

黄体酮联合间苯三酚治疗早期先兆流产的临床观察

邵永红*, 王芸, 阮彩霞(衢州市中医院妇产科, 浙江衢州 324000)

中图分类号 R714.2 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)12-1092-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.12.12

摘要 目的:观察黄体酮联合间苯三酚治疗早期先兆流产的临床疗效和安全性。方法:60例早期先兆流产妊娠期妇女按随机数字表法均分为对照组和观察组。对照组妊娠期妇女给予黄体酮40 mg,肌肉注射,bid;观察组妊娠期妇女在对照组治疗的基础上给予间苯三酚80 mg加入5%葡萄糖注射液250 ml中静脉滴注,qd。两组妊娠期妇女疗程均为7 d。观察两组妊娠期妇女的保胎成功率和治疗前、后血孕酮水平,记录临床症状缓解时间、消失时间及不良反应发生情况。结果:观察组妊娠期妇女保胎成功率显著高于对照组妊娠期妇女,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$);观察组妊娠期妇女临床症状缓解时间和消失时间均显著短于对照组妊娠期妇女,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$);治疗后两组妊娠期妇女血孕酮水平均显著高于同组治疗前,且观察组高于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。两组妊娠期妇女不良反应发生率比较差异无统计学意义($P>0.05$)。结论:黄体酮联合间苯三酚治疗早期先兆流产疗效显著,可有效缓解临床症状,提高血孕酮水平,且安全性较好。

关键词 间苯三酚;黄体酮;早期先兆流产

Clinical Observation of Progesterone Combined with Phloroglucinol in the Treatment of First-trimester Threatened Abortion

SHAO Yong-hong, WANG Yun, RUAN Cai-xia (Dept. of Obstetrics and Gynecology, Quzhou Hospital of TCM, Zhejiang Quzhou 324000, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To observe clinical efficacy and safety of progesterone combined with phloroglucinol in the treatment of first-trimester threatened abortion. METHODS: 60 pregnant women with first-trimester threatened abortion were randomly divided into control group and observation group. Control group was given progesterone 40 mg, intramuscularly, bid; observation group was additionally given phloroglucinol 80 mg added into 5% Glucose injection 250 ml intravenously, qd, on the basis of control group. Treatment course of 2 groups lasted for 7 days. The rate of successful pregnancy, time of clinical symptom relief and disappearance and occurrence of adverse drug reaction before and after treatment were observed in 2 groups. RESULTS: The rate of successful pregnancy in observation group was significantly higher than in control group; there was statistical significance ($P<0.05$). The time of clinical symptom relief and disappearance in observation group was significantly lower than in control group; there was statistical significance ($P<0.05$). The levels of progesterone in 2 groups after treatment were significantly higher than before; that of observation group was higher than that of control group; there was statistical significance ($P<0.05$). There was no statistical significance in the incidence of adverse drug reaction in 2 groups ($P>0.05$). CONCLUSIONS: Progesterone combined with phloroglucinol is effective in the treatment of first-trimester threatened abortion, and can relieve clinical symptoms and improve serum progesterone and safety.

KEYWORDS Phloroglucinol; Progesterone; First-trimester threatened abortion

先兆流产是妊娠早期临床多发且常见的并发症^[1]。由于环境、遗传、身体等因素及妇女生活和工作压力增大,先兆流产的发生率呈逐年上升趋势,严重影响妇女的身体健康^[2]。对于早期先兆流产的妊娠期妇女可给予叶酸、维生素等药物^[3],均以保守治疗为主,但有部分妊娠期妇女血孕酮水平 >30 nmol/L时,仍会出现先兆流产的症状,增加了其心理压力,易导致恶性循环。为此,笔者尝试将黄体酮和间苯三酚进行联合用药,并与单用黄体酮进行比较,以为临床治疗早期先兆流产提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2012年4月—2013年6月我院收治的早期先兆流产妊娠期妇女60例,年龄22~38岁,平均年龄 (28.5 ± 3.2) 岁;初

