

米非司酮联合高强度聚焦超声治疗子宫腺肌病的临床效果观察

聂 芳

作者单位: 464000 河南,信阳市中医院妇产科

作者简介: 聂 芳(1972-),女,大学本科,学士学位,副主任医师,研究方向:妇产科疾病的诊治。E-mail:jiutan1466839@163.com

[摘要] **目的** 观察米非司酮联合高强度聚焦超声(HIFU)治疗子宫腺肌病的临床效果。**方法** 选取该院2015-05~2016-05收治的92例子宫腺肌病患者,采用随机数字表法分为两组,各46例。对照组仅使用HIFU治疗,观察组在HIFU治疗基础上口服米非司酮,对比两组患者疗效、痛经程度以及月经变化情况。**结果** 观察组疗效优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);治疗后,两组患者的疼痛程度、月经期、月经量均改善,且观察组疼痛程度与对照组相比较轻,月经期较对照组短,月经量较对照组少,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 米非司酮与HIFU联合治疗子宫腺肌病具有更佳的临床效果,可有效缓解痛经,缩短月经期,减少月经量。

[关键词] 子宫腺肌病; 米非司酮; 高强度聚焦超声

[中图分类号] R 711.74 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2018)11-1142-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2018.11.21

Clinical effect of mifepristone combined with high intensity focused ultrasound on treatment of adenomyosis

NIE Fang. Department of Gynecology and Obstetrics, Xinyang Hospital of Traditional Chinese Medicine, Henan 464000, China

[Abstract] **Objective** To investigate the clinical effect of mifepristone combined with high intensity focused ultrasound(HIFU) on treatment of adenomyosis. **Methods** 92 patients with adenomyosis were selected in our hospital from May 2015 to May 2016 and were randomly divided into two groups, with 46 cases in each group. The control group was treated with HIFU only. The observation group received mifepristone plus HIFU treatment. The curative effect, degree of dysmenorrhea and the changes of menstruation were compared between the two groups. **Results** The curative effect of the observation group was better than that of the control group($P < 0.05$). After treatment, the degree of pain, menstrual period, menstruation were improved in both of the two groups, and the improvements of the observation group were better than those of the control group($P < 0.05$). **Conclusion** Mifepristone combined with HIFU has a better clinical effect on the treatment of adenomyosis. It can effectively relieve dysmenorrhea, shorten the period of menstruation and reduce the amount of menstruation.

[Key words] Adenomyosis; Mifepristone; High intensity focused ultrasound(HIFU)

子宫腺肌病属于妇科常见疾病,主要表现为经期延长、经量增加、不孕等,对患者的身心健康造成严重影响^[1]。子宫切除术是根治子宫腺肌病的唯一方式,但对于有生育需求或者不接受切除子宫的患者而言并不适宜^[2]。近年来,高强度聚焦超声(HIFU)已逐渐应用于实体脏器肿瘤的治疗中^[3]。本研究主要探讨米非司酮与HIFU联合治疗子宫腺肌病的效果。报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院2015-05~2016-05收治

的子宫腺肌病患者92例,采用随机数字表法分为两组,每组46例。观察组年龄31~49(41.52 ± 5.84)岁;病程4个月~4年,平均(2.08 ± 0.25)年;子宫体积(239.68 ± 15.46) cm^3 。对照组年龄32~51(42.16 ± 5.03)岁;病程5个月~4年,平均(2.13 ± 0.32)年;子宫体积(242.74 ± 15.59) cm^3 。两组一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。本研究经院内伦理委员会审批通过。

1.2 纳入和排除标准 纳入标准:(1)经超声检查、磁共振检查确诊为子宫腺肌病;(2)有明显的临

床症状;(3)子宫肌壁出现单侧增厚现象,且增厚 > 30 mm;(4)患者签署同意书。排除标准:(1)肾上腺皮质功能不全者;(2)长期使用激素治疗;(3)合并严重的心、肝、肾、肺等功能异常;(4)妊娠及哺乳期患者;(5)盆腔严重感染者。

