

〔文章编号〕 1007-0893(2020)14-0185-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2020.14.095

醋酸甲羟孕酮治疗非典型子宫内膜增生的疗效

钟嘉莉

(肇庆市第一人民医院, 广东 肇庆 526040)

〔摘要〕 目的: 探讨非典型子宫内膜增生经醋酸甲羟孕酮治疗的效果。方法: 选取 2019 年 3 月至 2020 年 3 月于肇庆市第一人民医院接受治疗的非典型子宫内膜增生患者 92 例, 依据入院顺序分为对照组 46 例与观察组 46 例, 给予对照组患者戊酸雌二醇治疗, 给予观察组患者醋酸甲羟孕酮治疗, 比较两组患者治疗前后的子宫内膜厚度、画报失血评估表 (PBAC) 评分及治疗总有效率。结果: 治疗后, 观察组患者子宫内膜厚度、PBAC 评分均低于对照组, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者的治疗总有效率为 91.30%, 高于对照组的 73.91%, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 非典型子宫内膜增生患者实施醋酸甲羟孕酮治疗, 可使子宫内膜厚度降低, 加快患者子宫功能恢复, 效果显著。

〔关键词〕 非典型子宫内膜增生; 醋酸甲羟孕酮; 子宫内膜厚度

〔中图分类号〕 R 711.74 〔文献标识码〕 B

非典型子宫内膜增生为临床常见的一种妇科疾病, 其发病原因为患者雌激素对子宫内膜长时间高负荷刺激, 致使子宫内膜及腺体增生, 临床以月经失调及下腹隐痛为主要表现。但是在发病早期该病无特异性表现, 导致患者未能及时治疗, 给患者身体健康带来严重影响。临床治疗以药物治疗与手术治疗为主, 手术治疗会影响患者生育功能, 故在临床中应用存在一定局限。有研究指出, 戊酸雌二醇应用于非典型子宫内膜增生效果较好^[1], 随着临床应用逐渐增多, 发现其效果较差, 对此, 本研究选取于本院接受治疗的 46 例非典型子宫内膜增生患者应用醋酸甲羟孕酮治疗, 分析其应用效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2019 年 3 月至 2020 年 3 月于本院接受治疗的非典型子宫内膜增生患者 92 例, 依据入院顺序分为对照组 46 例与观察组 46 例。其中对照组年龄 23~55 岁, 平均年龄 (39.12 ± 5.46) 岁。观察组年龄 23~51 岁, 平均年龄 (38.95 ± 5.37) 岁。纳入标准: 所有患者满足非典型子宫内膜增生相关诊断标准, 内容为: 育龄妇女以周期延长、缩短, 不规则子宫出血, 出血量不稳定, 下腹疼痛, 宫腔积液等为主要表现, 子宫内膜腺体增生形态不规则, 大小不一, 间质、腺体比例上升; 患者及其家属知情同意本研究, 经医院伦理委员会批准。排除标准: 药物禁忌证; 精神疾病; 严重脏器功能衰竭。两组患者的一般资料比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组 给予患者戊酸雌二醇 (华中药业股份有限公司, 国药准字 H42021397) 治疗, 每日 1 次, 每次 1 mg, 口服。

1.2.2 观察组 给予患者醋酸甲羟孕酮 (上海全宇生物科技确山制药有限公司, 国药准字 H41025341) 治疗, 根据患者病情轻重程度采取针对性治疗, 病情较轻者每日 3 次, 每次 10 mg, 病情较重者每日 3 次, 每次 30 mg。

两组患者治疗时间均为 90 d。

1.3 观察指标

记录两组患者治疗前与治疗后子宫内膜厚度与画报失血评估表 (the pictorial blood loss assessment chart, PBAC) 评分, PBAC 评分超过 100 分, 提示患者月经量超过 80 mL, 即为月经过量。

根据患者临床症状评价两组患者治疗总有效率。治疗后子宫内膜厚度恢复正常, 临床相关症状全部消失为显效; 子宫内膜厚度较治疗前下降明显, 临床相关症状基本缓解为有效; 未见子宫内膜厚度降低, 临床相关症状无改善为无效^[2]。治疗总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 23.0 软件进行数据处理, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后子宫内膜厚度、PBAC 评分比较 治疗前, 两组患者子宫内膜厚度、PBAC 评分比较, 差

〔收稿日期〕 2020-05-23

〔作者简介〕 钟嘉莉, 女, 副主任医师, 主要研究方向是妇产科各疾病的诊断和治疗。

异无统计学意义 ($P > 0.05$)；治疗后，观察组患者子宫内膜厚度、PBAC 评分均低于对照组，差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组患者治疗前后子宫内膜厚度比较 ($n = 46, \bar{x} \pm s$)

组别	时间	子宫内膜厚度/mm	PBAC 评分/分
对照组	治疗前	11.29 ± 4.31	148.26 ± 3.18
	治疗后	0.89 ± 0.15	75.63 ± 5.36
观察组	治疗前	11.26 ± 4.27	148.24 ± 3.13
	治疗后	0.58 ± 0.11 ^a	38.35 ± 4.08 ^a

