进其增殖，通过对下丘脑作用，促使垂体前叶黄体生成素释放从而达到抑制卵巢排卵的目的^{9]}。黄体酮胶囊是一种孕激素抑制剂，口服该种药物，可增加其利用率，并改善血药浓度，改善患者机体内性激素水平。

本研究主要将醋酸甲氢孕酮片方案与黄体酮胶囊方案予以评估对比，对数据进行整理统计可得，实验组患者性激素 FSN 和 LN 水平值低于常规组，而 E₂ 水平值高于常规组；采取黄体酮胶囊治疗组别患者 β -EP、NE 以及 GnRH 水平值均相对要比醋酸甲氢孕酮片组别更优；实验组治疗有效率为 97.50%，对照组总有效率为 85.00%，两组对比差异明显，且实验组更高。

综上所述，针对闭经与无排卵性功能失调性子宫出血患者来

说，对其实施黄体酮胶囊进行治疗，其治疗效果得到显著提高，改善机体内性激素水平，同时体内 β -EP、NE 以及 GnRH 水平均得到改善。

参考文献：

- [1]周佩端,王芝. 黄体酮胶囊治疗闭经与无排卵型功能失调性子宫出血的效果观察[J]. 深圳中西医结合杂志,2021,31(21):136-138.
- [2]谢丽红. 黄体酮胶囊治疗闭经与无排卵性功能失调性子宫出血的临床效果观察[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2021,8(06):49-52.
- [3]周新秋. 黄体酮胶囊治疗闭经,无排卵性功能失调性子宫出血的临床观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(29):3-4.
- [4]蔡洪熙,梁年康,卢家雯等. 黄体酮胶囊治疗闭经与无排卵性功能失调性子宫出血的临床效果[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版),2019,6(04):48+50.
- [5]孔众,张玉媛. 黄体酮胶囊联合戊酸雌二醇片治疗无排卵性功能失调性子宫出血的效果[J]. 中国妇幼保健,2021,36(21):5003-5005.
- [6]李焱. 黄体酮胶囊联合戊酸雌二醇片治疗闭经与无排卵性功能失调性子宫出血的效果[J]. 中国当代医药,2020,27(17):125-127+131.
- [7]祁英. 黄体酮胶囊联合戊酸雌二醇片治疗无排卵性功能失调性子宫出血的临床效果[J]. 河南医学研究,2019,28(05):881-882.
- [8]赖锡妹. 黄体酮软胶囊治疗闭经与无排卵性异常子宫出血的临床效果研究[J]. 中国现代药物应用,2021,15(15):212-214.
- [9]谢丽红. 黄体酮胶囊治疗闭经与无排卵性功能失调性子宫出血的临床效果观察[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2021,8(06):49-52.