

戊酸雌二醇对青春期月经不调患者中的应用效果研究

李晓青 卢桂珍

云南新昆华医院 650300

【摘要】目的 探究戊酸雌二醇对青春期月经不调患者中的应用效果。**方法** 选取本院接诊的46例青春期月经不调患者,将其平分为观察组和对照组,对照组采用常规安宫黄体酮治疗,观察组在此基础上增加戊酸雌二醇治疗,对两组患者治疗前后激素水平、治疗总有效率进行对比分析。**结果** 治疗后,两组患者P与LH激素水平均有所上升,且观察组上升程度大于对照组($P<0.05$);而E2与FSH激素水平无差异($P>0.05$)。观察组治疗总有效率95.65%高于对照组的73.91%($P<0.05$)。**结论** 使用戊酸雌二醇进行治疗,可以有效改善患者青春期月经不调的状况,值得在临床上推广。

【关键词】 戊酸雌二醇; 青春期; 月经不调; 应用效果

【中图分类号】 R711.51

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2019) 07-009-02

青春期月经不调是很多少女都存在的问题,一般青春期月经不调患者的年龄多在16—23岁,由于处在这个时期的女性年纪较小,对相关的知识也不了解,大多需要家属和医生的介入,这时选择什么治疗方法就显得尤为重要^[1]。目前,针对青春期月经不调的治疗方法有很多种,比如采用戊酸雌二醇、安宫黄体酮、地屈孕酮等药物进行治疗,但每种药物的疗效和应用效果都不一样^[2]。本文旨在研究戊酸雌二醇在治疗青春期月经不调中的应用效果,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院接诊的青春期月经不调患者共计46例作为研究对象,病例选取时间在2017年2月—2019年1月期间,将其平均分为观察组和对照组,每组各23例。对照组年龄在16至22岁间,平均(20.99±1.79)岁;观察组年龄在17至21岁间,平均(19.96±1.77)岁。两组患者在一般资料上无差异($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规治疗:在患者月经自然来潮的第2周后,每天给患者口服安宫黄体酮,每次4.0mg,连续口服1周。停药后如果患者出现撤退性出血的状况,在出血第5天后再次

服药,持续口服5周。

观察组在常规治疗的基础上增加戊酸雌二醇进行治疗:在患者月经自然来潮或是患者出现撤退性出血时,在出血第5天后给患者口服戊酸雌二醇,连续服用3周,每次1.0mg。安宫黄体酮的用法和对照组相同。

1.3 观察指标

观察两组患者治疗前后P、E2、LH、FSH等激素水平变化情况。

观察两组患者治疗总有效率:(1)显效:患者月经量恢复正常,3个月内没有复发;(2)有效:患者月经量降低,有复发现象;(3)无效:患者月经不调状况无改善^[3]。

1.4 统计方法

统计学软件SPSS18.0统计分析研究资料,用($\bar{x}\pm s$)与(%)表示计量与计数资料,组间比较由t与 χ^2 检验。 $P>0.05$,无差异。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后激素水平对比

治疗前,两组患者的激素水平均无差异($P>0.05$);与治疗前相比,治疗后两组患者P与LH激素水平均有所上升,且观察组上升程度大于对照组($P<0.05$),而治疗后两组患者E2与FSH激素水平仍无差异($P>0.05$)。详见表1。

表1: 两组患者治疗前后激素水平对比 ($\bar{x}\pm s$)

| 组别 | 例数 | P (ng/mL) | | E2 (pg/mL) | | LH (IU/L) | | FSH (IU/L) | |
|-----|----|-----------|-----------|------------|------------|-----------|-----------|------------|-----------|
| | | 治疗前 | 治疗后 | 治疗前 | 治疗后 | 治疗前 | 治疗后 | 治疗前 | 治疗后 |
| 观察组 | 23 | 0.72±0.22 | 8.21±1.11 | 32.64±2.08 | 45.26±1.38 | 1.54±1.37 | 8.53±1.39 | 8.54±1.39 | 7.24±1.97 |
| 对照组 | 23 | 0.73±0.21 | 5.22±1.09 | 32.63±2.09 | 45.24±1.39 | 1.04±0.37 | 5.24±1.49 | 8.56±1.38 | 7.25±1.98 |
| t 值 | — | 0.1577 | 9.2174 | 0.0163 | 0.0490 | 1.6898 | 7.7432 | 0.0490 | 0.0172 |
| P 值 | — | 0.8754 | 0.0000 | 0.9871 | 0.9612 | 0.0981 | 0.0000 | 0.9612 | 0.9864 |