产妇34例、经产妇26例;孕周6~14周,平均孕周 (11.3 ± 1.8) 周。纳入标准:(1)符合《妇产科学》^[4]中早期先兆流产的诊断标准;(2)经B超检查为宫内妊娠;(3)孕周在14周以下,临床表现为停经后有少量阴道出血,白带呈暗红色或血性,腰腹疼痛,未见妊娠物排出,宫颈口未开,子宫大小与停经时间相符。排除标准:(1)严重肝肾功能不全者;(2)有出血性病者;(3)精神病者;(4)胎盘早剥、宫内发育迟缓、宫内感染者;(5)甲状腺功能异常者。按随机数字表法将所有妊娠期妇女均分为对照组和观察组。对照组妊娠期妇女年龄22~37岁,平均年龄 (28.1 ± 3.0) 岁;初产妇16例、经产妇14例;孕周6~13.5周,平均孕周 (10.9 ± 1.7) 周。观察组妊娠期妇女年龄23~38岁,平均年龄 (28.7 ± 3.5) 岁;初产妇18例、经产妇12例;孕周7~14周,平均孕周 (11.2 ± 2.0) 周。两组妊娠期妇女年龄、孕次、孕周等一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本研究通过我院医学伦理委员会批准,所

* 副主任医师。研究方向:妇产科。电话:0570-3873011。E-mail: Wmruil998320@sina.com

有妊娠期妇女或其家属均知情同意且签署了知情同意书。

1.2 治疗方法

对照组妊娠期妇女给予黄体酮(上海通用药业股份有限公司)40 mg,肌内注射,bid;观察组妊娠期妇女在对照组治疗的基础上给予间苯三酚(南京恒生制药有限公司)80 mg加入5%葡萄糖注射液250 ml中静脉滴注,qd。两组妊娠期妇女疗程均为7 d。

1.3 观察指标

观察两组妊娠期妇女的保胎成功率和治疗前、后血孕酮水平,记录临床症状缓解时间、消失时间及不良反应发生情况。

1.4 疗效判定标准^[4]

保胎成功:临床症状、体征消失,B超检查提示胚胎存活、胎儿发育良好,血孕酮水平持续上升,妊娠可继续;否则为保胎失败。

1.5 统计学方法

采用SPSS 11.0统计软件对所得数据进行分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验;计数资料以率表示,采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组妊娠期妇女保胎成功率比较

对照组妊娠期妇女保胎成功21例,保胎失败9例,保胎成功率为70.00%;观察组妊娠期妇女保胎成功28例,保胎失败2例,保胎成功率为93.33%,观察组显著高于对照组,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 两组妊娠期妇女治疗前后血孕酮水平比较

治疗前两组妊娠期妇女血孕酮水平比较差异无统计学意义($P > 0.05$);治疗后两组妊娠期妇女血孕酮水平均显著高于同组治疗前,且观察组高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$),详见表1。

表1 两组妊娠期妇女治疗前后血孕酮水平比较(nmol/L, $\bar{x} \pm s$)

Tab 1 Comparison of progesterone level between 2 groups before and after treatment(nmol/L, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	血孕酮	
		治疗前	治疗后
观察组	30	40.8 ± 4.6	108.7 ± 14.5**
对照组	30	41.3 ± 4.8	69.3 ± 15.2*

与同组治疗前比较:* $P < 0.05$;与对照组治疗后比较:** $P < 0.05$ vs. same group before treatment; * $P < 0.05$; vs. control group after treatment; ** $P < 0.05$

2.3 两组妊娠期妇女临床症状缓解时间和消失时间比较

观察组妊娠期妇女临床症状缓解时间和消失时间均显著短于对照组妊娠期妇女,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$),详见表2。

表2 两组妊娠期妇女临床症状缓解时间和消失时间比较(h, $\bar{x} \pm s$)

Tab 2 Comparison of clinical symptoms relief and disappearance time between 2 groups(h, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	临床症状缓解时间	临床症状消失时间
观察组	30	21.43 ± 3.15	46.27 ± 5.97
对照组	30	36.56 ± 6.48	86.39 ± 9.44

2.4 不良反应

两组妊娠期妇女不良反应发生率比较差异无统计学意义($P > 0.05$),详见表3。

表3 两组妊娠期妇女不良反应发生率比较[例(%)]

Tab 3 Comparison of the incidence of ADR between 2 groups [case(%)]

组别	n	胃肠反应	头痛	肝功能异常	皮疹	总不良反应发生率, %
观察组	30	1(3.33)	0(0)	0(0)	1(3.33)	6.66
对照组	30	1(3.33)	1(3.33)	0(0)	1(3.33)	9.99

