

散结镇痛胶囊联合曼月乐及 GnRH- α 对子宫腺肌症患者 内膜厚度及卵巢功能的影响

刘小立

(佳木斯大学宏大医院妇科,黑龙江 佳木斯 154002)

摘要:目的 探讨散结镇痛胶囊联合曼月乐及促性腺激素释放激素激动剂(GnRH- α)对子宫腺肌症患者子宫内膜厚度及卵巢功能的影响。方法 选取 2017 年 1 月~2019 年 1 月佳木斯大学宏大医院妇科收治的子宫腺肌症患者 120 例,采用随机数表法分为观察组(60 例)和对照组(60 例)。对照组采用曼月乐及 GnRH- α 治疗,观察组采用散结镇痛胶囊联合曼月乐及 GnRH- α 治疗。比较两组子宫内膜厚度、卵巢功能[促卵泡激素(FSH)、黄体生成素(LH)、血清雌二醇(E_2)]。结果 治疗 6 个月后,两组子宫体积、子宫内膜均小于治疗前,且观察组小于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);治疗 6 个月后,两组 FSH、LH、 E_2 水平均低于治疗前,且观察组低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 散结镇痛胶囊联合曼月乐及 GnRH- α 治疗子宫腺肌症患者的疗效显著,可减小患者子宫内膜厚度,改善卵巢功能。

关键词:子宫腺肌症;散结镇痛胶囊;曼月乐;GnRH- α ;子宫内膜厚度;卵巢功能

中图分类号:R711.71

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2020.17.052

文章编号:1006-1959(2020)17-0170-03

Effects of Sanjie Zhentong Capsules Combined with Mirena and GnRH- α on Endometrial Thickness and Ovarian Function in Patients with Adenomyosis

LIU Xiao-li

(Department of Gynecology,Hongda Hospital,Jiamusi University,Jiamusi 154002,Heilongjiang,China)

Abstract:Objective To investigate the effect of Sanjie Zhentong Capsule combined with Mirena and GnRH- α on endometrial thickness and ovarian function in patients with adenomyosis.Methods A total of 120 adenomyosis patients admitted to the Department of Gynecology, Hongda Hospital of Jiamusi University from January 2017 to January 2019 were selected and divided into observation group (60 cases) and control group (60 cases) by random number table. The control group was treated with Mirena and GnRH- α , and the observation group was treated with Sanjie Zhentong capsule combined with Mirena and GnRH- α . The endometrial thickness and ovarian function [Follicle Stimulating Hormone (FSH), Luteinizing Hormone (LH), Serum Estradiol (E_2)] were compared between the two groups.Results After 6 months of treatment, the uterine volume and endometrium of the two groups were smaller than before treatment, and the observation group was smaller than the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$); after 6 months of treatment, the two groups of FSH, LH, E_2 The level was lower than before treatment, and the observation group was lower than the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$).Conclusion Sanjie Zhentong Capsule combined with Mirena and GnRH- α were effective in treating patients with adenomyosis, which could reduce the thickness of the patient's endometrium and improve ovarian function.

Key words: Adenomyosis;Sanjie Zhentong Capsule;Mirena;GnRH- α ;Endometrial thickness;Ovarian function

子宫腺肌症(adenomyosis)是指子宫内膜腺体、间质侵入子宫肌层,形成的一种弥漫性、局限性病变,其属于妇科常见病,30~50 岁的妇女多发,主要表现为痛经、月经量异常、经期较长等,严重影响患者身体健康^[1]。目前治疗包括药物、手术、介入术等多种方式,需根据患者年龄、病情等选择合适治疗方式。近年来,曼月乐、GnRH- α 被逐渐应用于子宫腺肌症治疗中,但因治疗方式不同,其疗效也不一^[2]。有研究显示,散结镇痛胶囊作为一种中成药,具有散结、化瘀、镇痛之效,近年来被逐渐应用于治疗子宫腺肌症,其可有效降低血清雌二醇水平、增加孕酮水平,改善微循环血流灌注状态。鉴于此,本研究将探讨散结镇痛胶囊联合曼月乐及 GnRH- α 对子宫腺肌症患者子宫内膜厚度及卵巢功能的影响,现报到如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2017 年 1 月~2019 年 1 月佳木斯大学宏大医院妇科收治的子宫腺肌症患者 120

