

平消片为主组合方案治疗乳腺增生症临床分析

于 东

(瓦房店中医医院外科,辽宁 瓦房店 116300)

摘 要:目的 分析平消片为主组合方案治疗乳腺增生症的临床疗效。方法 选取我院 2015 年 1 月~2016 年 12 月 100 例乳腺增生症患者作为观察对象,随机分为观察组和对照组,每组 50 例。对照组采用三苯氧胺联合平消片的治疗方案;观察组采用托瑞米芬联合平消片的治疗方案。比较两组患者的临床疗效以及不良反应发生率。结果 观察组与对照组的治療有效率分别为 92.00%和 90.00%,两组相比,差异无统计学意义($P>0.05$)。观察组不良反应发生率为 6.00%,低于对照组的 22.00%,差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论 三苯氧胺联合平消片与托瑞米芬联合平消片在乳腺增生症的临床治疗中均有较好的临床疗效,但托瑞米芬联合平消片的安全性更高,值得在临床中推广使用。

关键词:平消片;三苯氧胺;托瑞米芬;乳腺增生症

中图分类号:R271.44

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2018.08.046

文章编号:1006-1959(2018)08-0136-02

Clinical Analysis of the Combination of Pingxiao Tablets in the Treatment of Mammary Hyperplasia

YU Dong

(Department of Surgery,Wafangdian Traditional Chinese Medicine Hospital,Wafangdian 116300,Liaoning,China)

Abstract:Objective To analyze the clinical effect of Pingxiao tablet combined regimen in the treatment of mammary hyperplasia. Methods 100 patients with breast hyperplasia from January 2015 to December 2016 were randomly divided into observation group and control group with 50 cases in each group. The control group was treated with tamoxifen combined with Pingxiao tablet and the observation group with toremifene combined with pingxiao tablet. The clinical efficacy and incidence of adverse reactions were compared between the two groups. Results The effective rates of treatment were 92.00% and 90.00% in the observation group and the control group, respectively, there was no significant difference between the two groups ($P>0.05$). The incidence of adverse reactions in the observation group was 6.00%, which was lower than that in the control group 22.00%, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion The combination of tamoxifen and toremifene in the clinical treatment of hyperplasia of mammary glands has good clinical effect, but the safety of toremifene combined with Ping Xiao tablet is higher. It is worth popularizing in clinical practice.

Key words: Pingxiao tablet; Tamoxifen; Toremifene; Mammary hyperplasia

乳腺增生症(cyclomastopathy)是一种常见的妇科疾病,多发于 25~50 岁妇女中,该病在妇科疾病中的发生率为 10%。该病在乳腺疾病中的比重超过 70%,有一定的癌变倾向,尤其是不典型增生患者的癌变风险较高^[1]。乳腺增生症的主要症状为乳房阵发性疼痛以及乳房肿块,对患者的工作与生活造成了较大的影响^[2]。因此,需要通过积极的治疗来改善患者的生活质量。目前临床中主要是以平消片为主的联合治疗方案为主,并表现出了较好的应用效果。文章主要针对不同平消片组合方案在乳腺增生症的临床疗效展开分析,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2015 年 1 月~2016 年 12 月瓦房店中医医院收治的 100 例乳腺增生症患者作为观察对象,本次研究经医院伦理委员会批准。采用随机

数字表法将患者分为观察组和对照组,每组 50 例。观察组年龄 26~52 岁,平均年龄(37.61 ± 5.12)岁;病程 3 个月~5 年,平均病程(1.21 ± 0.50)年。对照组年龄 22~51 岁,平均年龄(35.60 ± 5.31)岁;病程 4 个月~6 年,平均病程(1.41 ± 0.60)年。两组患者年龄、病程等一般资料方面相比,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 纳入及排除标准 纳入标准:①经查体、实验室检查和影像学检查确诊为乳腺增生症;②患者及家属均对本次研究知情并能配合随访调查。排除标准:①本次实验使用药物过敏者;②合并严重肝肾功能衰竭以及恶性肿瘤的患者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 采用三苯氧胺联合平消片的治疗方案,具体方案为:三苯氧胺(海南海灵化学制药有限公司,国药准字 H46020268),口服,10 mg/次,2 次/d,连续服用 1 个月;平消片(辽宁东方人药业有限公司

作者简介:于东(1967.10-),男,辽宁大连人,本科,主治医师,科主任,研究方向:普外科疾病的诊治

司,国药准字 Z21020619),口服,5 片/次,3 次/d,经期停药,持续用药 3 个月。

1.3.2 观察组 采用托瑞米芬联合平消片的治疗方案,具体方案为:托瑞米芬(宁波市天衡制药有限公司,国药准字 H20061284),餐后口服 40 mg,1 次/d;平消片,口服,4 片/次,3 次/d,经期不停药,持续用药 3 个月。