2.2 两组患者治疗总有效率对比

观察组治疗总有效率95.65%明显高于对照组的73.91%($P<0.05$)。详见表2。

表2: 两组患者治疗总有效率对比 [n(%)]

| 组别 | 例数 | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效率 |
|------------|----|------------|----------|-----------|------------|
| 观察组 | 23 | 20 (86.96) | 2 (8.70) | 1 (4.35) | 22 (95.65) |
| 对照组 | 23 | 15 (65.22) | 2 (8.70) | 6 (26.09) | 17 (73.91) |
| χ^2 值 | | | | | 4.2125 |
| P 值 | | | | | 0.0401 |

3 讨论

造成患者青春期月经不调的原因有很多,压力过大、饮食不当、外部环境变化等因素都可能会引起青春期月经不调^[3]。青春期的女性,下丘脑—垂体—卵巢轴激素之间的反馈调节都还没有成熟,再加上上述的自身压力大、饮食不规律、外部环境刺激等一系列影响,才导致患者产生青春期月经不调的症状。患者可以先从自身改变,如适当补充维生素C,多吃水果和蔬菜,通过食疗提高自身的抵抗力;适当增加运动量,通过跑步、打球等加强锻炼;注意保暖,尤其是下半身的保暖,在经期不吃冰、辛辣等刺激的食物。其实在女性初潮后的2年里,女性的月经大多数是不规律的,但如果遇上经血颜色深浅变化大、月经来量时多时少、月经周期时长变化过大,

(下转第11页)

作者简介: 李晓青, 出生于1984年10月24日, 籍贯: 河南, 民族: 汉族, 职称: 主治医师, 学历: 本科, 主要从事妇产科工作。

体素质、生活环境、工作方式及家族遗传等多种因素的影响，且和女性工作压力增加息息相关。乳腺组织细胞中含有较高的磷与钙成分，代谢速度旺盛，易形成钙化现象^[3]。乳腺微小钙化包括良性病变和恶性病变两种性质，但是以恶性病理改变多发。乳腺钙化是指身体不能有效清除乳腺组织的分泌物，破坏酸碱平衡，钙盐不断沉积在体内，临床具体表现为钙化颗粒状，密度呈不均匀状分布。此外，诸多的细小钙化存在终末细小导管内，为细小的钙化颗粒，并且大小较为接近，密度不均匀或者均匀。

乳腺钼靶检查是当前诊断各种乳腺疾病中首选方法，具有操作便捷、安全可靠、无创等优势，乳腺钼靶摄片图像清晰，质量佳，能够清晰观察到患者乳腺病变情况^[4]，有着较高的分辨率，不受年龄、身体条件等因素限制，外加结构范围与临床诊断相关要求相符，因此得到广泛应用，能够检测出常规检查中医生无法触摸的乳腺肿块病变情况，因此诊断准确率高，临床价值高。乳腺钼靶可清晰显示患者乳腺结构，检出可疑病灶，还能够在钼靶定位下穿刺切除活检局部组织，大大提高了早期乳腺癌临床检出率^[5]，防止漏诊及误诊情况出现。本次研究结果显示，乳腺钼靶检查诊断符合率高达98.75%，与手术病理结果相比，差异无统计学意义(P>0.05)，但乳腺钙化的良恶病变性质上差异较大，在钙化灶形态、钙

化数量、钙化分布及大小上差异大，有统计学意义(P<0.05)。乳腺钼靶检查能够利用X线反映出乳腺中细小钙化情况，呈现出清晰的图像，依靠钼靶检查的后期图像处理机器，帮助临床医生判断患者病情，对患者隐匿无法触摸的肿块显示出来，对提高乳腺癌等乳腺疾病的早期检出率具有重要意义。

综上所述，乳腺钼靶检查在诊断乳腺微小钙化中应用价值高，可提高诊断准确率，明确患者病变性质，为临床后续治疗提供参考依据，值得在临床中推广应用。

参考文献

[1] 杨首香. 乳腺钼靶检查在乳腺微小钙化中的诊断价值分析[J]. 影像研究与医学应用, 2018, 2(22):10-12.
 [2] 杨阳. 乳腺钼靶检查在乳腺微小钙化诊断中的应用价值初步研究[J]. 中国实用医药, 2016, 11(11):70-71.
 [3] 覃福广. 乳腺钙化在乳腺钼靶诊断中的临床价值分析[J]. 影像研究与医学应用, 2018, v.2(12):18-19.
 [4] 洪常华, 赵立新, 宋鑫, et al. 全数字化乳腺钼靶X线摄影在早期乳腺癌诊断中的应用价值[J]. 中国老年学杂志, 2015(4):954-955.
 [5] 马玲, 安兴隆, 刘燕飞. 数字化乳腺钼靶X线摄影检查在诊断乳腺疾病中的应用价值[J]. 当代医药论丛, 2018, 16(21):187-188.