例,经医学伦理委员会批准,患者知情同意并签署知情同意书。采用随机数表法进行分组,分为观察组(60 例)和对照组(60 例)。观察组年龄 25~43 岁,平均年龄(32.98 \pm 5.17)岁;病程 11 个月~3 年,平均病程(1.81 \pm 0.28)年;体质指数 22.06~26.53 kg/m²,平均体质指数(23.58 \pm 4.27)kg/m²。对照组年龄 23~44 岁,平均年龄(3.42 \pm 5.62)岁;病程 1~3.5 年,平均病程(1.83 \pm 0.27)年;体质指数 22.71~27.03 kg/m²,平均体质指数(24.32 \pm 4.38)kg/m²。两组年龄、病程及体质指数比较,差异无统计学意义($P>0.05$),研究可比。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:①符合子宫腺肌症诊断标准^[3];②有不同程度的子宫增大和痛经;③患者认知能力正常;④对本研究药物不过敏;⑤入组前 3 个月无相关激素治疗史者;⑥无放置宫内节育器禁忌证。排除标准:①合并恶性肿瘤者;②合并心、肝、肾等脏器严重受损者;③患有精神障碍者;④合并盆腔炎等严重妇科疾病者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 采用曼月乐及 GnRH- α 治疗,GnRH- α 使用达菲林注射液(Ipsen Pharma,批准文号

作者简介:刘小立(1982.3-),女,湖南邵东人,本科,副主任医师,主要从事妇产科疾病的诊治工作

H20140298,规格:3.75 mg),4 周注射 1 次,连续治疗 6 个月,注射第 1 个月即放环,由专业医护人员放置曼月乐即左炔诺孕酮宫内节育系统(拜耳医药保健有限公司,国药准字 J20050048,规格:含左炔诺孕酮 52 mg/个),于月经开始的 7 d 内将其放置于宫腔内,放置 6 个月。

1.3.2 观察组 在对照组基础上,联合散结镇痛胶囊(江苏康缘药业股份有限公司,国药准字 Z20030127,规格:0.4 g/粒)治疗,于月经来潮第 1 天开始口服,4 粒/次,3 次/d,月经期干净后,停用药物,连续治疗 6 个月。

1.4 观察指标 比较两组治疗前后子宫体积、子宫内膜厚度及卵巢功能指标[促卵泡激素(FSH)、黄体生成素(LH)、血清雌二醇(E₂)]水平。

1.5 统计学方法 采用 SPSS 23.0 统计学软件,计数资料以(*n*,%)表示,用 χ^2 检验;计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,行 *t* 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组子宫体积、子宫内膜厚度比较 治疗前,两组子宫体积、子宫内膜厚度比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);治疗 6 个月后两组子宫体积、子宫内膜均小于治疗前,且观察组小于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

2.2 两组卵巢功能指标比较 治疗前,两组 FSH、LH、E₂ 水平对比,差异无统计学意义($P > 0.05$);治疗 6 个月后,两组 FSH、LH、E₂ 水平均低于治疗前,且观察组低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 1 两组子宫体积、子宫内膜厚度比较($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	子宫体积(cm ³)		子宫内膜厚度(mm)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	60	335.69±56.74	110.28±29.57	8.59±1.02	4.01±0.58
对照组	60	336.17±55.80	228.79±31.26	8.69±0.98	5.34±0.80
<i>t</i>		0.047	21.333	0.548	10.426
<i>P</i>		0.963	0.000	0.585	0.000

表 2 两组卵巢功能指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	FSH(U/L)		LH(U/L)		E ₂ (pmol/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	60	15.68±2.64	5.03±1.58	12.81±3.97	4.86±1.64	208.51±8.34	81.64±8.20
对照组	60	15.81±2.50	7.25±2.23	12.76±3.72	6.59±2.05	206.73±8.16	92.67±8.18
<i>t</i>		0.277	6.292	0.071	5.104	1.182	7.377
<i>P</i>		0.782	0.000	0.943	0.000	0.240	0.000

