

· 论著 ·

奥利司他联合优思悦治疗多囊卵巢综合征的效果评价

尚秋艳*

河南省周口市太康县人民医院(河南 周口 461400)

【摘要】目的 探究奥利司他联合优思悦治疗多囊卵巢综合征的效果。方法 以多囊卵巢综合征患者40例为对象,分为两组,各20例,参照组患者应用优思悦治疗,研究组应用奥利司他联合优思悦治疗,对比治疗效果。结果 研究组患者治疗后TG水平、TC水平、FPG水平均低于参照组, $P<0.05$ 。比较两组患者治疗后臀围,研究组是(98.85±3.23)cm,参照组是(103.56±4.23)cm;比较两组患者的腰围,研究组是(90.56±2.41)cm,参照组是(87.67±2.32)cm;比较两组患者体重指数,研究组是(25.09±0.78)kg/m²,参照组是(24.08±0.43)kg/m²。两组患者上述指标差异 $P<0.05$ 。对于治疗有效率、治疗后性激素指标,研究组更优, $P<0.05$ 。比较两组患者不良反应发生率, $P>0.05$ 。对于排卵率、妊娠率,研究组更高,数据差异是 $P<0.05$ 。结论 多囊卵巢综合征患者实施奥利司他联合优思悦治疗,有效缓解临床症状,降低体重指数,改善血脂指标,提高妊娠率。

【关键词】奥利司他; 优思悦; 多囊卵巢综合征; 体重指数

【中图分类号】R711.75

【文献标识码】A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2024.6.030

Evaluation of the Effect of Orlistat Combined with Yousyue in the Treatment of Polycystic Ovary Syndrome

SHANG Qiu-yan*

Taikang County People's Hospital, Zhoukou City, Zhoukou 461400, Henan Province, China

Abstract: *Objective* To investigate the effect of orlistat combined with Yasyue in the treatment of polycystic ovary syndrome. *Methods* A total of 40 patients with polycystic ovary syndrome were divided into two groups, 20 cases in each group, the patients in the reference group were treated with Yasyue, and the study group was treated with orlistat combined with Yasyue, and the treatment effects were compared. *Results* The levels of TG, TC and FPG in the study group were lower than those in the control group after treatment, $P<0.05$. The hip circumference of the two groups was (98.85±3.23) cm in the study group and (103.56±4.23) cm in the reference group. The waist circumference of the two groups was (90.56±2.41) cm in the study group and (87.67±2.32) cm in the reference group. The body mass index of the two groups was (25.09±0.78) kg/m² in the study group and (24.08±0.43) kg/m² in the reference group. The difference between the two groups was $P<0.05$. The study group was better in terms of effective rate of treatment and sex hormone indexes after treatment, $P<0.05$. The incidence of adverse reactions between the two groups was >0.05 . For ovulation rate, pregnancy rate, the study group was higher, and the difference in data was $P<0.05$. *Conclusion* Patients with polycystic ovary syndrome can effectively relieve clinical symptoms, reduce body mass index, improve blood lipid index, and improve pregnancy rate.

Keywords: Orlistat; Yousyue; Polycystic Ovary Syndrome; Body Mass Index

多囊卵巢综合征是临床常见疾病,主要症状有肥胖、月经不调等,其中常见月经模式为闭经、月经稀发,以及月经频发、月经规律^[1]。调查^[2]显示,多囊卵巢综合征患者中,约有50%患者出现肥胖症状,多毛发生率70%,不孕不育发生率75%。高雄激素血症、肥胖均影响多囊卵巢综合征患者的子宫内膜受容性与卵泡发育。因此,多囊卵巢综合征患者需重视降低雌激素与减重治疗。优思悦属于避孕药,可促使多囊卵巢综合征者的雄性激素水平下降^[3]。奥利司他是一种减肥药物,有助于控制体重。我院在多囊卵巢综合征患者的治疗中应用奥利司他联合优思悦治疗取得显著效果,详细内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 研究对象是2017年3月至2021年12月40例多囊卵巢综合征患者,分为两组。参照组,年龄30.59±5.47岁(22~37);不孕时间3.68±0.54年(2~5);直径是3~12mm的卵泡共5~13个(9.78±1.56)。研究组,年龄30.97±5.65岁(22~38);不孕时间3.74±0.61年(2~5);直径是3~12mm的卵泡共5~14个(9.87±1.34)。参照组、研究组患者资料进行比较, $P>0.05$ 。

1.2 方法 参照组患者应用优思悦治疗:口服优思悦(生产厂家:厂商德国拜耳医药有限公司),每粒含有3mg屈螺酮、20ug决雌醇。1次/天,1粒/次。共用药28天。

研究组应用奥利司他联合优思悦治疗:优思悦治疗方法与参照组相同。口服奥利司他(生产厂家:厂商杭州中美华东制药有限公司),1粒/次,3次/天。餐后30min用药。共用药28天。

1.3 观察指标 (1)检测糖脂代谢指标,抽取静脉血,血清在分离以后实施生化检验,使用仪器时全自动生化分析仪。(2)随访所有患者3个月,测量臀围、腰围、体重指数。(3)治疗效果:成功妊娠,即为治愈;临床症状消失,性激素、排卵正常,即为显效;性激素水平改善,但无排卵,即为有效;不满足以上情况是无效。(4)性激素水平:包括睾酮素、黄体生成素、雌激素,检测方法是电化学发光检测。(5)不良反应。(6)排卵率与妊娠率。

1.4 统计学方法 采用SPSS 19.0软件比较,借助t检验比较两组患者糖脂代谢指标、体重指标、性激素水平的差异,借助x²检验比较两组患者的治疗效果、不良反应发生率、排卵率、妊娠率的差异。 $P<0.05$,统计学意义产生。

2 结果

2.1 糖脂代谢指标对比 研究组患者治疗后TG水平、TC水平、FPG水平均低于参照组, $P<0.05$,统计学意义存在。如表1所示。

2.2 臀围、腰围、体重指数对比 比较两组患者治疗后臀围,研究组是(98.85±3.23)cm,参照组是(103.56±4.23)cm;比较两组患者的腰围,研究组是(90.56±2.41)cm,参照组是(87.67±2.32)cm;比较两组患者体重指数,研究组是(25.09±0.78)kg/m²,参照组是(24.08±0.43)kg/m²。两组患者上述指标差异 $P<0.05$ 。如表2所示。

2.3 两组患者治疗效果对比 对于治疗有效率,研究组是95.00%,参照组是70.00%,差异 $P<0.05$ 。如表3所示。

2.4 性激素水平对比 比较两组患者治疗后睾酮素水平、黄体

【第一作者】尚秋艳,女,副主任医师,主要研究方向:内分泌性排卵障碍。E-mail: yingzh7791@163.com

【通讯作者】尚秋艳,

生成素水平、雌激素水平, 研究组分别是(1.28±0.31)mmol/L、(6.18±1.09)U/L、(275.54±21.56)pmol/L; 参照组是(1.89±0.24)mmol/L、(9.45±1.23)U/L、(234.56±19.94)pmol/L。两组差异是P<0.05。如表4所示。

2.5 两组患者不良反应对比 对比两组患者的不良反应发生率, 差异P>0.05。如表5所示。

2.6 两组患者排卵率与妊娠率对比 参照组20例患者中, 排卵率是12例(60.00%), 妊娠率是8例(40.00%)。研究组20例患者中, 排卵率是16例(80.00%), 妊娠率是13例(65.00%)研究组排卵率、妊娠率均高于参照组, 数据差异是P<0.05, 统计学意义存在($\chi^2=4.1321$, $\chi^2=4.2374$)。

表1 糖脂代谢指标对比

组别	n	TG(mmol/L)		TC(mmol/L)		FPG(mmol/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
参照组	20	1.59±0.37	1.09±0.23	5.58±0.65	4.07±0.26	5.65±0.32	4.25±0.37
研究组	20	1.41±0.32	0.89±0.45	5.44±0.73	3.82±0.48	5.72±0.43	3.46±0.65
T值		0.4512	5.2534	0.6723	5.0945	0.7956	7.8956
P值		0.6734	0.0000	0.4534	0.0000	0.4364	0.0000

表2 臀围、腰围、体重指数对比

组别	n	臀围(cm)		腰围(cm)		体重指数(kg/m ²)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
参照组	20	107.45±7.63	103.56±4.23	93.26±3.56	90.56±2.41	26.32±1.75	25.09±0.78
研究组	20	106.89±6.87	98.85±3.23	92.47±3.17	87.67±2.32	26.17±1.34	24.08±0.43
T值		0.6784	4.1242	0.8566	4.7845	0.6574	5.8956
P值		0.5464	0.0000	0.4343	0.0000	0.4534	0.0000

表3 两组患者治疗效果对比(n/n%)

组别	n	治愈	显效	有效	无效	有效率
参照组	20	3(15.00%)	6(30.00%)	5(25.00%)	6(30.00%)	14(70.00%)
研究组	20	7(35.00%)	8(40.00%)	4(20.00%)	1(5.00%)	19(95.00%)
χ^2 值						4.0615
P值						0.0424

表5 两组患者治疗效果对比(n/n%)

组别	n	乳房胀痛	皮疹	恶心呕吐	肝肾功能异常	发生率
参照组	20	1(5.00%)	0(0)	1(5.00%)	0(0)	2(10.00%)
研究组	20	1(5.00%)	1(5.00%)	0(0)	1(5.00%)	3(15.00%)
χ^2 值						1.2312
P值						0.4523

表4 性激素水平对比

组别	n	睾丸素(mmol/L)		黄体生成素(U/L)		雌激素(pmol/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
参照组	20	2.09±0.27	1.89±0.24	11.45±2.12	9.45±1.23	193.45±16.23	234.56±19.94
研究组	20	2.12±0.31	1.28±0.31	11.36±2.31	6.18±1.09	192.65±16.15	275.54±21.56
T值		0.8985	4.7864	0.5125	6.9997	0.3545	7.8544
P值		0.5342	0.0000	0.9878	0.0000	0.8767	0.0000

3 讨论

优思悦是多囊卵巢综合征常用治疗药物, 可有效降低患者的雌激素水平^[4-5]。优思悦由屈螺酮、炔雌醇组成, 其中炔雌醇可促使球蛋白与肝合成性激素水平提高, 减少游离性睾酮活性; 屈螺酮可有效增强机体的孕激素活性, 抗糖皮质激素的作用强^[6]。然而, 若多囊卵巢综合征患者腹部肥胖, 单独应用优思悦治疗效果不佳, 且无法改善患者的胰岛素抵抗现象, 严重者出现血脂异常、糖耐量异常等代谢紊乱^[7]。奥利司他能抑制脂肪酶, 减少胃肠道酯对脂肪的吸收^[8]。另外, 奥利司他在用药以后只有少量药物进入血液, 不会引起全身不良反应, 具有较高安全性^[9]。

多囊卵巢综合征病理变化为血清胰岛素水平升高、胰岛功能降低, 高胰岛素血症对卵巢产生刺激, 引起性激素过度分泌, 且对垂体产生作用^[10], 分泌LH, 卵巢生物合成间接增加, 对肝脏性激素与球蛋白合成产生抑制, 增多游离雌激素水平, 并增强活性, 诱发排卵障碍、卵泡闭锁, 造成月经异常^[11]。另外, 高雄激素造成脂肪蓄积在内脏、腹部, 促使儿茶酚胺对脂肪的分解加速, 并升高机体的血浆游离脂肪, 诱发脂代谢紊乱, 加重机体的胰岛素水平, 形成恶性循环^[12]。本研究中, 研究组患者治疗后TG水平、TC水平、FPG水平均低于参照组, P<0.05。比较两组患者治疗后臀围, 研究组是(98.85±3.23)cm, 参照组是(103.56±4.23)cm; 比较两组患者的腰围, 研究组是(90.56±2.41)cm, 参照组是(87.67±2.32)cm; 比较两组患者体重指数, 研究组是(25.09±0.78)kg/m², 参照组是(24.08±0.43)kg/m²。两组患者上述指标差异P<0.05。提示优思悦联合奥利司他可有效改善血脂指标, 减重效果显著。

本研究中, 对于治疗有效率, 研究组更优, 数据差异是P<0.05。比较两组患者治疗后睾丸素水平、黄体生成素水平、雌激素水平, 研究组分别是(1.28±0.31)mmol/L、(6.18±1.09)U/L、(275.54±21.56)pmol/L; 参照组是(1.89±0.24)mmol/L、(9.45±1.23)U/L、(234.56±19.94)pmol/L。两组差异是P<0.05。原因

可能是奥利司他可有效降低患者的雄性激素水平, 改善性激素治疗。本文分析用药安全性发现, 两组不良反应发生率无差异, P>0.05。提示奥利司他联合优思悦治疗安全性较高。其原因可能是奥利司他的全身吸收量少, 卵巢影响较小, 具有较高安全性, 提高治疗效果^[13]。本研究中, 研究组排卵率、妊娠率均高于参照组, 数据差异是P<0.05。

综上所述, 多囊卵巢综合征患者实施奥利司他联合优思悦治疗, 具有显著治疗效果, 有效缓解临床症状, 降低体重指数, 改善血脂指标, 提高妊娠率。

参考文献

[1] 陶艳. 奥利司他联合优思悦治疗多囊卵巢综合征的效果研究[J]. 妇产与遗传(电子版), 2021, 11(1): 55-58.

[2] 汪韬, 王晓彬, 李静秋, 等. 螺旋CT仿真子宫输卵管造影在女性不孕症诊断中的临床应用[J]. 中国CT和MRI杂志, 2022, 20(9): 138-140.

[3] 孔艳. 调经促孕丸联合奥利司他治疗肥胖型多囊卵巢综合征不孕临床观察[J]. 光明中医, 2022, 37(11): 1904-1906.

[4] 张莉, 张燕华. 奥利司他联合二甲双胍治疗肥胖型多囊卵巢综合征的效果研究[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2022, 9(5): 76-79.

[5] 朱桂杰. 定坤丹联合促排卵治疗多囊卵巢综合征不孕患者的疗效分析[J]. 罕少疾病杂志, 2023, 30(7): 66-68.

[6] 孔静庭, 王丽平, 于红. 联合应用奥利司他对比单用口服避孕药对多囊卵巢综合征患者疗效的Meta分析[J]. 东南大学学报(医学版), 2021, 40(5): 690-697.

[7] 赵宇星, 王林杰, 龚凤英, 等. 奥利司他和二甲双胍对超重或肥胖多囊卵巢综合征患者代谢及性腺功能的影响[J]. 中华内科杂志, 2021, 60(12): 1165-1168.

[8] 李倩, 颜群, 李兰萍. 奥利司他联合炔雌醇环丙孕酮片治疗肥胖型多囊卵巢综合征不孕患者的疗效分析[J]. 医学理论与实践, 2021, 34(16): 2830-2832.

[9] 闵珊, 陈虹燕. 奥利司他治疗肥胖伴多囊卵巢综合征的效果观察[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2021, 8(7): 36-40.

[10] 闵敏, 阮祥燕, 王虎生, 等. 奥利司他综合干预对超重或肥胖型多囊卵巢综合征患者代谢综合征及其组分的影响[J]. 首都医科大学学报, 2020, 41(4): 514-519.

[11] 蒋琪, 贺婷婷, 石玉华. 奥利司他治疗肥胖型多囊卵巢综合征的研究进展[J]. 中华生殖与避孕杂志, 2019, 39(9): 763-767.

[12] 张喆. 奥利司他联合二甲双胍治疗肥胖型多囊卵巢综合征的效果观察[J]. 中国民康医学, 2020, 32(6): 65-67.

[13] 李海霞. 奥利司他联合益肾化痰方治疗肥胖型多囊卵巢综合征的观察[J]. 河南医学高等专科学校学报, 2020, 32(1): 38-42.

(收稿日期: 2022-11-25) (校对编辑: 姚丽娜)