

探讨子宫内膜异位症患者采用地诺孕素治疗的临床效果

蔡炳熙

河北省馆陶县人民医院 河北邯郸

【摘要】目的 分析子宫内膜异位症患者采取地诺孕素治疗的效果。**方法** 以随机数字表法将本院在 2020 年 2 月-2021 年 2 月期间收入的子宫内膜异位症患者 (n=86) 进行分组, 其中参考组 (n=43) 给予桂枝茯苓胶囊治疗, 实验组 (n=43) 在参考组基础上采取地诺孕素治疗。以治疗有效率、性激素水平评价两组治疗效果。**结果** 实验组治疗有效率高于参考组 ($P<0.05$)。实验组治疗后雌二醇、孕酮、促卵泡生成素指标低于参考组 ($P<0.05$), 促黄体生成素指标高于参考组 ($P<0.05$)。**结论** 在子宫内膜异位症患者治疗中给予地诺孕素治疗效果显著, 可提升患者治疗有效率, 改善其性激素水平。此种治疗方法值得在临床上推广应用。

【关键词】 子宫内膜异位症; 地诺孕素; 治疗有效率; 性激素水平

【收稿日期】 2022 年 10 月 25 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 26 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijog.20220080

To explore the clinical effect of treating patients with endometriosis with dinogestrel

Bingxi Cai

People's Hospital of Guantao County, Hebei Province Handan

【Abstract】 Objective To analyze the effect of denorgestrel on patients with endometriosis. **Methods** The patients with endometriosis from February 2020 to February 2021 in our hospital (n=86) were divided into two groups by random number table. The reference group (n=43) was treated with Guizhi Fuling Capsule, and the experimental group (n=43) was treated with Dinogestrel on the basis of the reference group. The therapeutic effect of the two groups was evaluated by the therapeutic efficiency and the level of sex hormone. **Results** The effective rate of the experimental group was higher than that of the reference group ($P<0.05$). After treatment, estradiol, progesterone and follicle stimulating hormone in the experimental group were lower than those in the reference group ($P<0.05$), while luteinizing hormone was higher than those in the reference group ($P<0.05$). **Conclusion** In the treatment of patients with endometriosis, the treatment effect of Dinogestrel is significant, which can enhance the treatment efficiency of patients and improve their sex hormone level. This kind of treatment method is worth popularizing and applying in clinic.

【Keywords】 Endometriosis; Dinogestrel; Effective rate of treatment; Sex hormone level

子宫内膜异位症是妇产科临床上常见的慢性炎症性雌激素依赖性疾病之一, 其主要是由于子宫内膜组织在子宫肌层外生长和浸润而引起, 通常为良性病变, 在临床上表现为痛经、慢性盆腔疼痛及不孕, 对女性生殖健康不利, 并影响其生活质量^[1]。目前针对子宫内膜异位症的治疗在临床上通常是通过手术及药物进行治疗, 但手术创伤性大, 而且很难彻底清除病变, 容易对卵巢功能造成破坏, 不容

易被患者接受。药物治疗具有安全性好、服用简便、对卵巢功能无影响等特点, 为本病的首选治疗方法^[2]。为此, 将本院在 2020 年 2 月-2021 年 2 月期间收入的子宫内膜异位症患者 (n=86) 设为研究对象, 分析子宫内膜异位症患者采取地诺孕素治疗的效果。研究结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

以随机数字表法将本院在 2020 年 2 月-2021 年 2 月期间收入的子宫内膜异位症患者 (n=86) 进行分组, 其中参考组 (n=43) 给予桂枝茯苓胶囊治疗, 实验组 (n=43) 在参考组基础上采取地诺孕素治疗。其中参考组年龄 21-36 岁, 均值 (27.87±1.54) 岁, 病程 1-3 年, 均值 (2.32±0.21) 年, 经期 4-9 天, 均值 (6.53±1.24) 天。实验组年龄 22-38 岁, 均值 (27.43±1.76) 岁, 病程 1-4 年, 均值 (2.43±0.57) 年, 经期 3-8 天, 均值 (6.43±1.57) 天。两组基础资料对比差异较小, 无法符合统计学含义 ($P>0.05$)。上述患者基础资料完整, 其症状及诊断后符合子宫内膜异位症诊断标准。经向患者及家属讲解本次研究目的后, 可积极配合研究安排。排除患有其他严重性疾病者、精神疾病者, 以及因其他因素无法配合本次研究者。

