

口服孕激素及宫内放置曼月乐环在治疗子宫内膜增生中的疗效比较

尹丽萍

云南省玉溪市易门县妇幼保健院 云南易门 651100

〔摘要〕目的 剖析子宫内膜增生采用孕激素口服治疗与宫内放置曼月乐环治疗的价值与效果。方法 68 例子宫内膜增生患者依据随机数字表法分为对照组、观察组, 每组人数 34 例。对照组治疗方式为孕激素口服, 观察组治疗方式为曼月乐环的宫内放置。研究两组患者的疾病治疗效果, 比较两组患者的不良反应发生几率。结果 观察组治疗总有效率高于对照组, 且发生不良反应的患者数少于对照组, 差异均存在显著性 ($P < 0.05$)。结论 对子宫内膜增生予以曼月乐环的宫内放置干预, 在提升疾病疗效及减轻不良反应发生风险方面均能取得积极效果, 应用价值高于孕激素口服治疗, 值得临床大力推广。

〔关键词〕子宫内膜增生; 孕激素; 曼月乐环; 疗效

〔中图分类号〕 R711.74 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2021) 02-012-02

子宫内膜增生是常见的妇科疾病, 影响着女性的身心健康, 若不及时进行干预治疗, 会引发月经紊乱不调、阴道出血及生育能力下降等诸多危害。孕激素口服与曼月乐环的宫内放置, 是临床常规治疗手段, 且均取得了理想的治疗效果^[1]。本文为进一步剖析孕激素口服与宫内置入曼月乐环的治疗价值, 特择取 68 例子宫内膜增生患者为研究样本。情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本实验以随机数字表法为分组规则, 将我院妇科 2019 年 12 月至 2020 年 11 月期间收治的 68 例子宫内膜增生患者分为两组, 每组 34 例。对照组: 年龄最大值 56 岁, 最小值 34 岁, 平均年龄为 (45.08 ± 2.31) 岁; 病程时间最长 10 年, 最短 1 年, 平均病程时间为 (5.62 ± 0.94) 年; 增生类型: 26 例患者为单纯型增生, 8 例患者为复杂型增生。观察组: 年龄最大值 57 岁, 最小值 33 岁, 平均年龄为 (45.11 ± 2.49) 岁; 病程时间最长 9 年, 最短 1.5 年, 平均病程时间为 (5.84 ± 0.91) 年; 增生类型: 27 例患者为单纯型增生, 7 例患者为复杂型增生。纳入标准^[2]: 所有患者的症状及体征表现均与子宫内膜增生的诊断标准相符; 对本实验所用药物未存在禁忌症或过敏史; 未患有意识障碍, 精神状态正常; 基线资料齐全, 自愿同意参与。研究两组患者的基线资料, 年龄、病程时间及增生类型等数据差异不存在显著性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

所有患者均入院实现常规的刮宫术治疗。对照组患者在术后 5 天予以孕激素口服治疗, 药物择取地屈孕酮 (批准文号: 注册证号 H20170221, 生产企业: Abbott Biologicals B.V.); 该药物应用剂量为 10mg/次, 提醒患者每天口服两次; 连续用药 2 周后停止给药, 后期以患者月经期的第 11d 为起始日期, 再次给予患者地屈孕酮药物治疗, 持续两周后停药; 依据以上给药方式, 连续进行 6 个经期即可。

观察组患者的治疗方案为宫内放置曼月乐环, 在刮宫术后 5 天开展; 择取拜耳医药保健有限公司广州分公司生产的曼月乐环 (左炔诺孕酮宫内节育系统), 批准文号为注册证号 H20140370, 由专业医师将一枚曼月乐环置入患者宫内, 并借助影像学检查手段确认曼月乐环的位置并合理调整, 防止发生折叠现象; 置入成功后, 连续给予患者 3 天的抗生素药物服用。

1.3 观察指标

对两组患者均进行为期半年的随访, 研究两组患者的疾病治疗效果, 疗效判定标准如下^[2]: 临床症状全部消失, 经宫腔镜检查, 患者的子宫内膜形态恢复正常的为显效; 临床症状有所改善, 经宫腔镜检查, 患者的子宫内膜形态明显好转的为有效; 未达以上任一情况的患者为无效; 总有效率为显效与有效的患者占比之和。观察两组患者的不良反应发生情况, 统计乳房胀痛、情绪抑郁、肝肾功能异常等发生几率。

1.4 统计学处理

本实验所有数据均选用 SPSS20.0 统计学软件分析, 计量资料、计数资料的组间比较分别予以 T 检验、卡方检验; 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 计数资料以 % 表示。 $P < 0.05$ 为差异存在显著性。