(上接第8页)

表2: 在治疗有效率方面两组数据的对比分析 [n(%)] ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 时间 | ALT (U/L) | AST (U/L) | TBIL ($\mu\text{mol/L}$) |
|-----|-----|--------------|--------------|-------------------------------|
| 观察组 | 治疗前 | 156.2±102.2 | 115.8±63.3 | 71.8±31.3 |
| | 第一周 | 74.6±46.3 | 63.4±37.1 | 55.2±21.8 |
| | 第二周 | 50.1±37.2 | 54.0±32.7 | 42.0±17.5 |
| | 第三周 | 41.5±31.2 | 45.5±26.8 | 23.8±12.4 |
| | 第四周 | 34.5±26.2 | 41.2±15.5 | 19.8±8.2 |
| 对照组 | 治疗前 | 154.6±92.2 | 105.2±53.5 | 70.5±30.8 |
| | 第一周 | 100.2±59.2 | 68.7±27.8 | 56.1±23.7 |
| | 第二周 | 80.1±61.2 | 57.6±22.8 | 43.4±15.5 |
| | 第三周 | 49.7±33.6 | 48.3±17.8 | 31.4±10.4 |
| | 第四周 | 37.5±21.2 | 41.5±13.1 | 22.8±8.8 |

而形成甘草次酸从而保护慢性重型乙肝患者的肝细胞膜，从而起到调节免疫与细胞色素P450酶系以及解毒的作用^[5]。

本文的研究过程中，对两组患者采用不同的治疗方式，在天门冬氨酸氨基转移酶即AST、血清丙氨酸氨基转移酶即ALT与总胆红素即TBIL的复常率与复常时间等指标上观察组与对照

组数据差异具有统计学意义(P<0.05)，说明观察组异甘草酸镁的治疗方式能够改善慢性重型乙型肝炎患者的临床症状。

综上所述，将异甘草酸镁运用到慢性重型乙型肝炎的治疗中能够有效促进患者肝指标功能的改善，取得比较良好的临床治疗效果，值得在临床上进行推广与应用。

参考文献

[1] 乔英, 郝润来, 唐中权. 替比夫定和异甘草酸镁治疗重型乙型肝炎的临床研究[J]. 中华实验和临床感染病杂志: 电子版, 2015, 9(5):97-100.
 [2] 王宏伟, 侯丽娟, 李伟伟, 等. 分析对比异甘草酸镁与甘草酸二胺治疗慢性乙型肝炎的临床疗效[J]. 中国继续医学教育, 2015(14):166-167.
 [3] 王友春. 异甘草酸镁治疗慢性肝病临床疗效及对实验室指标改善的影响[J]. 中国医药科学, 2016, 6(15):82-84.
 [4] 俞萍, 徒康宛, 严志涵, 等. 异甘草酸镁联合恩替卡韦对慢性乙型肝炎HBsAg阳性患者治疗指标的影响研究[J]. 中华医院感染学杂志, 2015(20):4688-4690.
 [5] 龚诗. 异甘草酸镁联合拉米呋啶治疗重型乙肝临床疗效观察[J]. 中国医药科学, 2016, 6(5):94-96.

(上接第9页)

就需要引起重视，赶紧就医^[4]。本次研究发现：治疗前，两组患者的激素水平无差异(P>0.05)；与治疗前相比，治疗后两组患者P与LH激素水平均有所上升，且观察组上升程度大于对照组(P<0.05)，而治疗后两组患者E2与FSH激素水平仍无差异(P>0.05)。此外，对照组治疗总有效率73.91%远低于观察组95.65%(P<0.05)。

综上所述，在针对青春期月经不调的治疗中使用戊酸雌二醇，可以使患者青春期月经不调的状况得到有效改善，值得推广。

参考文献

[1] 陈妮诗, 欧国伟, 潘宁开. 青春期月经不调应用药物治疗的效果分析[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2018, 5(30):38-39.
 [2] 刘怡. 戊酸雌二醇对青春期月经不调患者中的应用效果研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(38):2-3.
 [3] 吴晶. 安宫黄体酮联合戊酸雌二醇治疗青春期月经不调的效果分析[J]. 实用心脑血管病杂志, 2017, 25(S1):92-93.
 [4] 童瑶. 戊酸雌二醇在治疗青春期月经不调患者中的应用效果研究[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2017, 4(10):63, 65.