1.2 方法

(1) 参考组

本组给予桂枝茯苓胶囊治疗, 患者服用桂枝茯苓胶囊 (生产单位: 江苏康缘药业股份有限公司; 批准文号: 国药准字 Z10950005; 规格: 每粒装 0.31g), 每次 0.92 g, 每天服用 3 次, 患者治疗 3 个月。

(2) 实验组

本组在桂枝茯苓胶囊治疗基础上采取地诺孕素片治疗, 其中桂枝茯苓胶囊治疗方法与参批准文号: 国药准字 H20213439 考组一致。加用地诺孕素片 (生产单位: 南京白敬宇制药有限责任公司; 规格: 2mg) 口服治疗, 每次 2 mg, 每天治疗 1 次, 患者治疗 3 个月。

1.3 疗效标准

(1) 治疗有效率

按照患者的症状改善情况, 判定其治疗效果。

计算方法: 显效+有效/43×100%。疗效标准: 显效提示患者症状彻底消失, 通过超声诊断可见盆腔无肿块; 有效提示患者症状改善理想, 经超声诊断可见盆腔肿块明显减小; 无效提示患者症状无任何改善迹象。

(2) 性激素水平

对两组患者治疗前后的性激素水平进行比较, 检测方法: 抽取患者清晨空腹静脉血 10 ml, 通过离心处理 (1 000 r/min, 离心 15 分钟), 取上清液置入 EP 管内, 行免疫化学发光法对促黄体生成素、雌二醇、促卵泡生成素以及孕酮进行检测

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。(x̄±s) 用于表示计量资料, 用 t 检验; (%) 用于表示计数资料, 用 (χ^2) 检验。当所计算出的 $P<0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组治疗有效率对比分析

实验组治疗有效率为 95.35% (41/43): 显效为 35 例, 占比为 81.39%, 有效为 6 例, 占比为 13.95%, 无效为 2 例, 占比为 4.65%。参考组治疗有效率为 78.05% (32/41): 显效为 23 例, 占比为 53.49%, 有效为 9 例, 占比为 20.93%, 无效为 9 例, 占比为 20.93%。 χ^2 检验值: 治疗有效率 ($\chi^2=5.108, P=0.024$)。实验组治疗有效率高于参考组 ($P<0.05$)。

2.2 两组性激素水平对比分析

表 1 所见, 实验组治疗前性激素水平与参考组比较差异较小, 无法符合统计学含义 ($P>0.05$)。实验组治疗后雌二醇、孕酮、促卵泡生成素指标低于参考组 ($P<0.05$), 促黄体生成素指标高于参考组 ($P<0.05$)。

表 1 两组性激素水平对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | 雌二醇 (mmol/L) | | 孕酮 (mmol/L) | | 促黄体生成 (U/L) | | 促卵泡生成 (U/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 |
| 实验组 | 43 | 168.76±14.32 | 104.32±11.32 | 0.87±0.16 | 0.43±0.15 | 6.43±1.75 | 5.88±1.68 | 6.74±2.24 | 5.23±1.43 |
| 参考组 | 43 | 168.54±14.37 | 126.54±15.43 | 0.86±0.17 | 0.67±0.19 | 6.42±1.54 | 5.21±1.65 | 6.73±2.45 | 5.87±1.54 |
| t | - | 0.071 | 7.613 | 0.280 | 6.501 | 0.028 | 1.865 | 0.019 | 1.997 |
| P | - | 0.943 | 0.001 | 0.779 | 0.001 | 0.977 | 0.042 | 0.984 | 0.049 |

3 讨论

子宫内膜异位症是妇科常见病，其是活性内膜细胞植入子宫内膜以外的一种情况^[3]。子宫内膜异位症发病机理临床上众说纷纭，许多研究认为本病属于子宫内膜种植学说范畴，青春期女性不发病，且生育年龄女性本病发生率更高，绝经后女性病变呈现萎缩退化状态^[4]。因此子宫内膜异位症对于育龄期女性的身体健康有很大影响，需要进行针对性的治疗^[5]。

