

- 6 刘凤海,康立清,孙敏,等. DWI及DCE-MRI在鞍旁海绵状血管瘤定性诊断中的应用[J]. 医学影像学杂志,2017,27(1):21-23.
- 7 曾瑜,刘志雄. 海绵窦海绵状血管瘤的诊治进展[J]. 国际神经病学神经外科学杂志,2016,43(2):182-184.
- 8 梁奕,周杰,杜柏林. 鞍旁海绵状血管瘤与脑膜瘤的MR鉴别诊断[J]. 医学影像学杂志,2015,25(6):1103-1105.
- 9 何绍南,何波,孙学进,等. 少见单发颅内脑外肿瘤的影像征象分析及鉴别诊断[J]. 临床放射学杂志,2017,36(5):625-629.
- 10 于凡,肖智博. 海绵窦海绵状血管瘤的CT和MRI诊断及临床应用价值[J]. 重庆医科大学学报,2013,38(9):1085-1088.

[收稿日期 2017-11-05][本文编辑 韦所芬]

## 博硕论坛·论著

# 二甲双胍联合炔雌醇环丙孕酮片治疗多囊卵巢综合征的疗效观察

唐婷婷

作者单位: 362000 福建,福建医科大学附属泉州市第一医院妇产科

作者简介: 唐婷婷(1981-),女,医学硕士,主治医师,研究方向:妇产科疾病的诊治。E-mail:shenwangll@126.com

**[摘要]** **目的** 探讨二甲双胍联合炔雌醇环丙孕酮片治疗多囊卵巢综合征的临床效果。**方法** 回顾性分析2014-07~2016-02该院收治的57例多囊卵巢综合征患者的临床资料。随机将患者分为观察组( $n=30$ )和对照组( $n=27$ ),两组患者均给予炔雌醇环丙孕酮片治疗,观察组在此基础上加入二甲双胍治疗。**结果** 观察组的排卵率和妊娠率分别为93.33%、83.33%,均高于对照组的81.48%、55.56%;观察组治疗后性激素水平各指标均明显优于对照组( $P<0.01$ );两组患者在治疗中均未见明显的不良反应。**结论** 二甲双胍联合炔雌醇环丙孕酮片治疗多囊卵巢综合征能够更好地改善患者的性激素水平,并提高患者的排卵率和妊娠率,值得在临床中应用推广。

**[关键词]** 多囊卵巢综合征; 二甲双胍; 炔雌醇环丙孕酮片; 性激素; 不良反应

**[中图分类号]** R 711.75 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2018)05-0461-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2018.05.15

**Clinical effect of metformin combined with ethinylestradiol and cyproterone acetate tablets in treatment of polycystic ovary syndrome** TANG Ting-ting. Department of Gynecology and Obstetrics, Quanzhou First Hospital Affiliated to Fujian Medical University, Fujian 362000, China

**[Abstract]** **Objective** To investigate the clinical effect of metformin combined with ethinylestradiol and cyproterone acetate tablets in treatment of polycystic ovary syndrome. **Methods** The data of 57 patients with polycystic ovary syndrome were collected in our hospital from July 2014 to February 2016 and were retrospectively analyzed. The patients were randomly divided into the observation group( $n=30$ ) and the control group( $n=27$ ). The control group was treated with ethinylestradiol and cyproterone acetate tablets, and the observation group was treated with ethinylestradiol and cyproterone acetate tablets plus metformin. **Results** The ovulation rate and pregnancy rate of the observation group were higher than those of the control group(93.33% vs 81.48%, 83.33% vs 55.56%). After treatment, the improvements of sex hormones in the observation group were significantly better than those in the control group( $P<0.01$ ). No obvious adverse reactions were found in the two groups. **Conclusion** Metformin combined with ethinylestradiol and cyproterone acetate is effective in treatment of polycystic ovary syndrome. It can better improve the level of sex hormones and improve the ovulation rate and pregnancy rate in the patients.

**[Key words]** Polycystic ovary syndrome; Metformin; Ethinylestradiol and cyproterone acetate tablets; Sex hormones; Adverse reactions

多囊卵巢综合征是妇科临床中较常见的一类内分泌疾病,发病机制尚未完全掌握,临床上倾向于发病原因与下丘脑-垂体-卵巢轴功能失常及遗传等因素有关<sup>[1]</sup>。患者的临床特征以高雄激素血症、卵巢多囊改变和持续性无排卵为主。为寻求更有效的治疗方法,提高治疗效果,本研究将重点探讨二甲双胍与炔雌醇环丙孕酮片联用的可行性及疗效,现报告如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取 2014-07 ~ 2016-02 期间本院收治的 57 例多囊卵巢综合征患者作为研究对象。57 例患者均伴有不同程度的高雄激素表现:排卵少或无排卵;超声检查提示多囊卵巢<sup>[2]</sup>。排除合并有心脑血管疾病、其他脏器疾病及年龄 > 40 岁的患者。随机将患者分为观察组 ( $n = 30$ ) 和对照组 ( $n = 27$ )。观察组年龄 22 ~ 37 ( $27.1 \pm 4.5$ ) 岁,病程 3 ~ 5 ( $3.7 \pm 1.1$ ) 年;对照组年龄 24 ~ 39 ( $26.8 \pm 5.3$ ) 岁,病程 4 ~ 6 ( $4.0 \pm 1.4$ ) 年。本研究经医院伦理委员会批准,患者对研究知情并签署同意书。两组年龄、病程比较差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ),具有可比性。

