

葆宫止血颗粒联合地屈孕酮治疗功能失调性子宫出血的疗效观察

万德花¹, 连艳丽¹, 蔡一铃¹, 万虹²

1. 电子科技大学医学院附属医院·成都市妇女儿童中心医院, 四川 成都 610000

2. 四川省妇幼保健院 妇科, 四川 成都 610000

摘要: **目的** 观察葆宫止血颗粒联合地屈孕酮治疗功能性子宫出血的临床疗效。**方法** 选取2017年7月—2018年12月电子科技大学医学院附属医院·成都市妇女儿童中心医院收治的功能失调性子宫出血患者106例,随机分为对照组和治疗组,每组各53例。对照组患者月经来潮第5天开始口服地屈孕酮片,10 mg/次,2次/d,自血止日算起,连服22 d,停药后待月经来潮第5天开始进行下一周期治疗。治疗组在对照组治疗基础上口服葆宫止血颗粒,1袋/次,2次/d。两组均连续治疗3个月经周期。观察两组的临床疗效,比较两组止血时间、子宫内膜厚度的变化情况。**结果** 治疗后,对照组和治疗组的总有效率分别是73.58%、90.57%,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后,治疗组患者止血时间明显短于对照组,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后,两组患者子宫内膜厚度均显著降低,同组治疗前后比较差异有统计学意义($P < 0.05$);治疗后,治疗组子宫内膜厚度小于对照组,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 葆宫止血颗粒联合地屈孕酮治疗功能性子宫出血具有较好的临床疗效,可缩短患者的止血时间,改善子宫内膜厚度,具有一定的临床应用推广价值。

关键词: 葆宫止血颗粒; 地屈孕酮片; 功能性子宫出血; 止血时间; 子宫内膜厚度

中图分类号: R984

文献标志码: A

文章编号: 1674-5515(2019)08-2425-03

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2019.08.038

Clinical study on Baogong Zhixue Granules combined with dydrogesterone in treatment of dysfunctional uterine bleeding

WAN De-hua¹, LIAN Yan-li¹, CAI Yi-ling¹, WAN Hong²

1. Affiliated Hospital of Electronic Science and Technology University, UESTC Chengdu Women's and Children's Central Hospital, Chengdu 610000, China

2. Department of Gynecology, Sichuan Provincial for Women and Children, Chengdu 610000, China

Abstract: **Objective** To observe the clinical efficacy of Baogong Zhixue Granules combined with dydrogesterone in treatment of dysfunctional uterine bleeding. **Method** 106 Patients with dysfunctional uterine bleeding in UESTC Chengdu Women's and Children's Central Hospital from July 2017 to December 2018 were randomly divided into control (53 cases) and treatment (53 cases) groups. Patients in the control group were *po* administered with Dydrogesterone Tablets from the 5th day of menstruation, 10 mg/time, twice daily. From the date of stopping blood, they were treated for 22 d. After stopping the drug, the next cycle of treatment should be started on the 5th day after the onset of menstruation. Patients in the treatment group were *po* administered with Baogong Zhixue Granules, 1 bag/time, twice daily. Patients in two groups were treated for 3 consecutive menstrual cycles. After treatment, the clinical efficacy was evaluated, and hemostatic time and endometrial thickness in the two groups were compared. **Result** After treatment, the clinical efficacy in the control and treatment groups were 73.58% and 90.57%, respectively, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the hemostasis time in the treatment group was significantly shorter than that in the control group, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). After treatment, endometrial thickness in two groups was significantly reduced, and there were differences in the same group ($P < 0.05$). After treatment, endometrial thickness in the treatment group was lower than that in the control group, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Baogong Zhixue Granules combined with dydrogesterone has effect in treatment of dysfunctional uterine bleeding, and can shorten the hemostasis time of patients, and also can improve the endometrial thickness, which has a certain clinical application value.

