

## 左炔诺孕酮宫内缓释系统在子宫肌瘤治疗中的实施效果探究

唐莉萍

(成都市第二人民医院 四川 成都 610011)

**[摘要]**目的: 分析不同剂量左炔诺孕酮在子宫肌瘤患者临床治疗中的疗效。方法: 采用随机数字表法对患者进行分组, 分别为实验组和对照组, 参选时间为2019年10月-2020年12月, 共计46例, 参选患者均为子宫肌瘤, 每组有23例, 实验组应用左炔诺孕酮宫内缓释系统治疗, 对照组使用常规药物治疗, 观察两组患者的临床治疗效果。结果: 实验组患者的肌瘤体积缩小率高于对照组, 数据对比有差异 ( $P < 0.05$ )。实验组子宫体积缩小率高于对照组, 数据对比有差异 ( $P < 0.05$ )。实验组治疗有效率高于对照组, 数据对比存在差异 ( $P < 0.05$ )。结论: 临床治疗子宫肌瘤患者应用左炔诺孕酮宫内缓释系统有一定效果, 值得临床推广。

**[关键词]**左炔诺孕酮宫内缓释系统; 子宫肌瘤; 治疗效果; 探究

**[DOI]** 10.12252/j.issn.2096-627X.2021.06.823

子宫肌瘤属于子宫平滑肌增生从而形成的良性肿瘤, 属于女性的高发疾病<sup>[1]</sup>。多数患者并无明显自觉症状, 一般均是在体检中确诊, 部分患者会出现腹部肿块、月经异常、下腹坠胀等症。临床中对于子宫肌瘤的发病原因尚未完全明确, 临床认为遗传、性激素水平、干细胞功能失调与该病有关系, 同时, 年龄、肥胖、未生育或晚育、初潮年龄小等均是该病的诱因。有关专家认为, 左炔诺孕酮有效果<sup>[2]</sup>。为此, 本次选取我院子宫肌瘤患者进行研究, 现报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取2019年10月-2020年12月期间我院46例子宫肌瘤患者作为调查对象, 使用随机表法方式将患者分为实验组与对照组, 每组有患者23例, 实验组患者年龄32-52岁, 平均(43.23±2.18)岁; 对照组患者年龄29-53岁, 平均(43.18±3.12)岁。两组患者均为患者。两组患者资料大体上无显著差异 ( $P > 0.05$ )。参选患者对于本次研究的治疗方法认同, 并签署知晓同意书。两组病人均符合子宫肌瘤的诊断标准, 参选患者均为单发肌瘤, 且符合我院妇产科的收治标准, 自愿接受手术治疗, 且无失去行为能力及精神障碍患者。

#### 1.2 方法

对照组患者采用常规药物进行治疗。口服药物酚磺乙胺、布洛芬片、去氧孕烯炔雌醇片等, 在患者月经周期的第5天开始进行治疗, 两组患者治疗时间为3个月。

实验组采用左炔诺孕酮宫内缓释系统治疗<sup>[3]</sup>, 治疗前, 检查患者的白带情况, 确定患者白带正常, 在月经开始的7天内进行左炔诺孕酮宫内缓释系统治疗, 在患者子宫腔内置入左炔诺孕酮宫内缓释系统, 放置时, 宫腔位置必须准确且小于9cm。两组患者治疗时间为3个月。

#### 1.3 观察指标

1.3.1 对比两组患者的子宫体积缩小率以及肿瘤体积缩小率等。

1.3.2 对比两组患者的临床治疗效果, 治疗有效率共分为三个等级, 分别为显效、有效和无效。治疗有效率=显效率+有效率。

#### 1.4 统计学方法

用SPSS17.0统计学软件包对患者的数据进行计算, 治疗有效率用(n, %)和 $\chi^2$ 进行描述和检验, 月经周期和月经持续时间、子宫体积缩小率以及肿瘤体积缩小率等用( $\bar{x} \pm s$ )描述t检验, 差异在 $P < 0.05$ 时, 代表存在临床可比意义。

### 2 结果

#### 2.1 临床指标对比

对照组患者的肌瘤体积缩小率与子宫体积缩小率均明显差于实验组, 两组对比有差异 ( $P < 0.05$ ), 见表1。

#### 2.2 治疗有效率对比

对照组治疗有效率低于实验组, 两组对比有差异 ( $P < 0.05$ ), 见表2。

表2 比较两组临床治疗效果 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	23	17 (73.91)	6 (26.09)	0 (0.00)	23 (100.00)
对照组	23	16 (69.57)	2 (8.70)	5 (21.74)	18 (78.26)
$\chi^2$ 值					5.6098
P值					0.0179

### 3 讨论

子宫肌瘤多见于30-50岁妇女中, 据最新流行病学资料显示, 生育女性的患病率可达25%。子宫肌瘤是妇科临床常见的良性肿瘤, 又称为纤维肌瘤。目前主要的病因尚不明确。它与遗传, 生活方式, 饮食方式, 压力大, 心理因素等有关。子宫肌瘤一般无临床表现症状, 因此很容易错过最佳治疗时机。目前临床对于子宫肌瘤的治疗主要采用药物治疗的方式。左炔诺孕酮是常用药物, 左炔诺孕酮缓释系统也就是曼月乐环, 曼月乐环不仅有避孕作用也有孕激素的治疗作用。为了验证左炔诺孕酮宫内缓释系统应用到子宫肌瘤患者临床的治疗效果, 临床对两种药物的效果进行综合分析。本次选取46例患者进行调查, 研究结果显示: 实验组患者的肌瘤体积缩小率与子宫体积缩小率均明显优于对照组, 实验组治疗有效率高于对照组, 再一次验证此方法的有效性。

综上所述, 临床治疗子宫肌瘤患者应用左炔诺孕酮宫内缓释系统有明显效果, 具有较高的安全性以及有效性, 值得推广。

#### 参考文献

[1] 陈茜松, 柴静, 王丹, 高淑凤, 郑丽莉. 米非司酮联合左炔诺孕酮宫内缓释系统对子宫肌瘤患者单核细胞趋化因子-1水平的影响[J]. 中国药业, 2021, 30(13): 56-59.

[2] 贾艳利. 左炔诺孕酮宫内节育系统对子宫肌瘤的治疗效果[J]. 河南医学研究, 2020, 29(27): 5096-5098.

[3] 李瑞琴, 刘婉, 马欢. 左炔诺孕酮宫内缓释系统联合米非司酮对子宫肌瘤患者促血管生成素-2阳性表达血清雌激素受体及子宫恢复程度的影响[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(14): 2378-2380.

表1 比较两组子宫体积缩小率以及肿瘤体积缩小率 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	月经周期 (d)	月经持续时间 (d)	肌瘤体积缩小率	子宫体积缩小率
实验组	23	28.73±3.42	6.49±3.51	82.57±22.64	39.25±10.08
对照组	23	28.45±3.67	6.51±3.47	66.42±24.58	26.94±8.94
t值		0.3206	0.0233	2.7762	5.2486
P值		0.7495	0.9815	0.0072	0.0000