



• 临床研究 •

腹腔镜联合多肽类激素类药物治疗子宫内膜异位症疗效分析

胡灵莉 (永州市第四人民医院妇产科 湖南永州 425000)

摘要:目的 探索子宫内膜异位症患者治疗临床效果,本研究使用两种疗法对患者进行治疗,即传统腹腔镜手术治疗和腹腔镜联合多肽类激素类药物疗法。**方法** 选取本院从2015年2月至2016年5月期间接诊子宫内膜异位症的100例患者作为研究对象,回顾其在治疗过程中的临床效果,其中有50例患者只采用常规治疗方案,另50例患者则采用腹腔镜联合多肽类激素类药物治疗方案。两组分别命名为对照组和研究组,比较不同组别的患者在治疗后临床治疗情况。**结果** 经对临床疗效对比发现研究组总有效率明显高于对照组($P<0.05$),具有统计学意义,除此之外,研究组患者其它评分效果要优于对照组。**结论** 腹腔镜联合多肽类激素类药物治疗对子宫内膜异位症患者来说疗效更佳,对于保证患者的治疗效果来说,疗效显著,可以明显改善患者的症状。

关键词: 子宫内膜异位症 腹腔镜 多肽类激素类药物 治疗效果

中图分类号: R711.71 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)05-150-01

子宫内膜异位症是一种常见的妇科疾病,在治疗中,找寻有效的治疗措施,会提升预后效果,降低患者的不良反应^[1]。现阶段临床主要采用手术治疗,但阶段性研究发现腹腔镜联合多肽类激素类药物医治可提高患病的治愈率,提升治疗过程中的安全性,并且可缩短治愈时间。目前,治疗子宫内膜异位症的药物相对较多,使用多肽类激素类药物是临床上应用于该病治疗的主要药物类型。该方式治疗的患者具有治愈快、安全性强等特点,对患者刺激性小,无明显伤害性,可以改善症状,但是临床上对于不良反应研究不多,对于患者的健康是否存在威胁没有理论支撑^[2]。本研究选取本院2015年2月至2016年5月期间接诊子宫内膜异位症的100例患者,回顾其在治疗过程中的临床疗效以及相关检查结果。调查报告如下所述:

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2015年2月至2016年5月期间接诊子宫内膜异位症的100例患者为研究对象,随机分为两组,其中对照组50例,平均年龄为(42.6±0.8)岁;研究组50例,平均年龄为(42.9±0.1)岁,分别对比对照组和研究组两组患者一般资料发现,两组患者的年龄、所患病情并无明显差距,具有可比性($P>0.05$)。

1.2 治疗

两组患者的治疗方法均为腹腔镜手术。研究组患者在此基础上,行多肽类激素类药物配合治疗。

术后第一次月经来潮首日取3.75mg达菲林进行皮下注射,隔28d注射一次,共注射3次。

1.3 统计学数据处理

由专业人员进行临床效果评定,所有数据经SPSS12.0软件处理,计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,计数资料以百分率表示,采用T检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 疗效比较

对两组患者进行疗效观察后,由专人对数据进行分析,结果显示,研究组患者有效率要高于对照组,结果具有统计学意义($P<0.05$)。(见表1)

表1: 疗效对比n(%)

组别	例数	治愈	好转	无效	有效率(%)
研究组	50	39	9	2	98.0
对照组	50	18	16	16	68.0
χ^2					11.66
P值					<0.05

2.2 对比两组指标

研究组住院时间平均在8天左右,而对照组在13天上下,研究组优势显著;治愈时间研究组更提前,患者能够更早出院,均优于对

照组, $P<0.05$ 。(见表2)。

表2: 分析指标比较

组别	例数	平均住院时间(d)	治愈时间(w)
研究组	50	28.52±0.6	13.74±0.6
对照组	50	42.96±1.6	25.74±0.6
χ^2/t	--	10.25	8.12
P	--	<0.05	<0.05

3 讨论

子宫内膜异位症是常见妇科疾病之一,病情严重可导致患者继发多种危害疾病,此病可在任何季节发生,严重威胁患者的身体健康以及日常生活。临床上主要采用腹腔镜手术治疗,相关研究显示采用有效的药物治疗,可以提高治愈率,有效保证患者治疗过程中安全、降低损伤作用,并且可缩短患者住院时间和治疗过程。在治疗中,依据患者的实际情况,设定个性化治疗措施,采取更具针对性的治疗方式,提升治疗效果。依据患者病情程度和机体特性,选择合理的药物搭配,那么就更能起到独具优势的治疗效果^[3-5]。

微创手术效果理想,可以降低手术中的伤害性,临床使用较为广泛。临床上主要采用腹腔镜手术治疗子宫内膜异位症,相关研究结果显示采用手术联合药物治疗,可以提高治愈率,有效保证患者治疗过程中安全、降低伤害作用,并且可缩短患者住院时间和治疗过程。

腹腔镜联合多肽类激素类药物治疗效果理想,可以提升治疗中的有效率,临床使用较为广泛。相关研究结果显示采用该治疗措施,可以提高治愈率,有效保证患者治疗过程中安全、降低伤害作用,并且可缩短患者住院时间和治疗过程。对于提升疗效作用优良,能够降低不良反应发生。结果表明,通过多肽类激素类药物治疗的患者,无论是在治疗效果及不良反应发生情况均显著的降低或者减少了。

参考文献

- [1] 张军,周应芳,李斌.腹腔镜下卵巢子宫内膜异位囊肿剥除术不同止血方法对卵巢储备功能的影响[J].中华妇产科杂志,2009,44(8):583-587.
- [2] 况燕,徐红,何中慧等.腹腔镜联合GnRH-a治疗卵巢子宫内膜异位囊肿的疗效观察[J].微创医学,2010,5(2):97-99.
- [3] 吴庆荣,彭风云,付敏等.腹腔镜手术联合促性腺激素释放激素激动剂治疗卵巢子宫内膜异位囊肿70例分析[J].中国误诊学杂志,2007,7(11):2578-2579.
- [4] 单莉莉,王中海.腹腔镜联合药物治疗子宫内膜异位症合并不孕的临床分析[J].中华妇幼临床医学杂志(电子版),2009,5(3):267-270.
- [5] 王冬颖,葛明,汪桂兰等.腹腔镜手术联合促性腺激素释放激素激动剂治疗卵巢子宫内膜异位囊肿不孕症80例临床观察[J].中国妇幼保健,2009,24(18):2600-2601.