

# 妈富隆治疗排卵障碍性子宫异常出血的疗效及对患者性激素水平的影响

臧睿

陕西省西安市阎良区西安630医院妇产科 陕西西安 710089

**【摘要】目的** 探讨排卵障碍性子宫异常出血患者接受妈富隆治疗对于患者治疗效果以及性激素水平的影响。**方法** 选择2021年6月至2023年6月我院收治80例排卵障碍性子宫异常出血患者作为案例。以随机数表法分组，每组40例。常规组提供对症治疗，实验组在常规组基础上结合应用妈富隆进行治疗。对比两组患者的疗效与性激素水平。**结果** 实验组患者的治疗有效率明显高于常规组，数据对比有统计学意义， $P < 0.05$ ；实验组患者治疗后性激素水平测定结果均明显优于常规组， $P < 0.05$ 。**结论** 排卵障碍性子宫异常出血患者接受妈富隆进行治疗的效果显著，整体疗效突出并且对于患者性激素水平的调节作用明显，值得推广。

**【关键词】** 排卵障碍性子宫异常出血；妈富隆；临床疗效；性激素水平

**【中图分类号】** R711.52

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1672-0415 (2024) 03-028-02

随着社会压力的增加和生活节奏的加快，妇科疾病的发生率不断提升，其中排卵障碍性子宫异常出血属于比较常见的妇科疾病，对于女性的生理健康以及生活质量影响明显<sup>[1]</sup>。子宫异常出血主要是指子宫内非周期性、不正常出血，其中排卵障碍属于引发子宫异常出血的重要原因<sup>[2]</sup>。排卵障碍性子宫异常出血的治疗方式主要是基于药物、手术治疗方式为主，其中药物治疗因为具备非侵入性的特征而广泛应用，但是常规对症治疗的效果有限，同时副作用比较明显，此时便需要及时寻找一种安全、有效的治疗方式<sup>[3]</sup>。对此，本次研究选择2021年6月至2023年6月我院收治80例排卵障碍性子宫异常出血患者作为案例，通过不同用药方案及其效果的差异对比，论证妈富隆治疗OAUB的有效性及其安全性，为临床提供更为科学的治疗方案。具体研究如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择2021年6月至2023年6月我院收治80例排卵障碍性子宫异常出血患者作为案例。以随机数表法分组。实验组患者40例，年龄44-57岁，平均年龄(50.34±1.33)岁，病程0.4-7月，平均(3.51±0.41)月。常规组患者40例，年龄42-56岁，平均年龄(51.37±1.28)岁，病程0.3-7月，平均(3.67±0.28)月。两组患者一般资料对比无统计学意义， $P > 0.05$ 。

**入选标准：**年龄18-45岁的女性；诊断为排卵障碍性子宫异常出血；近三个月内月经周期不规则；未使用任何激素治疗过的患者；愿意并能够签署知情同意书。

**排除标准：**存在妊娠或哺乳期的女性；近半年内有重大手术或严重疾病；患有激素依赖性肿瘤的病史；对妈富隆成分过敏的患者；正在接受其他临床试验治疗。

### 1.2 方法

常规组提供对症治疗，主要是提供常规止血、抗感染以

及补充铁元素等对症治疗。

实验组在常规组基础上结合应用妈富隆(荷兰N.V. Organon, 国药准字HJ20171176)进行治疗，初期以8小时为间隔进行一次治疗，每次治疗用药1片，在患者阴道出血减少后间隔时间延长为12小时，治疗3天后调整为24小时。连续治疗21天为一个周期，总共治疗3个周期。

### 1.3 疗效评定

对比两组患者的疗效与性激素水平。

**显效：**月经周期规律，子宫出血停止，疾病症状全部消失；**有效：**月经周期部分规律，子宫出血明显减少，相关症状明显改善；**无效：**月经周期无规律性改善，子宫出血未明显减少或无变化，性激素水平未见明显变化。

基于治疗前与治疗后进行激素水平测定，主要测定(FSH)、雌二醇(E2)、黄体生成素(LH)、孕酮(P)。

### 1.4 统计学分析

研究应用SPSS25.0软件实现数据的统计学处理，统计学处理结果中 $P < 0.05$ 代表有意义。

## 2 结果

### 2.1 治疗有效率对比

实验组患者的治疗有效率明显高于常规组，数据对比有统计学意义， $P < 0.05$  详情见表1。

表1: 治疗有效率对比

时间	显效	有效	无效	有效率
常规组 (n=40)	17	15	8	80.00%
实验组 (n=40)	22	17	1	97.50%
$\chi^2$	-	-	-	13.526
P值	-	-	-	< 0.05

