

溴隐亭治疗高催乳素血症致不孕不育的疗效评价

张 丽¹ 姚兴旺²

1 中信湘雅生殖与遗传专科医院 湖南长沙 410000

2 中南大学湘雅二医院 湖南长沙 410000

【摘要】目的 探讨溴隐亭治疗高催乳素血症致不孕不育的疗效。**方法** 选择2017年2月到2018年6月我院收治的74例高催乳素血症致不孕不育患者，依照不同的治疗药物将其分为对照组(n=37)与试验组(n=37)，对照组施以常规西药治疗，试验组施以溴隐亭治疗，观察两组患者的月经失调、溢乳、头痛与视力减退的发生情况及排卵率、妊娠率、不良反应的发生情况。**结果** 试验组的月经失调、溢乳、头痛与视力减退及不良反应发生率显著降低，排卵率与妊娠率显著提升。**结论** 溴隐亭治疗高催乳素血症致不孕不育具有显著疗效，不仅能够减低月经失调、溢乳、头痛与视力减退与不良反应的发生率，同时能够提升排卵率与妊娠率。

【关键词】 溴隐亭；高催乳素血症；不孕不育

【中图分类号】 R711.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2019) 02-018-01

高催乳素血症是一种常见的临床内分泌疾病，若未予以及时有效的治疗，则将导致患者产生不孕不育的不良后果^[1]，依据临床调查可知^[2]，由高催乳素血症所导致的不孕不育症状的发病率近年来呈不断增加趋势，为此需要采取有效的措施进行治疗。目前溴隐亭成为有效的治疗由高催乳素血症所导致的不孕不育症状，能够获得显著效果，本文将进行如下探讨。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2017年2月到2018年6月我院收治的74例高催乳素血症致不孕不育患者，依照不同的治疗药物将其分为对照组与试验组。对照组27例，年龄为24-34岁，平均年龄为(29.1±4.9)岁；试验组27例，年龄为25-34岁，平均年龄为(29.5±5.1)岁。纳入标准：①均符合《中华妇产科学》^[3]中关于高催乳素血症致不孕不育的临床诊断标准；②未患有心、肝、肾等合并症。排除标准：①由其他原因导致的不孕不育；②对溴隐亭存在严重的过敏现象。患者家属在了解相应的治疗方式后签署知情同意书，两组患者之间的一般资料差异不显著，具有可比性(P>0.05)。

1.2 方法

对照组予以常规西药进行治疗，例如使其服用左旋多巴片(国药准字H53020598，昆明振华制药有限公司)，采取口服方式，起始剂量为每日2-4次，每次0.25g，之后依据患者的实际情况，每3-7d增加一次剂量，为每日0.125-0.75g，最大剂量不超过6g。试验组予以溴隐亭(H20100353，意大利Novartis Pharma Schweiz AG)治疗，采取口服方式，起始剂量为每日1次，每次1.3mg，服用2周后将剂量增加至每日2次，每次1.3mg，服用4周后对患者的血清催乳素水平进行检测，依据结果调整剂量，直至月经恢复正常、溢乳等，连续服用6个月，每2个月进行1次检查。

1.3 观察指标

①月经失调、溢乳、头痛与视力减退的发生情况。②排卵率、妊娠率、不良反应发生情况。

1.4 统计学处理

采用SPSS13.0统计学软件包把研究得到的数据建立数据库，使用 χ^2 检验和t检验方法，计量资料采用均数方差表示，两组间比较，采用独立样本t检验，计数资料采用百分率表示且用 χ^2 检验，P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患者的月经失调、溢乳、头痛与视力减退的发生情况比较

表1：患者的月经失调、溢乳、头痛与视力减退的发生情况比较[例(%)]

组别	月经失调	溢乳	头痛与视力减退
对照组(n=37)	24 (64.86)	32 (86.49)	12 (32.43)
试验组(n=37)	3 (8.11)	11 (29.73)	1 (2.70)
χ^2	25.716	24.482	11.291
P	0.0001	0.0001	0.0008

试验组的月经失调、溢乳、头痛与视力减退的发生率明显降低，差异显著(P<0.05)，见表1。

2.2 患者的排卵率、妊娠率、不良反应发生情况比较

试验组的排卵率与妊娠率显著提升，不良反应发生率显著降低，差异显著(P<0.05)，见表2。

表2：患者的排卵率、妊娠率、不良反应发生情况比较[例(%)]

组别	排卵	妊娠	不良反应
对照组(n=37)	19 (51.35)	20 (54.05)	10 (27.03)
试验组(n=37)	31 (83.78)	33 (89.19)	1 (2.70)
χ^2	8.880	11.236	8.649
P	0.003	0.0008	0.003

3 讨论

由高催乳素血症所导致的不孕不育症状是一种疑难病症，需要予以有效的措施进行治疗。以往的左旋多巴片虽然能够在一定程度上对不孕症进行治疗，但对于垂体肿瘤引起的溢乳无效，并且对于由高催乳素血症所致不孕不育症状无显著效果，为此需要对治疗药物进行有效与慎重的选择^[4]。目前临床医生主要使用溴隐亭进行治疗。溴隐亭是一种多巴胺受体激动剂，其主要的作用机制在于该药物能够直接作用于垂体的催乳素分泌细胞，从而能够有效的对催乳素的分泌进行抑制，因而能够有效的降低催乳素水平与乳腺分泌量。虽然该药物将会导致患者出现一定的不良反应，但经过相关的治疗后患者均可痊愈，因而具有较高的安全性^[5]。依据实验数据显示，患者的月经失调、溢乳、头痛与视力减退与不良反应的发生率明显降低，排卵率与妊娠率显著提升，主要原因在于该药物能够有效的降低患者的催乳素水平，进而能够有效的恢复患者正常的月经与受孕，因而能够有效的改善甚至治愈患者的不孕不育症状。

综上所述，本文认为溴隐亭治疗高催乳素血症致不孕不育具有显著疗效，可作为今后治疗高催乳素血症致不孕不育的首选药物。但临床医生仍然需要加强对该药物的研究，以便能够更进一步的降低对患者的不良影响，从而提升患者的治疗效果，确保患者能够正常孕育。

参考文献

- [1] 王娟, 阮祥燕, 殷冬梅, 等. 溴隐亭不同给药方案治疗高泌乳素血症女性性腺激素促排卵临床研究[J]. 现代生物医学进展, 2017, 17(1):130-132.
- [2] 刘雪燕. 溴隐亭治疗高泌乳素血症所致不孕症的临床研究[J]. 中国医学创新, 2011, 08(34):151-152.
- [3] 张小兰, 高丽丽. 加味道遥散与溴隐亭治疗高催乳素血症疗效比较[J]. 中国医药指南, 2010, 08(29):87-88.
- [4] 张钟元, 苏军领. 助孕方联合甲磺酸溴隐亭治疗高泌乳素血症性不孕临床观察[J]. 河北中医, 2016, 38(5):706-709.
- [5] 王道萍. 溴隐亭合清肝汤治疗高催乳素血症不孕症30例[J]. 安徽中医药大学学报, 2010, 29(3):25-26.