

二甲双胍与克罗米芬联合治疗多囊卵巢综合征合并不孕的疗效观察

罗 建

浏阳市妇幼保健院 湖南浏阳 410300

【摘要】目的 针对多囊卵巢综合征合并不孕的症状采取二甲双胍结合克罗米芬进行联合治疗, 对其治疗效果予以全面的观察。
方法 选取 2016 年 1 月—2018 年 1 月到本院进行诊断治疗的多囊卵巢综合征合并不孕症的 100 名患者作为研究对象, 采取分组对比的方式进行治疗效果比较观察。对比组采用克罗米芬片进行治疗; 实验组采取二甲双胍联合克罗米芬片进行综合治疗, 一个治疗周期后, 观察两个组别治疗效果。
结果 实验组患者整体的治疗效果优于对比组。
结论 在进行多囊卵巢综合征合并不孕症患者的综合治疗的过程中, 采用二甲双胍联合克罗米芬药物进行综合治疗, 其对患者整体症状的治疗效果更优, 应进行广泛地推广应用。

【关键词】 多囊卵巢综合征合并不孕; 药物治疗; 效果比较

【中图分类号】 R711.75

【文献标识码】 A

【文章编号】 1006-3854 (2018) 12-021-01

引言

多囊卵巢综合征是一种常患于女性的内分泌及代谢异常病症, 该种症状在女性体内常见的症状表现为: 患者排卵功能紊乱、体内雄性激素生产过剩综合导致的月经紊乱、体毛较多、肥胖、不孕不育等症状, 严重影响着女性患者的健康。针对该种疾病进行综合全面的探究, 因为目前阶段对其病因的不确定性, 导致在进行治疗的过程中, 主要采取针对其患病症状进行针对性的治疗, 这种治疗方式可以有效的缓解患者的疾病症状。本次实验针对多囊卵巢综合征合并不孕症患者采取二甲双胍联合克罗米芬药物联合治疗的方式进行相关治疗, 并对其整体治疗效果进行相关详细分析, 其具体结果做如下报告。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次实验选取 2016 年 1 月—2018 年 1 月期间到本院进行诊断治疗的多囊卵巢综合征合并不孕症的 100 名患者作为研究对象, 将其分为对比组和实验组两个组别进行相关诊断治疗。对比组患者 50 名, 性别全为女性, 年龄范围 26—31 岁之间。实验组患者 50 名, 性别全为女性, 年龄范围 24—32 岁之间。所有患者经全面诊断均患有多囊卵巢综合征并均产生不孕现象, 均无其他影响患者怀孕的其他病症产生, 其最终结果可形成对比分析。

1.2 方法

对比组采用克罗米芬片针对患者的病情进行相关的对症治疗, 实验组采用二甲双胍联合克罗米芬片针对患者症状进行全面治疗, 其具体用法用量如下所示。

二甲双胍: 二甲双胍片是一种常用的针对 2 型糖尿病进行相关治疗的药物, 其主要作用原理是针对患者体内的胰岛素活性进行相关作用, 提升患者体内胰岛素敏感性, 从而促使患者体内的胰岛素保持一定的活性, 作用患者的血糖。因为多囊卵巢综合征可以引发患者体内的胰岛素抵抗现象, 导致患者产生肥胖现象, 且引发患者高胰岛素血症病症, 导致患者产生不孕不育的现象^[1]。针对这种病症进行综合治疗的过程中, 采用二甲双胍片进行全面的, 增加患者体内的胰岛素活性, 从而减缓患者病症, 降低患者不孕不育的现象。关于二甲双胍片的用法用量: 一般情况每日一次进行相关服用, 每次一片 (500mg), 晚饭后再进行服用。若患者病情较为严重, 则采取加量到每日两次饭后服用, 每次 2 片 (1000mg), 并保证在每天的总用量低于 4 片 (2000mg)^[2]。