1.3 治疗方法 HIFU 治疗仪器选用重庆海扶技术公司生产的型号为 JC200 的治疗系统。两组患者均实施 HIFU 消融治疗,治疗时仪器辐射功率调整为 400 W,并根据病灶内所产生的超声灰度变化与患者的反应情况对治疗部位、剂量、时间等作出适当调整。治疗结束后,需叮嘱患者排空膀胱,随后 2 次向膀胱内注入温度为 4~6℃ 生理盐水 300 ml,冲洗膀胱,保持俯卧 2 h,进食需以流质食物为主。观察组在 HIFU 消融治疗的基础上,给予米非司酮(山东端信堂大禹药业有限公司,国药准字 H20083077),于消融治疗后的首次月经第 1 天开始口服,12.5 mg/次,1 次/d,连续服药治疗 3 个月。治疗结束后 1、3、6、12 个月进行彩超测定检查。

1.4 观察指标 对比两组患者疗效、痛经程度以及月经变化情况。(1)痛经程度根据疼痛分级标准^[4]进行判定,Ⅰ级:无痛;Ⅱ级:轻微疼痛,可以忽视;Ⅲ级:有疼痛,但对日常生活无影响;Ⅳ级:有疼痛,可对患者的注意力造成影响;Ⅴ级:疼痛明显,对日常生活造成影响;Ⅵ级:疼痛剧烈,需卧床休息。(2)月经变化包括经期和经量,经期指从开始到结束的

表 2 两组治疗前后痛经程度比较[n(%)]

组别	例数	治疗前						治疗后					
		Ⅰ级	Ⅱ级	Ⅲ级	Ⅳ级	Ⅴ级	Ⅵ级	Ⅰ级	Ⅱ级	Ⅲ级	Ⅳ级	Ⅴ级	Ⅵ级
观察组	46	1(2.17)	5(10.87)	9(19.57)	11(23.91)	13(28.26)	7(15.22)	18(39.13)	14(30.43)	7(15.22)	5(10.87)	2(4.35)	0(0.00)
对照组	46	2(4.35)	4(8.70)	10(21.74)	12(26.09)	14(30.43)	4(8.70)	12(26.09)	10(21.74)	11(23.91)	7(15.22)	4(8.70)	2(4.35)
Z	-	0.537						2.040					
P	-	0.591						0.041					

注:治疗前后组内比较,观察组 Z=6.027,P=0.000;对照组 Z=3.999,P=0.000

2.3 两组治疗前后月经期和月经量比较 治疗后,两组患者月经期、月经量均改善,且观察组月经期短于对照组,月经量少于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。见表 3。

表 3 两组治疗前后月经期和月经量比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	月经期(d)		月经量(ml)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	46	8.63±1.52	6.37±0.95*	113.08±47.52	51.74±19.87*
对照组	46	8.55±1.47	7.46±1.06*	116.21±49.36	69.82±21.56*
t	-	0.257	5.194	0.310	4.182
P	-	0.814	0.000	0.783	0.000

注:与同组治疗前相比,*P<0.05

总天数;经量根据月经失血图评分(PBAC)^[5]进行判定,根据月经期间每张卫生巾的血染程度可将其分为轻(1分)、中(5分)、重(20分)三种程度,评分>100分则判定月经量>80ml,即月经过多。

1.5 疗效评价标准 显效:病症消退,病灶体积缩小≥2/3;有效:症状有所改善,病灶体积缩小>1/3,且<2/3;无效:症状、病灶体积均未发生明显变化,且出现加重。总有效为显效与有效之和。

1.6 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±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验,等级资料组间比较采用秩和检验,P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组疗效比较 观察组疗效较对照组高,差异有统计学意义(P<0.05)。见表 1。

表 1 两组疗效比较[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
观察组	46	29(63.04)	14(30.43)	3(6.52)	43(93.48)
对照组	46	20(43.48)	15(32.61)	11(23.91)	35(78.26)
Z/χ ²	-	2.263		5.392	
P	-	0.024		0.020	

2.2 两组治疗前后痛经程度比较 治疗后,两组患者的疼痛程度均减轻,且观察组疼痛评分较对照组低,差异有统计学意义(P<0.05)。见表 2。

3 讨论

3.1 子宫腺肌病属于良性疾病,但其发病机制尚不明确,有研究认为^[6],其发病可能与雌孕激素水平相关。超声检查结果显示本病症患者子宫体积呈球形增大,前后壁不对称,增生肌层具有较强回声,且呈增强趋势,内膜不居中。药物治疗常产生诸多不良反应,且患者无法长期坚持,而手术切除子宫无法满足有生育需求的群体,且具有风险性。因此,选取科学、有效的治疗方式十分关键。