Key words: Baogong Zhixue Granules; Dydrogesterone Tablets; dysfunctional uterine bleeding; hemostatic time; endometrial thickness

收稿日期: 2019-02-27

作者简介: 万德花, 副主任医师, 主要从事妇女保健及妇科内分泌研究。E-mail: 921757857@qq.com

功能性子宫出血是临床常见的妇科疾病之一,近年来发病率有所增高,且复发率亦较高,给女性带来严重的身心健康危害,本病发病机制尚未完全明确,但可能与神经内分泌功能失调、子宫内膜微环境异常等有关,主要表现为月经异常、下腹痛等,目前临床治疗主要有药物治疗和非药物治疗^[1]。葆宫止血颗粒具有增加子宫收缩幅度、抗炎、镇痛、缩短凝血时间等作用,对功能性子宫出血有较好疗效^[2]。地屈孕酮属于孕激素类,能有效抑制子宫内膜增生,还具有抗雌激素作用,对功能性子宫出血有较好的止血作用^[3]。本文采用葆宫止血颗粒联合地屈孕酮治疗功能性子宫出血,临床疗效较好。

1 资料和方法

1.1 一般资料

106例患者均为电子科技大学医学院附属医院·成都市妇女儿童中心医院2017年7月—2018年12月就诊患者,所有患者自愿参加研究,并签订知情同意书。年龄32~47岁,平均年龄(33.24±7.36)岁;病程1~5年,平均病程(2.5±1.1)年。

纳入标准 全部病例均符合中华医学会妇产科学分会发布的《异常子宫出血诊断与治疗指南》的诊断标准^[4];所有患者均有子宫不规则出血等临床表现;所有患者子宫内膜病理检查均为增生期变化或增生过长。

排除标准 严重肝肾功能损害患者;对本研究所用药物过敏者;生殖系统或肿瘤等器质性病变、与妊娠相关的疾病等所致的异常子宫出血;不能主动配合完成研究者。

1.2 药物

葆宫止血颗粒由天津中盛海天制药有限公司生产,规格15g/袋,产品批号1704050;地屈孕酮片由Abbott Biologicals B.V.(荷兰)生产,规格10mg/片,产品批号358000。

1.3 分组和治疗方法

按照随机数字表法将106例患者随机分成对照

组和治疗组,每组各53例。其中对照组年龄33~47岁,平均年龄(33.45±8.18)岁;病程2~5年,平均(2.7±1.4)年。治疗组年龄32~46岁,平均年龄(33.07±6.81)岁;病程1~4年,平均(2.4±1.0)年。两组患者基本情况比较差异无统计学意义,具有可比性。

所有患者予诊断性刮宫排除器质性疾病后入组,月经来潮第5天开始对照组口服地屈孕酮片,10mg/次,2次/d,自血止日算起,连服22d,停药后待月经来潮第5天开始进行下一周期治疗。治疗组在对照组治疗基础上口服葆宫止血颗粒,1袋/次,2次/d。两组均连续治疗3个月经周期。

1.4 临床疗效标准^[5]

治愈:经量、经期、周期恢复正常,能维持3个月经周期以上。**好转:**经量、经期、周期虽恢复正常,但不能维持3个月经周期。或经量减少,或经期缩短。**未愈:**阴道出血无变化。

总有效率=(治愈+好转)/总例数

1.5 观察指标

1.5.1 止血时间 记录两组患者的止血时间。

1.5.2 子宫内膜厚度 观察治疗前后两组患者子宫内膜厚度的变化情况。

1.6 不良反应观察

观察并记录两组患者出现恶心、呕吐的例数及发生率。

1.7 统计学方法

运用SPSS 13.0统计软件进行统计数据处理。计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,选用 t 检验;总有效率采用百分率表示,使用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效情况比较

治疗后,对照组治愈22例,好转17例,未愈14例,总有效率是73.58%;治疗组治愈29例,好转19例,未愈5例,总有效率是90.57%,两组总有效率比较差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on curative effect between two groups

