

醋酸亮丙瑞林缓释微球与曼月乐环宫内节育器治疗子宫腺肌症的临床疗效及安全性分析

宋 欣

虎林市红十字医院 黑龙江虎林 158499

〔摘要〕 目的 为了深入研究对子宫腺肌症患者实施醋酸亮丙瑞林缓释微球与曼月乐环宫内节育器治疗干预后, 患者临床疗效及安全性。方法 选取我院 2017 年 9 月至 2020 年 9 月期间收治的子宫腺肌症患者共 82 例, 将其随机分组, 给予醋酸亮丙瑞林缓释微球与曼月乐环宫内节育器治疗干预措施组为研究组, 给予醋酸亮丙瑞林治疗干预措施组为参照组, 研究组和参照组各 41 例患者。对比两组临床疗效及安全性。结果 干预后, 研究组临床疗效及安全性显著优于参照组。差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 临床对子宫腺肌症患者实施醋酸亮丙瑞林缓释微球与曼月乐环宫内节育器治疗干预, 可有效改善患者临床疗效及安全性, 故方案值得推广。

〔关键词〕 醋酸亮丙瑞林缓释微球; 曼月乐环宫内节育器; 子宫腺肌症; 临床疗效; 安全性

〔中图分类号〕 R711.71 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2021) 04-024-02

子宫内膜具有活性, 在女性经期会剥落, 内膜侵入子宫肌层后, 出血受阻, 容易引发子宫非感染性炎症与肌层疤痕化, 导致子宫发生膨胀, 周而复始, 使子宫失去弹性, 继而影响月经周期。子宫腺肌症临床上的典型表现便是逐渐加重的痛经以及月经过多。我院选取 2017 年 9 月至 2020 年 9 月入院接受治疗的 82 例子宫腺肌症患者作为研究对象, 现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2017 年 9 月至 2020 年 9 月期间收治的子宫腺肌症患者共 82 例, 将其随机分组, 研究组给予醋酸亮丙瑞林缓释微球与曼月乐环宫内节育器治疗, 研究组 41 例患者年龄分布居于 26-51 岁之间, 平均年龄为 (35.62±1.31) 岁; 参照组给予醋酸亮丙瑞林治疗, 参照组 41 例患者年龄分布居于 27-52 岁之间, 平均年龄为 (35.48±1.56) 岁; 对比两组临床疗效及安全性。所有患者的基本资料对比, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

参照组 患者月经的第 1-5 天通过皮下注射的方式每次为患者注射量为 3.75 毫克的醋酸亮丙瑞林, 之后每间隔 28 天注射 1 次, 连续治疗 3 次。

研究组 患者月经的第 1-5 天通过皮下注射的方式为患者注射量 1 次为 3.75 毫克的醋酸亮丙瑞林, 之后每间隔 28 天为患者注射 1 次, 连续治疗 3 次。最后 1 次注射完成后 28 天后为患者放置曼月乐, 置环后均超声确定位置正常。

1.3 观察指标

观察两组患者干预前后的临床疗效及安全性。详细记录相关数据并比较。

1.4 统计学分析

本组实验计数资料用 χ^2 检验, 用 % 表示, 涉及数据采用 SPSS21.0 软件进行分析, 组间比较, 差异显著。

2 结果

2.1 对比两组患者临床疗效

干预完成后, 研究组临床疗效显著优于参照组, ($P < 0.05$)。见下表 1:

表 1 两组患者临床疗效对比

组别	n	有效	一般	无效	临床疗效 (%)
研究组	41	28 (68.29%)	11 (26.83%)	2 (4.88%)	39 (95.12%)
参照组	41	20 (48.78%)	12 (29.27%)	9 (21.95%)	32 (78.05%)
χ^2	/	3.9055	1.2013	6.4775	6.4775
P	/	0.0000	0.1139	0.0000	0.0000

2.2 对比两组患者安全性

干预完成后, 研究组安全性显著优于参照组, ($P < 0.05$)。见下表 2:

表 2 两组患者安全性对比

组别	n	感染	月经不调	发生几率 (%)
研究组	41	0 (0%)	2 (4.88%)	2 (4.88%)
参照组	41	1 (2.44%)	8 (19.51%)	9 (21.95%)
χ^2	/	3.6379	2.0987	5.6128
P	/	0.0000	0.0831	0.0000

