

围绝经期异常子宫出血的治疗进展

范玲玲

赤峰市中医蒙医医院 内蒙古赤峰

【摘要】围绝经期是指女性进入更年期前后的一段时间，此时由于卵巢功能逐渐衰退，雌激素水平不稳定，容易出现异常子宫出血的情况，具体表现为周期异常、不规则、过多或过长的出血情况。围绝经期异常子宫出血不仅给女性的身体健康带来不适，还可能对她们的生活质量和心理状态产生负面影响。因此，对于围绝经期异常子宫出血的治疗研究显得至关重要。本文将围绕这一主题展开论述。

【关键词】围绝经期；异常子宫出血；治疗进展

【收稿日期】2024 年 3 月 15 日

【出刊日期】2024 年 4 月 23 日

【DOI】10.12208/j.ijog.20240002

Progress in the treatment of abnormal uterine bleeding during perimenopause

Lingling Fan

Chifeng City Mongolian Medicine Hospital, Chifeng, Inner Mongolia

【Abstract】 Perimenopause refers to the period before and after menopause in women. At this time, due to the gradual decline of ovarian function and unstable estrogen levels, abnormal uterine bleeding is prone to occur, which is manifested as abnormal, irregular, excessive or excessive bleeding in the cycle. Abnormal uterine bleeding during perimenopause not only brings discomfort to women's physical health, but may also have a negative impact on their quality of life and psychological state. Therefore, research on the treatment of abnormal uterine bleeding during perimenopause is crucial. This article will discuss this topic.

【Keywords】 Perimenopause; Abnormal uterine bleeding; Treatment progress

围绝经期异常子宫出血是一种常见的妇科疾病，与激素水平的变化和子宫内膜的不稳定有关。临床治疗首先需要准确诊断和评估，常用的诊断方法包括详细的病史询问、体格检查、妇科超声检查、宫腔镜检查以及必要时组织活检，确定异常子宫出血的原因和病因，为治疗方案的选择提供依据。治疗方式有药物治疗和手术治疗两种，药物治疗可以通过激素药物（如孕激素、雌激素、黄体酮等）来调节激素水平，控制子宫出血，其他药物如非甾体抗炎药、抗纤溶药等也可用于控制出血。手术治疗适用于药物治疗无效或存在明显病变的患者，常见的手术方法包括子宫切除术、子宫内膜去除术等。每种治疗方式都各有不同，临床要根据患者的实际需求合理选择。

1 围绝经期异常子宫出血的原因分析

绝经期是女性生理周期的一部分，在围绝经期，

子宫内膜变化较为复杂，卵巢功能开始衰退，导致激素水平波动，这可能引起躯体和精神心理症状。其中，月经改变是围绝经期异常子宫出血的主要标志之一，主要表现为月经期间出血量过多或过少，月经间隔变得不规律，或者月经持续时间过长或过短。分析其具体形成原因，主要包括以下这些方面：①卵巢功能减退。随着女性进入更年期，卵巢的功能逐渐衰退，雌激素和孕激素的水平会发生变化，激素水平的不稳定可能导致子宫内膜的异常增生或不稳定，从而引发子宫出血。②子宫内膜异位症。子宫内膜异位症是指子宫内膜在子宫外生长，常见的症状之一就是异常子宫出血。③子宫肌瘤。子宫肌瘤是女性常见的良性肿瘤，围绝经期时子宫肌瘤可能会引起异常子宫出血。④子宫内膜增生。子宫内膜增生是指子宫内膜的增厚，可能导致子宫出血。⑤其他原因。除了上述因素外，围绝经期异常子宫

