

## 二甲双胍联合炔雌醇环丙孕酮片治疗多囊卵巢综合征的疗效

张元

鄂尔多斯市第二人民医院 内蒙古鄂尔多斯

**【摘要】** 目的 分析二甲双胍和炔雌醇环丙孕酮片联合用于多囊卵巢综合征的价值。方法 对 2015 年 1 月-2019 年 1 月本科接诊多囊卵巢综合征病人 (n=80) 进行随机分组, 试验和对照组各 40 人, 前者用二甲双胍和炔雌醇环丙孕酮片, 后者用炔雌醇环丙孕酮片。对比促卵泡激素等指标。结果 关于不良反应, 试验组的数据是 7.5%, 和对照组的 25.0%相比更低 ( $P < 0.05$ )。关于促卵泡激素和黄体生成素, 疗程结束之时: 试验组的数据分别是 ( $16.25 \pm 3.14$ ) IU/L、( $67.92 \pm 3.57$ ) IU/L, 和对照组的 ( $30.64 \pm 4.19$ ) IU/L、( $80.65 \pm 4.72$ ) IU/L 相比更低 ( $P < 0.05$ )。关于总有效率, 试验组的数据是 95.0%, 和对照组的 77.5%相比更高 ( $P < 0.05$ )。结论 多囊卵巢综合征联用二甲双胍和炔雌醇环丙孕酮片, 不良反应更少, 激素水平改善更加明显, 疗效也更好。

**【关键词】** 多囊卵巢综合征; 不良反应; 二甲双胍; 激素

### Effect of metformin combined with ethanestradiol cyproterone tablets in the treatment of polycystic ovary syndrome

Yuan Zhang

The Second People's Hospital of Ordos, Inner Mongolia

**【Abstract】 Objective** To analyze the value of metformin and ethanestradiol cyproterone tablets combined for polycystic ovary syndrome. **Methods** Patients with polycystic ovary syndrome (PCOS) admitted to our college from January 2015 to January 2019 (n=80) were randomly divided into two groups: the former was treated with metformin and ethanestradiol cyproterone tablets, and the latter was treated with ethanestradiol cyproterone tablets. Compare follicle stimulating hormone and other indicators. **Results** The rate of adverse reactions in the experimental group was 7.5%, lower than that in the control group (25.0%) ( $P < 0.05$ ). As for follicle-stimulating hormone (FSH) and luteinizing hormone (LH), at the end of the treatment course, the data of the experimental group were ( $16.25 \pm 3.14$ ) IU/L and ( $67.92 \pm 3.57$ ) IU/L, respectively, which were lower than those of the control group ( $30.64 \pm 4.19$ ) IU/L and ( $80.65 \pm 4.72$ ) IU/L ( $P < 0.05$ ). As for the total effective rate, the data of the experimental group was 95.0%, which was higher than that of the control group (77.5%,  $P < 0.05$ ). **Conclusion** Polycystic ovary syndrome combined with metformin and ethanestradiol cyproterone tablets, less adverse reactions, more obvious hormone level improvement, better efficacy.

**【Keywords】** Polycystic ovary syndrome; Adverse reactions; Metformin; Hormone.

医院妇科中, 多囊卵巢综合征十分常见, 病机不明, 可引起月经不规律等症状。相关资料中提及, 多囊卵巢综合征的发生与胰岛、激素水平与肾上腺等都存在着较为密切的关系, 可影响病人的生育, 危害性极大<sup>[1]</sup>。目前, 医生可利用炔雌醇环丙孕酮片来对多囊卵巢综合征病人进行干预, 但总体疗效欠佳。本文选取 80 名多囊卵巢综合征病人(2015 年 1 月-2019 年 1 月), 着重分析二甲双胍和炔雌醇环丙孕酮片联合用于多囊卵巢综合征的价值, 如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

随机均分 2015 年 1 月-2019 年 1 月本科接诊多囊卵巢综合征病人 80 名。试验组的年纪范围 18-30 岁, 均值达到 ( $24.16 \pm 2.57$ ) 岁; 不孕时间范围 1-9 年, 均值达到 ( $3.96 \pm 0.68$ ) 年; 体重范围 41-74kg, 均值达到 ( $57.49 \pm 5.21$ ) kg。对照组年纪范围 19-31 岁, 均值达到 ( $24.68 \pm 2.93$ ) 岁; 不孕时间范围 1-8 年, 均值达到 ( $4.01 \pm 0.72$ ) 年 体重 范围 41-75kg, 均值达到 ( $57.93 \pm 5.46$ ) kg。纳入标准: (1) 病人经超声与生化等检查明确诊断; (2) 病人意识清楚, 认知正常; (3)

病人非过敏体质,无精神病史;(4)病人对研究知情,且依从性良好。2组不孕时间等相比, $P>0.05$ ,具有可比性。

### 1.2 排除标准

(1)甲状腺功能减退者。(2)有其它妇科病者。(3)高血压者。(4)近3个月内使用过抗激素类药物者。(5)中途转诊者。(6)糖尿病者。(7)精神病患者。(8)全身感染者。(9)过敏体质者。(10)恶性肿瘤者。(11)依从性极差者。(12)甲状腺功能亢进症者。(13)急性传染病者。

