

坤泰胶囊与激素补充疗法联合治疗绝经综合征的临床疗效及安全性

吴培利

通道县第一人民医院 湖南怀化 418500

[摘要] 目的 评价坤泰胶囊与激素补充疗法联合治疗绝经综合征的临床疗效。方法 选择 2015 年 11 月到 2017 年 1 月我院收治的绝经综合征患者 118 例作为研究对象,采用随机数字法将其分为对照组、研究组。对照组给予激素补充疗法,研究组给予坤泰胶囊与激素补充疗法联合治疗,对比分析两组患者的血清指标、子宫内膜厚度、阴道细胞成熟值、不良反应发生率。结果 研究组血清指标、阴道细胞成熟值、不良反应发生率明显低于对照组、且子宫内膜厚度明显高于对照组, $P < 0.05$ 。结论 在绝经综合征患者的临床治疗中,应用坤泰胶囊与激素补充疗法联合治疗,既可改善患者的血清指标、子宫内膜厚度、阴道细胞成熟度,又可减少不良反应发生率,值得临床推广应用。

[关键词] 坤泰胶囊; 激素补充疗法; 绝经综合征; 临床疗效

[中图分类号] R711.75

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2017) 03-157-01

绝经期综合征又称更年期综合征,是指妇女绝经前后出现性激素波动或减少所致的一系列以自主神经系统功能紊乱为主,伴有神经心理症状的一组症候群^[1]。严重者不仅会影响生活及工作,还会影响到患者的身心健康。在临床治疗中,通常选用激素补充疗法进行治疗,但长期服用会增加患者心血管方面的不良反应,并提高乳腺癌、子宫内膜癌的发病率。因此,有效地治疗措施,是提高临床疗效的关键。本次研究基于以上背景,评价坤泰胶囊与激素补充疗法联合治疗绝经综合征的临床疗效,现将方法与结果汇报如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选择 2015 年 11 月到 2017 年 1 月来我院收治的绝经综合征患者 118 例作为研究对象,采用随机数字法随机将其分为对照组 ($n=59$)、研究组 ($n=59$),所有患者均符合绝经综合征诊断标准。对照组年龄 46~60 岁,平均年龄 (50.5 ± 5.5) 岁,病程 0.5~2.5 年,平均病程 (1.5 ± 1.1) 年;研究组年龄 45~60 岁,平均年龄 (51.0 ± 5.1) 岁,病程 0.6~3.0 年,平均病程 (1.6 ± 1.5) 年。将两组患者的年龄、病程等基本资料进行对比,无明显差异, $P > 0.05$,可比性良好。

1.2 方法

对照组给予激素补充疗法,给予患者雌激素片(惠氏制药有限公司,国药准字 J20050120)治疗,口服的方式, $0.3\text{mg}-0.625\text{mg/d}$,周期性服用(如用药三周,停药一周),剂量可根据患者症状的严重程度和子宫内膜反应进行调整。治疗 2~4w 为一疗程。

研究组给予坤泰胶囊(贵阳新天药业股份有限公司,国药准字 Z20000083)与激素补充疗法联合治疗,其中激素补充疗法与对照组一致;坤泰胶囊口服的给药方式,4 粒/次,3 次/d,遵医嘱调整用药量。治疗 2~4w 为一疗程。

1.3 观察指标

观察对比两组患者的血清指标、子宫内膜厚度、阴道细胞成熟值、不良反应发生率。

1.4 统计学方法

采用 SPSS19.0 统计学软件进行分析,血清指标、子宫内膜厚度、阴道细胞成熟值、采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示,组间对比采用 t 检验;不良反应发生率采用 % 表示,组间对比采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异显著,具有统计学意义。

2 结果

2.1 血清指标、子宫内膜厚度、阴道细胞成熟值情况对比

研究组血清指标、阴道细胞成熟值明显低于对照组,且子宫内膜厚度明显高于对照组, $P < 0.05$,详见表 1。

表 1: 血清指标、子宫内膜厚度、阴道细胞成熟值情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	FSH (IU/L)	LH (IU/L)	E2 (pmol/L)	子宫内膜 厚度 (mm)	阴道细胞 成熟值
研究组	59	103.5 ± 46.6	85.4 ± 22.3	73.2 ± 5.4	3.6 ± 0.3	52.3 ± 10.0
对照组	59	143.5 ± 45.7	92.5 ± 15.6	63.1 ± 5.7	3.2 ± 0.3	58.2 ± 10.7
t	—	4.707	2.010	9.881	7.242	4.530
P	—	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 不良反应发生率情况对比

