



•论 著•

# 坤泰胶囊联合炔雌醇环丙孕酮片和二甲双胍治疗多囊卵巢综合征的临床研究

颜 彦

(湖南中医药高等专科学校附属第一医院 湖南株洲 410005)

**摘要:**目的: 研究坤泰胶囊联合炔雌醇环丙孕酮片和二甲双胍治疗多囊卵巢综合征的效果。方法: 将2015年6月到2016年9月期间于我院接受治疗的100例多囊卵巢综合征患者作为研究对象, 将其随机均分为对照组和试验组。给予对照组患者炔雌醇环丙孕酮片与二甲双胍治疗, 在对照组的基础上给予试验组患者坤泰胶囊治疗。比较两组患者的临床疗效, 并对两组患者治疗后激素水平进行比较。结果: 试验组患者治疗总有效率高于对照组, 两组数据相比  $P < 0.05$ , 并且试验组激素水平平均明显优于对照组, 两组数据相比  $P < 0.05$ 。结论: 坤泰胶囊联合炔雌醇环丙孕酮片和二甲双胍治疗多囊卵巢综合征的效果显著, 具有较高临床价值。

**关键词:**坤泰胶囊 炔雌醇环丙孕酮片 二甲双胍 多囊卵巢综合征

**中图分类号:** R256.12

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1009-5187 (2018) 04-212-01

多囊卵巢综合征是一种因内分泌和代谢异常所导致的疾病, 其在生育年龄的妇女群体中发病率较高[1]。多囊卵巢综合征的病因学研究主要有遗传理论和非遗传理论两种, 其中非遗传学理论认为孕期内分泌环境对成年后个体的内分泌状态, 孕期暴露与高浓度雄激素环境下, 从而导致患者发病。遗传学理论认为受遗传影响导致患者的激素分泌异常, 从而导致其发病。本研究对坤泰胶囊联合炔雌醇环丙孕酮片和二甲双胍治疗多囊卵巢综合征的临床效果进行分析, 现作如下报道。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

将2015年6月到2016年9月期间于我院接受治疗的100例多囊卵巢综合征患者作为研究对象, 将其随机均分为对照组和试验组。对照组患者年龄在20~37岁, 平均年龄(29.64±2.15)岁, 病程在1~4年, 平均病程(2.16±0.54)年。试验组患者年龄在21~36岁, 平均年龄(29.13±2.26)岁, 病程在8个月~4年, 平均病程(2.19±0.63)年。两组患者的年龄和病程等基本资料相比  $P > 0.05$ , 满足对比研究的要求。

### 1.2 方法

给予对照组患者炔雌醇环丙孕酮片与二甲双胍治疗, 其中主要是让患者按照2 mg/次, 1次/d的标准在月经周期第5d口服炔雌醇环丙孕酮片, 连续用药21d为一个疗程, 按照0.5g/次, 3次/d的标准口服盐酸二甲双胍片, 连续用药4个月经周期。

给予试验组患者坤泰胶囊联合炔雌醇环丙孕酮片和二甲双胍治疗, 其中炔雌醇环丙孕酮片与二甲双胍的用法用量与对照组相同, 再次基础上让患者按照2.0g/次, 3次/d的标准口服坤泰胶囊, 连续治疗16周时间。

### 1.3 观察指标及疗效判定

表2 两组患者治疗后激素水平对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | LH (U/L)  | FSH (U/L) | T (nmol/L) | E2 (Pmol/L)  |
|-----|-----------|-----------|------------|--------------|
| 试验组 | 6.23±1.08 | 3.16±0.47 | 1.46±0.32  | 118.25±11.36 |
| 对照组 | 8.49±1.35 | 6.42±1.53 | 3.51±0.57  | 74.68±8.52   |

## 3. 讨论

多囊卵巢综合征是妇科常见疾病, 其主要是因为患者内分泌和代谢异常, 导致其体内雄性激素分泌过多并且出现排卵功能紊乱或丧失的情况, 患者发病后一般会出现月经周期不规律、不孕、多毛等症状, 导致患者的正常生活受到严重影响[2]。在患者病情未得到有效控制的情况下甚至可能出现癌变, 因此在患者发病后必须要及时采取有效的治疗措施, 确保患者的生命安全。