3 讨论

子宫腺肌症患者会出现痛经及月经过多, 子宫献祭流还

会影响女性生育, 腺肌症患者通常较多的合并有子宫肌瘤, 较少的合并有子宫内膜异位, 70%-80% 左右的重症患者、30% 左右的轻症患者都存在生育难题。子宫腺肌症严重影响患者生活, 有的患者不间断使用止痛药、止痛针来缓解症状^[1]。有的患者长期疼痛难忍甚至要求将子宫一切了之。子宫切除以及等到绝经后虽可使症状消失, 但有不少还有生育需求的患者, 她们需要接受有效的治疗^[2]。曼月乐能稳定地释放一种孕激素, 醋酸亮丙瑞林缓释微球通过对患者垂体-性腺系统的抑制作用^[3], 降低患者体内的性激素水平, 醋酸亮丙瑞林微球可以稳定、持续地降低性激素水平^[4]。本次研究中, 研究组

(下转第 27 页)

1.4 分析数据

由统计人员对文中数据分析、处理、获取结论，工具为 SPSS22.0 软件，计量、计数等结果资料用 χ^2 、t 检验差异大小，分别用“ $\bar{x} \pm s$ ”和(%)表示结果，当 $P < 0.05$ 时，统计显示差异明显较大。

2 结果

2.1 对比 2 组并发症率

表 1 数据中，2 组统计对比并发症率的结果后以实验组数据更优，二者差异达统计要求 ($P < 0.05$)。

表 1 对比 2 组并发症率 [例 (%)]

组别	n	粘连	感染	肿胀	有效率 (%)
实验组	40	0 (0.0)	1 (2.5)	1 (2.5)	2 (5.0%)
对比组	40	2 (5.0)	2 (5.0)	2 (5.0)	6 (15.0%)
χ^2 值		2.0314	1.0417	1.0417	9.3124
P 值		0.137	0.528	0.528	0.000

2.2 对比 2 组总有效率

表 2 数据中，2 组统计对比总有效率的结果后以实验组数据更优，二者差异达统计要求 ($P < 0.05$)。

表 2 对比 2 组总有效率 [例 (%)]

组别	n	无效	有效	显效	有效率 (%)
实验组	40	2 (5.0)	14 (35.0)	24 (60.0)	38 (95.0%)
对比组	40	10 (25.0)	12 (30.0)	18 (45.0)	30 (75.0%)
χ^2 值		14.3127	0.0274	13.5344	14.3127
P 值		0.000	0.659	0.000	0.000

3 讨论

在骨折创伤疾病中，膝关节周围骨折创伤最为常见，此类创伤一旦发生，若治疗不及时，则会对患者的身体健康和

生活质量造成严重威胁。以往采取开放性手术治疗此类患者时，尽管可对骨折有效复位，但术中存在较大的创伤，且不利于术后膝关节功能康复^[4]。而通过对患者实施膝关节镜治疗，此种疗法最大的优势在于微创、视野清晰，术中不会严重破坏血液循环，且仅可剥离较少的创伤小软组织，术中可对胫骨平台软骨面、股骨髁予以全面观察，可促使周围骨折创伤最大程度的被修复，从而达到改善患者病情，促进其康复的目的^[5]。本文数据表明，2 组统计对比并发症率及总有效率等结果后以实验组数据更优，二者差异达统计要求 ($P < 0.05$)。可见，膝关节周围骨折创伤行膝关节镜治疗发挥着极大优势和作用。

综上，膝关节周围骨折创伤行膝关节镜治疗的效果显著，其优势为恢复迅速、并发症少、创伤小等，可较好监视术中情况，有效处理病变，安全可靠，可做进一步推广。

[参考文献]

[1] 张文波, 褚慧贤, 李亚锋, 等. 膝关节镜治疗膝关节周围骨折创伤的临床研究 [J]. 长寿, 2021, (1):126.
 [2] 张文波, 褚慧贤, 李亚锋. 膝关节镜治疗膝关节周围骨折创伤的临床研究 [J]. 养生大世界, 2021, (4):139.
 [3] 王鑫. 膝关节镜技术配合微创处理治疗膝关节周围骨折创伤的临床疗效研究 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020, 20(35):70-71.
 [4] 施能槐. 膝关节镜技术配合微创处理治疗膝关节周围骨折创伤的临床疗效研究进展 [J]. 双足与保健, 2018, 27(11):197-198.
 [5] 郝岩, 黄珂, 安占天, 等. 膝关节镜技术配合微创处理治疗膝关节周围骨折创伤的临床效果分析 [J]. 医药前沿, 2019, 9(25):155.

