

黄体酮治疗黄体功能不全所致先兆流产的价值

张小玲

重庆市开州区妇幼保健院 重庆

【摘要】目的 对黄体功能不全所致先兆流产患者使用黄体酮进行治疗的效果做出分析。**方法** 对 2020 年 6 月-2021 年 12 月期间前来本院治疗的 68 例黄体功能不全所致先兆流产患者进行研究, 根据随机抽样法把患者随机分成常规组 (34 例) 和研究组 (34 例)。常规组患者使用常规对症治疗, 研究组使用黄体酮进行治疗, 观察患者治疗效果 (治疗有效率、不良反应发生率、临床症状消失时间、血清孕酮水平、 β -人绒毛膜促性腺激素水平)。**结果** 研究组治疗有效率为 97.06%, 高于常规组, 组间差异明显 ($\chi^2=6.275, P=0.012$), 具有统计学意义。研究组不良反应发生率为 5.88%, 低于常规组, 组间差异明显 ($\chi^2=5.314, P=0.021$), 具有统计学意义。研究组临床症状消失时间中, 阴道流血消失时间、下腹疼痛消失时间分别为 (8.02 ± 1.02) d、(7.09 ± 1.06) d, 均短于常规组, 组间差异明显 ($T=10.105, 8.705, P<0.001$), 具有统计学意义。研究组 β -人绒毛膜促性腺激素水平为 (18996.61 ± 415.42) mIU/mL, 高于参照组, 组间差异明显 ($T=70.700, P<0.001$), 具有统计学意义。**结论** 为黄体功能不全所致先兆流产患者使用黄体酮进行治疗, 可以减少患者不良反应, 缩短患者症状消失时间, 且可以改善患者血清孕酮和 β -人绒毛膜促性腺激素水平, 治疗效果显著, 临床应用价值较高。

【关键词】 黄体酮; 黄体功能不全; 先兆流产; 疗效

【收稿日期】 2023 年 1 月 25 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 16 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijog.20230005

Value of progesterone in the treatment of threatened abortion due to luteal insufficiency

Xiaoling Zhang

Kaizhou Maternal and Child Health Hospital, Chongqing

【Abstract】 Objective To analyze the therapeutic effect of progesterone in patients with threatened abortion caused by luteal insufficiency. **Methods** 68 patients with threatened abortion due to luteal insufficiency who came to our hospital for treatment from June 2020 to December 2021 were studied. According to random sampling method, the patients were randomly divided into conventional group (34 cases) and study group (34 cases). The patients in the conventional group were treated with conventional symptomatic treatment, while the study group was treated with progesterone. The therapeutic effects (effective rate, incidence of adverse reactions, time to disappearance of clinical symptoms, serum progesterone level and β -human chorionic gonadotropin level) were observed. **Results** The effective rate of treatment in the study group was 97.06%, which was higher than that in the conventional group. The difference between groups was significant ($\chi^2=6.275, P=0.012$). The incidence of adverse reactions in the study group was 5.88%, lower than that in the conventional group, with significant difference between groups ($\chi^2=5.314, P=0.021$). The disappearance time of vaginal bleeding and lower abdominal pain in the study group were (8.02 ± 1.02) days and (7.09 ± 1.06) days, respectively, shorter than those in the conventional group, with significant differences between groups ($T=10.105, 8.705, P<0.001$). Research Group β - The level of human chorionic gonadotropin was (18996.61 ± 415.42) mIU/mL, which was higher than that of the reference group. The difference between groups was significant ($T=70.700, P<0.001$), with statistical significance. **Conclusion** Progesterone therapy for threatened abortion patients caused by luteal insufficiency can reduce adverse

reactions, shorten the time of symptom disappearance, and improve the serum levels of progesterone and β -human chorionic gonadotropin in patients. The therapeutic effect is significant, and the clinical application value is high.