3 讨论

早期先兆流产主要是由妊娠期妇女的身体或外伤等原因引起的子宫收缩,使孕囊与宫体分离所致。因妊娠期黄体酮功能不全引起的早期先兆流产发生率约为15%。黄体酮功能不足、胚胎染色体异常、免疫功能异常、感染等均可引起早期先兆流产^[6]。

间苯三酚是亲肌性非阿托品非罂粟碱类纯平滑肌解痉药,可直接作用于胃肠道和泌尿生殖系统平滑肌,在解除平滑肌痉挛的同时不会产生胆碱样副作用,可缓解先兆流产引起的腹部坠胀,且不影响胎儿的正常发育,继续妊娠成功率较高^[7];同时,该药可通过对子宫痉挛状态的舒缓,使子宫张力减轻,抑制子宫收缩,从而可改善胎心率,缓解下腹部疼痛,减少阴道出血等临床症状,还可缓解呕吐等早孕反应,且对心血管功能影响较小。相关研究报道,间苯三酚安全、无毒,无致畸致突变性^[8]。黄体是由卵巢黄体分泌产生的一种天然孕激素,在体内对雌性激素激发过的子宫内膜有显著形态学影响,为维持妊娠所必需,具有抑制子宫收缩、减轻子宫张力、降低子宫对缩宫素的敏感性、促进受精卵的着床和胚胎的生长发育等作用。当黄体功能不全时,会抑制孕激素的分泌与合成,影响子宫内膜的正常发育,从而引起先兆流产^[9]。有研究报道,给予黄体酮对于黄体功能不全引起的早期先兆流产具有较好的保胎效果^[10]。但是也有研究认为,黄体酮起效慢,单独使用时保胎成功率不理想,且长期大量使用可导致胚胎发育畸形和子宫内膜粘连^[11]。为此,在本研究中,笔者尝试将黄体酮和间苯三酚进行联合用药。研究结果显示,观察组妊娠期妇女保胎成功率显著高于对照组妊娠期妇女;观察组妊娠期妇女临床症状缓解时间和消失时间均显著短于对照组妊娠期妇女,差异有统计学意义;治疗后两组妊娠期妇女血孕酮水平均显著高于同组治疗前,且观察组高于对照组,差异均有统计学意义。两组妊娠期妇女不良反应发生率比较差异无统计学意义。

综上所述,黄体酮联合间苯三酚治疗早期先兆流产疗效显著,可有效缓解临床症状,提高血孕酮水平,且安全性较好。但是,由于纳入观察的样本较小,此结论有待大样本、多中心研究进一步验证。

参考文献

- [1] 梁秀梅,梁建好,杨春波,等.间苯三酚和黄体酮联合用于早期先兆流产的临床分析[J].中国医药科学,2013,3(5):82.
- [2] 张云霞.地屈孕酮用于治疗先兆流产的效果观察[J].中国现代医生,2010,48(2):47.
- [3] 周子球,李少君,林燕,等.间苯三酚与黄体酮联合在先兆流产中的应用效果分析[J].中国医药导刊,2012,14(6):1034.

含雷贝拉唑与枸橼酸铋雷尼替丁的两种三联疗法治疗消化性溃疡的疗效比较

李拓键*,赵小兰*(第三军医大学西南医院,重庆 400038)

中图分类号 R573.1 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)12-1094-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.12.13

摘要 目的:比较含雷贝拉唑(RAZ)与枸橼酸铋雷尼替丁(RBC)的两种三联疗法治疗消化性溃疡的临床疗效。方法:将确诊为消化性溃疡的患者148例按随机数字表法均分为RAZ组和RBC组,分别给予RAZ/RBC+克拉霉素+甲硝唑的三联疗法治疗1周,之后两组患者均单服RAZ或RBC治疗3周,疗程共4周。治疗结束后比较两组患者的疗效、溃疡愈合率和幽门螺杆菌(Hp)根除情况,并观察治疗中的不良反应。结果:治疗结束后,RAZ组与RBC组患者的临床总有效率分别为88.7%、83.3%,Hp根除率分别为87.3%、93.1%,溃疡愈合率分别为85.9%、87.5%,两组比较差异均无统计学意义($P>0.05$)。两组患者的不良反应均较轻,不影响治疗,可自行好转。结论:含RAZ与RBC的两种三联疗法治疗消化性溃疡的疗效相当,且安全性均较好。

