

宫外孕治疗中应用米非司酮联合甲氨蝶呤的临床观察

邓 婧

怀化市通道侗族自治县民族中医医院 418000

[摘要]目的 对宫外孕患者应用米非司酮联合甲氨蝶呤进行治疗,并对其临床疗效进行观察分析。**方法** 随机选取本院 2016 年 4 月至 2017 年 4 月间接收的 110 例宫外孕患者作为研究对象,分为对照组(n=55)与研究组(n=55),对对照组患者应用米非司酮进行治疗,对研究组患者在前者基础上联合甲氨蝶呤进行治疗,经治疗后,对两组患者的治疗效果及住院时间进行比较分析。**结果** 经治疗后比较,应用米非司酮联合甲氨蝶呤治疗的研究组,治疗效果优于对照组,且住院所花费时间更短,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 应用米非司酮联合甲氨蝶呤治疗宫外孕患者,能够取得较为理想的效果,值得应用推广。

[关键词] 宫外孕;米非司酮;甲氨蝶呤;临床观察

[中图分类号] R714.22

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561(2018)02-156-01

在临床上,宫外孕又可被称作是异位妊娠,是妇产科较为常见的急腹症,是由于受精卵着床在子宫体外,可能会引起患者腹腔内的大出血发生,甚至导致患者死亡。随着近些年来,人工及药物流产、女性盆腔炎症的发生率增加,宫外孕的发生率也随着呈上升趋势。本次研究,通过对两组宫外孕患者分别采取单药甲氨蝶呤与联合米非司酮进行治疗,并对其治疗效果与不良反应发生进行探讨,效果理想,报告如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

随机选取本院 2016 年 4 月至 2017 年 4 月间接收的 110 例宫外孕患者作为研究对象,分为对照组(n=55)与研究组(n=55)。其中对照组患者年龄为 21~37 岁,平均年龄(27.14 ± 2.82)岁,包块平均为(4.42 ± 0.77)cm;其中 35 例为输卵管妊娠,20 例为其他;研究组年龄为 20~37 岁,平均年龄(27.89 ± 2.75),包块平均为(4.32 ± 0.71)cm;其中 32 例为输卵管妊娠,23 例为其他。经过核实,两组患者基线资料无显著差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对对照组患者仅给予米非司酮进行治疗,初始应用剂量为 150mg,每日给药 2 次;随后下降到 75mg,每日给药 2 次,连续 3d。

研究组将在前者基础上联合甲氨蝶呤进行治疗,具体包括为:应用方式为肌肉注射,单次应用剂量为 50mg,在连续治疗 4d 后对患者血 β -HCG 值进行检查,若该值的下降小于 15% 时,则再次注射,直到患者血 β -HCG 值恢复正常为止。

若两组患者应用不同药物方案治疗后未取得较好效果者,则根据情况选择改为手术治疗。

1.3 观察指标

观察并记录两组患者经不同用药方案治疗后的治疗效果及住院时间,然后进行比较分析。

1.4 疗效判定标准

根据相关检查与观察,将其治疗效果分为显效、有效以及无效。其中显效为:经治疗后 2~6 周时间后,患者血 β -HCG 值小于或等于 50IU/L,妊娠包块完全消失或缩小明显,其他症状消失;有效为:经治疗后,患者血 β -HCG 值大于 50IU/L,妊娠包块有所减小,其他症状有明显改善;无效为:在治疗过程中,患者有宫外孕破裂,改为手术治疗。

1.5 统计学处理

SPSS19.0 处理数据,计量资料以($\bar{x} \pm s$)计量资料以表示,行 t 检验,计数资料以(%)表示,行 χ^2 检验,检验标准以 $P<0.05$ 为数据对比有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果比较

经治疗后比较,采取米非司酮联合甲氨蝶呤进行治疗的研究组,

其治疗效果明显高于应用单药米非司酮治疗的对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),对比见表一。

表一:两组患者治疗效果比较[n(%)]

组别	例数	显效(%)	有效(%)	无效(%)	总有效率
对照组	55	20(36.36)	24(43.64)	11(20.00)	80.00
研究组	55	30(54.55)	22(40.00)	3(5.45)	94.55
χ^2					5.238
P					<0.05

2.2 两组住院时间比较

经治疗后,对照组患者住院时间为 20.14 ± 6.77 ,研究组患者住院时间为 13.10 ± 6.52 ,经比较,研究组患者住院时间明显短于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

临床上宫外孕是一种较为常见的妇产科疾病,在育龄女性群体中发病率正在不断的提高中。同时由于输卵管属于是妊娠多发部位,如果不能采取及时的诊断与治疗,很可能就会导致患者现破裂出血情况,对其生命安全造成严重威胁。近些年,随着我国社会的飞速发展,人们生活水平的不断提高的同时医疗技术得到一定的提升。但由于人工与药物流产、妇科疾病发生率在不断的增高,异位妊娠的发生率也呈逐年提升中。根据相关调查表明,宫外孕的发生与宫内操作及性传播疾病有着密切的关联。而通过早期的对宫外孕患者进行诊断,在破裂之前采取有效的药物保守治疗,能够减少手术治疗率,避免因手术对患者生殖器所造成的相关损伤。其中保守药物治疗一般在包块小于 3cm 时、无流产、无内出血以及破裂情况者中采用。在本次研究当中,研究组采取米非司酮联合甲氨蝶呤进行治疗,对照组采取米非司酮单药治疗,根据两组治疗效果对比结果显示,研究组治疗效果要明显优于对照组。由此可见,将米非司酮联合甲氨蝶呤应用于治疗宫外孕患者,其治疗效果显著。

其中米非司酮属于是人工合成类药物,属于激素受体拮抗剂,具有抗孕激素和抗糖皮质激素的效果。是通过竞争孕酮抗体与拮抗孕酮活性来进行孕酮的阻断,可以在短时间内将胚胎杀死并排出;同时米非司酮对于子宫内膜孕酮受体有着较高的亲和力,几乎高出黄体酮近 5 倍,能够对孕激素分泌进行抑制,同时将垂体促性腺细胞的形态结构进行改变。而甲氨蝶呤在临床上是治疗宫外孕中较为常用到的药物,能够通过与二氢叶酸还原酶相结合阻断四氢叶酸的合成,进而对嘌呤和嘧啶两者的合成进行抑制,影响滋养细胞的分裂,对绒毛结构破坏,并加速胚胎组织的脱落。

综上所述,将米非司酮联合甲氨蝶呤应用于治疗宫外孕患者中具有较好的治疗效果,能够有效的避免单药应用米非司酮进行治疗时,由于缺乏孕激素受体而造成治疗效果差强人意的情况。效果显著,值得应用推广。