3 讨论

子宫腺肌症是妇科常见疾病,其发病率逐渐增高,且呈年轻化趋势,其临床表现为痛经、月经量异常等现象,且随着病情的进展,疼痛水平显著增加,影响患者生活质量^[4]。子宫腺肌症治疗原则是清除子宫异位内膜,使其脱落或萎缩。目前,常采用药物治疗、手术治疗为主,但由于手术创伤较大,可能会损害盆底结构,易使卵巢功能减退,有生育需求的年轻患者接受度较低,故药物治疗成为主要治疗方式。曼月乐是一种含有左炔诺孕酮的宫内节育系统,其放置于患者宫腔内,其含有的左炔诺孕酮可以有效增加促进宫颈黏液浓度,阻止受精卵着床;其释放的激素能够抑制雌激素受体在子宫内膜内合成,使子宫内膜对 E₂ 的敏感性降低;短期内改善子宫内膜的弧度,降低子宫内膜生长速度,进而缩小子宫内膜厚度。通过减少子宫内膜产生血栓素,抑制子宫平滑肌发生痉挛,进而减轻痛经水平,缓解内膜增生,在子宫内膜腺体、间质产生较高浓度左炔诺孕酮,进而

降低月经量;且能直达病灶,抑制病灶活性,改善卵巢功能^[6]。但长期使用,可能会出现恶心呕吐、环脱落、阴道不规则出血等不良反应。GnRH- α 药物采用达菲林,其可抑制垂体-卵巢,降低机体内雌激素水平,控制 FSH、LH 水平,进而缩小子宫,减小子宫内膜厚度,改善卵巢反应性,但其价格较高,停药后,病情易反复发作^[7,8]。散结镇痛胶囊是一种中成药,由龙血竭、三七等药物组成,其具有镇痛、抗炎之效,能有效降低子宫内 E₂ 浓度,对肾上腺素收缩血管起拮抗作用,进而改善血液循环,减轻临床症状,改善卵巢功能;且该药治疗方便,不良反应较少,易被患者接受^[9,10]。

本研究结果显示,观察组子宫体积、子宫内膜厚度小于对照组,FSH、LH、E₂ 水平低于对照组,提示散结镇痛胶囊联合曼月乐及 GnRH- α 治疗能有效改善患者子宫情况,促进卵巢功能恢复,与任红英等^[9]的研究结果相似。散结镇痛胶囊、曼月乐、GnRH- α 三者联合治疗,能有效发挥药效,缓解单

一治疗的不足之处,改善患者临床症状与卵巢功能,值得临床使用。

综上所述,散结镇痛胶囊联合曼月乐及 GnRH- α 治疗子宫腺肌症患者的疗效确切,可减小患者子宫内膜厚度,改善卵巢功能,利于预后。

参考文献:

- [1]金春花,鲁春雁,赵欣.腹腔镜下子宫腺肌病病灶切除术后放置曼月乐或曼月乐联合促性腺激素释放激素激动剂治疗子宫腺肌病的临床观察[J].上海医学,2017,40(10):589-592.
- [2]徐波.腹腔镜手术后联合促性腺激素释放激素激动剂治疗卵巢子宫内膜异位囊肿疗效观察 [J]. 现代中西医结合杂志,2015,24(8):845-847.
- [3]谢幸,苟文丽.妇产科学[M].北京:人民卫生出版社,2014:211-215.
- [4]金平安,尹庆卿.左炔诺孕酮宫内缓释系统治疗子宫腺肌症的疗效及安全性观察[J].中国性科学,2015,24(1):39-41.
- [5]任红英,黄玉琴.左炔诺孕酮宫内节育系统治疗子宫腺肌症的近远期疗效及其对患者卵巢功能的影响[J].山西医药杂志,

2017,46(24):3062-3064.

- [6]张译心,王秀美,薛晓玲.促性腺激素释放激素激动剂对保守性腹腔镜手术后卵巢子宫内膜异位症患者疼痛及生殖激素水平的影响[J].新乡医学院学报,2019,36(8):785-788.
- [7]赵成,赵卫东,周虎,等.高强度聚焦超声联合 GnRH-a 治疗子宫腺肌症的临床研究 [J]. 安徽医科大学学报,2017,52(12):1839-1844.
- [8]张雁.左炔诺孕酮宫内缓释系统放置前应用促性腺激素释放激素激动剂对子宫腺肌症合并重度痛经及月经量的影响[J].安徽医药,2017,21(7):1211-1212.
- [9]闫琼琼.散结镇痛胶囊联合孕三烯酮对子宫内膜异位症术后血清癌胚抗原 125 及 C 反应蛋白水平的影响[J].现代中西医结合杂志,2018,27(20):2229-2231.
- [10]单江静,郑媛媛,卢琪芸,等.散结镇痛胶囊对子宫内膜异位症腹腔镜术后患者的疗效及血清 CA125 的影响[J].中华中医药学刊,2015,33(11):234-236.

收稿日期:2020-05-15;修回日期:2020-05-25

编辑/宋伟