组别	n/例	治愈/例	好转/例	未愈/例	总有效率/%
对照	53	22	17	14	73.58
治疗	53	29	19	5	90.57*

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

2.2 两组止血时间比较

治疗后,治疗组患者止血时间明显短于对照组,两组比较差异具有统计学意义($P<0.05$),见表2。

2.3 两组子宫内膜厚度比较

治疗后,两组患者子宫内膜厚度均显著降低,同组治疗前后比较差异有统计学意义($P<0.05$);治疗后,治疗组子宫内膜厚度小于对照组,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$),见表3。

表2 两组止血时间比较($\bar{x} \pm s$)

Table 2 Comparison on hemostatic time between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	止血时间/h
对照	53	49.29±14.18
治疗	53	34.38±9.29*

与对照组比较: * $P<0.05$

* $P<0.05$ vs control group

表3 两组子宫内膜厚度比较($\bar{x} \pm s$)

Table 3 Comparison on endometrial thickness between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	子宫内膜厚度/cm	
		治疗前	治疗后
对照	53	1.74±0.47	1.05±0.31*
治疗	53	1.76±0.44	0.62±0.21*▲

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

2.4 不良反应情况

两组均无明显不良反应。

3 讨论

功能性子宫出血在妇科门诊及病房较多见到,近年来其发病率、复发率均较高,其机制目前仍未完全明确,但好多学者认为与神经内分泌功能失调、子宫内膜微环境异常等有关,临床表现主要是月经异常,有月经紊乱、经期量多和经期延长等,本病若未及时有效治疗极易合并贫血、不孕等并发症,严重危害患者的身心健康^[6]。目前临床治疗本病主要有药物治疗与非药物治疗,其中药物治疗主要有雌孕激素类药物、促性腺激素释放激素激动剂;非药物治疗有诊断性刮宫、子宫内膜去除术、介入治疗、

子宫切除术等,上述治疗可取得一定疗效,但药物不良反应、手术损伤大等问题仍无法根本解决^[7]。

葆宫止血颗粒具有固经止血、滋阴清热之功,现代药理研究表明,其可增强子宫收缩、抗炎、镇痛、缩短凝血时间,对本病有较好的临床疗效^[8]。地屈孕酮是天然孕激素,可以对抗雌激素作用,抑制子宫内膜增生,对本病具有较好作用^[9]。

研究结果显示,治疗后,对照组和治疗组的总有效率分别是73.58%、90.57%,两组比较差异具有统计学意义($P<0.05$)。运用葆宫止血颗粒联合地屈孕酮治疗功能性子宫出血,临床观察显示治疗组患者止血时间较对照组更短($P<0.05$)。治疗后,两组患者子宫内膜厚度均显著降低,同组治疗前后比较差异有统计学意义($P<0.05$);治疗后,治疗组子宫内膜厚度小于对照组,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述,葆宫止血颗粒联合地屈孕酮治疗功能性子宫出血具有较好的临床疗效,可缩短患者的止血时间,改善子宫内膜厚度,具有一定的临床推广应用价值。

参考文献

- [1] 谢 幸, 苟文丽. 妇产科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 344-352.
- [2] 国家基本药物临床应用指南和处方集编委会. 国家基本药物临床应用指南: 中成药(2012 年版) [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 172.
- [3] 夏鄂雁. 地屈孕酮治疗围绝经期功能失调性子宫出血临床研究 [J]. 系统医学, 2017, 2(9): 96-98.
- [4] 中华医学会妇产科学分会. 异常子宫出血诊断与治疗指南 [J]. 中华妇产科杂志, 2014, 49(11): 801-806.
- [5] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准 [M]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 235-246.
- [6] 田秦杰, 黄 禾. 异常子宫出血专题讨论-异常子宫出血的定义、命名、分类与诊断 [J]. 实用妇产科杂志, 2016, 32(12): 881-883.
- [7] 王国建. 功能失调性子宫出血发病机制和治疗进展 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(36): 129-130.
- [8] 杨鸿颖. 探讨与分析葆宫止血颗粒治疗功能性子宫出血的有效性 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(18): 297-298.
- [9] 雷彩霞. 地屈孕酮用于激素替代疗法的安全性 [J]. 上海医药, 2009(5): 205-207.