### 1.3 方法

2组都用炔雌醇环丙孕酮片,详细如下:炔雌醇环丙孕酮片,单次用量1片,温水送服,1次/d,待连续治疗21d后,即可停药7d,等下次月经来潮时再继续按照上述的方法用药,疗程为3个月,本药品由“Bayer Weimar GmbH Co.KC”提供,国药准字:H201403240。试验组加用二甲双胍,详细如下:二甲双胍,单次用量0.5g,口服,2次/d,疗程为3个月,本药品由“中美上海施贵宝制药有限公司”提供,国药准字:H20023370。

### 1.4 评价指标<sup>[2]</sup>

(1)统计2组不良反应(乳房疼痛,及腹痛等)发生者例数。

(2)检测2组治疗前/后促卵泡激素和黄体生成素。

(3)参考下述标准评估疗效:(1)无效,月经周期未改善,无排卵。(2)好转,月经周期明显改善,有排卵。(3)显效,月经周期恢复正常,有排卵。对总有效率的计算以(好转+显效)/n\*100%的结果为准。

### 1.5 统计学分析

数据处理经SPSS 22.0,t的作用是检验计量资料( $\bar{x} \pm s$ )检验, $\chi^2$ 的作用是检验计数资料[n(%)]。 $P<0.05$ ,差异显著。

## 2 结果

### 2.1 安全性分析

统计结果显示,对于不良反应发生者,试验组3人,占7.5%,包含乳房疼痛者1人、腹痛者1人与头痛者1人;对照组10人,占25.0%,包含乳房疼痛者4人、腹痛者3人、头痛者2人、恶心者1人。对比可知,试验组的发生率更低( $\chi^2=7.1385$ , $P<0.05$ )。

### 2.2 激素水平分析

评估结果显示,关于促卵泡激素和黄体生成素,尚未治疗之时:试验组的检验数据分别是(34.39±

2.91)IU/L、(85.12±5.13)IU/L,对照组的检验数据是(34.68±3.13)IU/L、(85.57±5.46)IU/L,组间相比无显著差异( $t_1=0.2891$ , $t_2=0.2948$ , $P$ 均 $>0.05$ );疗程结束之时:试验组的检验数据分别是(16.25±3.14)IU/L、(67.92±3.57)IU/L,对照组的检验数据是(30.64±4.19)IU/L、(80.65±4.72)IU/L,对比可知,试验组的检验数据更好( $t_1=13.6894$ , $t_2=10.3872$ , $P$ 均 $<0.05$ )。

### 2.3 疗效分析

关于疗效,试验组:无效2人、好转10人、显效28人,本组总有效率95.0%(38/40);对照组:无效9人、好转15人、显效16人,本组总有效率77.5%(31/40)。对比可知,试验组的疗效更高( $\chi^2=7.1984$ , $P<0.05$ )。

## 3 讨论

临床上,多囊卵巢综合征十分常见,乃生殖内分泌代谢性疾病之一,以不孕、月经异常、痤疮和多毛等为主症,多发生于育龄期女性,可损害病人身心健康<sup>[3]</sup>。炔雌醇环丙孕酮片为复方制剂,含有醋酸环丙孕酮与炔雌醇这两种有效成分,前者能够对黄体生成素的异常分泌进行抑制,并能降低卵巢中雄激素的合成量,同时也能对子宫内膜的异常增生进行抑制,而后者则能增加性激素结合球蛋白的合成,并能降低游离T含量<sup>[4]</sup>。通过正确使用炔雌醇环丙孕酮片,能够对异常升高的雄激素进行抵抗,并能增加促性腺激素的分泌量,让病人更容易怀孕。但多年临床实践表明,单纯使用炔雌醇环丙孕酮片这种药物来对多囊卵巢综合征病人进行干预,并不能取得较为显著的疗效。二甲双胍为降糖药物,能够有效抵抗胰岛素抵抗这种现象,同时也能对脂质代谢进行调节,增强胰岛素、性激素与球蛋白的敏感性,另外,二甲双胍也能对黄体生成素与雄激素的合成进行抑制,可促进排卵,改善月经周期,将之和炔雌醇环丙孕酮片进行联用,可提升疗效,且不会引起诸多的不良反应。

张彩红的研究<sup>[5]</sup>中,对72名多囊卵巢综合征病人都应用了炔雌醇环丙孕酮片,同时对其中36名病人加用了二甲双胍,结果显示,联合组治疗后促卵泡激素水平(34.6±2.68)IU/L、黄体生成素水平(84.5±3.18)IU/L,比常规组(33.8±3.14)IU/L、(85.4±4.92)IU/L低;联合组不良反应发生率19.44%(7/36),比常规组41.67%(12/36)低。表明,二甲双胍和炔雌醇环丙孕酮片联合疗法对改善病人激素水平与减少不良反应发生几率等都具有显著作用。对于此项研究,关于促