### 2.2 激素水平对比

实验组患者治疗后性激素水平测定结果均明显优于常规组， $P < 0.05$ 。具体数据见表2。

表2: 激素检验指标对比

时间	LH (U/L)		FSH (U/L)		E2 (pmol/L)		P (nmol/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
常规组 (n=40)	10.24±1.61	7.24±1.34	14.25±2.50	9.66±2.34	152.41±78.54	91.36±29.63	15.44±2.51	11.36±1.80
实验组 (n=40)	10.61±1.54	4.11±0.61	13.24±2.58	4.16±1.59	146.35±80.24	64.36±25.80	16.02±3.67	6.20±1.80
T	0.214	9.688	1.241	9.639	1.230	9.891	1.005	9.890
P值	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

### 3 讨论

妈富隆是一种常用的复合型口服避孕药, 主要成分包括乙炔雌醇和炔诺酮。通过模拟女性体内的自然激素水平, 妈富隆能够有效抑制排卵、改变子宫颈黏液的性质, 以及改变子宫内膜的状态, 从而达到避孕的效果<sup>[4]</sup>。除了避孕功能以外妈富隆还被应用于治疗各种因激素失衡引起的妇科疾病, 其中也包含排卵障碍性子宫异常出血。治疗排卵障碍性子宫异常出血的原理主要基于妈富隆对患者内分泌环境的调节作用<sup>[5]</sup>。通过补充外源性雌激素和孕激素, 妈富隆可以调整患者的激素水平, 恢复内分泌系统的平衡。妈富隆能够减少卵巢对促性腺激素的反应, 从而抑制排卵。另外, 妈富隆还能通过稳定内分泌环境, 可以逐渐消除排卵障碍相关症状, 例如月经不规律、痛经等。

本次研究结果显示, 实验组患者的治疗有效率明显高于常规组, 数据对比有统计学意义,  $P < 0.05$ ; 实验组患者治疗后性激素水平测定结果均明显优于常规组,  $P < 0.05$ 。本次研究结果充分证明妈富隆在排卵障碍性子宫异常出血方面的治疗效果显著, 能够积极调整患者性激素水平、恢复月经周期规律性以及减少异常子宫出血方面的有效性, 在性激素

水平的调节方面, 可以作为常规治疗方式。

综上所述, 妈富隆在排卵障碍性子宫异常出血方面的治疗效果突出, 在调节女性激素水平、治疗排卵障碍性子宫异常出血等方面的应用也显示出了显著效果, 值得推广。

#### 参考文献

- [1] 张静, 彭梅, 曹红梅, 等. 米非司酮片联合妈富隆对子宫内膜回声不均异常子宫出血的临床疗效[J]. 中国药物滥用防治杂志, 2022, 28(06):758-761.
- [2] 夏佳琴, 张丹, 唐炎园. 坤宁口服液联合妈富隆治疗更年期功能失调性子宫出血的效果及对性激素水平的影响[J]. 中国妇幼保健, 2022, 37(12):2308-2310.
- [3] 尹页风. 低剂量米非司酮联合妈富隆对功能性子宫出血患者性激素水平的影响[J]. 吉林医学, 2022, 43(01):182-183.
- [4] 王永琴, 聂引凡, 李海英. 妈富隆联合地屈孕酮对围绝经期功能失调性子宫出血患者的疗效及对激素水平的影响[J]. 贵州医药, 2021, 45(12):1942-1943.
- [5] 张美翠. 妈富隆治疗青春期功能性子宫出血的效果观察探讨[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2021, 8(16):6-8.

