



·论 著·

## 围绝经期综合征应用小剂量雌激素和孕激素替代治疗的价值分析

张 芳

(衡阳市中心医院 湖南衡阳 421000)

**摘要：**目的：探讨围绝经期综合征患者应用小剂量雌激素和孕激素替代治疗的临床价值。方法：抽取我院2016年1月至2017年1月期间收治的40例围绝经期综合征患者作为研究对象，将其随机分为对照组和观察组，每组20例。对照组使用单纯的孕激素治疗，观察组在对照组的基础上使用小剂量雌激素。比较两组患者用药后的激素变化以及不良反应发生状况。结果：观察组患者在用药后，血清雌二醇含量状况明显提高，且优于对照组，差异具有统计意义( $P < 0.05$ )；而促卵泡激素、促黄体生成素明显降低，且低于对照组，差异具有统计意义( $P < 0.05$ )；观察组患者不良反应发生率明显低于对照组，差异具有统计意义( $P < 0.05$ )。结论：对围绝经期综合征患者应用小剂量雌激素与孕激素联合替代传统治疗，能够使得患者各类激素值快速稳定在正常水平，且用药后，不良反应发生率较低，值得临床推广与应用。

**关键词：**围绝经期综合征；小剂量雌激素；孕激素；价值

**中图分类号：**R256.12

**文献标识码：**A

**文章编号：**1009-5187 (2017) 22-062-01

围绝经期综合征是指女性在绝经期，体内的各种雌性激素出现了大幅度的变动，从而使得其机体功能异常，存在心慌、躁动等不良反应，进而使得患者的生理与心理均存在一定的变化[1]。该种变化会使得女性在这个阶段的生活质量有所下降。如果患者症状相对轻微，则可将其作为正常现象。随着该阶段的进程，这些症状也会消失。但是，反之，如果症状相对严重，则必须要给予合理的药物控制，否则将会严重降低患者生活质量。尤其是在当前，这个阶段的女性也面临着较大的生活与工作压力，症状相对突出[2]。以往临床都使用孕激素来进行控制，但是，在实际的运用过程中，用药后不良反应发生率较高，且患者激素水平无法恢复到正常状态。针对该种现象，我院提出运用小剂量雌激素与孕激素联合治疗，且取得了较好的成果。现报道如下。

### 1 一般资料与方法

#### 1.1 一般资料

抽取我院2016年1月至2017年1月期间收治的40例围绝经期综合征患者作为研究对象，将其随机分为对照组和观察组，每组20例。纳入标准：(1)本次所选取的围绝经期综合征患者均经过临床检查确诊[3]；(2)所有患者无其他器质性疾病，且无药物过敏史；(3)所有患者无意识障碍，认知清晰；(4)所有患者均知情，且签署知情同意书。对照组患者年龄介于45~54岁，平均年龄(49.43±2.38)岁；观察组患者年龄介于45~52岁，平均年龄(49.98±2.87)岁。两组患者在一般资料上比较，差异无统计意义( $P > 0.05$ )。

#### 1.2 方法

所有患者在用药之前，均行对症治疗。例如患者存在心慌，则可以使用心得安、地西洋等药物。具体使用剂量需要根据患者的实际状况加以调节。对照组患者给予单纯的孕激素治疗，选用地屈孕酮，10mg/d，口服。观察组在对照组的基础上，给予患者小剂量雌激素用药。小剂量雌激素选取戊酸雌二醇(拜耳医药保健有限公司生产，国药准字J20130005)，剂量为1mg/次，每日1次。

两组患者均需持续用药2个月。

#### 1.3 评价指标

对两组患者用药后的激素水平进行观察。主要包含血清雌二醇、促黄体生成素、促卵泡激素。同时，统计两组患者用药后不良反应发生状况。

#### 1.4 统计学分析

数据以统计学软件SPSS18.0分析，以( $\bar{x} \pm s$ )表示计量资料，经t检验；以率(%)表示计数资料，经 $\chi^2$ 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计意义。

### 2 结果

2.1 观察组患者在用药后，血清雌二醇含量状况明显提高，且优于对照组，差异具有统计意义( $P < 0.05$ )；而促卵泡激素、促黄体生成素明显降低，且低于对照组，差异具有统计意义( $P < 0.05$ )。具

体数据，详见下表。

表1 两组患者用药后激素水平比较( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别        | 血清雌二醇<br>(pg/ml) | 促卵泡激素<br>(mIU/ml) | 促黄体生成素<br>(mIU/ml) |
|-----------|------------------|-------------------|--------------------|
| 观察组(n=20) | 25.34±3.48       | 34.78±2.78        | 25.27±2.38         |
| 对照组(n=20) | 18.73±5.87       | 43.45±3.98        | 34.56±2.67         |

2.1 观察组患者有1例患者发生不良反应，不良反应发生率为5.00%，对照组患者有7例患者发生不良反应，不良反应发生率为35.00%。观察组明显低于对照组，差异具有统计意义( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

与正常女性相比较，绝经期女性的各项功能有所下降，且在激素水平的波动上相对较大很容易诱发一系列临床病症[4]。而该种病症统称为围绝经期综合征。这类患者会表现出心理与生理的不适，从而严重影响其生活质量。针对该种状况，临床必须要给予合理的激素调整方案。通常，以用药调整为主。而在对围绝经期综合征患者的调查中，可以明显的看出其促黄体生成素、促卵泡激素、血清雌二醇等水平与正常相悖。因此，在调整时，需要针对性的用药。雌激素药物的应用，能够快速的调整患者的促卵泡激素与血清雌二醇。同样，孕激素的使用也能够有效的调节这三个要素。但是，单纯的使用孕激素调节效果并不理想，且很容易使得孕激素量过度，从而诱发其他不良反应。例如阴道出血等，这些将会严重影响患者的康复。从本次研究结果中可以看出，联合用药替代单纯的孕激素治疗，其调整效果更佳，且不良反应发生率较低。故而，观察组患者的激素水平与正常水平更加接近，对照组相对较差( $P < 0.05$ )；观察组不良反应发生率低于对照组( $P < 0.05$ )。

综上所述，对围绝经期综合征患者应用小剂量雌激素与孕激素联合替代传统治疗，能够使得患者各类激素值快速稳定在正常水平，且用药后，不良反应发生率较低，值得临床推广与应用。

### 参考文献：

- [1]白丽,孙红霞.小剂量雌激素替代疗法在围绝经期综合征中的临床应用[J].中国现代药物应用,2015,9(03):91-92.
- [2]娄凡.电话随访对围绝经期综合征妇女激素替代治疗依从性和效果的影响[J].中国药业,2014,23(09):67-68.
- [3]陈丽霞.小剂量雌激素、孕激素替代治疗围绝经期综合征的疗效观察[J].中国妇幼保健,2013,28(27):4595-4596.
- [4]黄丽华,刘玉华.小剂量雌激素、孕激素治疗围绝经期综合征临床分析[J].吉林医学,2012,33(36):7897.