

八珍益母丸联合去氧孕烯炔雌醇治疗人工流产术后月经不调的临床研究

韩哲辉, 杜晓琴*

天津市中心妇产科医院 妇科, 天津 300100

摘要: **目的** 探讨八珍益母丸联合去氧孕烯炔雌醇片治疗人工流产术后月经不调的临床疗效。**方法** 选取2015年4月—2018年4月在天津市中心妇产科医院诊治的人工流产术后月经不调患者106例,根据门诊号分为对照组(53例)和治疗组(53例)。对照组患者从月经周期的第1天开始每天同一时间口服去氧孕烯炔雌醇片,1片/次,1次/d,连续服用21d,随后停药7d;治疗组在对照组基础上口服八珍益母丸,6g/次,2次/d。两组均治疗4周。观察两组患者临床疗效,同时比较治疗前后两组患者临床症状积分、性激素水平和月经周期天数。**结果** 治疗后,对照组和治疗组临床总有效率分别为81.13%和96.23%,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后,两组临床症状积分均显著降低($P < 0.05$),且治疗组临床症状积分明显低于对照组($P < 0.05$)。治疗后,两组血清促卵泡素(FSH)和促黄体生成素(LH)水平明显升高($P < 0.05$),雌二醇(E2)水平明显降低($P < 0.05$),且治疗组FSH、LH和E2水平明显优于对照组($P < 0.05$)。治疗后,两组患者月经周期天数均显著趋于正常化($P < 0.05$),且治疗组在月经周期天数改善上显著优于对照组($P < 0.05$)。**结论** 八珍益母丸联合去氧孕烯炔雌醇片治疗人工流产术后月经不调可有效改善患者临床症状,有利于改善机体性激素水平和月经周期。

关键词: 八珍益母丸; 去氧孕烯炔雌醇片; 人工流产; 月经不调; 促卵泡素; 促黄体生成素; 雌二醇

中图分类号: R984 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2019)02-0468-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2019.02.043

Clinical study on Bazhen Yimu Pills combined with desogestrel and ethinylestradiol in treatment of menstrual disorder after artificial abortion

HAN Zhe-hui, DU Xiao-qin

Department of Gynecology, Tianjin Central Hospital of Gynecology Obstetrics, Tianjin 300100, China

Abstract: **Objective** To investigate the clinical effect of Bazhen Yimu Pills combined with desogestrel and ethinylestradiol in treatment of menstrual disorder after artificial abortion. **Methods** Patients (106 cases) with menstrual disorder after artificial abortion in Tianjin Central Hospital of Gynecology Obstetrics from April 2015 to April 2018 were divided into control (53 cases) and treatment (53 cases) groups according to outpatient numbers. Patients in the control group were *po* administered with Desogestrel and Ethinylestradiol Tablets every day in the same time from the first day of the menstrual cycle, 1 tablet/time, once daily, continuous treatment for 21 d. Patients in the treatment group were *po* administered with Bazhen Yimu Pills on the basis of the control group, 6 g/time, twice daily. Patients in two groups were treated for 4 weeks. After treatment, the clinical efficacy was evaluated, and the clinical symptom scores, the sex hormone levels and the menstrual cycle days in two groups before and after treatment were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacy in the control and treatment groups was 81.13% and 96.23% respectively, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the clinical symptom scores in two groups were significantly decreased ($P < 0.05$), and clinical symptom scores in the treatment group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$). After treatment, the FSH and LH levels in two groups were significantly increased ($P < 0.05$), but the E2 levels were significantly decreased ($P < 0.05$), and the FSH, LH, and E2 levels in the treatment group were significantly better than those in the control group ($P < 0.05$). After treatment, the menstrual cycle days in two groups significantly tended to normalization ($P < 0.05$), and the improvement of menstrual cycle days in the treatment group was significantly better than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Bazhen Yimu Pills combined with desogestrel and ethinylestradiol in treatment of menstrual disorder after artificial abortion can effectively

收稿日期: 2018-09-18

作者简介: 韩哲辉(1980—),女,硕士,主治医师,主要从事妇科临床工作。E-mail: hanzhehuihe@163.com

*通信作者 杜晓琴(1980—),女,主治医师。E-mail: Heqi118@163.com

improve the clinical symptoms, which is conducive to improving the sex hormones level and menstrual cycle.

Key words: Bazhen Yimu Pills; Desogestrel and Ethinylestradiol Tablets; artificial abortion; menstrual disorder; FSH; LH; E2

月经不调是妇科常见的一种疾病,临床上主要以月经量少、月经周期不规律、小腹坠痛、腰膝酸软等为主要表现。近年来,随着人们生活节奏的不断加快以及工作压力的不断增高,人工流产后月经不调的发生率也逐年增高,对广大女性健康有着严重影响^[1]。去氧孕烯炔雌醇片可对子宫内膜腺体的萎缩产生抑制作用,同时具有促进子宫内膜增生修复等作用^[2]。八珍益母丸具有益气养血、活血调经的功效^[3]。因此,本研究对月经不调患者采用八珍益母丸联合去氧孕烯炔雌醇片进行治疗,获得了满意的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2015 年 4 月—2018 年 4 月在天津市中心妇产科医院进行诊治的 106 例人工流产后月经不调患者为研究对象,入组者均符合月经不调诊断标准^[4]。患者年龄 20~38 岁,平均年龄 (26.32 ± 1.47) 岁;病程 5 个月~6 年,平均病程 (2.34 ± 0.53) 年。排除标准:伴有严重肝肾功能异常者;正在接受其他方案治疗者;过敏体质者;哺乳期女性;伴有生殖系统肿瘤、乳腺癌及全身感染者;伴有出血性疾病者;伴有精神障碍者;未取得知情同意者。

1.2 药物

去氧孕烯炔雌醇片由浙江仙琚制药股份有限公司生产,规格含去氧孕烯 0.15 mg/片和炔雌醇 30 μ g/片,产品批号 150208、160302、170405;八珍益母丸由北京同仁堂股份有限公司同仁堂制药厂生产,规格 10 g/100 粒,产品批号 150206、160307、170409。

1.3 分组和治疗方法

根据门诊挂号的奇偶数将入组者分为对照组(53 例)和治疗组(53 例),其中对照组年龄 20~37 岁,平均年龄 (26.27 ± 1.35) 岁;病程 5 个月~6 年,平均病程 (2.26 ± 0.47) 年。治疗组年龄 20~38 岁,平均年龄 (26.38 ± 1.49) 岁;病程 5 个月~6 年,平均病程 (2.46 ± 0.62) 年。两组一般资料比较差异没有统计学意义,具有可比性。

对照组患者从月经周期的第 1 天开始每天同一时间口服去氧孕烯炔雌醇片,1 片/次,1 次/d,连续服用 21 d,随后停药 7 d;治疗组在对照组基础上口服八珍益母丸,6 g/次,2 次/d。两组均治疗 4 周。

1.4 疗效评价标准^[5]

治愈:经治疗,患者月经周期、月经量及相关症状、体征均消失;显效:经治疗,患者月经周期、月经量及相关症状、体征较前均明显改善;有效:经治疗,患者月经周期、月经量及相关症状、体征较前均有所改善;无效:未达到上述标准。

总有效率=(治愈+显效+有效)/总例数

1.5 观察指标

比较两组四肢倦怠、腰骶酸痛、畏寒肢冷、经期缩短或经期延长等临床症状积分^[6]:分 4 级,无相关症状为 0 分,有轻微症状为 1 分,中度症状为 2 分,重度症状为 3 分。对比两组月经周期天数。采用放射性免疫法比较两组血清雌二醇(E2)、促卵泡素(FSH)和促黄体生成素(LH)水平,所有试剂盒均购自上海盈公生物技术有限公司,所有操作均严格按照说明书进行。

1.6 不良反应观察

对可能发生的乳房痛、皮疹、消化道不适等药物不良反应进行对比。

1.7 统计学分析

采用 SPSS 19.0 软件,两组临床症状评分,血清 FSH、LH、E2 水平,月经周期改善时间比较采用 t 检验,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,率的比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后,对照组治愈 21 例,显效 13 例,有效 9 例,无效 10 例,总有效率为 81.13%;治疗组治愈 37 例,显效 10 例,有效 4 例,无效 2 例,临床总有效率为 96.23%,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

2.2 两组临床症状积分比较

治疗后,两组四肢倦怠、腰骶酸痛、畏寒肢冷、经期缩短或延长等临床症状积分均显著降低,同组治疗前后比较差异具有统计学意义($P < 0.05$);且治疗组上述临床症状积分明显低于对照组,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

2.3 两组性激素水平比较

治疗后,两组血清 FSH 和 LH 水平明显升高,E2 水平明显降低,同组治疗前后比较差异具有统计学意义($P < 0.05$);且治疗后治疗组 FSH、LH 和

E2水平明显优于对照组,两组比较差异具有统计学意义($P<0.05$),见表3。

2.4 两组月经周期天数比较

治疗后,两组患者月经周期天数均显著趋于正

常化,同组治疗前后比较差异具有统计学意义($P<0.05$);且治疗组在月经周期天数改善上显著优于对照组,两组比较差异具有统计学意义($P<0.05$),见表4。

表1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacy between two groups

组别	n/例	治愈/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	53	21	13	9	10	81.13
治疗	53	37	10	4	2	96.23*

与对照组比较: * $P<0.05$

* $P<0.05$ vs control group

表2 两组临床症状积分比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 2 Comparison on clinical symptom scores between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	观察时间	四肢倦怠评分	腰骶酸痛评分	畏寒肢冷评分	经期缩短或延长评分
对照	53	治疗前	2.85±0.38	2.95±0.26	2.98±0.39	2.92±0.15
		治疗后	1.43±0.09*	1.52±0.08*	1.36±0.07*	1.41±0.09*
治疗	53	治疗前	2.83±0.36	2.93±0.28	2.94±0.37	2.95±0.12
		治疗后	0.12±0.03* [▲]	0.14±0.05* [▲]	0.13±0.04* [▲]	0.11±0.05* [▲]

与同组治疗前比较: * $P<0.05$; 与对照组治疗后比较: [▲] $P<0.05$

* $P<0.05$ vs same group before treatment; [▲] $P<0.05$ vs control group after treatment

表3 两组性激素水平比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 3 Comparison on sex hormone levels between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	观察时间	LH/(U·L ⁻¹)	E2/(pg·mL ⁻¹)	FSH/(U·L ⁻¹)
对照	53	治疗前	11.26±3.56	325.71±25.87	12.48±2.47
		治疗后	17.82±4.31*	267.94±14.63*	14.76±2.62*
治疗	53	治疗前	11.23±3.52	325.67±25.83	12.46±2.43
		治疗后	14.64±4.35* [▲]	204.81±14.58* [▲]	18.53±2.65* [▲]

与同组治疗前比较: * $P<0.05$; 与对照组治疗后比较: [▲] $P<0.05$

* $P<0.05$ vs same group before treatment; [▲] $P<0.05$ vs control group after treatment

表4 两组月经周期天数比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 4 Comparison on menstrual cycle days between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	月经周期天数/d	
		治疗前	治疗后
对照	53	22.32±1.34	26.27±1.41*
治疗	53	22.36±1.38	29.42±1.43* [▲]

与同组治疗前比较: * $P<0.05$; 与对照组治疗后比较: [▲] $P<0.05$

* $P<0.05$ vs same group before treatment; [▲] $P<0.05$ vs control group after treatment

2.5 两组不良反应比较

两组治疗期间均无药物相关不良反应发生。

3 讨论

月经不调指的是月经周期、经期、经量等发生异常的一组疾病总称,在中医上属于“经水不利、经候不匀”范畴,是由阴虚火旺、气血虚弱、脾肾气虚等因素所致,治疗上常以活血化瘀、舒经活络、调补气血为主^[7]。

去氧孕烯炔雌醇片为常用避孕药物,该药中的成分去氧孕烯同孕激素受体高选择性结合和高亲和的功能,具有对子宫内膜腺体的萎缩产生抑制作用,令蜕膜组织在停药后能够随着撤退性出血排出体外,此外,去氧孕烯还能使宫颈分泌液的黏稠度增加,并对细菌的逆行感染发挥阻断作用,同时雌激素炔雌醇对子宫内膜的增生修复具有促进作用,并

对阴道出血的现象产生抑制,使患者的正常月经周期能够快速恢复^[2]。八珍益母丸是由益母草、酒白芍、茯苓、熟地黄、党参、当归、炒白术、川芎及甘草等制成的中药制剂,具有益气养血、活血调经的功效^[3]。因此,本研究对人工流产后月经不调患者采用八珍益母丸联合去氧孕烯炔雌醇片治疗,获得了满意效果。

王媛媛研究指出去氧孕烯炔雌醇片治疗人工流产后月经不调,能够明显提高月经恢复率^[8]。邱二娟报道指出对气血两虚型月经不调患者采用八珍益母丸和西药联合治疗,可以显著提高临床疗效和受孕率^[9]。本研究中,经过治疗,对照组有效率为81.13%,显著低于治疗组的96.23%。经治疗两组四肢倦怠、腰骶酸痛、畏寒肢冷、经期缩短或经期延长等临床症状积分均降低,且以治疗组降低程度最明显。治疗后,治疗组在月经周期天数改善上优于对照组。经治疗两组血清FSH、LH、E2水平都显著改善,且以治疗组改善程度更明显。说明八珍益母丸联合去氧孕烯炔雌醇片治疗人工流产后月经不调效果显著。

综上所述,八珍益母丸联合去氧孕烯炔雌醇片治疗人工流产后月经不调可有效改善患者临床症

状,有利于改善机体性激素水平和月经周期,具有良好临床应用价值。

参考文献

- [1] 王清. 采用妈富隆治疗人工流产后月经不调的疗效观察 [J]. 实用妇科内分泌杂志, 2015, 2(5): 17-18.
- [2] 孔红, 南太顺. 去氧孕烯炔雌醇在妇产科临床应用 [J]. 中国现代药物应用, 2014, 8(19): 242-243.
- [3] 佟路芳, 毛敏, 冯成. 八珍益母丸研究进展 [J]. 首都医药, 2009, 16(2): 25-27.
- [4] 谢幸, 苟文丽. 妇产科学 [M]. 第8版. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 332.
- [5] 张玉珍. 中医妇科学 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2002: 202.
- [6] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行) [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 239.
- [7] 李艳青, 陈璐, 杨琦, 等. 舒肝颗粒辅助治疗黄褐斑伴月经不调的临床观察 [J]. 中国药房, 2016, 27(26): 3692-3694.
- [8] 王媛媛. 去氧孕烯炔雌醇片治疗人工流产后月经不调的疗效观察 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2015, 2(11): 188-189.
- [9] 邱二娟. 八珍益母丸联合西药治疗气血两虚型月经不调疗效观察 [J]. 新中医, 2014, 46(8): 105-106.