

# 克龄蒙联合坤泰胶囊治疗围绝经期功能失调性子宫出血的疗效及对血管内皮生长因子和碱性成纤维细胞生长因子表达的影响

颜碧翠

湖南省娄底市妇幼保健院(市儿童医院)妇产科 417000

**[摘要]** **目的** 探讨克龄蒙联合坤泰胶囊在围绝经期功能失调性子宫出血治疗中的应用效果, 即对患者血管内皮生长因子(VEGF)和碱性成纤维细胞生长因子(bFGF)表达的影响。**方法** 收集 2016 年 4 月至 2017 年 4 月我院收治的围绝经期功能失调性子宫出血患者 60 例, 采用随机数字法分为两组, 30 例患者给予克龄蒙片进行治疗, 作为对照组, 30 例患者给予克龄蒙片联合坤泰胶囊进行治疗, 作为观察组, 比较两组患者治疗效果、治疗前后 VEGF 和 bFGF 水平。**结果** 观察组患者治疗有效率为 96.67%, 对照组为 80.00%,  $P<0.05$ ; 治疗后观察组患者的 VEGF 和 bFGF 水平均明显高于对照组,  $P<0.05$ 。**结论** 克龄蒙联合坤泰胶囊可有效提高围绝经期功能失调性子宫出血的治疗效果, 对于改善患者血管内皮生长因子和碱性成纤维细胞生长因子的表达具有积极作用, 值得推广应用。

**[关键词]** 克龄蒙; 坤泰胶囊; 围绝经期; 子宫出血

**[中图分类号]** R711.52

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1674-9561(2018)05-009-02

**[Abstract]** **Objective** To explore the grams of age was combined kuntai capsule in the treatment of perimenopausal dysfunctional uterine bleeding, application effect, for patients with vascular endothelial growth factor (VEGF) and basic fibroblast growth factor (bFGF) expression. **Methods** between April 2016 and April 2017 of our hospital perimenopausal dysfunctional uterine bleeding in patients with 60 cases, can be divided into two groups by random number method, 30 patients were given g aging treatment mask, as control group, 30 patients were given g age mask joint kuntai capsule treatment, as the observation group, compared two groups of patients before and after treatment, treatment level of VEGF and bFGF. **Results** the effective rate of treatment was 96.67 % in the observation group and 80.00 % in the control group,  $P<0.05$ . After treatment, VEGF and bFGF levels in the observation group were significantly higher than those in the control group,  $P<0.05$ . **Conclusion** g age be joint kuntai capsule can effectively improve the treatment of perimenopausal dysfunctional uterine bleeding, for patients with vascular endothelial growth factor and basic fibroblast growth factor expression has a positive effect, is worthy of popularization and application.

**[Key words]** claremont; Kuntai capsule; Perimenopause; Uterine bleeding

围绝经期功能失调性子宫出血是临床上妇科常见疾病, 其可造成患者出现不同程度的贫血、心肌供血不足和乏力等症状<sup>[1]</sup>, 严重影响患者的健康和生活质量, 同时也会给患者造成一定的心理负担。目前临床上多采用激素治疗、刮宫、子宫内膜切除术等方法进行治疗, 但是其治疗效果并不是十分理想, 且复发率较高, 因此仍需要选择更加合理的治疗方案。中西医结合治疗法目前在临床上多种疾病中得到了较为广泛的应用, 并取得了理想的治疗效果, 基于此, 我院采用克龄蒙联合坤泰胶囊进行围绝经期功能失调性子宫出血临床治疗, 效果理想, 现报告如下。

## 1 临床资料与方法

### 1.1 临床资料

收集 2016 年 4 月至 2017 年 4 月我院收治的围绝经期功能失调性子宫出血患者 60 例, 采用随机数字法分为两组, 30 例患者给予克龄蒙片进行治疗, 作为对照组, 30 例患者给予克龄蒙片联合坤泰胶囊进行治疗, 作为观察组, 观察组患者年龄 46-57 岁, 平均年龄  $49.72 \pm 4.32$  岁, 病程 12-48d, 平均病程  $22.43 \pm 5.74$ d; 对照组患者年龄 47-59 岁, 平均年龄  $49.85 \pm 4.41$  岁, 病程 12-47d, 平均病程  $22.65 \pm 5.63$ d, 两组患者一般资料组间差异无统计学意义 ( $P>0.05$ ), 具有可比性。纳入标准: ①患者均确诊为围绝经期功能失调性子宫出血; ②患者在接受治疗前 1 个月内未接受过其他相关治疗; ③患者年龄 45-60 周岁; ④患者对受试药物无用药禁忌; ⑤患者自愿签订知情同意书, 自愿参加本次研究; 排除标准:

