



• 药物与临床 •

子宫内膜异位症手术后服用小剂量米非司酮治疗子宫内膜异位症的临床疗效

陈海英 (益阳市中心医院 湖南益阳 413000)

摘要: **目的** 探讨子宫内膜异位症手术后服用小剂量米非司酮治疗子宫内膜异位症的临床疗效。**方法** 选择我院 2015 年~2016 年收治子宫内膜异位症患者 100 例, 所有患者均经过手术治疗, 按就诊顺序分为实验组和对照组, 每组 50 例, 术后对照组服用孕三烯酮治疗, 实验组患者术后服用小剂量米非司酮进行治疗, 疗程均为 6 个月, 随访并观察两组患者的临床疗效。**结果** 对照组和实验组的总有效率分别是 54.0%、84.0%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 实验组的复发率 (10.0%) 明显低于对照组 (28.0%) 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 实验组停药月经恢复时间明显短于对照组, 比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 两组患者累积妊娠率差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 实验组有 3 例患者出现不良反应、对照组有 10 例患者出现不良反应, 不良反应发生率差异有统计学意义 ($\chi^2=4.33, P < 0.05$)。**结论** 实验组近期疗效明显、费用低、不良反应明显低于对照组, 具有较高的安全性, 因此可以作为临床用药之一。

关键词: 子宫内膜异位 米非司酮 临床疗效

中图分类号: R711.71 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 03-166-02

子宫内膜异位症 (endometriosis, EMs) 是具有生长功能的子宫内膜组织 (包括腺体和间质) 出现于子宫腔被覆黏膜以外的身体其他部位, 以进行性痛经加重、盆腔痛和性交痛等症状为主^[1], 其中约 40% 患者合并不孕症^[2], 是育龄期妇女的常见病之一。近年来临床上过采用腹腔镜下直接去除异位子宫内膜病灶方法后联合药物治疗 EM, 有更好的临床疗效^[3], 但是许多药物有明显的副作用, 如低雌激素症状、男性化表现及骨质疏松、肝功能损害等^[4]。因此临床上在探寻更好的药物替代有明显副作用的药物, 有研究表明米非司酮作为孕酮拮抗剂, 对体内雌激素水平影响较小, 有一定的临床疗效^[5]。本研究旨在观察腹腔镜后联合小剂量米非司酮治疗子宫内膜异位症的临床疗效, 现将研究结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2015 年~2016 年收治子宫内膜异位症患者 100 例, 患者均无恶性肿瘤、精神系统疾病、糖尿病及高血压等疾病, 均无腹腔镜手术禁忌症。将患者按就诊顺序分为实验组和对照组, 每组 50 例, 实验组年龄 21~47 岁, 平均年龄 (31.8±5.4) 岁, 其中有 1 例患者合并不孕症, 患者临床分型为: II 期 15 例, III 期 25 例, IV 期 10 例; 对照组年龄 22~48 岁, 平均年龄 (32.4±24.8) 岁, 其中有 9 例患者合并不孕症, 临床分型: II 期 17 例, III 期 23 例, IV 期 10 例。两组患者在年龄、病情等方面差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 组间具有可比性。

1.2 治疗方法

所有入选患者均行 B 超检查及常规血清甲胎蛋白 (AFP) 和癌胚抗原 (CEA)、血清 CA125、尿常规、血常规等常规检查, 检查确定无手术禁忌症。采用腰麻与硬膜外联合麻醉, 常规下腹三孔手术, 患者取膀胱截石位, 取脐缘上 0.5cm 切 1cm 的横切口, 建立气腹, 另取两侧下腹相当于麦氏点水平 0.5cm 的两个穿刺点进行穿刺。对患者盆腹

腔进行检查, 并对粘连部位进行分离, 对患者进行囊肿剥除术或异位病灶去除术, 保证其解剖结构恢复至最佳状态, 其中对不孕症患者术采用美蓝疏通双侧输卵管或行输卵管造口术。术后所有患者均行抗感染治疗, 实验组术后第二天开始口服米非司酮 12.5mg, 1 次/d, 对照组术后月经周期第一天服用孕三烯酮 2.5mg, 2 次/周, 两组患者均服用 6 个月。

1.3 指标观察

对两组患者每月进行随访, 共随访 6 个月, 随访内容包括: 是否出现痛经、腹痛、性交痛等自觉症状, 并观察两组用药期间是否出现恶心、呕吐、低血压、阴道干涩等不良反应, 并敦促患者每月复查肝肾功能, 及停药后受孕及妊娠状况, 评定两组患者的临床疗效。

1.4 临床疗效评定标准

临床疗效评定标准为: (1) 显效: 痛经、不规则腹痛、性交痛、月经紊乱等自觉症状全部缓解, 盆腔触痛结节消失, B 超检查盆腔未见异常; (2) 有效: 上述自觉症状部分缓解, 盆腔结节缩小、变软、触痛减轻, B 超检查盆腔未见异常; (3) 无效: 上述自觉症状无明显改善; (4) 复发: 再次出现上述症状或 B 型超声检测有盆腔包块, 持续 2 个月以上。总有效率 = (显效例数 + 有效例数) / 总例数 × 100%