2 结果

2.1 两组患者的疗效分析

观察组中, 治疗效果不佳的患者数仅有 2 例, 无效率为 5.88%, 明显低于对照组的 23.53%, 差异 $P < 0.05$ 。见表 1:

表 1: 两组患者的疗效分析 [n (%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组	12	14	8	26 (76.47)
观察组	14	18	2	32 (94.12)
χ^2				4.2207
P				0.0399

2.2 两组患者的不良反应发生情况研究

观察组中发生不良反应的患者数仅有 3 例 (8.82%), 明显少于对照组的 11 例 (32.35%), 且差异存在显著性 ($P < 0.05$)。见表 2:

表 2: 两组患者的不良反应发生情况研究 [n (%)]

组别	乳房胀痛	情绪抑郁	肝肾功能异常	总发生率
对照组	5	4	2	11 (32.35)
观察组	2	1	0	3 (8.82)
χ^2				5.7566
P				0.0164

3 讨论

子宫内膜增生是常见妇科疾病, 虽不会直接危及生命, 但也具有癌变可能, 故采取有效手段预防其发生和控制病情进展尤为关键。临床中, 口服孕激素是治疗子宫内膜增生的常见手段, 地屈孕酮作为一种人工合成的口服孕激素制剂, 是临床治疗内源性孕酮不足所致疾病的常用药物, 在子宫内膜增生、月经不调及子

(下转第 14 页)

作者简介: 尹丽萍 (1973 年 8 月 ~), 籍贯: 云南易门, 民族: 汉族, 职称: 副主任医师, 学历: 大学本科, 主要从事: 主要从事妇科和计划生育临床工作 27 年。

/ 体重比值与阴性对照组相比, 经统计学处理, 均无显著性差异 ($P > 0.05$)。

3.3 对小鼠血清溶血素的影响

由表 2 可见, 连续灌胃 30 天后, 人工发酵虫草菌粉复合片三个剂量组动物的抗体积数与阴性对照组相比, 经统计学处理, 中、高剂量组动物有显著性差异 ($P < 0.05$ 、 $P < 0.01$)。人工发酵虫草菌粉复合片对小鼠体液免疫试验结果阳性。

人工发酵虫草菌粉组与阴性对照组相比, 经统计学处理, 无显著性差异 ($P > 0.05$)。

3.4 对小鼠 NK 细胞活性的影响

由表 2 可见, 连续灌胃 30 天后, 人工发酵虫草菌粉复合片三个剂量组动物的 NK 细胞活性与阴性对照组相比, 经统计学处理, 低、高剂量组与人工发酵虫草菌粉组动物有显著性差异 ($P < 0.05$ 、 $P < 0.01$)。人工发酵虫草菌粉复合片与人工发酵虫草菌粉均能提高小鼠 NK 细胞活性。

表 2: 人工发酵虫草菌粉复合片对小鼠血清溶血素的影响 ($\bar{x} \pm s$, $n=10$)

组别	剂量 (mg/kg. BW)	抗体积数	NK 细胞活性 (%)
阴性对照组	0	118.10 ± 14.37	11.99 ± 2.03
虫草菌粉组	160	117.50 ± 20.16	14.18 ± 1.19*
复合片低剂量组	450	133.70 ± 16.86	16.22 ± 3.87**
复合片中剂量组	900	138.40 ± 21.82*	12.07 ± 2.29
复合片高剂量组	1800	143.70 ± 18.60**	17.11 ± 3.08**

与阴性对照组相比, * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$

4 结论

(上接第 11 页)

对照组患者的压疮发生率为 12.5%, 观察组为 5%, 对照组显著高于观察组 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 两组患者的护理满意度比较

对比两组患者的护理满意度, 对照组显著低于观察组 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2: 两组护理满意度比较 [n(%)]

组别	例数	十分满意	满意	不满意	满意度 (%)
对照组	40	15	20	5	35 (87.50)
观察组	40	25	13	2	38 (95.00)
χ^2		5.558	6.685	8.232	12.032
P		0.001	0.000	0.000	0.000

3 讨论

压力性损伤时皮肤组织或者皮下组织局部受到损伤, 一般是由于皮肤遭受了较强的压迫或时间较长的压迫产生的, 多种压力联合作用也会导致压力性损伤。关于压力以及剪切力对软组织的影响具体情况, 受到很多种因素的影响, 包括微环境、营养状况、灌注状况以及合并疾病和皮肤软组织情况等。重症监护室老年危重患者由于长期卧床, 容易发生压疮, 因此在临床护理中也非常

急性毒理试验主要是测定药物的 MTD, 是确认和研究药物对机体毒效的第一步, 为全面毒理学评价打基础。本实验结果表明, 人工发酵虫草菌粉复合片对大、小鼠急性经口毒性试验结果 MTD 值均 $> 15000\text{mg/kg. BW}$, 属无毒级。