中医学认为子宫内膜异位症主要发病机制与气血运行不畅及肝肾亏损，寒凝痰阻关系密切，故应以调理气血，滋补肝肾，化瘀祛痰为治疗原则^[6]。桂枝茯苓胶囊是由各种药材精制而成，主要由桂枝、茯苓、牡丹皮、桃仁和芍药组成，桂枝温血脉，助气而行津液，茯苓健脾燥湿，安神定志，牡丹皮和桃仁活血祛瘀，芍药补血敛阴。诸药合用活血化瘀、消除肿块。现代药理学证明，桂枝茯苓胶囊在改善患者血液循环方面起着重要作用，同时还可在增生性病吸收转化过程中起到促进作用，且可抑制瘤体增长，促使瘤体萎缩坏死^[7]。但单一药物治疗效果不佳，需要结合其他药物治疗以起到更好的治疗效果。地诺孕素是混合型孕激素，可用于治疗子宫内膜异位症。地诺孕素对子宫内膜异位症的作用原理为，通过对抗人核转录因子信号转导途径，激活抗凋亡途径，从而抑制上皮介导转化细胞活性。地诺孕素也可下调抗凋亡因子（B 淋巴细胞-2）的作用，进而促进 EMT 的凋亡^[8]。另外，地诺孕素对于孕激素受体有很高的选择性，其可以通过介导下丘脑-垂体-卵巢轴的通路来降低雌激素含量，抑制病变中血管的生成，阻断雌二醇对于子宫内膜的组织刺激作用^[9]。同时地诺孕素对孕激素的合成有一定的帮助，配合桂枝茯苓胶囊使用能够协同性的减轻子宫内膜异位症的症状，患者的耐受性和安全性更好^[10]。本次研究结果显示，实验组治疗有效率为 95.35%，参考组治疗有效率为 78.05%，实验组治疗有效率高于参考组（ $P < 0.05$ ）。实验组治疗后雌二醇、孕酮、促卵泡生成素指标低于参考组（ $P < 0.05$ ），促黄体生成素指标高于参考组（ $P < 0.05$ ）。提示在桂枝茯苓胶囊治疗的基础上配合地诺孕素治疗能够提高患者治疗有效率，改善其性激素水平，其效果优于单纯的桂枝茯苓胶囊治疗。

综上所述，在子宫内膜异位症患者治疗中给予地诺孕素治疗效果显著，可提升患者治疗有效率，改善其性激素水平。此种治疗方法值得在临床上推广应用。

参考文献

- [1] 黄艳,彭超,周应芳.地诺孕素治疗子宫腺肌病的研究进展[J].中华妇产科杂志,2021,56(12):876-880.
- [2] 区瑾华,麦小珊,胡道琴,裴雪梅,何思敏,陈素珍.地诺孕素、左炔诺孕酮宫内节育系统治疗子宫腺肌病的临床对比研究[J].中外医疗,2021,40(29):117-120.
- [3] 纪晓,王飞,姜晓媛,邢建红.地诺孕素联合中药治疗子宫内膜异位症的疗效及其对妊娠、复发的影响[J].中国医师进修杂志,2021,44(10):930-934.
- [4] 曹啸俊,刘姝灵,陆舜华,孟令宇.地诺孕素对卵巢子宫内膜异位囊肿患者术后复发及卵巢储备功能的影响[J].实用药物与临床,2021,24(09):809-812.
- [5] 李吉,曾小龙.地诺孕素治疗对子宫内膜异位症患者的临床疗效探讨[J].世界复合医学,2020,6(12):167-169+173.
- [6] 卢娜,张丹,苑文娜.桂枝茯苓胶囊联合地诺孕素治疗子宫内膜异位症的临床研究[J].现代药物与临床,2020,35(06):1117-1121.
- [7] 童彦艳,钟惠珍.桂枝茯苓胶囊联合地诺孕素治疗子宫内膜异位症的临床研究[J].现代实用医学,2021,33(09):1196-1198.
- [8] 郑韵熹,易晓芳,徐丛剑.地诺孕素在子宫内膜异位症治疗中的应用研究进展[J].中华生殖与避孕杂志,2020,40(10):828-831.
- [9] 王晓丽,张红娟,徐梦娟.不同剂量地诺孕素治疗子宫内膜异位症患者的效果及其对 CA125、IL-6、TNF- α 的影响[J].临床医学工程,2021,28(09):1175-1176.
- [10] 黄裕平,柯琪文,范蕾蕾,马利国.地诺孕素治疗子宫内膜异位症的研究进展[J].临床医学研究与实践,2020,5(07):196-198.

版权声明：©2022 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