**1.2 治疗方法** 两组患者均采用炔雌醇环丙孕酮片治疗,选取达英-35(拜耳医药保健有限公司广州

分公司生产,国药准字 J20140114) 1 片/d,于月经后第 5 天开始服用,持续用药 21 d,停药待出血第 5 天起重复下一个周期的治疗,共用药 3 个周期。观察组在上述药物的基础上联合应用二甲双胍,选取格华止(上海施贵宝制药有限公司生产,国药准字 H2-0023370),0.5 g/次,3 次/d,于餐后服用,持续用药 3 个月。

**1.3 观察指标** 抽取两组患者 3 ml 肘静脉血,将血清进行分离,借助自动生化免疫分析仪,测定两组患者治疗后的促黄体生成素 (LH)、促卵泡生成素 (FSH)、睾酮 (T)、雌二醇 ( $E_2$ )<sup>[3]</sup>;统计随访资料对两组的排卵率和妊娠率作对比。

**1.4 统计学方法** 应用 SPSS19.0 统计软件进行数据处理,计量资料以均数  $\pm$  标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,组间比较采用  $t$  检验,计数资料以百分率 (%) 表示,组间比较采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

### 2 结果

**2.1 两组治疗前后的性激素水平比较** 两组治疗前性激素水平比较差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。观察组治疗后的 LH、FSH、T 三项指标均低于对照组,  $E_2$  则高于对照组,差异有统计学意义 ( $P < 0.01$ )。见表 1。

表 1 两组治疗前后的性激素水平比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	LH ( $U \cdot L^{-1}$ )		FSH ( $U \cdot L^{-1}$ )		T ( $nmol \cdot L^{-1}$ )		$E_2$ ( $pmol \cdot L^{-1}$ )	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	30	13.81 $\pm$ 2.04	6.41 $\pm$ 1.55	6.30 $\pm$ 1.55	3.25 $\pm$ 0.97	3.93 $\pm$ 0.75	1.67 $\pm$ 0.41	151.01 $\pm$ 24.35	113.89 $\pm$ 12.35
对照组	27	13.89 $\pm$ 2.20	8.19 $\pm$ 1.89	6.27 $\pm$ 1.63	5.31 $\pm$ 1.39	3.92 $\pm$ 0.70	3.17 $\pm$ 0.61	153.24 $\pm$ 26.10	75.18 $\pm$ 6.98
$t$	-	0.142	3.903	0.071	6.541	0.052	10.994	0.334	14.347
$P$	-	0.887	0.000	0.944	0.000	0.959	0.000	0.740	0.000

**2.2 两组治疗后排卵率和妊娠率比较** 治疗后观察组的排卵率和妊娠率均高于对照组 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 2 两组治疗后排卵率和妊娠率比较 [ $n$  (%) ]

组别	例数	排卵率	妊娠率
观察组	30	28 (93.33)	25 (83.33)
对照组	27	22 (81.48)	15 (55.56)
$\chi^2$	-	6.378	18.172
$P$	-	0.012	0.000

**2.3 两组不良反应发生情况** 两组患者在治疗期间均未出现任何程度严重的不良反应,治疗进程及预后未受到影响,安全性良好。

### 3 讨论

**3.1** 从过往临床诊断资料的汇总来看,多囊卵巢综合征患者在检查时均会发现卵泡过多,无成熟卵泡排出等情况,且患者多伴有肥胖、月经不调等症状<sup>[4]</sup>。由于女性一生排出的卵子数量是有限额的,如果过度使用药物促进排卵,不仅无法取得满意的治疗效果,还有可能导致患者的卵巢提前衰老,因此,在多囊卵巢综合征患者的治疗中,科学及时的诊断与正确选择药物,具有重要的临床意义。