卵泡激素和黄体生成素, 疗程结束之时: 试验组的检验数据都更好 ( $P < 0.05$ ); 关于不良反应, 试验组比对照组少 ( $P < 0.05$ ), 这和张彩红的研究结果相似。关于疗效, 试验组比对照组高 ( $P < 0.05$ )。联合用药后, 病人极少出现乳房疼痛等不良反应, 且其病情也得到了有效的控制, 激素水平明显改善。为此, 医生可将二甲双胍作为多囊卵巢综合征的一种首选辅助治疗药物。

综上, 多囊卵巢综合征联用二甲双胍和炔雌醇环丙孕酮片, 疗效确切, 激素水平改善更加明显, 不良反应发生率也更低, 值得推广。

### 参考文献

- [1] 孙环宇,郭京京,刘芳. 炔雌醇环丙孕酮片联合二甲双胍对多囊卵巢综合征患者治疗效果与临床症状改善作用[J]. 中国医学创新,2022,19(3):149-153.
- [2] 梁芳娟,穆建玲. 炔雌醇环丙孕酮片联合二甲双胍对肥胖型多囊卵巢综合征患者性激素及脂肪因子指标水平的影响[J]. 临床医学研究与实践,2021,6(32):78-80.
- [3] 张彩宇,陶爱群,莫有珍. 二甲双胍与炔雌醇环丙孕酮片联用对多囊卵巢综合征患者相关激素分泌水平的影响[J]. 中国现代医学杂志,2016,26(9):85-88
- [4] 蔡艳悦,金敏娟. 探讨多囊卵巢综合征采用炔雌醇环丙孕酮片联合二甲双胍治疗疗效及其对胰岛素抵抗、激素影响[J]. 中国生化药物杂志,2016,36(3):67-69.
- [5] 张彩红. 炔雌醇环丙孕酮片联合二甲双胍治疗多囊卵巢综合征 36 例临床观察[J]. 中国药业,2017,26(12):56-58.
- [6] 王治鸿, 刘翔华, 张红梅,等. 来曲唑联合炔雌醇环丙孕酮片 二甲双胍治疗耐克罗米芬性多囊卵巢综合征的临床研究[J]. 中国药物与临床, 2016, 16(006):788-791.
- [7] 丁林丽, 郭巧霞. 二甲双胍联合炔雌醇环丙孕酮片治疗多囊卵巢综合征的临床疗效[J]. 中国妇幼保健, 2018, 33(2):2.
- [8] 林顺彝. 二甲双胍联合炔雌醇环丙孕酮片治疗多囊卵巢综合征的临床研究[J]. 北方药学, 2016, 13(10):2.
- [9] 刘素萍. 二甲双胍联合炔雌醇环丙孕酮片治疗多囊卵巢综合征的临床研究[J]. 中外医学研究, 2017, 15(35):2.
- [10] 朱建波. 炔雌醇环丙孕酮片与二甲双胍联合治疗肥胖

- 型多囊卵巢综合征的效果观察[J]. 现代实用医学, 2016, 28(2):233-235.
- [11] 王朋谋, 武卉, 王文素,等. 二甲双胍联合炔雌醇环丙孕酮片治疗多囊卵巢综合征的应用效果[J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(021):96-97.
- [12] 唐婷婷. 二甲双胍联合炔雌醇环丙孕酮片治疗多囊卵巢综合征的疗效观察[J]. 中国临床新医学, 2018, 11(5):3.
- [13] 钟沛文, 关宝星, 张四友,等. 二甲双胍联合炔雌醇环丙孕酮片治疗多囊卵巢综合征疗效及对患者性激素和 IP-10,HSP90 水平的影响[J]. 中国妇产科临床杂志, 2021.
- [14] 陈磊, 陈萍. 二甲双胍联合炔雌醇环丙孕酮片治疗多囊卵巢综合征不孕症的效果观察[J]. 中国民康医学, 2019, 31(11):3.
- [15] 郁从秀. 来曲唑联合炔雌醇环丙孕酮片二甲双胍治疗耐克罗米芬性多囊卵巢综合征的临床研究[J]. 安徽医药, 2018(5).
- [16] 张艳飞. 二甲双胍片联合炔雌醇环丙孕酮片治疗多囊卵巢综合征患者的效果[J]. 2021.
- [17] 张海英. 二甲双胍联合炔雌醇环丙孕酮片治疗多囊卵巢综合征的效果观察[J]. 智慧健康, 2019.
- [18] 杨鹿鸣, 董士中, 马艳庆. 二甲双胍联合炔雌醇环丙孕酮片治疗多囊卵巢综合征的效果及对相关激素分泌水平的影响[J]. 中国医学工程, 2019, 027(001):59-61.
- [19] 胡同善. 坤泰胶囊联合炔雌醇环丙孕酮片和盐酸二甲双胍片治疗多囊卵巢综合征的临床疗效分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(97):2.

**收稿日期:** 2022 年 6 月 15 日

**出刊日期:** 2022 年 7 月 19 日

**引用本文:** 张元, 二甲双胍联合炔雌醇环丙孕酮片治疗多囊卵巢综合征的疗效[J]. 国际医学与数据杂志, 2022, 6(2):47-49.

DOI: 10.12208/j.ijmd.20220048

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**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**