3.2 本研究结果显示,观察组疗效优于对照组,且疼痛程度、月经期、月经量指标均较对照组优,表明

米非司酮与 HIFU 联合治疗子宫腺肌病具有更佳的临床效果。米非司酮属于人工合成的甾体激素,其主要作用为抗孕激素,可与孕酮竞争孕激素受体,直接或者间接在下丘脑-垂体-卵巢轴发挥作用,使卵泡刺激素、促黄体生成素水平下降,从而抑制卵巢功能,减缓卵泡发育,进而减少排卵,引发闭经^[7];米非司酮还可在子宫内膜发挥直接作用,加快腺上皮细胞凋亡速度,对抗孕激素,并拮抗雌激素,使子宫内膜增生受到抑制,从而减少子宫内膜增生;此外,米非司酮还可在子宫内膜管发挥作用,影响血供情况,从而减少月经量,减轻患者痛经程度^[8]。药物治疗虽然可起到一定的治疗效果,但使用单一药物治疗无法清除病灶,且易复发。而 HIFU 治疗子宫腺肌病的主要原理是利用超声在生物内的穿透性、能量聚集性特征,将体外的低能量超声波直接聚焦作用于体内病灶,瞬时在局部产生高温与空化效应,使肿瘤组织凝固、坏死,且对周围组织无影响,从而缓解患者的症状,最终起到根治肿瘤的作用^[9]。HIFU 优势在于其具有较高的聚焦与准确定位功能,对治疗剂量进行控制能有效保留患者子宫;且该操作在超声下进行,对靶区外的正常组织不会造成损伤^[10]。米非司酮与 HIFU 联合治疗疗效更显著,可有效提高治疗疗效,减轻痛经程度,并可有效缩短月经期,减少月经量。

综上所述,米非司酮与 HIFU 联合治疗子宫腺肌病具有更佳的临床效果,可有效缓解痛经,缩短月经期,减少月经量。

参考文献

- 1 王智彪,郎景和. 高强度聚焦超声消融与子宫腺肌病[J]. 中华妇产科杂志,2016,51(9):708-709.
- 2 刘湘林. 腹腔镜辅助阴式全子宫切除术与开腹全子宫切除术的临床效果比较[J]. 中国临床新医学,2017,10(3):253-255.
- 3 曹正璐,艾星子·艾里. HIFU 联合 GnRH-a 治疗子宫腺肌病剂量学研究[J]. 同济大学学报(医学版),2017,38(2):56-59.
- 4 李仲廉主编. 临床疼痛治疗学[M]. 天津:天津科学技术出版社,1994:263-264.
- 5 王智,邹敏,陈骊,等. 子宫腺肌病患者高强度聚焦超声治疗后妊娠结局的观察[J]. 重庆医学,2017,46(18):2506-2508.
- 6 张春瑜,李雪,王英红. ER、PR、Ki-67、CA125 与子宫腺肌病的相关性研究[J]. 中国妇幼保健,2014,29(9):1405-1408.
- 7 葛江凤,詹尧平. 小剂量米非司酮配合中药治疗子宫腺肌病的临床观察[J]. 中国基层医药,2017,24(8):1161-1164.
- 8 陈舒宜,孙文婷,朱丽波,等. 不同低剂量米非司酮治疗子宫腺肌病伴痛经患者的疗效研究[J]. 现代妇产科进展,2016,25(12):881-885.
- 9 徐亚萍,刘香环,王海丽. 高强度聚焦超声治疗子宫腺肌病影响因素的初步分析[J]. 中国中西医结合影像学杂志,2016,14(6):669-671.
- 10 陈雨,赵卫东. 高强度聚焦超声治疗子宫腺肌病的研究进展[J]. 中国医药生物技术,2016,11(2):178-180.

[收稿日期 2017-10-26][本文编辑 吕文娟]

《中国临床新医学》杂志诚征广告启事

《中国临床新医学》杂志为国家卫生计生委主管,由中国医师协会和广西壮族自治区人民医院共同主办的国家级医学学术性科技期刊(月刊,国内外公开发行)。本刊诚征各种药品、医疗器械、医疗耗材等宣传广告。有意者请与本刊联系。

本刊地址:广西南宁市桃源路6号广西壮族自治区人民医院内,联系电话:0771-2186013。

E-mail:zglcxyzz@163.com,联系人:韦颖。

· 本刊编辑部 ·