1.4 观察指标 比较两组患者的临床疗效以及不良反应发生率方面的差异。疗效标准^[3,4]:显效:临床症状及体征变化完全消失,停药之后 3 个月仍无复发迹象,乳腺钼靶 X 线观察密度增高影消失;有效:临床症状及体征好转,乳腺钼靶 X 线观察密度增高影缩小;无效:临床症状、体征以及乳腺钼靶 X 线检查结果均无明显变化。总有效率=(显效+有效)/总例

数×100%。

1.5 统计学分析 采用 SPSS16.0 统计学软件进行统计学分析,计数资料以(%)表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的临床疗效对比 观察组显效 20 例,有效 26 例,无效 4 例,治疗总有效率为 92.00%;对照组显效 21 例,有效 24 例,无效 5 例,治疗总有效率为 90.00%。两组患者治疗总有效率相比,差异无统计学意义($\chi^2=1.525$, $P=0.125>0.05$)。

2.2 两组患者的不良反应发生率对比 观察组患者的不良反应发生率低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

表 1 两组不良反应发生率(n,%)

组别	n	月经紊乱	乏力	头晕	深静脉血栓	总发生率
观察组	50	1	1	1	0	6.00
对照组	50	2	3	4	2	22.00

注: $\chi^2=7.524$, $P=0.000<0.05$

3 讨论

乳腺增生是一种非肿瘤、非炎性反应的疾病,主要与患者内分泌有关。发病机制:①由于雌激素与孕激素比例失衡,孕激素分泌下降而雌激素分泌增长,导致乳腺组织增生;②乳腺组织中的刺激受到体重增加的影响,导致部分组织对激素的敏感度增加,从而导致乳房组织出现增生。该病的病理表现各不相同,部分患者出现小叶导管扩张、腺管乳头状增生的表现,部分患者表现为末梢导管囊肿以及小叶实质内纤维母细胞增生。乳腺增生症的主要表现为乳房肿胀以及肿块,影响了患者的正常工作与生活,需要尽早进行治疗^[5,6]。

三苯氧胺是一种非类固醇抗雌激素药物,具有抗雌激素和雌激素受体的作用,能够于雌激素受体竞争,从而阻断雌激素对患者乳腺造成的刺激,但是易引发许多不良反应,如月经紊乱,长期服用可导致深静脉血栓,因此在临床应用中多与其他药物联合应用^[7]。平消片是一种纯中药制剂,对于增生的结节具有较好的消散作用,能够有效缓解疼痛,抑制乳腺增长,从而提高患者的免疫能力。托瑞米芬是新一代抗雌激素药物,于三苯氧胺的化学结构和药理特点相似,并且具有较好的抗雌激素效果,该药的效果是三苯氧胺的 4 倍,且不良反应仅为三苯氧胺的 10%,对患者的影响较少,无月经紊乱以及血栓形成的风险,在临床治疗中表现出了较好的应用效果。

本次研究结果显示,观察组与对照组的治疗有效率分别为 92.00%和 90.00%,两组相比,差异无统计学意义($P>0.05$)。观察组不良反应发生率为 6.00%,低于对照组的 22.00%,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述,三苯氧胺联合平消片与托瑞米芬联合平消片在乳腺增生症的临床治疗中均有较好的临床疗效,但托瑞米芬联合平消片的安全性更高,值得在临床中推广使用。

参考文献:

- [1]李伟东,刘朝霞,杨德林,等.三苯氧胺联合平消片治疗乳腺增生症效果观察[J].河北医药,2013,34(17):2618-2619.
- [2]熊莉.托瑞米芬联合平消片治疗乳腺增生症的临床研究[J].吉林医学,2015,32(11):2094-2095.
- [3]魏东新,齐荣国,王清源,等.平消片联合托瑞米芬治疗乳腺增生症疗效观察[J].中国医药,2015,06(7):832-833.
- [4]高学忠,董树枫,周璇,等.平消片为主组合方案治疗乳腺增生症临床分析[J].浙江中西医结合杂志,2014,14(2):87-88.
- [5]高学忠,董树枫.平消片为主组合方案治疗乳腺增生症临床研究[J].肿瘤研究与临床,2015,15(5):347-348.
- [6]邱冬梅.平消片联合维生素 E 治疗乳腺增生 180 例疗效观察[J].中国现代医生,2014,47(13):98-99.
- [7]付立晶,金恒善,焦鹏涛等.乳癖消片联合桂枝茯苓胶囊治疗乳腺增生症的临床效果观察[J].河北医学,2016,12(6):536-537.

收稿日期:2017-11-30;修回日期:2017-12-5

编辑/张建婷