与对照组比较，^a $P < 0.05$
注：PBAC—画报失血评估表

2.2 两组患者治疗总有效率比较

观察组患者的治疗总有效率为 91.30%，高于对照组的 73.91%，差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组患者治疗总有效率比较 ($n = 46, n(\%)$)

组别	显效	有效	无效	总有效
对照组	20(43.48)	14(30.43)	12(26.09)	34(73.91)
观察组	29(63.04)	13(28.26)	4(8.70)	42(91.30) ^b

与对照组比较，^b $P < 0.05$

3 讨论

子宫内膜增生是临床常见的一种妇科疾病，根据上皮细胞是否存在异型，可将子宫内膜增生分为三种类型，包括非典型、复杂型以及单纯型。其中非典型是癌前病变，属于增生症亚型的一种。子宫内膜腺体周期性变化失调，导致调控作用丧失进而引发疾病。若不及时治疗疾病，给患者生育功能带来严重影响。

我国医疗技术的不断发展，治疗非典型子宫内膜增生方法日益增多。有研究选取非典型子宫内膜增生患者应用促性腺激素释放激素拮抗剂治疗，尽管取得较好效果^[2]。但受到患者自身机体的影响，导致治疗效果存在一定差异。近几年来，人们提高了自身健康意识，越来越多的患者在疾病治疗期间要求保留生育功能，诸多医学工作专家学者就此开展研究，经过研究确定激素疗法能够有效控制非典型子宫内膜增生。

手术是治疗非典型子宫内膜增生的常用方法之一。手术治疗期间可能损伤患者生育功能，无法满足要求保留生育功能患者需求，因此，临床多应用药物治疗。戊酸雌二醇作为治疗非典型子宫内膜增生的主要药物，有研究指出，服用药

物治疗 3 个周期后可改善患者子宫内膜增生症状，使其向单纯性增生期、分泌期转变^[3]。另外，戊酸雌二醇还可促进患者副性征及生殖器官发育，显著改善患者临床症状。秦琳等人^[4]研究选取非典型子宫内膜增生症患者，采取戊酸雌二醇片与醋酸甲羟孕酮治疗，结果发现治疗后甲羟孕酮组子宫内膜厚度显著低于戊酸雌二醇组。本研究结果表明，观察组患者治疗后子宫内膜厚度低于对照组。研究结果与上述研究结果一致。刘艳佳等人^[5]研究应用戊酸雌二醇片治疗不典型子宫内膜增生时，发现治疗效率偏低，应用醋酸甲羟孕酮治疗，治疗总有效率显著提升。本研究结果表明，观察组治疗总有效率高于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。PBAC 评分主要评价患者月经出血量，子宫内膜增生患者月经出血量均较多，本研究结果表明，治疗后观察组 PBAC 评分低于对照组，提示醋酸甲羟孕酮能够加快子宫蜕变，减少患者月经出血量。林美娟等人^[6]选取绝经后子宫内膜增厚患者 94 例，给予小剂量醋酸甲羟孕酮片治疗，结果发现患者子宫内膜厚度均有所改善，且治疗总有效率较高，本研究结果基本与其一致。

综上所述，就非典型子宫内膜增生患者而言，实施醋酸甲羟孕酮治疗可使子宫内膜厚度降低，加快患者子宫功能恢复，效果显著。

(参考文献)

- (1) 董淑娟, 李萍. 醋酸甲羟孕酮联合米索前列醇治疗子宫内膜不典型增生近远期疗效及安全性分析 (J). 山西医药杂志, 2018, 47(24): 2981-2984.
- (2) 李明明, 吴玉梅. 高效孕激素治疗子宫内膜癌/子宫内膜非典型增生的临床疗效及妊娠结局的影响因素分析 (J). 癌症进展, 2018, 16(8): 987-989, 1055.
- (3) 王明霞, 白治英, 耿俐. 高分化子宫内膜癌或非典型子宫内膜增生患者保守治疗后妊娠结局影响因素分析 (J). 实用肿瘤学杂志, 2016, 30(5): 409-413.
- (4) 秦琳, 郑阳. 醋酸甲羟孕酮与戊酸雌二醇片治疗非典型子宫内膜增生症的疗效及安全性对比分析 (J). 中国妇幼保健, 2018, 33(2): 441-443.
- (5) 刘艳佳, 丁岩, 刘新莲. 子宫内膜轻度不典型增生药物治疗的效果探讨 (J). 中国妇产科临床杂志, 2016, 17(1): 31-33.
- (6) 林美娟, 左万兴, 康永贞, 等. 小剂量醋酸甲羟孕酮片对 94 例绝经后子宫内膜增厚的诊断性治疗效果 (J). 中国临床药理学杂志, 2011, 20(3): 178-180.