目前临床上对多囊卵巢综合征的治疗主要是采用药物治疗和手术治疗的方式, 其中药物治疗能让患者的生育能力得到有效保护, 因此其在临床上的应用更为广泛。炔雌醇环丙孕酮片是临床上治疗女性雄性激素依赖型疾病的有效药物, 其能有效降低患者体内的黄体激素水平, 并使患者的黄体激素与促卵泡激素的比值得到有效调节, 从而让患者体内激素水平恢复正常[3]。盐酸二甲双胍是一种降糖药物, 其能够让周围组织对胰岛素的敏感性增强, 促使非胰岛素依赖组织对葡萄糖的利用率提升, 并降低胰岛素含量, 从而对雄性激素起到拮抗作用[4]。坤泰胶囊是一种中药制剂, 其主要成为为茯苓、熟地黄、阿胶、白芍和黄连等, 能够有效提升患者体内雌二醇的水平, 并让患者的激素敏感性得到提升, 对患者的内分泌起到较好的调节作用, 从

而起到保护患者卵巢的作用[5]。观察两组患者的治疗效果, 并对两组患者治疗后的激素水平进行观察。其中疗效判定标准为: 治疗后患者临床症状全部消失, 并且激素水平恢复正常, 则视为痊愈; 患者治疗后临床症状明显缓解, 并且激素水平明显改善, 则视为显效; 患者治疗后临床症状与激素水平均无明显改善, 则视为无效, 治疗总有效率=痊愈率+显效率。激素水平测定主要是于患者月经来潮的3~5d去空腹静脉血3ml进行测定, 主要测定黄体激素(LH)、促卵泡激素(FSH)、睾酮(T)和雌二醇(E2)含量。

### 1.4 数据处理

数据处理采用SPSS22.0统计软件完成, 其中分别采用百分率和( $\bar{x} \pm s$ )表示计数资料与计量资料, 分别采用X<sup>2</sup>检验和t检验完成对两组数据组间对比的统计学检验,  $P < 0.05$ 表示两组数据组间对比差异有统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 两组患者临床治疗效果比较

试验组患者治疗总有效率高于对照组, 两组数据相比  $P < 0.05$ , 如表1所示。

表1 两组患者临床治疗效果对比 (例/%)

| 组别  | 痊愈         | 显效         | 无效         | 总有效率 (%) |
|-----|------------|------------|------------|----------|
| 试验组 | 27 (54.00) | 20 (40.00) | 3 (6.00)   | 94.00    |
| 对照组 | 22 (44.00) | 17 (34.00) | 11 (22.00) | 78.00    |

### 2.2 两组患者治疗后激素水平比较

试验组患者治疗后激素水平较对照组明显更优, 两组数据相比  $P < 0.05$ , 如表2所示。

而起到保护患者卵巢的作用[5]。

本研究对坤泰胶囊联合炔雌醇环丙孕酮片和二甲双胍治疗多囊卵巢综合征的效果进行分析, 其中试验组患者的治疗总有效率高于对照组, 两组数据相比  $P < 0.05$ 。并且试验组患者治疗后的激素水平明显优于对照组, 两组数据相比  $P < 0.05$ 。说明坤泰胶囊联合炔雌醇环丙孕酮片和二甲双胍治疗多囊卵巢综合征的效果显著, 值得在临床上推广应用。

## 参考文献:

- [1]张小春. 坤泰胶囊联合炔雌醇环丙孕酮片治疗多囊卵巢综合征的临床效果[J]. 中国当代医药, 2016, (29): 88-90.
- [2]林琼林. 坤泰胶囊联合炔雌醇环丙孕酮片和二甲双胍治疗多囊卵巢综合征的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2016, (03): 338-341.
- [3]梁会娟, 陈媛. 二甲双胍联合炔雌醇环丙孕酮片治疗多囊卵巢综合征的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2014, (09): 1003-1006.
- [4]邹晖. 二甲双胍联合炔雌醇环丙孕酮片治疗多囊卵巢综合征不孕症的效果[J]. 广东医学, 2014, (16): 2614-2616.
- [5]徐旗阔. 炔雌醇环丙孕酮片联合二甲双胍治疗多囊卵巢综合征的疗效观察[J]. 中国实用医药, 2014, (05): 147-148.