研究组不良反应发生率 5.1%(3/59),其中出现恶心 1 例、乳房胀痛 2 例;对照组不良反应发生率 16.9%(10/59),其中出现恶心 3 例、乳房胀痛 4 例、阴道不规则出血 3 例,组间对比研究组明显低于对照组, $P < 0.05$, $\chi^2=4.236$ 。

3 讨论

绝经综合征是一种女性常见的病症,是女性在 40 岁之前由于多种原因导致不孕、闭经、促进腺激素水平上升,以及雌激素缺乏为特征的一种疾病。中医认为,综合征中的卵巢早衰属于经水血枯、不孕、月经后期等范围,绝经后期的更年期女性会出现肝气郁结、七情内扰、劳伤气血等,以上内容为导致绝经综合征的主要病因^[3]。目前,在西医的临床治疗中,主要是采用激素补充疗法治疗,此治疗方法是能补充外源性雌激素来调整紊乱的月经周期,进而加强血管的舒缩功能,并缓解绝经后卵巢和阴道萎缩等症状。但由于长期应用激素疗法,会增中其它风险事件的发生。

随着临床医学实践表明,坤泰胶囊与激素补充疗法联合治疗绝经综合征具有显著的临床治疗效果,且安全性较高。在本次的研究中发现,研究组血清指标、阴道细胞成熟值、不良反应发生率明显低于对照组、且子宫内膜厚度明显高于对照组, $P < 0.05$ 。原因分析如下:激素补充疗法具有降血脂、抑制动脉粥样硬化的作用,同时适当补充雌激素还可减少更年期女性骨钙的丢失,有效地预防骨质疏松;但服用后会带来不同程度的副作用,短期应用后,会导致阴道出现不规则的出血、乳房胀痛、消化道不适等不良反应,长期服用后会增加妇科疾病的发生率^[4]。坤泰胶囊主要成分有熟地黄、茯苓、阿胶、白芍、黄连和黄芩六味中药,熟地黄具有滋阴补血作用,黄连清热解毒,阿胶补血、润肺,茯苓安神健脾,白芍养血止痛,这六味中药相互作用,具有调节阴阳、补肾养肝的功效^[5]。坤泰胶囊与激素补充疗法联合治疗,使血清指标中的雌激素水平恢复到正常状态,降低阴道细胞成熟值,减少阴道内不规则出血情况;既缓解了各种更年期症状,还可增加子宫内膜的厚度,有效地改善患者的临床症状,且安全性较高^[6]。

综上所述,坤泰胶囊与激素补充疗法联合治疗绝经综合征,在提高临床疗效的同时改善患者的临床症状,还可降低不良反应发生率,具有较高的应用价值,值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 陈兰,李素萍,袁超燕.坤泰胶囊与激素补充疗法联合治疗绝经综合征的临床疗效及安全性[J].中国老年学杂志,2015,35(12):3386-3387.
- [2] 李潜,孙海洪,胡小玲.坤泰胶囊联合雌激素补充疗法治疗绝经综合征的疗效分析[J].中医药学报,2016,44(6):66-70.
- [3] 杨志燕,张平玲.坤泰胶囊联合替勃龙治疗更年期综合征临床观察[J].内蒙古中医药,2016,35(8):68.
- [4] 张庆云,王继伟,余金明.坤泰胶囊与雌激素治疗绝经综合征有效性及安全性的荟萃分析[J].中华医学杂志,2013,93(43):3445-3449.
- [5] 周晓红.坤泰胶囊联合激素治疗卵巢早衰临床观察[J].新中医,2017,49(3):79-81.
- [6] 任红娟,杨睿.坤泰胶囊对比雌孕激素序贯疗法治疗围绝经期综合征的临床疗效及对生存质量的影响[J].中国生化药物杂志,2015,35(2):116-118.