①患者伴有严重肝、肾疾病或其他严重基础性疾病; ②患者伴有精神疾病或认知障碍; ③患者合并其他妇科疾病。

### 1.2 方法

1.2.1 治疗方法。对照组患者给予克龄蒙进行治疗, 即克龄蒙片, 口服, 于患者月经第 1d 给药, 1 片/d, qd。观察组患者给予克龄蒙联合坤泰胶囊进行治疗, 即克龄蒙的给药方式和给药剂量同对照组, 坤泰胶囊, 口服, 4 粒/次<sup>[2]</sup>, tid, 两组患者均以 3 周作为一个疗程, 1 个疗程治疗结束后停药 7d 后, 继续进行下一个疗程治疗, 两组患者均连续治疗 3 个疗程。

1.2.2 评价指标。以两组患者治疗效果、治疗前后 VEGF 和 bFGF 水平作为评价指标。治疗效果评价, 痊愈: 治疗后患者子宫出血症状完全消失, 出血控制后连续 3 个月经周期患者的月经量、月经时间均正常, 或更年期妇女血止后绝经; 显效: 治疗后患者自觉症状基本消失, 出血控制后月经周期和月经量基本恢复正常, 但是月经持续时间仍然较长; 有效: 治疗后患者部分自觉症状较治疗前好转, 月经周期、月经持续时间及月经量也较治疗前减少; 无效: 未达到上述标准。

### 1.2.3 统计学方法

各组患者的评价指标结果均使用 SPSS13.0 软件进行统计分析, 其中治疗前后 VEGF 和 bFGF 水平进行独立样本 t 检验, 治疗效果进行秩和检验,  $\alpha=0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 治疗结果比较

观察组患者治疗有效率为 96.67%, 对照组为 80.00%, 见表 1。

表 1: 两组患者临床疗效比较

| 组别  | N (例) | 痊愈 (例) | 显效 (例) | 有效 (例) | 无效 (例) | 有效率 (%) |
|-----|-------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 观察组 | 30    | 15     | 9      | 5      | 1      | 96.67   |
| 对照组 | 30    | 10     | 5      | 9      | 6      | 80.00   |

## 2.2 治疗前后 VEGF 和 bFGF 水平比较

两组患者治疗前 VEGF 和 bFGF 水平组间差异无统计学意

义, 治疗后两组患者的 VEGF 和 bFGF 水平均明显高于治疗前, 且观察组明显优于对照组, 见表 2。

表 2: 两组患者治疗前后 VEGF 和 bFGF 水平 (pg/ml,  $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | N (例) | VEGF             |                  | bFGF            |                  |
|-----|-------|------------------|------------------|-----------------|------------------|
|     |       | 治疗前              | 治疗后              | 治疗前             | 治疗后              |
| 观察组 | 30    | 21.05 $\pm$ 2.89 | 40.51 $\pm$ 4.62 | 9.63 $\pm$ 1.18 | 22.67 $\pm$ 2.75 |
| 对照组 | 30    | 21.12 $\pm$ 2.95 | 30.54 $\pm$ 3.72 | 9.71 $\pm$ 1.24 | 16.43 $\pm$ 1.92 |
| t   |       | -0.093           | 9.206            | -0.256          | 10.190           |
| P   |       | 0.926            | 0.000            | 0.799           | 0.000            |

## 3 讨论

围绝经期功能失调性子宫出血是一种由多种因素所致的妇科疾病, 其多是由于女性在围绝经期机体卵巢功能下降和体内激素水平异常改变, 造成下丘脑-垂体-卵巢轴反馈机制失调, 因此传统治疗法多使用黄体酮、米非司酮改善患者的雌激素水平, 其虽然可以改善患者激素水平的失衡, 但是总体治疗效果一般<sup>[3]</sup>, 且治疗后患者易复发, 因而临床治疗效果并不是十分理想。中西医结合治疗法在临床妇科疾病治疗中应用较为广泛, 围绝经期功能失调性子宫出血属于中医“崩漏”范畴, 中医理论认为该证是由于患者肾阴阳失衡, 造成气血失和、藏泄失职, 诱发崩漏, 因此临床治疗应以“资肾益阴、泻火除烦”为主, 本次研究中所使用的坤泰胶囊, 其源自黄连阿胶汤, 有熟地黄、阿胶、白芍、茯苓、黄连和黄芩组成, 处方中熟地黄滋阴活血, 具有益精填髓之功, 白芍敛阴, 与熟地相须为用, 可增强安神功效, 阿胶止血补血, 滋阴润燥, 黄连、黄芩泻火解毒、清热燥湿, 茯苓益心脾, 方中诸药合理配伍, 共奏“滋补肾阴、养血安神、清热止血”之功。克龄蒙是一种复方制剂, 其是由雌二醇环丙孕酮片和戊酸雌二醇片的一种符合包装, 可补充女性绝经期间的缺乏的雌激素。本次研究发现, 观察组患者的治疗效果和治疗后 VEGF 和

bFGF 水平均明显高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 说明克龄蒙联合坤泰胶囊两种药物发挥协同作用, 前者补充患者所需的雌激素, 有利于改善围绝经期功能失调性子宫出血的临床症状, 以达“治标”之功, 后者通过对患者的脏腑进行调理, 滋补肾阴、清热止血、养血安神, 取其“治本”之效, 标本兼治, 从而有效提高患者的治疗效果。