出血还可能与子宫息肉、子宫内膜脱落等其他因素有关。

2 围绝经期异常子宫出血的治疗研究

2.1 西医治疗

2.1.1 药物治疗

(1) 性激素

单纯孕激素，孕激素是一种重要的激素，对子宫内膜的发育和维持起着关键作用，如果孕激素和雌激素的失调，就有可能导致子宫内膜的异常增生和不稳定，进而引发异常出血。因此，在围绝经期异常子宫出血的治疗中，可以通过外部因素补充孕激素，模拟妊娠状态，促进子宫内膜发展成分泌期，从而减少异常出血的发生。孕激素的补充可以帮助调节内分泌平衡，促进子宫内膜的正常发育和定植，有助于减少子宫内膜的异常增生和不稳定，以恢复子宫内膜的正常状态，从而减少异常出血的发生。

单纯孕激素（如雌激素或孕激素）的应用可以有以下几种情况：①雌激素缺乏。由雌激素缺乏引起的异常子宫出血，补充外源性雌激素可以恢复子宫内膜的正常增生和分泌，从而控制出血。②子宫内膜异位症。子宫内膜异位症引起的异常子宫出血，外源性孕激素的应用可以抑制子宫内膜异位症灶的生长和出血，减轻症状。③子宫内膜增生。外源性孕激素的应用可以抑制子宫内膜的增生，从而减少异常出血的发生。

复方口服避孕药，复方口服避孕药主要由雌激素和孕激素组成。雌激素成分可以抑制卵巢的激素分泌，减少子宫内膜的增生和血管扩张，从而减轻子宫出血的症状。孕激素成分可以稳定子宫内膜，减少出血和改善子宫内膜的稳定性。去氧孕烯炔雌醇片是比较常用的一种复方口服避孕药，炔雌醇是一种合成的雌激素类药物，具有类似雌激素的生物活性，通过与雌激素受体结合，模拟雌激素的作用，对子宫内膜产生影响。

子宫内膜在月经周期中会经历增生和脱落的过程，在围绝经期异常子宫出血的治疗中，炔雌醇可以促进子宫内膜的增生和修复，使其达到理想的分泌期状态，从而减少或控制异常出血的发生。前列素是一种荷尔蒙样物质，能够促使子宫收缩和子宫内膜脱落，炔雌醇可以抑制前列素的产生，减少子宫收缩和内膜脱落，从而帮助控制异常出血。

左炔诺孕酮宫内缓释系统，左炔诺孕酮宫内缓释系统（Levonorgestrel-Releasing Intrauterine System, 简称 LNG-IUS）是一种 T 型宫内节育器，主要成分为左炔诺孕酮，可以释放出稳定的微量激素。

在围绝经期异常子宫出血的治疗中，LNG-IUS 主要通过以下机制发挥作用：第一，抑制子宫内膜增生。LNG-IUS 释放的左炔诺孕酮能够抑制子宫内膜的增生，减少异常子宫出血的发生。左炔诺孕酮可以影响子宫内膜的细胞增殖和腺体分泌，从而使子宫内膜变薄，减少出血的程度和持续时间。第二，调节子宫内膜。LNG-IUS 能够改善子宫内膜的结构和功能，减少异常子宫出血的发生，减少子宫内膜异位症灶的生长，改善子宫内膜的血供和修复损伤的组织。第三，减少子宫肌瘤的出血。LNG-IUS 可以减少子宫肌瘤的出血，从而缓解围绝经期异常子宫出血的症状。LNG-IUS 具有一定的应用优势，如局部给药，剂量可控，长效作用等。然而，其使用也可能伴随一些副作用，如月经不规律、腹痛、乳腺不适等。患者在使用期间应定期复查，以监测治疗的效果和确认宫内节育器的位置是否正确。

(2) 氨甲环酸

氨甲环酸（Tranexamic acid）是一种抗纤溶药物，常用于控制出血和减少出血量，也适用于在围绝经期异常子宫出血的临床治疗中。其作用机制是通过抑制纤溶系统中的纤溶酶活性，减少纤溶过程，从而达到止血的效果。在围绝经期异常子宫出血中，氨甲环酸可以减少子宫内膜的血管通透性和出血量，有助于控制出血，缓解症状。常以口服药物的形式使用，剂量可根据患者的具体情况来确定，一般建议在月经开始前几天开始使用，持续 5-10 天，根据病情的不同，医生可能会调整剂量和使用时间。需要注意的是，氨甲环酸并非适用于所有围绝经期异常子宫出血的患者。