克罗米芬: 克罗米芬片是一种常见的针对患者不孕不育进行相关治疗的药物。该种药物有着较强的抗雌激素效应及较弱的雌激素作用, 属于一种双向作用于女性患者治疗不孕不育症状的药物^[3]。女性患者在产生多囊卵巢综合征的时候, 会严重影响患者的排卵功能, 导致患者产生不孕的现象。针对这种症状进行治疗的过程中, 采用克罗米芬片进行相关针对性治疗。应用克罗米芬针对患者激素的双向效应进行相关治疗和缓解, 有效帮助患者进行病症治疗及恢复。在进行治疗的过程中, 克罗米芬片的用法用量为: 每片药物含量为 50mg, 所有患者均于月经产生第五天开始

服用该药物, 每日一次, 一次 1 片 (50mg), 连续服用 5 天停药 2 天, 整体服用周期为 3 个星期, 患者一般在服用 1 周后可进行排卵。

1.3 统计方法

采用 SPSS16.0 的数据统计学方式进行相关数据的统计对比, 两个组别最终治疗结果具备一定的差异性, 可形成相关的对比比较 ($P < 0.05$), 具备统计学意义。

2 结果

经过一定周期的药物治疗后, 针对两个组别患者的最终排卵情况、受孕情况、妊娠情况、流产情况进行全面的数据统计, 其结果如下表所示。

	例数	排卵情况	受孕情况	妊娠情况	流产情况
对比组	50	43	33	28	5
几率 (%)		86.0	66.0	56.0	10.0
实验组	50	47	41	40	1
几率 (%)		94.0	82.0	80.0	2.0

3 结论

多囊卵巢综合征是一种于女性身上常见的在生育阶段的内分泌及代谢疾病。该种病症可导致患者体内的内分泌系统产生一定程度的紊乱, 且使女性体内产生过剩的雄性激素, 导致患者产生肥胖、多毛、不孕不育的病症症状。针对该种病症进行治疗的过程中, 现阶段主要针对其症状进行相关治疗^[4]。针对多囊卵巢综合征合并不孕病症的治疗过程中, 主要采取针对患者排卵异常进行相关用药治疗的方式, 同时采取激活患者体内的胰岛素活性来促进患者高胰岛素血症的治疗的方式, 综合治疗患者不孕不育的现象。这样的一种治疗方式, 使患者整体的病情得到了有效的控制, 患者整体不孕不育现象取得了一定程度的好转。

本次研究从上述两条治疗思路出发进行用药治疗, 采用克罗米芬片促进患者的排卵功能正常、用二甲双胍促进患者胰岛素活性正常。采取这样一种综合的方式针对患者病情进行全面治疗, 并在过程中采用仅使用克罗米芬片的方式形成相关治疗效果对比分析, 最终形成整体效果对比分析显示: 采用联合用药治疗的方式的患者其整体排卵情况、受孕情况、妊娠期胎儿稳定性均高于单使用克罗米芬治疗组别, 其整体的流产率也更低, 治疗整体效果更为优异, 应进行广泛地推广和应用。

参考文献

- [1] 党婉婷. 二甲双胍与克罗米芬联合治疗多囊卵巢综合征合并不孕的疗效观察[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2016, 3(4):63-63.
- [2] 廖国芳, 李雅琪, 杨军. 二甲双胍联合克罗米芬治疗多囊卵巢综合征合并高胰岛素血症原发不孕 35 例临床观察[J]. 2016, 05(10):34-35.
- [3] 张丽霞, 马振亚, 张静. 二甲双胍联合克罗米芬治疗多囊卵巢综合征合并高胰岛素血症原发不孕 30 例疗效分析[J]. 海南医学, 2015, 21(11):41-42.
- [4] 张书芳. 二甲双胍联合克罗米芬治疗多囊卵巢综合征合并不孕的临床疗效观察[J]. 中国医药指南, 2017(23):55-56.