综上所述, 克龄蒙联合坤泰胶囊可有效提高围绝经期功能失调性子宫出血的治疗效果, 对于改善患者血管内皮生长因子和碱性成纤维细胞生长因子的表达具有积极作用, 值得推广应用。

## [参考文献]

- [1] 张胜娟, 陈慧, 陈青徽, 等. 生化汤加减治疗围绝经期功能失调性子宫出血的疗效观察 [J]. 中华中医药学刊, 2016, 34(7):1772-1774.
- [2] 应群跃, 林慧敏. 克龄蒙联合坤泰胶囊治疗围绝经期功能失调性子宫出血的疗效及对血管内皮生长因子和碱性成纤维细胞生长因子表达的影响 [J]. 中国妇幼保健, 2018, 33(10):2285-2288.
- [3] 王海明, 陈育忠, 张丽敏, 等. 中西医结合治疗无排卵型功能失调性子宫出血疗效观察 [J]. 广州中医药大学学报, 2014, 31(6):873-875, 879.

(上接第 7 页)

子起到有效的对抗作用<sup>[4]</sup>, 有效的减少了患者的体内钙离子释放量。同时还能够有效的将患者的乙酰胆碱病发放量有所抑制, 以此取得显著的降压成效<sup>[5]</sup>。与此同时还具备了对患者的血管得以扩张作用, 在一定程度上有效的增强了患者的体内血流量供应, 缓解患者的血循环, 有效预防抽搐情况的产生。在当前的临床医学用药治疗过程中, 要尤为重视药液静脉滴注的速度, 同时护理人员也应当密切监测患者的血压及尿量。硫酸镁此种药物在妊高症的治疗过程中, 可以有效预防患者发生身体痉挛, 确保母婴安全。硝苯地平药物同样可以有效改善患儿的缺氧表现<sup>[6]</sup>, 整体的减压成效相较硫酸镁药物的治疗成效明显较高。符合临床医学的相关研究结果, 连用硫酸镁和硝苯地平药物, 治疗成效很大程度提升。本次研究结果也表明通过对两组患者给予不同的药物方法加以治疗, 对照组患者的治疗有效率相较研究组患者明显较差, 两组患者治疗有效率存在显著差异; 研究组患者的血压、血脂改善情况相较对照组明显较高, 两组具有显著差异。

(上接第 8 页)

[2] 赵申, 骆强. 西地那非联合硫酸镁治疗新生儿持续性肺动脉高压效果分析及 JNK 通路蛋白的参与研究 [J]. 临床和实验医学杂志, 2016, 15(22):2249-2252.

[3] 鄢爱红. 西地那非联合硫酸镁治疗新生儿持续性肺动脉高压的临床效果观察 [J]. 当代医学, 2016, 22(03):140-141.

综上所述, 通过对妊高症患者行硫酸镁联合硝苯地平药物治疗, 可以有效的对患者血管痉挛情况加以缓解, 有效的起到了降低患者血压及血脂、扩张患者血管的治疗成效, 可以在当前临床医学中推广使用。

## [参考文献]

- [1] 钟燕珍, 林凤琼, 谭小平. 硫酸镁联合硝苯地平与酚妥拉明治疗妊高症临床疗效观察 [J]. 中国实用医药, 2015(25):3-5.
- [2] 赵斌. 硫酸镁及硫酸镁联合硝苯地平治疗妊高症疗效对比分析 [J]. 中国保健营养旬刊, 2014, 24(3):1545-1546.
- [3] 王九丽, 秦小娟. 硫酸镁及硫酸镁联合硝苯地平治疗妊高症 84 例疗效比较 [J]. 航空航天医学杂志, 2011, 22(1):89-90.
- [4] 杨秋霞. 硫酸镁及硫酸镁联合硝苯地平治疗妊高症 100 例疗效对比分析 [J]. 中外医疗, 2013, 32(1):13-14.
- [5] 欧兰芝. 硫酸镁与硫酸镁联合硝苯地平治疗妊高症的疗效比较 [J]. 按摩与康复医学, 2011, 02(30):97-98.
- [6] 彭洁. 硫酸镁与硫酸镁联合硝苯地平治疗妊高症的临床疗效分析 [J]. 数理医药学杂志, 2015(4):546-547.

[4] 胡冰. 西地那非联合硫酸镁治疗新生儿持续性肺动脉高压的疗效观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(02):229+232.

[5] 杨爱琳, 牛俊红, 梁发强, 范华军, 高文涛, 韩永才. 西地那非联合硫酸镁治疗新生儿持续性肺动脉高压的临床研究 [J]. 当代医学, 2012, 18(30):11-13.