



去氧孕烯炔雌醇用于子宫内膜息肉致不孕术后的效果研究

李海燕

(哈尔滨电机厂医院妇产科 黑龙江 哈尔滨 150040)

摘要:目的:分析对子宫内膜息肉致不孕术后患者实施去氧孕烯炔雌醇的应用效果。方法:将我院2016年9月~2017年9月收治的70例进行子宫内膜息肉致不孕术后患者,根据随机数字表法分为实验组和常规组,每组35例患者,常规组患者在术后接受米非司酮进行治疗,实验组患者在术后接受去氧孕烯炔雌醇治疗,将两组患者的治疗效果以及血清孕酮、促卵泡生长激素、雌二醇指标变化进行比较。结果:实验组接受去氧孕烯炔雌醇治疗后治疗效果明显优于常规组患者,且实验组血清孕酮、促卵泡生长激素、雌二醇指标均优于常规组患者($P<0.05$)。结论:对进行子宫内膜息肉致不孕术后患者进行去氧孕烯炔雌醇治疗,能够提升患者的治疗效果,并且优化患者各项指标,是具有应用价值的治疗手段。

关键词:去氧孕烯炔雌醇;米非司酮;子宫内膜息肉致不孕术;效果

中图分类号:R256.12

文献标识码:A

文章编号:1009-5187(2018)04-277-01

在当前导致子宫异常出血和不孕症的病因中,子宫内膜息肉是一项十分重要的因素,目前药物治疗和手术治疗是比较常见的治疗方法,随着我国医疗事业的不断发展,宫腔镜手术技术也获得显著提升。本文将我院2016年9月~2017年9月收治的70例子宫内膜息肉致不孕术后患者作为研究对象,分析对进行子宫内膜息肉致不孕术后患者实施去氧孕烯炔雌醇的应用效果,具体报告如下[1]。

1. 资料与方法

1.1 基线资料

选择我院2016年9月~2017年9月收治的进行子宫内膜息肉致不孕术后患者70例,利用随机数字表法分为两组,实验组(35例):年龄分布范围为22岁~38岁,平均年龄(27.3 ± 3.4)岁,病程2~5年,平均病程(2.6 ± 0.4)年;常规组(35例):年龄分布范围为23岁~39岁,平均年龄(27.4 ± 3.3)岁,病程2~6年,平均病程(2.7 ± 0.5)年。对比患者基线资料,呈现出 $p>0.05$ 的结果,无讨论意义。

1.2 方法

两组患者均接受宫腔镜子宫内膜息肉术,实验组在术后接受米非司酮治疗,从术后第一天起,每日服用1次剂量为12.5毫克米非司酮。实验组接受去氧孕烯炔雌醇治疗,从术后第一天起,每日服用一次,一次一片。两种服药方法均为21天一个疗程,自月经第五天起,开始下一疗程治疗,每组患者进行2疗程治疗后对比患者疗效及其他指标[2]。

1.3 评价标准

患者治疗效果分为显效、有效和无效,患者月经周期恢复正常,且卵泡发育正常则为显效;患者月经周期有所改善,且卵泡发育逐步恢复则为有效;患者月经周期与卵泡发育情况无改善则为无效,治疗有效率=(显效+有效)/总例数 $\times 100\%$ 。对比两组患者接受治疗后血清孕酮、促卵泡生长激素、雌二醇指标。

1.4 统计学方法

将数据录入使用SPSS17.0统计学软件进行处理,患者治疗效果以百分数(%)表示,处理方式选择 χ^2 检验,患者其他各项指标以($\bar{x}\pm s$)形式表示,处理方式选择t检验,呈现出 $p<0.05$ 的结果,具有讨论意义。

2. 结果

2.1 实验组与常规组治疗效果比较

实验组进行子宫内膜息肉致不孕术后患者治疗效果明显高于对常规组患者($P<0.05$),具体分析如下。

表1:实验组与常规组治疗效果比较[n(%)]

组别	显效	有效	无效	有效率
实验组(n=35)	25	9	1	97.14%
常规组(n=35)	15	11	9	74.29%

χ^2 值	10.6904
P 值	0.0011

2.2 实验组与常规组患者各项指标对比

实验组患者在接受去氧孕烯炔雌醇治疗各项指标明显优于常规组患者的各项指标,具体情况如下:

表2:实验组与常规组接受治疗后各项指标对比

组别	血清孕酮 (nmol/L)	促卵泡生长激素 (U/L)	雌二醇 (pmol/L)
实验组(n=35)	49.9 ± 5.3	4.2 ± 0.7	417.4 ± 39.1
常规组(n=35)	34.78 ± 4.5	5.7 ± 0.8	345.5 ± 32.4
t 值	12.8657	8.3481	8.3767
P 值	0.0000	0.0000	0.0000

3. 讨论

在当前的妇科疾病中,子宫内膜息肉较为常见,属于一种良性病变,这种疾病会造成患者生育障碍[3]。由于子宫息肉不孕症的特殊性,在治疗过程中要在保证疗效的基础上,尽可能避免息肉在此复发,对子宫内膜给予保护,最重要的是不能对患者生育功能造成影响。目前对于子宫内膜息肉不孕症治疗的首选方式是宫腔镜手术,在宫腔镜下对能看到的息肉从根部实施切除,但弊端是在术后容易反复发作。去氧孕烯炔雌醇片属于口服性甾体避孕药的一种,主要用于妇科疾病的治疗,其治疗效果十分理想,主要是对垂体黄体生成激素的合成和分泌进行抑制,降低卵巢雄激素,对子宫内膜实施保护,进而控制子宫内膜息肉出现。

金晶,丁携云等学者[4]对子宫内膜息肉致不孕术后患者进行去氧孕烯炔雌醇治疗的效果进行研究,研究表明去氧孕烯炔雌醇对子宫内膜息肉致不孕术后患者具有较高的临床应用价值,与本文研究相符。实验组接受治疗后的效果明显好于常规组患者,且实验组患者各项指标均优于常规组患者($P<0.05$)。证明对子宫内膜息肉致不孕术后患者进行去氧孕烯炔雌醇治疗,能够有效提高患者的治疗效果,并能改善患者各项指标,有助于患者恢复健康。

综上所述,子宫内膜息肉致不孕术后患者接受去氧孕烯炔雌醇治疗,在促进患者恢复健康方面起到显著效果,具有十分积极的应用价值。

参考文献:

- [1]王海娜,廖晨.不同方式预防子宫内膜息肉术后复发的疗效比较[J].浙江临床医学,2017(1):109-110.
- [2]刘福玲,贾靖昀.浅析去氧孕烯炔雌醇在妇产科临床应用[J].饮食保健,2016(2):55-56.
- [3]文桂英.左炔诺孕酮宫内缓释系统和去氧孕烯炔雌醇片预防子宫内膜息肉复发疗效观察[J].淮海医药,2017(2):225-226.
- [4]金晶,丁携云.去氧孕烯炔雌醇用于子宫内膜息肉致不孕术后的效果[J].中国乡村医药,2017(23):7-8.