**3.2** 在诊断环节中,应详细了解患者的既往史、病史并配合相应的辅助检查,准确地排除其他疾病,就目前的医疗水平而言,多囊卵巢综合征出现误诊和漏诊的情况相对较少。从治疗的角度来看,药物治

疗是多囊卵巢综合征最为常用的治疗手段,炔雌醇环丙孕酮片是临床上使用率较高的一类药物,其主要药物成分为醋酸环丙孕酮和炔雌醇;现代药理研究结果显示,药物中所含有的醋酸环丙孕酮是雄激素在受体水平的竞争性拮抗剂,可有效抑制靶细胞中雄激素的合成<sup>[5]</sup>,炔雌醇能促进性激素结合球蛋白的生成,减少游离的T;醋酸环丙孕酮通过负反馈作用抑制LH的分泌,进而减少卵巢中的雄激素生成。在研究中我们发现,患者在使用该药物后雄激素的血液浓度也相应地降低;但有文献记录,炔雌醇环丙孕酮片的使用有发生不良反应的可能<sup>[6]</sup>,因此在使用过程中,要特别注意药物使用的规律性,本研究中两组患者使用炔雌醇环丙孕酮片后未见不良反应的发生,可能与研究所选取的病例数较少及研究中给予特殊关注有关;对照组27例患者单独使用炔雌醇环丙孕酮片,排卵率、妊娠率仅为81.48%、55.56%,且性激素水平也不及观察组,这与文献报道相符。为提升治疗效果,我们在观察组患者的治疗中加入了二甲双胍,由于胰岛素抵抗和体重过高被认为是多囊卵巢综合征发生的独立危险因素,而二甲双胍最大的特性即为短时间内控制患者的体重并改善胰岛素的敏感性<sup>[7-9]</sup>;现代药理研究结果证实,二甲双胍属于胰岛素增敏剂,借助肌肉等外周组织改善胰岛素的敏感性,并能够有效延缓使用者胃肠道对葡萄糖的吸收,最终达到改善使用者卵巢功能、提高排卵率的目的<sup>[10,11]</sup>,但该药物单独应用于多囊卵巢综合征的相关研究报道相对较少,值得进一步观察和研究。

**3.3** 本研究显示,观察组的排卵率、妊娠率达到了93.33%、83.33%,均优于对照组( $P < 0.05$ ),治疗后各项性激素水平也明显优于对照组( $P < 0.01$ ),提示了二甲双胍的药物特性能够在联合用药中最大程度地发挥;另一方面,两组患者在治疗期间均未见程度严重的不良反应,提示了联合用药的安全性,这与文献报道<sup>[12]</sup>吻合。

综上所述,多囊卵巢综合征是妇科临床中比较

常见的一类内分泌疾病,该疾病虽不会对患者的生命安全构成威胁,但对患者的生活质量影响较大,积极诊治具有重要的意义。研究中我们重点探讨了二甲双胍、炔雌醇环丙孕酮片联合应用的可行性和安全性,研究显示两种药物联合可取得较好的临床效果,经临床研究及与文献资料的对比,具有一定的可行性,值得在临床实践中借鉴并予以推广。

#### 参考文献

- 1 伍雪梅,刘丽洲,侯丽明.二甲双胍联合炔雌醇环丙孕酮治疗多囊卵巢综合征不孕症的临床观察[J].中国妇幼保健,2017,32(6):1265-1267.
- 2 谢艳华,谭毅.青春期多囊卵巢综合征的研究进展[J].中国临床新医学,2013,6(3):285-290.
- 3 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.
- 4 杨宏毅,吴芹.二甲双胍联合炔雌醇环丙孕酮片治疗多囊卵巢综合征的效果及对相关激素分泌水平的影响[J].中外医学研究,2016,14(29):38-39.
- 5 印贤琴,沈娅,侯俐.二甲双胍联合炔雌醇环丙孕酮对多囊卵巢综合征不孕症的治疗效果观察[J].解放军预防医学杂志,2016,34(S2):194-195.
- 6 戴小青.炔雌醇环丙孕酮片在治疗多囊卵巢综合征女性痤疮中的应用[J].实用临床医药杂志,2012,16(11):108-110.
- 7 刘晓莉.腹腔镜下卵巢打孔术治疗多囊卵巢综合征合并不孕的临床效果观察[J].中国临床新医学,2016,9(12):1132-1135.
- 8 林琼林.坤泰胶囊联合炔雌醇环丙孕酮片和二甲双胍治疗多囊卵巢综合征的临床研究[J].现代药物与临床,2016,31(3):338-341.
- 9 劳芝英.炔雌醇环丙孕酮联合二甲双胍治疗多囊卵巢综合征型不孕症的效果以及并发症观察[J].临床和实验医学杂志,2014,13(10):836-838.
- 10 徐旗隅.炔雌醇环丙孕酮片联合二甲双胍治疗多囊卵巢综合征的疗效观察[J].中国实用医药,2014,9(5):147-148.
- 11 冉爱冬.炔雌醇环丙孕酮片、二甲双胍缓释片联合克罗米芬治疗多囊卵巢综合征不孕患者的临床疗效[J].中国妇幼保健,2011,26(22):3443-3445.
- 12 徐明霞,王爱琴,李淑娟.二甲双胍联合炔雌醇环丙孕酮片治疗多囊卵巢综合征疗效观察[J].中国当代医药,2011,18(18):85-86.

[收稿日期 2017-11-25][本文编辑 蓝斯琪]