1.5 统计学处理

本研究的数据采用 SPSS18.0 进行统计学分析, 其中计量资料符合正态分布的以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 的形式表示, 两组间比较 t 检验, 计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗后患者临床疗效比较

治疗后两组经过比较实验组的总有效率明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 对照组有 14 例 (28.0%) 患者复发, 实验组有 5 例 (10.0%) 患者复发, 实验组复发率明显低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 两组患者治疗后患者临床疗效比较

组别	例数	显效 (n, %)	有效 (n, %)	无效 (n, %)	复发 (n, %)	总有效 (%)	χ^2	P
实验组	50	29 (58.0)	13 (26.0)	3 (6.0)	5 (10.0)*	84%	11.19	< 0.05
对照组	50	16 (32.0)	11 (22.0)	9 (18.0)	14 (28.0)	54%		

注: 与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

2.2 两组患者停药月经恢复时间以及累积妊娠率的比较

表 2: 两组患者停药月经恢复时间 ($\bar{x} \pm s$) 以及累积妊娠率的比较

组别	例数	停药月经恢复时间 (d)	累积妊娠率 (n, %)
实验组	50	28.5±2.6	13 (26%)
对照组	50	39.2±3.2	12 (22%)
t/ χ^2	-	1.44	0.05
P	-	< 0.05	> 0.05

由表 2 可见, 两组经过治疗后实验组停药月经恢复时间明显短于对照组, 经过比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 两组患者累积妊

娠率差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

3 讨论

子宫内膜异位症虽然是良性病变, 但是有类似恶性肿瘤远处种植的能力, 因此应该引起临床重视。临床表现为痛经、不孕、月经失调、性交疼痛等的症状, 并随着雌激素水平的变化而是功能出现明显变化, 其严重影响了育龄期妇女的生活质量。目前临床上主要采用手术治疗子宫内膜异位症, 包括传统的手术和腹腔镜手术, 近年来临床上多采用腹腔镜手术方式治疗, 虽然在一定程度上提高了子宫内膜异位症的临床疗效, 但是有研究显示单纯手术疗法复发率较高, 5 年复发率最高可达 40%, 成为影响临床疗效的主要因素。研究认为手术联合



药物治疗可以对手术中不能彻底清除干净的病灶起到抑制作用,从而达到彻底治愈 EMS、降低复发率、提高患者日后生活质量的目的。

米非司酮是一种孕酮受体拮抗剂类药物,其可与孕酮受体、糖皮质激素受体等充分结合,还能对各种细胞因子、炎症细胞等起到一定作用,可有效阻断内膜对孕激素、雌激素产生的反应性,从而起到阻止异位内膜细胞生长、减少异位内膜种植、加速异位内膜细胞凋亡,最终导致异位内膜萎缩、变性、坏死,达到缓解痛经、减小异位病灶的,从而达到临床治疗的目的。

本研究结果与国内外研究结果抑制,结果显示实验组的总有效率明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),且复发率及不良反应发生率均低于服用孕三烯酮组患者,说明米非司酮具有较好的辅助治疗效果。两组妊娠率差别无统计学意义,可能是米非司酮并不能提高妊娠率,只是在抑制异位子宫内膜生长方面优于孕三烯酮,妊娠主要是手术和药物联合消除子宫内膜异常生长的结果,对于停药后仍然出现不孕的患者,可能是其他因素共同作用的结果。

(上接第161页)

综上所述,针对急性大面积脑梗死患者,在常规治疗基础上,联合亚低温与依达拉奉治疗,效果显著,值得广泛推广。

参考文献

- [1] 彭迎宾. 亚低温疗法与依达拉奉联用于急性大面积脑梗死临床研究[J]. 药物与人, 2014, 27(11):128-128.
- [2] 于嘉琦. 亚低温联合依达拉奉治疗急性大面积脑梗死45例临床

(上接第162页)

的疗效及肺功能影响的临床研究[J]. 湖北科技学院学报(医学版), 2016, 15(02):116-118.

- [2] 韩长明. 匹多莫德联合孟鲁司特片治疗小儿支气管哮喘的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2016, 01(06):87-88.
- [3] Alakh Verma, P Khodiar. Alteration of autonomic function is associated with disease severity in patients with bronchial asthma[J]. International Journal of Clinical and Experimental

(上接第163页)

- [4] 刁昀匀. 美沙拉嗪联合益生菌治疗炎症性肠病临床效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 03(06):40-41.
- [5] 吴伟健, 何炎尧. 益生菌联合美沙拉嗪治疗炎症性肠病的疗效观察[J]. 中国医学工程, 2012, 09(05):90-91.
- [6] 王晋宁, 常敏. 美沙拉嗪与益生菌治疗炎症性肠病的临床疗

(上接第164页)

参考文献

- [1] 张茗, 任祝军, 赵丽芬等. 依折麦布联合小剂量普伐他汀治疗高胆固醇血症疗效观察[J]. 河北医药, 2013, 35(15):2301-2302.
- [2] 曹勤. 脂必泰替代他汀类药物过敏的冠心病患者二级预防的疗效与安全性观察[J]. 中国基层医药, 2010, 17(24):3401-3402.
- [3] 罗红娥. 小剂量他汀类药物对改善冠心病动脉僵硬度的临床