(上接第26页)

骨折后疼痛剧烈、对患者正常工作与生活影响较大, 而手术作为临床治疗肱骨近端骨折的主要方式, 因此, 探寻安全有效手术方式十分重要<sup>[3]</sup>。

本次研究针对肱骨近端骨折患者, 采取经三角肌双间隙入路手术治疗, 得到如下结果: 观察组手术相关指标更优、术后肩关节功能恢复更好 ( $P < 0.05$ )。结果提示经三角肌双间隙入路手术治疗肱骨近端骨折效果确切。主要是因, 相比于传统入路手术, 经三角肌双间隙入路采用肱二头肌与肱三头肌之间的间隔进行切口, 切口长度相对较短, 创伤较小, 出血风险较低, 不仅可减少术后并发症的风险, 也能更好地保护肱二头肌和肱三头肌, 同时经三角肌双间隙入路按照解剖学特点作切口, 不切断三角肌, 在C型臂X线机下观察复位效果, 能够稳定骨折复位, 更利于早日康复<sup>[4]</sup>。

综上, 在肱骨近端骨折患者中, 采用经三角肌双间隙入

路手术治疗, 能够优化手术相关指标, 促进肩关节功能恢复, 值得推荐。

#### 参考文献

- [1] 张新海. 经三角肌双间隙入路手术治疗肱骨近端骨折患者的临床疗效分析[J]. 现代诊断与治疗, 2021, 32(20):3299-3300.
- [2] 黄昌辉, 谭伟, 詹健峰, 等. 经三角肌双间隙入路手术治疗肱骨近端骨折的疗效及对生活质量的影响[J]. 局解手术学杂志, 2020, 29(11):895-899.
- [3] 徐金平. 经三角肌双间隙入路手术对肱骨近端骨折患者术中出血量及肩关节功能的影响[J]. 国外医学(医学地理分册), 2019, 40(03):293-295.
- [4] 丛宝华, 赵方, 宋飞, 等. 经三角肌双间隙入路与传统入路手术治疗肱骨近端骨折的疗效比较[J]. 临床和实验医学杂志, 2019, 18(01):95-97.

(上接第27页)

少患者的欢迎。在采用内镜止血的方法当中还可以喷洒适量的冰去甲肾上腺素帮助模糊的出血点变得更加清晰, 便于开展下一步工作<sup>[5]</sup>。对于出血部位明显的地方可以选择相对严谨的治疗方法, 如高频电流凝结蛋白质的相关治疗方法。

从本次所得到的相关研究结果当中发现观察组与对照组的治疗有效率为97.0%和81.0%, 很显然采用内镜止血观察组的有效率更高, 且与对照组的差异比较显著。也说明两种不同的止血方法效果差异明显, 内镜止血方法对于急性非静脉曲张性上消化道出血患者的治疗效果更具优越性, 经过不少临床实践证实和相关研究结果显示, 此种方法有效性显著, 在今后也有更好的应用空间。

综上所述, 对于急性非静脉曲张性消化道出血患者而言, 采用急诊内镜止血方式治疗后患者总有效率更高, 效果较好, 具备临床推广实用价值。在实际应用此种方式的过程中还要结合患者的具体情况进行区别对待, 增强治疗的针对性。

#### 参考文献

- [1] 杜绍山, 孙树申, 宋燕峰, 等. 急诊内镜在急性非静脉曲张性上消化道出血治疗中的应用[J]. 世界华人消化杂志, 2022(28):4558-4562.
- [2] 李宁, 胡慧珍, 李玉. 急性非静脉曲张性上消化道出血患者应用内镜止血治疗的临床效果评价[J]. 中国现代药物应用, 2024(2):70-71.
- [3] 卜玲玲, 吴菁. 内镜下治疗急性非静脉曲张性上消化道出血的临床效果[J]. 检验医学与临床, 2022, 13(24):3512-3514.
- [4] 刘翼, 祝琳. 内镜止血在急性非静脉曲张性上消化道出血治疗中的临床价值评价[J]. 世界最新医学信息文摘: 连续型电子期刊, 2023(7):18-19.
- [5] 黄理, 陈丽芬, 覃冬林, 等. 内镜止血在急性非静脉曲张性上消化道出血治疗中的临床应用[J]. 现代生物医学进展, 2022, 16(20):3912-3914.