

# 曼月乐与地屈孕酮转化子宫内膜增生效果对比

全小青

(福建省寿宁县医院)

**【摘要】**目的探讨曼月乐与地屈孕酮转化子宫内膜增生效果对比。方法选取2023年2月-2024年2月我院收治的94例子官内膜增生患者,分为两组,对照组:地屈孕酮,研究组:曼月乐。比较临床疗效、子宫内膜厚度、血红蛋白与不良反应。结果与对照组比,研究组临床疗效高( $P < 0.05$ );与对照组比,研究组子宫内膜厚度小( $P < 0.05$ ),月经量少( $P < 0.05$ );与对照组比,研究组不良反应发生率低( $P < 0.05$ )。结论与地屈孕酮治疗相比,曼月乐治疗子宫内膜增生的效果更为明显,不良反应少,值得应用。

**【关键词】**曼月乐;地屈孕酮;子宫内膜增生;临床效果;不良反应;子宫内膜厚度

The ison of manena and didecopestone on transforming endometrial hyperplasia

Quan Xiaoqing

(In Shouning County Hospital, Fujian Province)

**[Abstract]** Objective To compare the effect of MR and endometrial hyperplasia. Methods 94 patients with endometrial hyperplasia admitted to our hospital from February 2023 to February 2024 were selected and divided into two groups: control group: ground flexion progesterone and study group: Manchester Yue. To compare the clinical efficacy, endometrial thickness, hemoglobin, and adverse effects. Compared with the control group ( $P < 0.05$ ); ( $P < 0.05$ ); compared with the control group, the rate was low ( $P < 0.05$ ). Conclusion Compared with didrogesterone treatment, the effect of endometrial hyperplasia is more obvious and there are less adverse effects, which is worth applying.

**[Key words]** Dprogesterone; endometrial hyperplasia; clinical effect; adverse effects; endometrial thickness

在临床上子宫内膜增生是一种常见的妇科疾病,其是一种非侵袭性疾病,可以分类成伴不典型增生和不伴不典型增生两种,该病会在一定程度上导致子宫内膜明显增厚<sup>[1]</sup>。所以,及时对患者实施有效的治疗显得十分重要。临床对患者进行治疗时会应用孕激素类药物等方式,其中地屈孕酮作为一种孕激素药物,其可以作用在子宫内膜等靶组织,具有一定地治疗效果<sup>[2]</sup>。而曼月乐也可作用在子宫内膜,局部药物浓度比较高,效果显著。基于此,研究以不伴不典型增生的子宫内膜增生患者为研究对象,分析对比这两种治疗方式的效果,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2023年2月-2024年2月我院收治的94例子官内膜增生患者,分为两组。研究组患者年龄36~57岁,均龄( $46.5 \pm 1.3$ )岁。对照组患者年龄38~56岁,均龄( $46.8 \pm 1.2$ )岁。患者同意本次研究,资料存在可比性( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组:温水口服,10mg/次,2次/d,在月经周期的第5-25d进行服用,连续治疗3个月经周期。

研究组:曼月乐的使用剂量为20  $\mu$ g/d,在月经的第

4-7d,根据说明书放置曼月乐。在操作之前需要消毒外阴,并应用宫腔探针对于宫情况实施充分探查,然后将曼月乐放置于子宫底部,在宫颈外口2cm左右的位置将尾丝进行剪断。

### 1.3 观察指标

分析临床疗效。显效:月经规律,子宫内膜活检恢复正常,月经周期第7天复查子宫内膜厚度正常;有效:子宫内膜活检正常,但仍有点滴出血;无效:子宫内膜增厚或活检仍提示增生状态未解除<sup>[3]</sup>。

分析子宫内膜厚度与月经量。子宫内膜厚度应用彩色多普勒超声诊断;月经量采用月经失血图进行计算, $\geq 80$ mL说明月经过多<sup>[4]</sup>。

分析不良反应。

### 1.4 统计学方法

数据应用SPSS18.0进行分析,其中计数进行 $X^2$ (%)检验,计量进行t检测( $\bar{x} \pm s$ )检验, $P < 0.05$ 提示有显著差异。

## 2 结果

与对照组比,研究组临床疗效高( $P < 0.05$ ),见表1。

与对照组比,研究组子宫内膜厚度小( $P < 0.05$ ),月经

量少 ( $P < 0.05$ ), 见表2。

表3。

与对照组比, 研究组不良反应发生率低 ( $P < 0.05$ ), 见

表1 临床疗效对比 (例, %)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
对照组	47	21 (44.7)	17 (36.2)	9 (19.1)	80.9%
研究组	47	26 (55.3)	18 (38.3)	3 (6.4)	93.6%
$X^2$	/	/	/	/	4.847
P	/	/	/	/	< 0.05

