

〔文章编号〕 1007-0893(2021)22-0109-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.22.041

枸橼酸氯米芬胶囊联合炔雌醇环丙孕酮片 在多囊卵巢综合征患者中的应用

黄琳琳 郑琳 胡绪洋 杨茵*

(福建省立医院南院, 福建 福州 350001)

〔摘要〕 目的: 研究枸橼酸氯米芬胶囊联合炔雌醇环丙孕酮片治疗多囊卵巢综合征效果及优势。方法: 选取 2017 年 1 月至 2020 年 1 月福建省立医院南院收治的 87 例多囊卵巢综合征患者作为研究对象, 根据治疗方法不同将患者分为对照组及观察组。将其中使用二甲双胍联合枸橼酸氯米芬胶囊治疗的 43 例患者纳入对照组, 将使用炔雌醇环丙孕酮片联合枸橼酸氯米芬胶囊治疗的 44 例患者纳入观察组。比较分析两组患者的排卵及妊娠情况, 研究两组患者的性激素水平变化。结果: 两组患者成熟卵泡数及促排卵天数比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$); 观察组患者妊娠率及排卵率较对照组均显著更高, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗前, 两组患者雌二醇 (E2)、黄体生成素 (LH)、促卵泡激素 (FSH) 水平比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$); 治疗 3 个周期后, 所有患者 LH、FSH 水平均显著低于同组治疗前, 且治疗后组间比较观察组显著较低; 治疗后 E2 水平均升高, 且组间比较观察组显著高于对照组, 组间比较, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 枸橼酸氯米芬胶囊联合炔雌醇环丙孕酮片治疗多囊卵巢综合征, 能够显著提升患者排卵率及妊娠率, 对性激素改善具有积极影响。

〔关键词〕 多囊卵巢综合征; 枸橼酸氯米芬胶囊; 炔雌醇环丙孕酮片

〔中图分类号〕 R 711.75 〔文献标识码〕 B

Application of Clomiphene Citrate Capsule Combined with Ethinylestradiol Cyproterone Tablets in Patients with Polycystic Ovary Syndrome

HUANG Lin-lin, ZHENG Lin, HU Xu-yang, YANG Yin*

(South Hospital of Fujian Provincial Hospital, Fujian Fuzhou 350001)

〔Abstract〕 Objective To study the effect and advantages of clomiphene citrate capsule combined with ethinylestradiol cyproterone tablets in the treatment of polycystic ovary syndrome. Methods 87 patients with polycystic ovary syndrome treated in South Hospital of Fujian Provincial Hospital from January 2017 to January 2020 were selected as the research objects. According to different treatment methods, the patients were divided into control group and observation group. 43 patients treated with metformin combined with clomiphene citrate capsule were included in the control group, and 44 patients treated with ethinylestradiol cyproterone tablets combined with clomiphene citrate capsule were included in the observation group. The ovulation and pregnancy of the two groups were compared and analyzed to study the changes of sex hormone levels in the two groups. Results There was no significant difference in the number of mature follicles and days of ovulation induction between the two groups ($P > 0.05$); The pregnancy rate and ovulation rate in the observation group were significantly higher than those in the control group ($P < 0.05$). Before treatment, there was no significant difference in the levels of estradiol (E2), luteinizing hormone (LH) and follicle stimulating hormone (FSH) between the two groups ($P > 0.05$); After 3 cycles of treatment, the levels of LH and FSH in all patients were significantly lower than those in the same group before treatment, and the levels in the observation group were significantly lower than those in the control group; The E2 levels increased after treatment, and the E2 levels in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$). Conclusion Clomiphene capsule combined with ethinylestradiol cyproterone in the treatment of polycystic ovary syndrome can significantly improve the ovulation rate and pregnancy rate, and has a positive effect on the improvement of sex hormones.

〔Key Words〕 Polycystic ovary syndrome; Clomiphene citrate capsule; Ethinylestradiol cyproterone tablets

多囊卵巢综合征是妇科常见疾病, 主要由内分泌及代谢异常引发, 多发于生育年龄妇女, 以高雄激素血症及慢性无排卵为主要临床特征^[1]。调查数据显示, 多囊卵巢综合征是临床最常见的女性内分泌疾病, 患者生育功能受到较大影响,

〔收稿日期〕 2021-09-10

〔作者简介〕 黄琳琳, 女, 主治医师, 主要研究方向是妇产科。

〔*通信作者〕 杨茵 (E-mail: 350522132@qq.com; Tel: 13905008995)

对患者身心健康及家庭均有较大影响^[2]。因此,寻找更加安全、有效的治疗方法具有重要意义。枸橼酸氯米芬胶囊是选择性雌激素受体调节剂,治疗多囊卵巢综合征效果显著,但与炔雌醇环丙孕酮联合用药相关研究较少。基于此,笔者开展本研究,旨在明确枸橼酸氯米芬胶囊联合炔雌醇环丙孕酮片治疗多囊卵巢综合征效果及优势,详情如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2017年1月至2020年1月本院收治的多囊卵巢综合征患者87例作为研究对象,通过治疗方法不同分别将患者纳入对照组及观察组,将其中使用二甲双胍联合枸橼酸氯米芬胶囊治疗的43例患者纳入对照组,将使用炔雌醇环丙孕酮联合枸橼酸氯米芬胶囊治疗的44例患者纳入观察组。对照组年龄22~35岁,平均年龄(26.56±3.31)岁;病程1~7年,平均(3.07±1.15)年;体质量46~87 kg,平均(64.71±5.25) kg。观察组年龄21~35岁,平均年龄(26.44±3.27)岁;病程1~7年,平均(3.11±1.12)年;体质量47~85 kg,平均(64.80±5.13) kg。两组患者一般资料比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 纳入与排除标准

(1) 纳入标准:①所有患者均通过影像检查等手段确诊为多囊卵巢综合征^[3];②所有患者均已婚且具有生育需求;③具有较高治疗依从性;④婚后性生活正常,且不孕时间超过1年。(2) 排除标准:①合并其他内分泌或生殖疾病;②近3个月使用过相关药物;③对本研究中所用药物过敏者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 使用二甲双胍联合枸橼酸氯米芬胶囊治疗,方法:月经来潮第3天,口服二甲双胍(上海衡山药业有限公司,国药准字H31021359),0.5 g·次⁻¹,3次·d⁻¹,连用3个月经周期。月经来潮5 d时口服枸橼酸氯米芬胶囊(通化仁民药业股份有限公司,国药准字H22022100),50 mg·次⁻¹,1次·d⁻¹,连服5 d。

1.3.2 观察组 使用炔雌醇环丙孕酮片联合枸橼酸氯米芬胶囊治疗,方法:月经来潮5 d时服用炔雌醇环丙孕酮片(Jenapharm GmbH & Co. KG,国药准字J20140114,规格:每片含醋酸环丙孕酮2 mg和炔雌醇0.035 mg)1片·次⁻¹,1次·d⁻¹,连用21 d为1个疗程,治疗3个疗程。月经来潮5 d时口服枸橼酸氯米芬胶囊(通化仁民药业股份有限公司,国药准字H22022100),50 mg·次⁻¹,1次·d⁻¹,连服5 d。

1.4 观察指标

(1) 排卵及妊娠情况:记录并比较分析两组患者的排卵及治疗后1年妊娠情况。(2) 性激素:治疗3个周期后再次月经来潮第2天,患者空腹状态下抽取静脉血,通过间接化学发光法测定血清雌二醇(estradiol, E2)、黄体

生成素(luteinizing hormone, LH)、促卵泡激素(follicle stimulating hormone, FSH)水平变化。

1.5 统计学方法

采用SPSS 19.0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 两组患者排卵及妊娠情况比较

两组患者成熟卵泡数及促排卵天数比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),见表1;观察组患者妊娠率及排卵率较对照组均显著更高,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表1 两组患者排卵情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	成熟卵泡数/个	促排卵天数/d
对照组	43	2.86±0.46	11.22±1.92
观察组	44	2.90±0.45	10.84±1.77

表2 两组患者排卵及妊娠率比较 ($n(\%)$)

组别	<i>n</i>	排卵	妊娠
对照组	43	27(62.79)	13(30.23)
观察组	44	38(86.36) ^a	23(52.27) ^a

与对照组比较,^a $P < 0.05$

2.2 两组患者治疗前后性激素水平变化比较

治疗前,两组患者LH、FSH、E2水平比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$);治疗3个周期后,所有患者LH、FSH水平均显著低于同组治疗前,且治疗后组间比较观察组显著较低;治疗后E2水平均升高,且组间比较观察组显著较高,差异均具有统计学意义($P < 0.05$),见表3。

表3 两组患者治疗前后性激素水平变化比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	时间	LH/U·L ⁻¹	FSH/U·L ⁻¹	E2/pmol·L ⁻¹
对照组	43	治疗前	13.45±1.37	7.35±1.23	70.42±7.79
		治疗3个周期后	9.09±1.07 ^b	6.67±0.85 ^b	88.17±8.04 ^b
观察组	44	治疗前	13.56±1.40	7.37±1.21	69.50±7.48
		治疗3个周期后	8.56±1.22 ^{bc}	6.21±0.94 ^{bc}	92.56±8.18 ^{bc}

与同组治疗前比较,^b $P < 0.05$;与对照组治疗3个周期后比较,^c $P < 0.05$

注:LH—黄体生成素;FSH—促卵泡激素;E2—雌二醇

3 讨论

多囊卵巢综合征发病初期症状不明显,发展较为隐匿,临床研究发现多囊卵巢综合征病机繁多纷杂,主要涉及内分泌、免疫及代谢多方面。目前,临床研究并未明确多囊卵巢综合征发病机制,因此治疗难度较大,但已婚多囊卵巢综合征患者主要治疗目的为成功妊娠,因此提高排卵率及妊娠率

为临床治疗首要原则^[4-5]。

氯米芬属于雌激素受体拮抗剂，能够诱发排卵，本品通过刺激卵泡生成，在卵泡成熟后提升雌激素释放，通过正反馈刺激排卵前促性腺激素大量分泌，促进排卵^[6-7]。以往临床研究显示，氯米芬单药治疗后妊娠率并不高^[8]。分析其原因可能在于氯米芬具有抗雌激素的作用，可能造成子宫内膜变薄，抑制宫颈黏液分泌，进而降低精子活动率与着床率^[9-10]。本研究结果显示，观察组排卵率及妊娠率均高于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)；两组成熟卵泡数及促排卵天数比较，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。治疗 3 个周期后，两组 LH、FSH 水平均降低，且组间比较观察组显著较低；E2 水平均提升，且组间比较观察组显著较高，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。究其原因因为炔雌醇环丙孕酮片主要成分之一醋酸环丙孕酮属于孕激素，能够促进子宫内膜增厚，并以此增加精子着床率，此外，本品具有提升抗雄激素水平的效果，能够刺激性腺激素分泌，最终达到改善月经失调，提升生育功能的目的。

综上所述，枸橼酸氯米芬胶囊联合炔雌醇环丙孕酮片治疗多囊卵巢综合征，能够显著提升患者排卵率及妊娠率，对性激素改善具有积极影响。

〔参考文献〕

(1) 吴效科, 常惠, 张颖, 等. 多囊卵巢综合征流行病学调查进展 (J). 科技导报, 2010, 28(21): 101-105.

(2) 高婷婷, 李博, 陈书强, 等. 陕西省育龄期女性多囊卵巢综合征流行病学特点分析 (J). 中国妇幼健康研究, 2016, 27(5): 584-586.
(3) 中华医学会妇产科学分会内分泌学组及指南专家组. 多囊卵巢综合征中国诊疗指南 (J). 中华妇产科杂志, 2018, 53(1): 2-6.
(4) 黄伟祥, 王小慧, 麦敏, 等. 炔雌醇环丙孕酮联合螺内酯对多囊卵巢综合征患者激素的影响 (J). 现代医院, 2011, 11(7): 54-56.
(5) 罗素霞. 炔雌醇环丙孕酮片联合二甲双胍治疗多囊卵巢综合征患者疗效及对血清相关性激素水平的影响 (J). 中国民康医学, 2018, 30(6): 24-25.
(6) 李春红. 戊酸雌二醇、炔雌醇环丙孕酮联合克罗米芬胶囊治疗多囊卵巢综合征 80 例观察 (J). 中国药师, 2016, 19(8): 1532-1534.
(7) 刘妮, 皮丹, 刘春梅, 等. 百令胶囊联合炔雌醇环丙孕酮、二甲双胍对多囊卵巢综合征患者脂代谢, 胰岛素抵抗的影响 (J). 海南医学院学报, 2018, 24(2): 224-227.
(8) 徐秋, 苏玉凤. 炔雌醇环丙孕酮片, 二甲双胍分别联合枸橼酸氯米芬胶囊治疗多囊卵巢综合征不孕患者疗效对比研究 (J). 中国医学创新, 2017, 14(2): 58-62.
(9) 赵晓娜. 桂枝茯苓胶囊联合炔雌醇环丙孕酮对多囊卵巢综合征患者血清性激素水平变化及妊娠率的影响 (J). 首都食品与医药, 2020, 27(4): 69.
(10) 龙辉黎, 张韞玉, 黄姗姗, 等. 养阴舒肝胶囊联合炔雌醇环丙孕酮治疗多囊卵巢综合征不孕症的效果 (J). 慢性病学杂志, 2020, 21(5): 690-692.

(文章编号) 1007-0893(2021)22-0111-04

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.22.042

左西孟旦对射血分数正常心力衰竭患者的临床疗效观察

凌宏量 殷 娜 赵卫云 洪钰锶 李起栋

(解放军庐山康复疗养中心 解放军第 171 医院, 江西 九江 332000)

〔摘要〕 目的: 探讨左西孟旦对射血分数正常心力衰竭患者的临床疗效。方法: 选取解放军庐山康复疗养中心 2016 年 5 月至 2020 年 5 月收治的 120 例射血分数正常心力衰竭患者作为研究对象, 分为观察组和对照组, 每组 60 例。对照组采用常规方案治疗, 观察组采用常规方案加左西孟旦治疗。结果: 两组患者治疗后心功能指标左室舒张末期内径 (LVEDD)、左室短轴缩短率 (LVFS)、左室射血分数 (LVEF)、6 min 步行距离、氨基末端脑钠肽前体 (NT-proBNP) 均较治疗前显著改善, 且观察组改善幅度明显优于对照组, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组患者治疗总有效率 (95.00%) 高于对照组 (81.67%), 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。两组患者药物毒副作用发生率比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论: 左西孟旦能有效改善射血分数正常心力衰竭患者心功能, 安全有效。

〔关键词〕 心力衰竭; 射血分数; 左西孟旦

〔中图分类号〕 R 541.6 〔文献标识码〕 B

〔收稿日期〕 2021 - 08 - 08

〔作者简介〕 凌宏量, 男, 主治医师, 主要研究方向是心血管、肿瘤。