对于有严重肝肾功能障碍、血栓病史、过敏史或正在接受抗凝治疗的患者，应该避免使用氨甲环酸或在医生指导下使用。

(3) 孕激素拮抗剂

孕激素拮抗剂通过阻断孕激素的作用，可以达到抑制子宫内膜生长和减少子宫出血的效果。

具体来讲，其一，孕激素拮抗剂可以阻断孕激素受体的结合，降低孕激素的生物活性，从而抑制

子宫内膜的增生和血管扩张。其二，孕激素拮抗剂可以减少子宫内膜的厚度，改善子宫内膜的稳定性，减少出血的发生。其三，孕激素拮抗剂可以抑制子宫的收缩，减少出血的程度和持续时间。孕激素拮抗剂一般需要长期使用，使用过程中可能出现一些副作用，如恶心、乳房胀痛等，但通常是轻微的，可以通过适当地调整剂量或药物替换来减轻，而且可能对生育能力产生一定的影响，需要在使用期间采取有效的避孕措施，在使用过程中要监测患者的药物耐受性和副作用。

2.1.2 手术治疗

(1) 子宫内膜去除术

对于无法通过药物治疗控制出血的患者，手术治疗是一种有效的选择。子宫内膜去除术是其中的一种手术方法，通过切除子宫内膜的方式来达到治疗的目的。

主要有三种手术方式：①子宫内膜刮宫术：通过阴道进入子宫腔，使用刮匙或刮片将子宫内膜刮除；②子宫内膜剥脱术：通过腹腔镜或开腹手术，将子宫内膜剥离并切除；③子宫内膜消融术：通过腹腔镜或阴道手术，使用高频电流、激光或冷冻等方法破坏子宫内膜，达到去除的效果。但是，这种手术方式也存在一些缺陷。首先，由于子宫角和宫底的解剖结构较为复杂，手术过程中可能无法完全清除这些区域的内膜组织，可能导致手术后仍有残留的内膜存在，从而无法完全解决异常子宫出血的问题。其次，宫腔粘连是子宫内膜去除术后常见的并发症，指的是手术后子宫内膜刮宫创面愈合时，子宫内膜和子宫壁之间发生粘连，导致子宫腔的粘连和狭窄。宫腔粘连可能导致月经不调、不孕等问题，并增加了再次手术的风险。再次，子宫内膜去除术后，仍有可能出现子宫出血的情况，这可能是由于手术过程中没有完全清除内膜，或者手术后子宫内膜再生不良等原因所致。子宫出血可能需要进一步的治疗，甚至需要再次手术。最后，由于子宫内膜去除术可能无法完全清理掉内膜，且可能导致宫腔粘连或子宫出血等问题，这将增加再次手术的风险。再次手术可能需要进一步处理残留的内膜组织或解决宫腔粘连等问题，可能会带来一定的手术风险和并发症。

(2) 子宫切除术

对于围绝经期异常子宫出血严重且无反应的患

者，子宫切除术是一种有效的治疗方法，通过切除子宫的方式来治疗围绝经期异常子宫出血。根据患者的具体情况，手术可以选择全子宫切除术（即切除子宫全体）或子宫体切除术（即切除子宫体但保留子宫颈）。相较于保守治疗和子宫内膜去除术，子宫切除术能够实现完全闭经，因此可以彻底解决围绝经期异常子宫出血的问题，对于无法通过其他治疗方法控制症状的患者来说，可以带来明显的改善。然而，子宫切除术的创伤面比较大，术后风险和恢复期都显著提升。

