

米非司酮合宫瘤清治疗子宫肌瘤的临床观察

钟秀蓉 林菲 唐桂春

(广东省潮州市湘桥区妇幼保健院 潮州 521000)

摘要:目的:探讨中西医结合治疗子宫肌瘤的临床疗效。方法:将 2005 年 1 月~2009 年 1 月经妇科检查及 B 超诊断为子宫肌瘤的患者随机分为两组:观察组 198 例口服米非司酮 12.5mg/d,宫瘤清 3 片/次,3 次/d;对照组 137 例单服米非司酮 12.5mg/d。两组于治疗前后进行妇科检查及 B 超测量子宫和子宫肌瘤大小。结果:观察组总有效率为 94.9%,对照组总有效率为 74.4%,两组比较具有显著性差异($P<0.01$)。结论:米非司酮合宫瘤清对治疗子宫肌瘤有协同作用,与单用米非司酮治疗相比治愈率高,为治疗子宫肌瘤提供了一种安全、有效和患者易于接受的治疗方法,值得临床推广。

关键词:米非司酮;宫瘤清;中西医结合疗法;子宫肌瘤

中图分类号:R 711.74

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2010.05.028

子宫肌瘤是女性生殖器最常见的良性肿瘤,也是人体最常见的肿瘤。约 50%的患者有月经过多和压迫症状,目前较理想的治疗方法仍以手术切除为主。子宫能产生多种生物活性物质,并有内分泌功能,参与体内生殖、生理及病理过程。手术切除子宫不但会导致卵巢衰竭和更年期提前,而且带给患者心理上的痛苦。我们在临床上采用米非司酮合宫瘤清治疗子宫肌瘤,并与单用米非司酮进行对比。现将结果报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2005 年 1 月~2009 年 1 月在我院妇科检查及 B 超诊断为子宫肌瘤患者 335 例,子宫大小如孕 50d~3 个月,瘤体直径 2~6cm(B 超诊断结果),年龄 30~52 岁,未生育 14 例,均自愿要求

行药物治疗。无心、脑、肺、肝、肾等重要脏器疾病,无其它脏器肿瘤或可疑病变,无使用米非司酮禁忌证。随机将 335 例患者分为观察组 198 例和对照组 137 例,两组患者在年龄、临床症状、子宫及子宫肌瘤大小等方面无显著性差异,具有可比性。

1.2 治疗方法 观察组:口服米非司酮片(国药准字 H20010633,每片 25mg)12.5mg/d,口服宫瘤清片(国药准字 Z20050250)3 片/次,3 次/d,连服 3 个月。对照组:口服米非司酮片 12.5mg/d,连服 3 个月。两组均以 3 个月为 1 个疗程。

1.3 疗效标准 痊愈:临床症状消失,肌瘤消失,子宫恢复正常大小。显效:临床症状明显好转,肌瘤比原来缩小一半以上。有效:临床症状减轻,瘤体比原来缩小或无明显缩小。无效:临床症(下转第 43 页)

促发提前绝经而使瘤体继续缩小。对于年轻患者,一般停药 1 个月后可恢复月经,但在一定时间以后肌瘤可再增大。

中医学认为子宫肌瘤发病机理为情志抑郁,感受外邪,气机不调,脏腑失和,正气日衰,导致气滞血瘀,久则成“癥瘕”,其治则为活血化瘀,扶正祛邪,固护冲任。桂枝茯苓胶囊方中桂枝温通血脉,芍药凉血,桃仁、丹皮活血化瘀,茯苓健脾利湿,诸药合为祛瘀化癥之剂,所以用于治疗子宫肌瘤有很好疗效。本研究结果表明,米非司酮配合中药治疗子宫肌瘤疗效佳,且未见肌瘤增大,有一定应用前景。

参考文献

[1]戴钟英.子宫肌瘤的保守及药物治疗[J].实用妇产科杂志,1999,15(2):63
[2]金丽萍,朱荫芝,胡绥苏.绝经后子宫切除卵巢缺乏现象与冠心病的危险[J].中国实用妇科与产科杂志,1999,15(1):15
[3]乐杰.妇产科学[M].第 6 版.北京:人民卫生出版社,2004.295
[4]孙梅,朱国璋,周丽蓉,等.米非司酮对子宫肌瘤组织中受体基因表达的影响[J].中华妇产科杂志,1998,33(4):227-231
[5]汤春生,董建春.米非司酮治疗子宫肌瘤的作用机制及其临床评价[J].中国实用妇科与产科杂志,2001,17(3):136-137

(收稿日期:2010-07-26)

表 1 两组疗效比较 例				
组别	n	显效	有效	无效
治疗组	40	13	24	3
对照组	40	5	23	12

注:与对照组比较,* $P<0.01$ 。

2.2 随访结果 停药后随访 6 个月,治疗组 4 例绝经,8 例月经稀发,28 例月经恢复正常;B 超检查 17 例肌瘤较治疗后缩小,5 例消失,18 例无变化。对照组 6 例绝经,13 例月经稀发,21 例月经恢复正常;B 超检查 11 例肌瘤较治疗后缩小,3 例消失,18 例无变化,8 例增大。显示治疗组远期疗效优于对照组。

3 讨论

子宫肌瘤是妇科最常见的良性肿瘤,是卵巢激素依赖性肿瘤,传统的观点认为雌激素是刺激肌瘤发生和发展的主要原因^[3]。近年来,国内外研究证实了孕激素也是子宫肌瘤发生的启动因子,在子宫肌瘤的发生发展中具有重要作用^[4,5]。米非司酮为受体水平抗孕激素药,服用后可使子宫内 PR 水平降低,抑制肌瘤细胞增长。在治疗子宫肌瘤时,卵巢中的卵泡停止发育,所有患者均出现暂时性闭经,不仅可控制肌瘤增长,而且有利于改善症状,纠正贫血,