表2 子宫内膜厚度与月经量对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	子宫内膜厚度 (mm)		月经量 (ml)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	47	12.3 ± 2.3	8.9 ± 1.5	120.1 ± 15.6	95.3 ± 11.2
研究组	47	12.4 ± 2.2	6.1 ± 1.1	120.5 ± 15.2	78.1 ± 9.8
T		1.135	17.624	1.247	14.389
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表3 不良反应对比 (例, %)

组别	例数	恶心呕吐	乳房胀痛	肝功能损伤	发生率
对照组	47	4 (8.5)	3 (6.4)	1 (2.1)	17.0%
研究组	47	1 (2.1)	1 (2.1)	0 (0)	4.3%
$X^2$	/	/	/	/	4.415
P	/	/	/	/	< 0.05

### 3 讨论

子宫内膜增生作为一种妇科疾病, 分为伴不典型增生和不伴不典型增生两类, 本研究以不伴不典型增生患者为研究对象, 一旦发生该病就可能会有月经过多、经期延长或淋漓不尽等异常子宫出血的临床表现。本病系雌激素通过对子宫内膜的孕激素受体实施刺激, 使得子宫内膜明显增厚, 而孕激素对雌激素受体的表达实施抑制, 导致其受体蛋白出现降解, 使得雌激素受体水平显著减少<sup>[5]</sup>, 从而导致子宫内膜长期受雌激素刺激无孕激素拮抗, 进而引起该病, 如果得不到及时有效治疗, 会导致异常子宫出血, 严重可继发盆血, 甚至还会诱发子宫内膜癌。

地屈孕酮作为人工合成的一种孕激素, 其与天然性孕酮结构较为相似, 其进入机体后会产生微小的化学结构, 能够稳定代谢, 而且利用口服的方法可以发挥出较高的生物利用价值, 还不会拮抗雄激素的活性<sup>[6]</sup>。但这种药物的起效较为缓慢, 治疗周期也比较长, 长期用药会降低患者依从性, 停药后复发的概率也比较高, 效果不尽如意。曼月乐则是一种宫内缓释系统, 其可以释放出左炔诺孕酮, 且拮抗孕激素以及雌激素受体, 而且与口服药物相较而言, 这种治疗方式可以避免患者长时间用药, 因此治疗依从性也相对较高<sup>[7]</sup>。同时, 这种治疗方式能够在病变位置发挥作用, 有助于提升药物浓度, 改善内膜增生的情况, 消除临床症状。结果显示,

与对照组比, 研究组临床疗效高 ( $P < 0.05$ )。表示曼月乐治疗的效果更为明显。可能是地屈孕酮片虽然对孕激素受体存在着较高的亲和力, 但是口服后会经消化道进行吸收后并由肝脏进行代谢, 会在一定程度引发肝脏首过效应, 严重降低了药物的生物利用率, 降低治疗效果<sup>[8]</sup>。而曼月乐则能够准确作用在病变部位, 可大大提升局部的药物浓度, 可取得理想的治疗效果。

有研究表明, 子宫内膜的厚度和月经量存在密切联系, 如果子宫内膜长时间受到雌激素的刺激时, 就会促使血管内皮细胞分泌前列腺素, 导致降低血管的收缩力, 使得血管出现扩张, 从而对其内皮细胞造成损害, 导致凝血功能出现异常<sup>[9]</sup>。曼月乐能够持续性释放孕酮, 提升局部的药物浓度, 增加血管的通透性, 可以显著降低激素受体含量, 控制出血量较多的状况, 抑制子宫内膜增生<sup>[10]</sup>。而且曼月乐能够抑制雌激素受体的合成, 还能够抵抗其造成的子宫内膜增生情况, 可使子宫内膜进行逆转, 而且还可以让子宫内膜处在一种高效孕激素的状态, 因受到高水平左炔诺孕酮的作用之下, 使得子宫内膜中的雌激素等的受体水平明显降低, 可以显著提升内膜拮抗增生的效果, 进而将子宫内膜增生进行抑制<sup>[11-12]</sup>。再就是这种治疗方式能够对腺体以及子宫内膜发挥出一定地效果, 让子宫内膜处于分泌期, 使得腺体萎缩, 避免子宫内膜出现异常增生情况, 而且该还可让宫颈位置的黏液变得稠厚, 可以显著减少月经量, 使月经周期恢复到正常状态, 因为能够减少月经量, 能够改善贫血, 有助于降低患者

复发的概率<sup>[13]</sup>。结果显示,与对照组比,研究组子宫内膜厚度小( $P < 0.05$ ),月经量少( $P < 0.05$ )。表示曼月乐能够降低子宫内膜厚度,减少月经量。

地屈孕酮作为合成的孕激素药物,使子宫内膜进入到分泌期,避免雌激素造成子宫内膜异常增生,但是用药之后不良反应的发生率比较高,一旦服用之后就会出现恶心、乳房胀痛等不良反应,导致降低患者治疗依从性,而且长时间其也极易出现错服以及漏服的情况,降低治疗效果<sup>[14]</sup>。曼月乐作为宫内缓释系统,其存在着左炔诺孕酮激素,将其放置在子宫底部能够持续性让左炔诺孕酮作用在子宫内膜,能够避免

肝首过效应,可显著降低不良反应的发生概率<sup>[15]</sup>。这种治疗方式通过每天在宫腔释放20g左右左炔诺孕酮,可以增加局部的药物浓度,起效快,避免患者长时间服药。同时,因曼月乐作用在子宫内膜,患者并不需要长时间服药,几乎不会出现消化道反应,所以在确保临床疗效的同时,还可以减少不良反应的发生。结果显示,与对照组比,研究组不良反应发生率低( $P < 0.05$ )。表示曼月乐的不良反应相对较少,安全性高。

综上所述,与地屈孕酮治疗相比,曼月乐治疗子宫内膜增生的效果更为明显,不良反应少,值得应用。

### 参考文献:

- [1]李小燕,前丹,田欢,等.子宫内膜增生及子宫内膜癌的宫腔镜评分系统构建与验证[J].中国实用妇科与产科杂志, 2024, 40(1): 96-100.
- [2]李雷,陈晓军,崔满华,等.中国子宫内膜增生管理指南[J].中华妇产科杂志, 2022, 74(8): 566-574.
- [3]赵媛媛,韩清晓,李卫君,等.孕激素治疗子宫内膜不典型增生患者的有效性与 TRIM22 表达的相关性临床研究[J].中国临床药理学杂志, 2022, 38(13): 1443-1447.
- [4]Herbel J, Duerlinger S, Martin V, et al.Cystic endometrial hyperplasia in adult minipigs – Report of 19 cases in a Kune Kune[J].Reproduction in Domestic Animals, 2022, 57(2): 44-45.
- [5]王圆圆,来天娇,王家祎,等.甲地孕酮联合二甲双胍治疗早期子宫内膜样腺癌和子宫内膜非典型增生的前瞻性研究[J].中国妇产科临床杂志, 2023, 24(2): 124-127.
- [6]张妍.屈螺酮炔雌醇片与左炔诺孕酮宫内节育系统联合治疗子宫内膜增生不伴非典型增生的效果观察[J].中国现代药物应用, 2023, 17(9): 114-117.
- [7]程华英,胡娅萍,刘世新.左炔诺孕酮宫内节育系统联合口服避孕药治疗子宫内膜增生不伴非典型增生疗效[J].中国计划生育学杂志, 2022, 30(2): 275-278.
- [8]Kumari K, Paswan M K, Kundan M, et al.A prospective study of endometrial histopathology in post-menopausal women in Jharkhand[J].Journal of Family Medicine and Primary Care, 2024, 13(5): 1696-1700.
- [9]王鹏宇,肖巍,史丽娜,等.LNG-IUS 治疗子宫内膜增生的预测性生物标志物[J].中国优生与遗传杂志, 2022, 30(10): 1899-1902.
- [10]张一凡,季美英.小剂量孕激素治疗单纯性子宫内膜增生效果及对性激素水平的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志, 2023, 10(6): 58-60.
- [11]Silva L A D S, Trautwein L G C, Hidalgo M M T, et al.Renal biomarkers, clinical parameters, and renal Doppler velocimetry in bitches with cystic endometrial hyperplasia-pyometra complex[J].Reproduction in Domestic Animals, 2024, 59(1): 1-9.
- [12]蔡惠芬,刘佳,魏多思,等.LNG-IUS 治疗子宫内膜增生不伴非典型增生的临床效果分析[J].中国计划生育学杂志, 2022, 30(11): 2652-2654.
- [13]Aoun B A, Skala S L.Utility of p63 and PTEN staining in distinguishing cervical microglandular hyperplasia from endometrial endometrioid carcinoma with microglandular/mucinous features[J].Histopathology: Official Journal of the British Division of the International Academy of Pathology, 2022, 80(7): 1102-1111.
- [14]李娟娟,贾丽华,杨莉,等.TCRP 与分段诊刮术分别联合曼月乐对子宫内膜息肉疗效及对雌孕激素,复发率的影响[J].中国妇产科临床杂志, 2022, 23(5): 533-534.
- [15]Duerlinger S, Knecht C, Gumpenberger M, et al.Cystic endometrial hyperplasia and uterine adenocarcinoma in two miniature pigs[J].Tierärztliche Praxis, Ausgabe G. Großtiere, 2022, 50(5): 333-339.