【Keywords】 progesterone; Luteal insufficiency; Threatened abortion; Curative effect

先兆流产是女性妊娠早期发生率较高的一种并发症,妊娠早期胎盘形成尚未完成,黄体功能不全则会导致女性子宫肌肉出现超强收缩情况,从而引起流产情况,黄体功能不全所致流产发生率较高,该类患者常通过补充孕酮来进行治疗^[1]。先兆流产如果没有进行及时有效的治疗,会导致流产,临床常用治疗先兆流产的药物中,黄体酮比较常见具有保护子宫内膜的作用,能够在妊娠期间为胎儿的早期生长发育提供条件^[2]。基于此,本文对2020年6月-2021年12月期间在本院治疗的68例黄体功能不全所致先兆流产患者进行研究,探讨黄体酮治疗的效果,详细步骤和疗效见以下内容。

1 资料和方法

1.1 临床资料

选取2020年6月-2021年12月期间我院接收的68例黄体功能不全所致先兆流产患者进行研究,通过随机抽样方式为患者划分成常规组(34例)与研究组(34例)。常规组内,年龄范围:22-35岁,年龄中间值(27.78 ± 2.36)岁;孕周6-12周,平均孕周(8.58 ± 1.26)周;孕次0-3次,平均孕次(1.52 ± 0.21)次。研究组内,年龄范围:23-36岁,年龄中间值(27.96 ± 2.54)岁;孕周7-13周,平均孕周(8.64 ± 1.31)周;孕次1-3次,平均孕次(1.47 ± 0.05)次。两组患者临床资料比较,没有统计学意义, $P > 0.05$ 。两组患者均对本研究内容完全了解,自愿加入本研究,已经签署同意意向书,该研究开展已经获取医学伦理委员会批准。纳入标准:①资料完整。②接受人绒毛膜促性腺激素检测后,结果呈阳性。③配合度较高。排除标准:①对本文所用药物过敏者。②精神疾病患者。③妊高症者。④严重心肝功能不全者。⑤异位妊娠;多胎妊娠;疑似妊娠滋养细胞疾病者;人工雇主生殖技术受孕者;生殖器畸形;内分泌系统疾病患者。⑥中途退出研究者。

1.2 方法

常规组:为患者使用常规对症治疗,为患者服用维生素E(生产厂家:浙江医药股份有限公司新昌制药厂,批准文号:国药准字H33020187,生产规格:

100mg*30s),口服,每天一次,每次100mg;为患者口服叶酸(生产厂家:辽宁格林生物药业集团有限公司,批准文号:国药准字H21021044,生产规格:0.4mg*31s),口服,每天一次,每次0.4mg;同时告知患者卧床休息,治疗期间禁止发生性行为,让患者维持愉悦心情,并合理饮食,连续治疗两周。研究组:在常规组基础上,为患者使用黄体酮(生产厂家:上海通用药业股份有限公司,批准文号:国药准字H31021401,生产规格:1ml:20mgx1支/盒)进行治疗,每天肌肉注射一次,每次20mg,连续治疗两周。

1.3 观察指标

对患者治疗有效率、临床症状消失时间、不良反应、不同时间段血清孕酮水平、 β -人绒毛膜促性腺激素水平进行观察分析。治疗有效率包括治愈、显效、有效、无效四方面,治愈指的是临床症状消失,没有阴道流血情况,胎心搏动正常;显效指的是下腹部偶有疼痛感,阴道流血次数降低,胎心搏动良好;有效指轻微活动后可见少量阴道流血,但没有痛感;无效即流产;总有效率为治愈、显效、有效三者例数和占总例数的百分比。临床症状包括阴道流血、下腹疼痛两方面。不良反应包括头晕头痛、胃肠不适、失眠、乳房胀痛四方面。观察血清孕酮和 β -人绒毛膜促性腺激素水平,其中血清孕酮增长情况通过治疗后不同时间段进行评定,包括治疗后6周、7周、8周、9周、10周五个时间点。

1.4 统计学方式

本实验所有人员治疗结果产生的数据由SPSS19.0软件进行统计检验,检验数据包括计量(临床症状消失时间)和计数(治疗有效率、不良反应)两方面,前者利用T检验、(均数 \pm 标准差)表述,后者利用 χ^2 检验、(n%)表示,最终结果以 $P < 0.05$ 作为统计学价值标准。

2 效果

2.1 治疗有效率的比较

相比后可见,研究组治疗有效率高于常规组,组间存在明显差异,具有统计学价值, $P < 0.05$,如下表所示。

表 1 治疗有效率的比较 [n(%)]

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效率
常规组	34	12 (35.29)	10 (29.41)	4 (11.76)	8 (23.53)	26 (76.47)
研究组	34	30 (88.24)	2 (5.88)	1 (2.94)	1 (2.94)	33 (97.06)
χ^2						6.275
P						0.012