(上接第 24 页)

接受醋酸亮丙瑞林缓释微球与曼月乐环宫内节育器治疗干预，参照组接受醋酸亮丙瑞林治疗干预，结果显示，对比干预后的临床疗效及安全性，研究组 95.12% 的临床疗效显著优于参照组 78.05% 的临床疗效，安全性方面，研究组 41 例患者中，2 例患者发生月经不调，占比约为 4.88%，参照组 41 例患者中，1 例患者发生感染，占比约为 2.44%，8 例患者发生月经不调，占比约为 19.51%，总的发生几率为 21.95%，研究组安全性显著优于参照组。差异具有统计学意义，($P < 0.05$)。表明醋酸亮丙瑞林缓释微球与曼月乐环宫内节育器治疗干预效果显著，有学者^[5]选取子宫腺肌症患者进行研究，分别实施醋酸亮丙瑞林缓释微球与曼月乐环宫内节育器治疗干预和醋酸亮丙瑞林治疗干预，结果可见，醋酸亮丙瑞林缓释微球与曼月乐环宫内节育器治疗干预效果较好，与本文研究结果一致。

综上，醋酸亮丙瑞林缓释微球与曼月乐环宫内节育器治

疗后患者临床疗效及安全性显著改善，适于推广与应用。

[参考文献]

[1] GnRH- α 联合曼月乐治疗子宫腺肌症患者的疗效及对血清复发相关指标的影响 [J]. 实用医学杂志, 2019, 35(01):95-98.
 [2] 罗玲, 邓文, 朱燕楠. 亮丙瑞林与曼月乐共同治疗子宫腺肌症的临床效果分析 [J]. 家庭保健, 2019, 000(031):115.
 [3] 李娅娜. 亮丙瑞林联合曼月乐治疗子宫腺肌症的临床疗效观察 [J]. 中国处方药 2020 年 18 卷 6 期, 124-126 页, 2020.
 [4] 黎兴美, 周隽. 止痛化癥胶囊联合亮丙瑞林治疗子宫腺肌病的临床研究 [J]. 现代中西医结合杂志 2020 年 29 卷 20 期, 2234-2237 页, ISTIC CA, 2020.
 [5] 杨殊琳, 姚君宁, 章汉旺. 醋酸亮丙瑞林微球注射在子宫腺肌症合并不孕患者的复苏周期效果分析 [J]. 医药前沿, 2019, 009(026):67-68.

(上接第 25 页)

面，作用也比较显著；血塞通能促进患者大脑软化灶形成胶质细胞反应，吸收大脑皮层软化灶有所加快，减轻患者海马区神经元病变，保护损伤神经元；本研究通过对比常规方案与规范治疗方案对冠心病心绞痛患者的应用效果，发现，研究组治疗有效率 (94.12%) 明显高于对照组 (56.86%)，研究组不良反应率 (7.84%) 明显低于对照组 (39.22%)，表明，在上述方法均能使用的基础上，优先为患者选用注射用血栓通方案^[4]。

综上所述，心内科规范治疗冠心病心绞痛的效果显著，

能促进身体康复，早日出院。

[参考文献]

[1] 张春新. 探讨冠心病心绞痛心内科规范治疗临床体会 [J]. 中国现代药物应用, 2019, v.13(06):101-102.
 [2] 张建. 冠心病心绞痛心内科规范治疗的临床效果 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, v.8(14): 198-199.
 [3] 刘玉红. 研究探讨冠心病心绞痛心内科规范治疗的临床体会 [J]. 中国医药指南, 2020, 018(014): 99-100.
 [4] 曹国君, 乔岩. 冠心病心绞痛心内科规范治疗临床效果观察 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(28): 180+206.