

# 中西医结合治疗子宫肌瘤的临床观察

## Clinical observation on treating uterine myoma in the integrative medicine

徐 珊

(罗山县中医院, 河南 信阳, 464200)

中图分类号: R273 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2015) 36-0144-02 证型: IDGB

**【摘要】**目的: 探讨中西医结合治疗子宫肌瘤的临床效果。方法: 100 例子宫肌瘤患者通过随机分为观察组和对照组, 对照组每晚睡前需口服米非司酮, 观察组则在对照组的基础上, 加服中药进行治疗, 观察两组子宫肌瘤的体积大小及两组血红蛋白含量。通过两组数据的对比, 得出实验结论。结果: 观察组与对照组子宫肌瘤体积均有明显缩小, 对照组体积缩小了 46.0%, 观察组体积缩小 62.0%。治疗后观察组血红蛋白减少, 有中度贫血的占 20.0%, 对照组占 18.0%, 与治疗前存在统计学差异。两组患者均有肌瘤复发状况, 观察组复发占 17.0%, 对照组占 21.0%, 两者无显著性差异, 停药 6 个月后, 观察组复发占 30.0%, 对照组占 60.0%, 两组变化显著。结论: 米非司酮联合中药治疗疗效要大于单纯西药治疗, 中西医结合治疗为子宫肌瘤患者提供一个安全的治疗方法。

**【关键词】** 中西医结合; 子宫肌瘤; 米非司酮; 临床

**【Abstract】** Objective: To investigate the clinical effect on treating uterine fibroids in the integrative medicine. Methods: 100 patients with uterine fibroids were randomly divided into observation group and control group, The control group was treated with oral mifepristone before going to bed every night, The observation group was treated in TCM more, hysterosmyoma volume and hemoglobin content were compared between two groups .Results: Uterine fibroid volume of two groups were significantly reduced, The control group was reduced 46%, Another group was reduced 62.0%. Hemoglobin of the observation group was decreased, Moderate anemia was 20.0%, and anemia was 18.0% in the control group. There was significant difference between before and after treatment, Patients of two groups had recurrence of fibroids, Recurrence of observation group was 17.0% and another group was 21.0%, There was no significant difference; 6 months after drug withdrawal, Recurrence of observation group was 30.0% and another group was 60.0%, There was significant difference. Conclusion: Treating uterine myoma in the integrative medicine is more effective than western medicine, And it is a good treatment for patients with uterine fibroids.

**【Keywords】** Integrative medicine; Uterine myoma; Mifepristone; Clinical

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.36.065

子宫肌瘤是发生在女性生育阶段中常见的良性肿瘤, 以月经周期不规则, 月经量多, 经期较长为主要特征, 主要病因是由于寒气血瘀、热结血瘀等身体现象。往往在患病初期很难觉察出来, 只有通过月经得以初步判断, 到了体检时才会真正确诊, 一般发生年龄 30~50 岁, 现在也有年轻化趋势。目前治疗子宫肌瘤多以手术为主, 切除肿瘤或者子宫, 对女性伤害很大, 也会造成后期并发症的发生, 被许多医师慎用。药物治疗虽然不能根本解决子宫肌瘤, 但可以明显缩小子宫肌瘤大小, 减轻手术带来的创伤和并发症, 将对于以后进一步研究带来重大意义。选自 2012 年 3 月—2015 年 3 月研究 100 位子宫肌瘤患者, 结合中西医药物治疗, 效果显著, 现报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

观察对象为 100 例子宫肌瘤患者, 随机分为对照组和观察组各 50 例, 年龄 20~50 岁, 中位年龄 33 岁, 两组年龄差异无统计意义。病程 1~5 年。临床表现: 月经经期延长、月经

量过多者 43 例, 小腹胀痛等不适感 57 例。

入选标准: 经医院 B 超检查确诊为子宫肌瘤患者, 且有一个或多个肌瘤, 肿瘤直径为 3~7 cm, 子宫经线 10~15 cm; 无子宫附件等其他肿瘤可疑病例存在; 心电图、肝功能等检查均正常且无米非司酮禁忌症状; 3 个月内未服用其他治疗子宫肌瘤药物。

#### 1.2 方法

观察组在月经前 1~3 d, 连续 3 个月, 每晚在睡前服用米非司酮 25 mg。非经期同时服用中药, 以当归 10 g, 柴胡 10 g, 茯苓 20 g 配合使用; 若气虚血瘀者, 可在原有的中药成分中另外加党参 20 g, 黄芪 20 g; 若有寒凝血瘀者, 可另加桂枝 15 g; 热结血瘀患者, 可另加黄芪 10 g, 酒 10 g, 大黄 10 g, 腹胀疼痛的患者, 另加乌药 15 g, 延胡索 10 g, 根据自身症状, 加入其他所需中药进行调理, 辅助服用, 1 剂/d; 对照组只需按上述剂量服用米非司酮即可。

#### 1.3 观察指标

观察比较在治疗前 1 个月的肌瘤三维体积大小和治疗 3 个

月和6个月后肌瘤的体积大小;服药前后血常规检查中血红蛋白变化;服药后月经周期及月经量变化;肝功能与肾功能检查。

治愈:子宫大小恢复正常,临床症状和体征完全消失,肌瘤消失,月经恢复正常或绝经;显效:临床症状明显改善,子宫大小明显缩小到一半左右,肌瘤缩小大于一半,月经周期和月经量基本正常;有效:若临床症状有改善,子宫恢复的体积不明显,肌瘤缩小在三分之一以上;无效:若肌瘤未见明显缩小,临床症状也不明显。如若有某项指标出现异常现象,则应立即停止药物治疗,退出实验。

### 1.4 统计学方法

用SPSS18.0软件进行资料的录入与处理,根据实验结果的数据分析求出( $\bar{x} \pm s$ )大小,用t和 $\chi^2$ 检验。

## 2 结果

观察组与对照组子宫肌瘤体积均有明显缩小,对照组体积缩小了46.0%,观察组体积缩小62.0%。治疗后观察组血红蛋白减少,有中度贫血的占20.0%,对照组占18.0%,与治疗前存在统计学差异。详见表1。

表1 两组治疗前后子宫肌瘤变化情况 (%)

组别	子宫体积 (cm <sup>3</sup> )			最大肌瘤		
	治疗前	治疗后	缩小率	治疗前	治疗后	缩小率
治疗组	310.23	167.546	46.0	34.6	10.123	71.0
对照组	321.34	123.23	62.0	35.7	7.68	78.5

在用药期间产生的副反应如头晕、呕吐等有轻微症状,患者在服药过程中都出现闭经现象,且下腹胀痛症状消失,血红蛋白、肝功能、血小板在用药期间无异常反应,检查无异常状态。停用药物3个月后,两组患者均有肌瘤复发状况,观察组复发占17.0%,对照组占21.0%,两者无显著性差异,停药6个月后,观察组复发占30.0%,对照组占60.0%,两组变化显著。

## 3 讨论

米非司酮是一种合成的化合物,类似于孕激素和糖皮质激素,它有更强的能力与孕激素结合而使孕激素难以与受体进行结合,不能发挥其生物学作用,是最早的一种抗早孕药,且米非司酮对子宫肌瘤患者的治疗效果很早就被报道出来过,已有先例。有传统的观点表明,雌激素是子宫肌瘤成长的主要因素,在肌瘤成分检查分析中可以看出,肌瘤中的雌激素明显高于子宫边层,浓度高于子宫肌层浓度,显示肌瘤内雌激素高含量。孕激素与雌激素都是子宫肌瘤的影响因素。其中米非司酮治疗子宫肌瘤的原理在于其对抗患者身体中的孕激素与雌激素,抑制肌瘤细胞的有丝分裂,从而达到缩小肌瘤的作用。米非司酮

在临床药物中发挥着良好的疗效,同时它也存在着一一些问题。例如:长期服用药物对肝肾等器官加重负担,影响药物的长效使用;长期对抗孕激素会导致孕激素子宫内膜出现无对抗症,产生增生现象,极有可能会形成子宫内膜癌,值得极大的重视;停药后,对于患者后期复发的可能性很高,本研究仅仅针对停药3个月和6个月进行研究,最低的复发率也有16.0%左右,最高的达到60.0%,很高的复发率也是极大的潜在危险。此药物对于绝经期妇女可以达到绝经效果,能够缩小子宫肌瘤体积,但同时应时刻观察子宫内膜状态,防止子宫内膜的恶化。对于育龄期妇女而言,虽然药物无法完全解决肌瘤问题,但能缩小肌瘤症状,恢复月经周期,减轻月经疼痛症状,且在闭经期间能够减少贫血症状,避免术前输血风险,对手术会有一定的帮助作用。

通过西药的培根本固作用,再加上中药的调理,缓解和协调西药对人身存在的副作用效果,极大的解决西药的伤害,把药物治疗风险降到一个更低的水平。同时中医药的作用在一定程度上时通过调理身体,也可以对临床症状进行缓解和减轻,根据精气神三色进行有针对地中药辅助,疗效显著,且能稳固本体,根治杂症。

本研究结果的血红蛋白均有增加,子宫肌瘤的体积也有明显缩小,临床症状和体征状态明显改善,也进一步表明中西医结合对治疗子宫肌瘤的效果更好。同时观察组的血红蛋白量高于对照组,且观察组的后期肌瘤复发率明显低于对照组,也表明中西医结合治疗要高于单纯西医治疗。

### 参考文献:

- [1]周鑫磊.中西医结合治疗子宫肌瘤 90 例的临床分析[J].中国医药指南,2010,8(11):64-65.
- [2]陈晓芳.中西医结合治疗子宫肌瘤 42 例临床观察[J].医学理论与实践,2010,23(05):564-565.
- [3]李乐.中西医结合治疗子宫肌瘤的临床研究[J].现代中西医结合杂志,2010,19(34):4431+4434.
- [4]齐熾.中西医结合治疗子宫肌瘤的临床观察[J].中国社区医师:医学专业,2013,15(08):204-205.
- [5]赵玉玲.中西医结合治疗子宫肌瘤的临床效果分析[J].中国卫生产业,2013,11(21):124-125.
- [6]周彩霞.中西医联合治疗子宫肌瘤的临床观察[J].实用中西医结合临床,2014,14(05):54-55.

编辑: 赵聪 编号: EB-15112024F (修回: 2015-12-06)

### 相似文献:

#### 益气活血消癥方治疗育龄期子宫肌瘤的临床观察

目的:探讨益气活血消癥方治疗育龄期妇女子宫肌瘤的临床疗效。方法:采用随机数字表法将92例子宫肌瘤患者随机分为治疗组和对照组各46例,治疗组给予内服益气活血消癥方,对照组给予口服桂枝茯苓胶胶囊。两组均以3个月为1个疗程,共治疗1个疗程。结果:治疗组有效率为80.4%;

对照组有效率为67.4%。两组对比,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:益气活血消癥方治疗子宫肌瘤疗效可靠,值得临床推广。

作者: 谭焯

刊名: 中医临床研究 2015年31期 75-76页