

妈富隆、补佳乐治疗青春期功能失调性子宫出血(即功血)的临床疗效对比

茅国琴

(张家港第六人民医院 江苏 张家港 215625)

摘要:目的:探讨在青春期功血患者治疗中应用妈富隆或补佳乐的治疗效果。方法:观察组应用妈富隆治疗,对照组应用补佳乐治疗。结果:观察组治疗总有效率97.30%,对照组86.49%, $P < 0.05$;观察组的出血控制时间以及完全止血时间早于对照组 $P < 0.05$;观察组不良反应率为2.70%,对照组为5.41%, $P > 0.05$ 。结论:针对青春期功血患者应用妈富隆的治疗价值高于补佳乐,前者更有利于出血的迅速控制并显著提升疗效,同时安全性良好。

关键词:青春期功血;妈富隆;补佳乐;效果

青春期功血是在青春女性中较为常见的妇科疾病,该疾病的本质为无排卵型功血,出现月经量增多以及经期显著延长等情况,若未能及时妥善进行治疗,随着反复大量出血非常容易诱发贫血、休克等并发症,对患者的健康安全造成严重威胁^[1]。目前妈富隆以及补佳乐均是对该类患者的常用治疗药物,然而两者的应用价值未能达成一致。以下将分析应用妈富隆或补佳乐在青春期功血患者中的治疗价值。

1 资料以及方法

1.1 临床资料

抽取2019年1月~2020年10月本院74例青春期功血患者,随机数字表法分组,观察组:37例,均为女性患者;年龄15~21岁,均值为 (17.2 ± 0.4) 岁;发病时间10~34d,均值 (21.5 ± 1.3) d。对照组:37例,均为女性患者;年龄15~22岁,均值为 (17.3 ± 0.3) 岁;发病时间9~35d,均值 (21.3 ± 1.6) d。2组各项基础资料具备可比性 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

观察组应用妈富隆治疗,1片/次,每8小时口服1次,出血量逐步减少后可递减药物剂量,需每隔3天减少用药剂量1/3,最终维持于1片/天,共计口服21天后可停止服用,停药3~7天后产生撤退性出血,并于出血第5日起再次服用妈富隆,1片/次,以及1次/天,共计治疗3个月经周期;对照组应用补佳乐治疗,1片/次,每8小时口服1次,患者出血现象得以控制后,需逐渐减少用药剂量,每3天减少药量1/3,最终维持至1片/天,共计口服治疗21天。后10天给予安宫黄体酮口服,8mg/次,1次/天。患者停药后出现撤退性出血,需要在第5天开始服用补佳乐,剂量为1片/次,以及每日口服1次,后10天给予安宫黄体酮口服,8mg/次,1次/天,共计口服治疗21天,患者共计治疗3个月经周期。

1.3 评价标准

(1)对比2组的治疗效果,显效:治疗3天内患者阴道出血情况消失,以及月经恢复至正常,随访6个月内病情未见复发;有效:患者治疗3天月经量明显减少以及月经周期基本正常,随访过程中病情稳定;无效:患者的出血情况未能改善或持续加重。(2)对2组的出血控制时间以及完全止血时间进行记录。(3)记录2组服药过程中的不良反应,如皮疹、发热、恶心、腹痛等。

1.4 统计学方法

文中数据行SPSS19.0分析,数据标准差为 $(\bar{x} \pm s)$,组间数据行 t/χ^2 检验, $P < 0.05$:有统计学意义。

2 结果

2.1 临床疗效对比

观察组治疗总有效率97.30%,对照组86.49%, $P < 0.05$ 。

表1 2组临床疗效对比[n(%)]

分组	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	37	23 (62.16)	13 (35.14)	1 (2.70)	36 (97.30)
对照组	37	15 (40.54)	17 (45.95)	5 (13.51)	32 (86.49)
χ^2 值		9.653	5.185	6.925	6.925
p值		0.002	0.016	0.010	0.010

2.2 出血控制情况对比

观察组的出血控制时间以及完全止血时间早于对照组 $P < 0.05$ 。

表2 2组出血控制情况对比 $(\bar{x} \pm s, h)$

分组	n	出血控制	完全止血
观察组	37	28.96 ± 10.53	54.69 ± 10.19
对照组	37	34.69 ± 11.52	75.96 ± 16.15
t值		7.965	11.153
p值		0.000	0.000

2.3 不良反应率对比

观察组恶心1例,不良反应率为2.70% (1/37);对照组恶心1例,腹痛1例,不良反应率为5.41% (2/37),2组不良反应率相比 $P > 0.05$ 。

3 讨论

青春期功血是广大青春女性的常见病和多发病,该疾病的发生原因往往与患者下丘脑垂体卵巢轴出现的调节机制异常有关,因此无法正常诱导机体黄体生成素产生高峰,患者子宫内膜出现异常过度增生,进一步诱发子宫出血。对该类患者的治疗原则是快速止血,改善月经周期以及促进排卵。近年来报道指出^[2-4],采取性激素疗法进行止血可促使患者子宫内膜增生并帮助修复创面,可发挥良好的止血治疗作用。从本次的研究结果来看,观察组应用妈富隆,同期对照组应用补佳乐,观察组治疗总有效率明显高于对照组,与此同时观察组出血控制以及完全止血等个时间较对照组缩短。提示与补佳乐相比,应用妈富隆在青春期功血患者的治疗中优势更为突出。补佳乐的应用可帮助补充雌激素,加快子宫内膜修复并最终实现止血目标,然而补佳乐的亲和力相对较高影响治疗效果。妈富隆属于常用的甾体避孕药,其中包含炔雌醇以及去氧孕烯,有利于促使子宫内膜再生以及修复,与此同时还可对创面血管产生良性刺激,进而促使其迅速凝血,发挥良好的止血目标,因此妈富隆的应用可更好地提升青春期功血患者的治疗效果^[4]。

综上所述,针对青春期功血患者应用妈富隆的治疗价值高于补佳乐,前者更有利于出血的迅速控制并显著提升疗效,同时安全性良好。

参考文献:

- [1] 刘鑫. 妈富隆与补佳乐治疗青春期功血的疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2020, 14(15): 160-161.
- [2] 洪薇. 雌孕激素序贯疗法和妈富隆在青春期功血临床治疗中的应用对比[J]. 母婴世界, 2020, 22(9): 102.
- [3] 谢灵彦, 刘焕英, 孙建立. 妈富隆与补佳乐治疗青春期功血的疗效对比[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2018, 5(28): 100-101.
- [4] 李欣桐. 妈富隆、补佳乐治疗青春期功能失调性子宫出血(简称功血)的临床疗效对比[J]. 名医, 2019, 32(6): 269.

【作者简介】: 茅国琴, (1983-), 女, 汉, 张家港, 职称: 副主任医师, 学历: 张家港, 主要研究方向: 妇科内分泌