子宫是盆底器官的一部分，子宫切除后，会导致盆底功能的损伤和结构的变形，影响盆底的支撑结构，导致尿失禁、膀胱脱垂等盆底功能障碍的发生。残留的子宫组织可能引发感染，导致盆腔炎症的发生。由于子宫被切除，可能对内分泌功能和卵巢血供功能造成一定的损伤，可能导致患者出现更早的绝经和相关的内分泌失调问题。子宫被视为女性的重要器官之一，对于一些患者来说，其切除可能对女性的身份认同和自我意识产生一定的影响，可能会引发心理问题，导致心理上的困扰和焦虑。

2.2 中医治疗

在中医中，围绝经期异常子宫出血被归类为妇科病，常常与肾虚、气血不足等相关。中医在治疗围绝经期异常子宫出血方面，常常采用综合调理的方法，包括中药治疗、针灸、艾灸等。中药治疗方面，中医常常会根据患者的具体症状和辨证施治的原则，开具中药方剂。

常见的中药有补肾益气、养血安神的药物，如当归、熟地、黄芪等，通过调理身体的阴阳平衡，补益气血，达到调节子宫出血的目的。针灸疗法方面，针灸是中医常用的治疗方法之一，通过在特定的穴位上刺激，调节气血运行，平衡阴阳，以达到治疗的效果。对于围绝经期异常子宫出血，常用的穴位有足三里、关元、神阙等，帮助调节内分泌、改善血液循环，从而缓解出血情况。

艾灸疗法方面，艾灸是中医常用的物理疗法之一，通过燃烧艾草，将热量和草药的挥发物作用于特定的穴位上，以调理气血、温通经络。在围绝经期异常子宫出血的治疗中，常用的穴位有关元、气海、神阙等，通过改善子宫的血液循环，调节子宫内膜的状态，减少出血。

3 结束语

围绝经期异常子宫出血作为一种常见妇科疾病,给女性的身心健康都带来严重影响,大大降低了他们的生活质量。临床治疗时,要根据患者的具体情况综合考虑药物治疗和手术治疗的选择,确保治疗方案的安全性与有效性。随着科学技术的进步,对围绝经期异常子宫出血的治疗研究还有待进一步深入,以提供更加个体化和有效的治疗方案,为女性的健康和幸福作出更大的贡献。

参考文献

- [1] 陈丽苹,方丽珊.安宫黄体酮与左炔诺孕酮宫内缓释节育系统在围绝经期异常子宫出血中的疗效对比分析[J].药品评价,2023,20(3):325-327.
- [2] 叶小影.曼月乐和安宫黄体酮治疗围绝经期异常子宫出血的效果及对子宫内膜厚度的影响分析[J].中国现代药物应用, 2023,17(7):100-103.
- [3] 程慧.宫腔镜电切术分别联合地屈孕酮与曼月乐治疗围绝经期异常子宫出血的临床效果研究[J].中外女性健康研究, 2023(11):76-78.
- [4] 闫婷.黄体酮在围绝经期异常子宫出血治疗中的疗效[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(7):0105-0108.
- [5] 杨子芬,刘明晖,单玉珍,张逢香,周晶莲.宫腔镜分别联合地屈孕酮与曼月乐治疗围绝经期异常子宫出血的临床观察[J].贵州医药,2023,47(8):1223-1224.
- [6] 李玲.益气健脾补血汤辅治围绝经期异常子宫出血的临床观察[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(4):77-79.
- [7] 韩贤华,金峰.断血流颗粒联合地屈孕酮片治疗围绝经期异常子宫出血的临床研究[J].中国医学创新,2023,20(1):95-99.
- [8] 陈思妤,钱玉,郭英.围绝经期异常子宫出血患者子宫内膜病变的相关因素研究进展[J].临床医学进展,2023,13(3): 4141-4146.
- [9] 王娜娜,时妍嫣,陈巧利.氨甲环酸联合炔诺酮治疗围绝经期异常子宫出血患者的效果[J].中国民康医学,2023,35(5):58-60.

版权声明: ©2024 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