(上接第165页)

借鉴。

参考文献

- [1] 胡碧环. 盐酸氨溴索联合布地奈德雾化吸入治疗新生儿肺炎临床观察[J]. 临床医学工程, 2014, 21(12):1575-1576.
- [2] 刘有才. 布地奈德联合盐酸氨溴索雾化吸入治疗小儿支气管肺炎的效果观察[J]. 中国当代医药, 2015, 22(01):89-90+93.
- [3] 李鹏程, 杨丽娜, 史恩红. 布地奈德联合盐酸氨溴索雾化吸入治疗新生儿肺炎的临床效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘,

综上所述, 子宫内膜异位症手术后服用小剂量米非司酮近期疗效明显、不良反应较少、费用低, 具有较高的安全性, 因此可以作为临床用药之一, 但是其远期效果还需要大样本、长时间的验证。

参考文献

- [1] 王宁宁. 腹腔镜联合药物治疗子宫内膜异位症的疗效[J]. 江苏医药, 2014, 40(16):1910-1912.
- [2] 曹迎九. 腹腔镜术后联合注射用醋酸曲普瑞林治疗子宫内膜异位症的疗效[J]. 中国临床药理学杂志, 2013, 29(5):339-341.
- [3] 王灵彬. 腹腔镜术后药物治疗子宫内膜异位症周期及疗效的临床探讨[J]. 中国妇幼保健, 2013, 28(7):1084-1088.
- [4] 陈华, 金松. 米非司酮与戈舍瑞林用于术后子宫内膜异位症临床疗效及对 VEGF 的影响[J]. 现代预防医学, 2012, 39(12):2958-2959.
- [5] 卢斋, 金松. 米非司酮对子宫内膜异位症腹腔镜术后复发及血清中 IL-12 的研究[J]. 现代预防医学, 2012, 39(12):2962-2963.

床观察[J]. 中国民族民间医药杂志, 2014, 23(18):60-60.

- [3] 黄盘冰, 王建辉, 瞿永梅. 亚低温联合依达拉奉治疗对急性脑梗死患者近期预后的影响[J]. 中国医师进修杂志, 2012, 35(27):8-11.
- [4] 周业旺, 梁振业, 宁世郁. 亚低温联合依达拉奉在急性大面积脑梗死治疗中的应用[J]. 广西医科大学学报, 2011, 28(1):138-139.
- [5] 周光焰. 局部亚低温联合依达拉奉治疗急性大面积脑梗死[J]. 中国实用医刊, 2011, 38(4):4-6.

Physiology, 2015, 2(2):..

- [4] Mohammad Amir, Santosh Kumar, Rajesh Gupta, Gajendra Singh, Rajesh Kumar, Sanjeev Anand, Devesh Singh, Dileep Rajauria. An observational study of bronchial asthma in 6-12 years school going children of Agra District[J]. Indian Journal of Allergy, Asthma and Immunology, 2015, 29(2):..
- [5] 刘燕玲. 匹多莫德联合孟鲁司特片治疗小儿支气管哮喘 150 例疗效观察[J]. 中国药业, 2014, 13(05):20-22.

效[J]. 临床医学研究与实践, 2016, 04(03):14-15.

- [7] 程灿昌, 李国华, 杜国平, 等. 美沙拉嗪联合益生菌治疗炎症性肠病的临床疗效分析[J]. 现代诊断与治疗, 2016, 10(135):1809-1810.
- [8] 王进国. 益生菌与美沙拉嗪用于炎症性肠病患者治疗中的临床效果观察[J]. 中国卫生标准管理, 2016, 17(06):111-113.

效果观察[J]. 临床心身疾病杂志, 2016, 22(2):88-89.

- [4] 张蓉, 刘涛, 吴小磊等. 冠心病患者应用小剂量阿司匹林致消化道出血的相关因素分析[J]. 医学临床研究, 2016, 33(10):1998-2000.
- [5] 范海威, 万继红, 黄英多等. 他汀类药物对老年颈动脉内膜动脉粥样硬化斑块的影响[J]. 河北医学, 2013, 19(11):1759-1760.
- [6] 尹秋生, 姚依群, 曹少军等. 小剂量辛伐他汀在老年人中的调脂疗效[J]. 中华老年心脑血管病杂志, 2011, 13(5):394-396.

2015, 15(61):115-116.

- [4] 刘郁飞. 氨溴索联合雾化吸入布地奈德治疗慢性支气管炎急性发作患者的临床效果[J]. 中国药物经济学, 2016, 11(01):84-85.
- [5] 于卫卫, 刘莹. 盐酸氨溴索溶液雾化吸入联合静脉注射治疗新生儿肺炎的临床效果分析[J]. 继续医学教育, 2016, 30(06):153-154.
- [6] 施耀标, 郭瑞娟. 盐酸氨溴索联合布地奈德雾化吸入治疗新生儿肺炎临床价值分析[J]. 实用中西医结合临床, 2016, 16(04):33-34+37.