人工发酵虫草菌粉复合片连续灌胃小鼠 30 天后, 能极显著提高小鼠的抗体积数和 NK 细胞活性。可初步判定, 人工发酵虫草菌粉与党参、灰树花配伍对动物具有增强免疫力的功能, 且功效较单用更加明显。

[参考文献]

[1] 张传开, 袁盛榕. 冬虫夏草及其人工菌丝的免疫药理学研究进展 [J]. 首都医科大学学报, 1997, 18 (3): 287-290.
 [2] 仲伟鉴, 张小强, 浦跃朴, 等. 冬虫夏草与人工虫草菌丝体无机元素含量的比较 [J]. 环境与职业医学, 2004, 21 (4): 330-331.
 [3] 姜雪, 王春月, 李兰洲, 等. 蝙蝠蛾拟青霉及蛹虫草与野生冬虫夏草活性比较 [J]. 长春中医药大学学报, 2017, 33 (4): 544-547.
 [4] 张雅君, 梁忠岩, 张丽霞. 党参粗多糖的组成及其免疫活性研究 [J]. 西北农林科技大学学报 (自然科学版), 2012, 40 (7): 199-202.
 [5] 晏永新, 张丽, 贾海芳, 等. 党参多糖口服液对小鼠免疫功能的影响 [J]. 中国兽药杂志, 2013, 47 (3): 18-20.
 [6] 孙雨薇, 朱丽, 李家娣, 等. 党参水煎剂对 D- 半乳糖所致衰老模型小鼠免疫功能的影响研究 [J]. 中外女性健康研究, 2017, (1): 41-42.
 [7] 田君琪, 韩晓伟. 灰树花对免疫系统的影响 [J]. 2018, 38 (10): 1203-1205.

重视对老年压疮患者的护理。品管圈活动最初为企业的管理模式, 旨在提升管理效率和管理质量。在临床护理中应用品管圈活动能够通过成立专门的护理小组, 对患者进行皮肤护理, 定期翻身, 做好皮肤清洁, 并不断提升护理工作质量, 降低压疮的发生率, 提升护理满意度。本研究结果显示, 对照组患者的压疮发生率为 12.5%, 观察组为 5%, 对照组显著高于观察组 ($P < 0.05$)。比两组患者的护理满意度, 对照组显著低于观察组 ($P < 0.05$)。

综上所述, 在重症监护室老年危重患者中应用品管圈活动能够显著降低压力性损伤的发生率, 提高护理满意度, 效果理想, 具有较高的临床参考和借鉴价值。

[参考文献]

[1] 陈珊珊, 刘自双, 刘芳芳, 等. 电动起立床辅助疗法对老年脑卒中卧床患者器官功能的影响 [J]. 老年医学与保健, 2020, 026(001):106-109.
 [2] 张亚琴. 气垫床配合积极翻身措施对重症颅脑损伤患者预防压疮效果分析 [J]. 中国药物与临床, 2018, 018(02):53-55.
 [3] 罗丹华, 黄淑仪, 张银艳, 等. 品管圈活动在危重患者护嘱开立中的应用效果 [J]. 中华现代护理杂志, 2019, 025(023):2988-2992.

(上接第 12 页)

宫出血等方面的疾病治疗价值凸显^[3]。值得注意的是, 孕激素药物服用后可能会发现恶心呕吐、情绪抑郁等副作用, 导致患者乳房胀痛或肝肾功能发生异常, 影响身心健康。曼月乐环是一种具有治疗效果的宫内避孕装置, 置入女性宫内后能通过孕激素的缓慢释放, 局部作用于子宫内膜, 在保护子宫内膜的情况下, 抑制子宫内膜的增殖^[3]。本文结果显示, 观察组中治疗效果相对理想的患者占比为 94.12%, 高于对照组, 且发生不良反应的总患者数仅有 3 例, 发生率低于对照组, 差异 $P < 0.05$ 。

综上所述, 子宫内膜增生患者以曼月乐环的宫内放置为治疗

手段, 较于常规的孕激素口服治疗而言, 疗效更加理想, 且能大幅降低不良反应发生几率, 值得临床推行实践。

[参考文献]

[1] 崔慎艳. 口服孕激素及宫内放置曼月乐环在治疗子宫内膜增生中的疗效 [J]. 中国农村卫生, 2019, 11(6):77.
 [2] 杨小红, 李建霞, 李超. 口服孕激素及宫内放置曼月乐环在治疗子宫内膜增生中的疗效及安全性分析 [J]. 当代医学, 2019, 25(8):145-147.
 [3] 张英辉, 曹云柱, 焦家军, 等. 曼月乐环在乳腺癌术后口服他莫昔芬患者中的应用效果 [J]. 广西医学, 2019, 41(24):3101-3105.