关键词 雷贝拉唑;枸橼酸铋雷尼替丁;三联疗法;幽门螺杆菌;消化性溃疡

Comparison of Clinical Efficacy of Rabeprazole vs. Ranitidine Bismuth Citrate in the Treatment of Peptic Ulcer

LI Tuo-jian, ZHAO Xiao-lan (The Southwest Hospital, Third Military Medical University, Chongqing 400038, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To compare the clinical efficacy of triple therapy of rabeprazole (RAZ) and ranitidine bismuth citrate (RBC) for peptic ulcer. METHODS: 148 patients diagnosed as peptic ulcer in gastroenterology department of our hospital were admitted into RAZ group and RBC group with 74 cases in each group. They were given triple therapy of RAZ or RBC+clarithromycin+metronidazole for a week, and then received RAZ or RBZ alone for 3 weeks. Treatment course of 2 groups lasted for 4 weeks. After treatment, therapeutic efficacy, ulcer healing and Hp eradication were compared between 2 groups. ADR of them was observed during treatment. RESULTS: After treatment, total effective rates of RAZ group and RBC group were 88.7% and 83.3%; Hp eradication rates were 87.3% and 93.1%; ulcer healing rates were 85.9% and 87.5%, respectively; there was no statistical significance ($P>0.05$). ADR of 2 groups was mild and can be recovered automatically, and treatment was not influenced. CONCLUSIONS: Triple therapy of both RZA and RBC are effective and safe for peptic ulcer.

KEYWORDS Rabeprazole; Ranitidine bismuth citrate; Triple therapy; Helicobacter pylori; Peptic ulcer

消化性溃疡(Peptic ulcer, PU)是消化内科常见的慢性病,主要包括胃溃疡及十二指肠溃疡。随着人们生活节奏的不断加快,学习、工作及生活压力日益增大,PU的发病率近年来明显升高。国内、外研究表明,在PU患者中幽门螺杆菌(Helicobacter pylori, Hp)检出率高达90%以上,是引起消化性溃疡的重要原因之一^[1];同时,Hp也可导致溃疡复发,是复发的主要原因^[2]。三联疗法是目前公认的Hp相关性PU的标准治疗方案,

但随着三联疗法的广泛应用,耐药现象有逐渐增多的趋势。因此,探索一种耐药性低、易为广大患者所接受,且安全、有效的根除Hp的治疗方案已成为广大医务工作者的重要课题之一^[3]。2011年5月—2013年5月,我院分别应用含雷贝拉唑(Rabeprazol, RAZ)与枸橼酸铋雷尼替丁(Ranitidine bismuth citrate, RBC)的两种三联疗法治疗Hp相关性PU,以评估这两种方案的临床疗效和安全性,进而为Hp相关性PU的治疗提

- [4] 乐杰.妇产科学[M].7版.北京:人民卫生出版社,2008:94-105.
- [5] 李红梅,臧灵琳.监测血清CA125与早期先兆流产妊娠结局[J].中国医药导刊,2009,11(7):1097.
- [6] 杨霄,曾蔚越,徐爱群,等.黄体酮治疗先兆流产对围生儿结局的影响[J].实用妇产科杂志,2008,24(3):156.
- [7] 陈世荣,彭祥菊,李慧英.280例胎膜后出血的先兆流产

- 妊娠结局分析[J].现代医院,2012,12(6):50.
- [8] 赖俏红,杜丽云.间苯三酚联合黄体酮治疗先兆流产临床观察[J].临床医学工程,2011,18(8):1257.
- [9] 王静.先兆流产病因研究进展[J].齐鲁护理杂志,2007,13(9):100.
- [10] 钟珊珊,陈英.黄体酮胶囊治疗早期先兆流产的临床观察[J].中国医药指南,2011,9(25):9.
- [11] Pabuccu R, Akar ME. Luteal phase support in assisted reproductive technology[J]. *Curr Opin Obstet Gynecol*, 2005, 17(3):277.

* 主治医师。研究方向:消化性溃疡的治疗。电话:023-65393353。E-mail:36912565@qq.com

通信作者:副主任医师。研究方向:消化性溃疡的治疗。电话:023-68754919。E-mail:1021211982@qq.com

(收稿日期:2013-10-10 修回日期:2014-01-02)