2.2 临床症状消失时间的比较

临床症状消失时间方面, 研究组阴道流血消失时间、下腹疼痛消失时间分别为 (8.02±1.02) d、(7.09±1.06) d, 均短于常规组的 (12.27±2.23) d、(11.77±2.95) d, 组间差异显著 (T=10.105, 8.705), 具有统计学意义, P<0.05。

2.3 不良反应发生率的比较

研究组出现胃肠道不适 1 例, 乳房胀痛 1 例, 不良反应发生率为 5.88% (2/34); 常规组出现头晕头痛者 2 例, 胃肠道不适者 3 例, 失眠者 2 例, 乳房胀痛者 2 例, 不良反应发生率为 26.47% (9/34); 相比后, 研究组不良反应发生率低于常规组, 组间存在明显差异 ($X^2=5.314, P=0.021$), 具有统计学价值。

3 讨论

先兆流产在临床比较常见, 主要表现为下腹部疼痛、阴道少量流血等, 对女性妊娠期间的健康和生育功能形成严重负面影响^[3]。黄体功能不全是先兆流产的主要诱发因素, 临床对于黄体功能不全的治疗, 主要通过药物进行治疗, 如叶酸、维生素 E 等, 但治疗效果并不理想^[4]。相关研究表明, 为黄体功能不全所致先兆流产患者使用黄体酮进行治疗, 可以获取良好治疗效果^[5]。

黄体酮又叫做孕酮激素、黄体激素, 是女性卵巢分泌的主要激素, 生物活性较高, 适量补充黄体酮, 可以对黄体功能不全产生治疗效果^[6]。黄体酮是一种天然孕激素, 其应用在妊娠期女性机体后, 能够对女性子宫肌细胞膜的离子通透性进行调节, 可以降低子宫肌兴奋性, 抑制刺激引起的敏感性, 从而能够保证子宫收缩频率在可控范围, 且不会影响胚胎的正常发育^[7-8]。有关研究表明, 黄体酮用药后, 患者能够更好的维持蜕膜反应, 能够确保胎泡营养充足, 保证正常妊娠状态^[9-11]。在本文研究中, 为患者使用黄体酮进行治疗, 使用的方式为肌肉注射, 该种给药方式能够达到更高的生物利用度, 治

疗效果更加理想。表明黄体酮治疗黄体功能不全所致先兆流产患者, 可以明显改善患者临床症状, 提高患者保胎率, 具有良好治疗效果。

综上所述, 为黄体功能不全所致先兆流产患者使用黄体酮进行治疗, 能够促进患者症状消失, 可以改善患者血清孕酮和 β -人绒毛膜促性腺激素水平, 患者不良反应少, 治疗有效率较高, 值得临床大力推广。

参考文献

- [1] 万长桂, 陶一蕾. 黄体酮辅治因黄体功能不全致先兆流产对孕酮及预后的影响[J]. 中国当代医药, 2021, 28(35): 15-18.
- [2] 王晶. 黄体酮治疗黄体功能不全所致先兆流产的临床分析[J]. 中外医学研究, 2021, 19(21): 155-157.
- [3] 张军. 地屈孕酮与黄体酮应用于黄体功能不全型先兆流产的临床疗效观察[J]. 中外医学研究, 2021, 19(09): 44-46.
- [4] 游玉琼. 黄体酮治疗因黄体功能不全致先兆流产的效果观察及有效率分析[J]. 中国农村卫生, 2020, 12(21): 78-79.
- [5] 崔磊. 地屈孕酮与黄体酮治疗黄体功能不全型先兆流产的随机平行对照研究[J]. 中国实用医药, 2020, 15(28): 114-116.
- [6] 黄海燕. 口服地屈孕酮片与肌注黄体酮治疗黄体功能不全先兆流产患者对其血清孕酮界限值的影响[J]. 中外医疗, 2020, 39(25): 76-78.
- [7] 黄益辉. 黄体功能不全先兆流产的治疗及血清孕酮对预后的价值分析[J]. 黑龙江医学, 2019, 43(04): 333-334.
- [8] 朱海波. 地屈孕酮协同黄体酮用于黄体功能不全型先兆流产的疗效分析[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(09): 1525-1527.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS