

地屈孕酮联合宫腔镜治疗子宫内膜息肉的效果及可行性研究

杜吉心

重庆市巫溪县妇幼保健院 重庆

【摘要】目的 分析子宫内膜息肉患者采取地屈孕酮联合宫腔镜治疗的效果。**方法** 以随机数字表法将本院于 2023 年 3 月-2024 年 3 月期间收治 64 例子宫内膜息肉患者分为参考组 32 例及实验组 32 例。前者行宫腔镜治疗，后者在上述基础上行地屈孕酮治疗。以月经量、月经期时间、子宫内膜息肉复发率及子宫内膜厚度。**结果** 实验组月经量、月经期时间、子宫内膜息肉复发率均低于参考组 ($P < 0.05$)。实验组子宫内膜厚度低于参考组 ($P < 0.05$)。**结论** 子宫内膜息肉患者采取地屈孕酮联合宫腔镜治疗效果显著，能够减少患者的月经量，缩短月经期时间，以及降低子宫内膜息肉复发率及子宫内膜厚度。此种方法值得推广。

【关键词】 子宫内膜息肉；地屈孕酮；宫腔镜治疗；可行性研究

【收稿日期】 2024 年 4 月 12 日

【出刊日期】 2024 年 5 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240183

The effect and feasibility study of the combination of dexamethasone and hysteroscopy in the treatment of endometrial polyps

Jixin Du

Chongqing Wuxi County Maternal and Child Health Hospital, Chongqing

【Abstract】 Objective To analyze the effect of combined treatment with dexmedetone and hysteroscopy on patients with endometrial polyps. **Methods** 64 patients with endometrial polyps admitted to our hospital from March 2023 to December 2024 were selected as the study subjects. Using a random number table method, 32 cases were divided into a reference group and an experimental group. The reference group received hysteroscopy treatment, while the experimental group received dexmedetone treatment on the basis of the above. Based on menstrual volume, menstrual period time, endometrial polyp recurrence rate, and endometrial thickness. **Results** The menstrual volume, menstrual period time, and recurrence rate of endometrial polyps in the experimental group were all lower than those in the reference group ($P < 0.05$). The endometrial thickness of the experimental group was lower than that of the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion** The combination of dexamethasone and hysteroscopy has a significant therapeutic effect on patients with endometrial polyps, which can reduce menstrual flow, shorten menstrual period time, and lower the recurrence rate and thickness of endometrial polyps. This method is worth promoting.

【Keywords】 Endometrial polyps; Deinorgestrel; Hysteroscopic treatment; Feasibility study

子宫内膜息肉是一种常见妇科疾病，此病能够引起育龄女性不孕。引起该病产生的常见因素为子宫内膜腺体、致密纤维结缔组织及血管过度增生，产生息肉状赘生物，体积和形态不一^[1]。此病以月经量增加、经期延长及子宫异常出血等为主要表现，若患者的病情较为严重，可引起不孕，这对女性健康及生命产生较大的影响。当前，宫腔镜技术在子宫内膜息肉诊断和治疗中得到了较好的应用^[2]。虽然此种方法可获得较好的治

疗效果，但是仍然有反复发作的可能性。为此，64 例子宫内膜息肉患者取自 2023 年 3 月-2024 年 3 月期间，探究子宫内膜息肉患者行地屈孕酮联合宫腔镜治疗的效果，结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

64 例子宫内膜息肉患者取自 2023 年 3 月-2024 年 3 月期间，以随机数字表法分为参考组 32 例及实验组

32例。其中前者行宫腔镜治疗，后者在上述基础上采取地屈孕酮治疗。其中参考组年龄最小24岁，最大46岁，均值范围(34.32±2.34)岁。实验组年龄最小23岁，最大45岁，均值范围(33.26±0.57)岁。两组资料对比差异小($P>0.05$)。

患者基础资料无缺失，通过对患者讲解本次研究目的后，能够主动配合此次研究。将存在严重性疾病、精神疾病，及中途退出研究者予以排除。本次研究经我院伦理委员会审核通过。

1.2 方法

1.2.1 参考组

本组采取宫腔镜子宫内膜息肉切除术治疗，协助患者进行术前检查，于患者术前采取苯三酚80mg加10%糖水250毫升术前30分钟静滴，膨宫液采取生理盐水。为患者进行静脉全身麻醉，并协助其选择膀胱截石的位置，同时对会阴、阴道和宫颈进行了消毒处理。在检查宫腔内部时，使用扩宫棒逐渐扩大宫口，并在放入宫腔镜后调整灌注速度和膨宫压力，确保膨宫压力保持在13-15Kpa的范围内。选择70-100W的电切功率，并切除了息肉基底部及其下方的浅肌层，约2mm。保存样本，并提交给病理科进行检查。

1.2.2 实验组

本组在上述基础上采取地屈孕酮治疗，在患者术

后于月经周期的14天采取地屈孕酮(生产厂家:吉林省东来医药有限公司;批准文号:注册证号h20150345;规格:10mg)治疗,每次10毫克,每日两次,10天为一个周期,需治疗3个周期。

1.3 观察指标

1.3.1 月经量、月经期时间、子宫内膜息肉复发率
对两组月经量、月经期时间、子宫内膜息肉复发率予以观察记录。

1.3.2 子宫内膜厚度

对两组子宫内膜厚度予以观察记录。

1.4 统计学方法

采取SPSS 23.0软件对本研究结果数据进行计算,其中计量资料采取($\bar{x}\pm s$)表达,以 t 检验;计数资料采取(%)表达,以(χ^2)进行检验。若结果 $P<0.05$,表示两组对比差异有统计学含义。

2 结果

2.1 两组月经量、月经期时间、子宫内膜息肉复发率对比

表1显示,实验组月经量、月经期时间、子宫内膜息肉复发率均低于参考组($P<0.05$)。

2.2 两组子宫内膜厚度对比分析

表2显示,实验组子宫内膜厚度低于参考组($P<0.05$)。

表1 两组月经量、月经期时间、子宫内膜息肉复发率对比($\bar{x}\pm s$) [n, (%)]

组别	例数	月经量(ml)	月经期时间(d)	子宫内膜息肉复发率(%)
实验组	32	45.43±3.23	4.32±0.23	3(9.38%)
参考组	32	58.76±3.78	5.67±0.24	12(37.50%)
t/χ^2	-	15.165	22.973	7.053
P	-	0.001	0.001	0.008

表2 两组子宫内膜厚度对比分析[n, (%)]

组别	例数	子宫内膜厚度(mm)
实验组	32	4.32±0.31
参考组	32	6.77±0.65
χ^2	-	19.245
P	-	0.001

3 讨论

子宫内膜息肉被认为是一种普遍的妇科问题,其主要原因是子宫内膜在特定区域的过度增长,导致子宫腔内出现突出的肿块^[3]。这些肿块可能是单一的,也可能是多个,大小可以从几毫米到充满整个宫腔不等。

息肉的形成与内分泌紊乱有关,尤其是雌激素的持续作用。子宫内膜息肉的症状因息肉的大小和数量而异。较小的、单发的息肉可能不会引起明显的症状,而多发或较大的息肉则可能导致一系列的症状,可见月经增多、经间期出血及月经不规则等^[4]。这些症状可能会对

患者的生活质量产生负面影响。对于治疗,宫腔镜下息肉摘除术是首选的治疗方法,但需要注意的是,该方法治疗后息肉有复发的可能。

地屈孕酮是一种口服孕激素药物,其药理作用主要是通过模拟天然孕酮的作用机制,促使子宫内膜由增殖期向分泌期转化,从而有效抑制子宫内膜在雌激素刺激下可能出现的过度生长现象。当体内雌激素水平较高时,若缺乏孕激素的拮抗作用,可能导致子宫内膜持续增殖甚至癌变风险增加。而地屈孕酮的正是通过补充必要的孕激素,避免了雌激素引发的相关病症,以维护子宫和内分泌系统的正常功能。地屈孕酮在临床实践中广泛应用于多种与内源性孕酮不足密切相关的疾病治疗^[5]。这些疾病包括但不限于痛经、子宫内膜异位症、继发性闭经、功能失调性子宫出血及经前期综合征等。值得一提的是,地屈孕酮在药理作用上不具备雌激素、雄激素和肾上腺皮质激素的活性,因此不会像某些其他激素类药物那样可能导致体重增加、水分潴留等现象,也不会对脂质代谢产生不良影响。此外,由于其不含有热源成分,因此不会导致患者体温升高或出现热相关的副作用。这些特性使得地屈孕酮在妇科临床应用中具有较高的安全性,并且受到了广大医生和患者的青睐。

相关研究中指出,子宫内膜息肉患者采取宫腔镜治疗期间配合地屈孕酮治疗的效果凸显,能够对患者的相关症状予以改善^[6]。本次研究结果显示,实验组月经量、月经期时间、子宫内膜息肉复发率均低于参考组($P < 0.05$)。实验组子宫内膜厚度低于参考组($P < 0.05$)。提示地屈孕酮联合宫腔镜治疗的效果相比较单纯宫腔镜治疗更好。笔者分析认为,地屈孕酮是一种孕激素,服用后能够拮抗雌激素,降低病人体内的雌激素水平,同时抑制雌激素依赖性。这种作用机制有助于控制和降低子宫内膜息肉的复发率^[7]。这是因为子宫内膜息肉的病发与雌激素受体增高有直接关系,而孕激素能够通过抑制雌激素受体的合成,进而改善子宫内膜息肉中雌激素受体的表达^[8]。其次,关于宫腔镜手术的作用,宫腔镜可以直接观察到子宫内膜息肉的大小、数量和位置,通过手术器械直接切除息肉,从而有效地去除病灶。当将地屈孕酮和宫腔镜手术联合使用时,可以达到更好的治疗效果^[9]。

宫腔镜手术可以迅速去除可见的息肉,而地屈孕酮则可以抑制雌激素的活性,减少息肉复发的风险。这种联合治疗方式能够显著改善病人的临床症状,如经期延长、不孕不育、流产和经量增多等,提高病人的生

活质量^[10]。

综上所述,子宫内膜息肉患者采取地屈孕酮联合宫腔镜治疗效果显著,能够减少患者的月经量,缩短月经期时间,以及降低子宫内膜息肉复发率及子宫内膜厚度。此种方法值得推广。

参考文献

- [1] 连珠珍.地屈孕酮对宫腔镜治疗子宫内膜息肉术后复发效果[J].山西卫生健康职业学院学报,2023,33(06):40-41.
- [2] 陈一帆.宫腔镜下子宫内膜息肉切除术联合地屈孕酮治疗子宫内膜息肉的疗效及对预后的影响[J].中国医药指南,2023,21(36):97-99.
- [3] 陈晔,宋志敏,符志娟.地屈孕酮联合宫腔镜手术治疗子宫内膜息肉的临床效果观察[J].实用中西医结合临床,2023,23(24):28-30.
- [4] 周春丽,刘芳.地屈孕酮辅助宫腔镜手术治疗子宫内膜息肉患者的效果[J].中国民康医学,2023,35(23):74-76.
- [5] 徐建琴,孙宏.宫腔镜联合左炔诺孕酮宫内节育系统治疗子宫内膜息肉的临床价值分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(34):80-82.
- [6] 张小月,顾卫华.宫腔镜下子宫内膜息肉切除术后分别联合地屈孕酮与左炔诺孕酮宫内节育系统的疗效对比[J].基层医学论坛,2023,27(34):83-85+103.
- [7] 蔡蓉蓉.宫腔镜电切术治疗子宫内膜息肉的临床效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(33):35-37.
- [8] 章璟,王佳佳.宫腔镜下子宫内膜息肉切除术联合孕激素治疗子宫内膜息肉临床疗效观察[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(33):41-43.
- [9] 陈丽云.宫腔镜手术联合地屈孕酮对子宫内膜息肉患者术后子宫内膜厚度及血清 VEGF 的影响[J].中外医学研究,2023,21(33):155-159.
- [10] 张丽莉.宫腔镜治疗子宫内膜息肉的临床疗效及安全性研究[J].中国医疗器械信息,2023,29(22):80-82.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS