

米非司酮联合桂枝茯苓胶囊治疗子宫肌瘤的疗效观察

王淑会

陕西省西安市碑林区西安慈爱妇产医院妇产科,陕西西安 710000

[摘要] 目的 探讨米非司酮联合桂枝茯苓胶囊治疗子宫肌瘤的临床疗效。方法 选取2016年6月~2019年6月我院收治的80例子宫肌瘤患者为研究对象,按照随机数字表法分为研究组和对照组,每组40例。研究组给予口服米非司酮联合桂枝茯苓胶囊治疗,对照组给予口服米非司酮治疗,两组均连续治疗3个月,观察比较两组临床疗效及子宫肌瘤体积大小。结果 治疗后,研究组总有效率为97.5%,高于对照组的75.0%,差异有统计学意义($P < 0.05$);研究组子宫肌瘤体积显著小于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 米非司酮联合桂枝茯苓胶囊治疗子宫肌瘤疗效较好,可有效降低子宫肌瘤体积,值得临床应用推广。

[关键词] 米非司酮;桂枝茯苓胶囊;子宫肌瘤;联合治疗

[中图分类号] R737.33

[文献标识码] B

[文章编号] 2095-2856 (2019)12-38-02

子宫肌瘤为临床妇科好发疾病,一般为良性平滑肌增生性肿瘤,随年龄增加,有癌变的可能性^[1]。目前临床上对子宫肌瘤的治疗主要为手术切除,但由于瘤体位于子宫,患者会有心理负担,同时手术治疗存在创伤性,需要一定的术后恢复时间,可能会出现不同程度的并发症,因此患者在药物治疗治疗上有一定的需求^[2]。本文研究中选取2016年6月~2019年6月我院收治的子宫肌瘤患者通过米非司酮联合桂枝茯苓胶囊治疗,效果较好,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2016年6月~2019年6月我院收治的80例子宫肌瘤患者为研究对象,纳入标准:所有患者临床诊断参考《妇产科学》^[3]当中有关子宫肌瘤的临床诊断标准;所有患者均通过超声检查确诊子宫肌瘤的位置及大小。排除标准:严重内科疾病患者;认知障碍者;可疑子宫内膜恶性病变者。按照随机数字表法分为研究组和对照组,每组40例。研究组患者年龄25~60岁,平均 (42.6 ± 5.9) 岁;病程6个月~5年,平均 (2.82 ± 0.69) 年;子宫肌瘤平均体积 $(103.77 \pm 12.58) \text{ cm}^3$;对照组患者年龄25~60岁,平均年龄 (42.3 ± 6.0) 岁;病程6个月~5年,平均 (2.75 ± 0.64) 年;子宫肌瘤平均体积 $(103.75 \pm 12.59) \text{ cm}^3$ 。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。所有患者对本研究知情同意,本研究经过本院伦理委员会批准。

1.2 方法

对照组给予口服米非司酮(华润紫竹药业有限公司;国药准字:H10950003;规格25 mg×1片)治疗,月经开始第一天开始服药,12.5 mg/次,睡前服用,1次/晚;研究组给予口服米非司酮联合桂

枝茯苓胶囊治疗,米非司酮服药时间及剂量均同对照组;桂枝茯苓胶囊(江苏康缘药业股份有限公司;国药准字:Z10950005;规格为0.31 g×60片)3粒,3次/d,月经期停药。两组均连续治疗3个月。

1.3 观察指标

观察两组临床疗效情况,比较两组子宫肌瘤体积大小。

1.4 疗效评价标准

(1)根据《妇产科学》中相应标准:治愈:患者无任何不适,彩超诊断无异常;显效:患者症状减轻,彩超示瘤体体积减少50%以上;有效:患者症状改善,彩超示瘤体体积减少50%以内;无效:患者症状无改善或加重,彩超示瘤体体积无变化或增加^[3]。总有效率=(治愈+显效+有效)/总例数×100%。(2)子宫肌瘤体积通过彩超检查瘤体直径计算体积。

1.5 统计学方法

采用SPSS 17.0统计学软件对数据进行分析,计量资料用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料用率(%)表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较

治疗后,研究组患者总有效率为97.5%,高于对照组的75.0%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组患者临床疗效比较

组别	<i>n</i>	治愈	显效	有效	无效	总有效[<i>n</i> (%)]
研究组	40	8	26	5	1	39 (97.5)
对照组	40	2	22	6	10	30 (75.0)
<i>P</i>						<0.05

2.2 两组患者子宫肌瘤体积比较

治疗后, 研究组患者平均子宫肌瘤体积为 $(48.59 \pm 7.01) \text{ cm}^3$, 明显小于对照组的 $(68.93 \pm 7.75) \text{ cm}^3$, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

米非司酮为新型抗孕激素, 可改善激素水平从而抑制子宫肌瘤生长^[4]。桂枝茯苓胶囊为理血剂, 具有活血、化瘀、消癥之功效^[5]。本方桂枝温经散寒, 活血通络; 茯苓益气养心, 能利腰脐间血; 丹皮、桃仁、芍药活血化瘀, 芍药能养血和营^[6]。本文研究中, 通过米非司酮联合桂枝茯苓胶囊治疗子宫肌瘤后, 研究组患者总有效率 (97.5%) 高于对照组 (75.0%) ($P < 0.05$)。提示米非司酮联合桂枝茯苓胶囊治疗子宫肌瘤疗效较为肯定, 且联合用药优于单一米非司酮给药, 说明联合桂枝茯苓胶囊治疗起到了中医药结合的治疗作用, 且患者通过口服给药, 减少了手术治疗带来的创伤及并发症的可能, 达到了患者预期的治疗效果及目的。本研究中, 治疗后研究组平均子宫肌瘤体积为 $(48.59 \pm 7.01) \text{ cm}^3$, 明显小于对照组的 $(68.93 \pm 7.75) \text{ cm}^3$, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。提示通过米非司酮联合桂枝茯苓胶囊治疗可改善患者的子宫肌瘤体积, 降低肿瘤的大

小, 从而有效控制肿瘤发展, 降低肿瘤发生癌病的可能性, 从长远看可改善患者的预后。

综上所述, 米非司酮联合桂枝茯苓胶囊治疗子宫肌瘤疗效肯定, 可有效降低子宫肌瘤体积, 值得临床应用推广。

[参考文献]

- [1] 曹月琴. 米非司酮联合桂枝茯苓胶囊治疗子宫肌瘤疗效观察 [J]. 当代临床医刊, 2016, 29 (6): 2627-2628.
- [2] 刘丽霞, 管利. 米非司酮联合桂枝茯苓胶囊治疗子宫肌瘤的疗效观察 [J]. 中国医院用药评价与分析, 2016, 16 (7): 946-948.
- [3] 沙余丽, 朱玉莲. 米非司酮联合桂枝茯苓胶囊治疗围绝经期子宫肌瘤 40 例疗效观察 [J]. 承德医学院学报, 2016, 33 (1): 31-33.
- [4] 徐紫菲, 张晨霞, 吴群英, 等. 桂枝茯苓胶囊联合米非司酮治疗子宫肌瘤的疗效研究 [J]. 当代医药论丛, 2018, 16 (17): 64-65.
- [5] 孙文涛, 王东, 张莉, 等. 68 例用桂枝茯苓胶囊治疗子宫肌瘤患者的临床研究 [J]. 中国妇幼健康研究, 2017, 28 (S1): 45-46.
- [6] 郭彩淞. 桂枝茯苓胶囊治疗子宫肌瘤的临床效果评价 [J]. 北方药学, 2016, 13 (4): 88-89.

(上接第 23 页)

[参考文献]

- [1] 蔡继红, 刘教练, 冯丹, 等. 孟鲁司特钠联合曲安奈德鼻喷雾剂治疗变应性鼻炎的疗效及对患者血清黏附分子和 Th1/Th2 细胞因子的影响 [J]. 检验医学与临床, 2019, 16 (21): 3148-3151.
- [2] 余文婷, 周玥, 檀慧芳, 等. 血液和鼻分泌物中嗜酸粒细胞和嗜酸粒细胞阳离子蛋白对变应性鼻炎的辅助诊断价值 [J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2019, 33 (11): 1027-1030.

- [3] 韦春峥, 莫彬, 莫善圆, 等. 孟鲁司特钠联合布地奈德治疗儿童支气管哮喘合并变应性鼻炎的临床效果 [J]. 医学信息, 2019, 32 (20): 142-144.
- [4] 冯思思. 支气管哮喘合并过敏性鼻炎的临床护理研究 [J]. 心理月刊, 2019, 14 (19): 115.
- [5] 谭滢, 吴文先. 儿童过敏性鼻炎 - 哮喘综合征的临床护理效果 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2019, 29 (18): 182-183.
- [6] 徐文娟. 优质护理在过敏性鼻炎护理中的应用效果 [J]. 河南医学研究, 2019, 28 (17): 3225-3226.