

# 烯丙雌醇片用于预防孕妇早产的疗效及血清性激素水平影响分析

马 强

周村区妇幼保健院妇产科 山东 淄博 255300

**【摘要】目的:**探究分析烯丙雌醇片用于预防孕妇早产的疗效及血清性激素水平影响。**方法:**本次研究将选取2019年7月至2021年3月期间在我院进行诊治的先兆早产孕妇80例为观察对象,并根据治疗药物的不同进行随机分组,给予孕妇常规盐酸利托君治疗的40例为对照组,在此基础上给予孕妇烯丙雌醇片治疗的40例为观察组,分析两组用药情况。**结果:**观察组患者的妊娠延长时间以及妊娠周数均较对照组更高,且其早产率为7.50%,较对照组的25.00%明显更低;且用药后观察组患者的孕酮(P)以及促绒毛性腺激素( $\beta$ -hCG)值均较对照组的更高( $P$ 值 $<0.05$ )。**结论:**采用烯丙雌醇片进行孕妇早产的预防治疗,可有效延长孕周,同时可提高血清性激素水平,以降低早产率,临床应用价值显著。

**【关键词】**烯丙雌醇片; 孕妇早产; 疗效; 血清性激素水平; 影响价值

**【中图分类号】**R714.21

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**2096-1685(2021)15-0108-01

## 前言

早产是指妊娠期在28~37周之内进行分娩,易导致新生儿出现不良结局,严重者出现死亡等。需采用药物进行早期预防,以降低早产率,但常规药物对预防早产的效果较差。故本次研究将探讨烯丙雌醇片用于预防孕妇早产的疗效及血清性激素水平影响,在不同药物方案中分析其疗效。

## 1 资料及方法

1.1 资料 本次研究将选取2019年7月至2021年3月期间在我院进行常规孕检的先兆早产孕妇80例为观察对象,并根据治疗药物的不同进行随机分组。对照组40例,平均年龄(29.12 $\pm$ 3.23)岁,平均孕周(28.12 $\pm$ 1.23)周;观察组40例,平均年龄(29.44 $\pm$ 3.65)岁,平均孕周(28.23 $\pm$ 1.54)周。

1.1.1 选取标准 80例孕妇均符合早产的临床诊断标准,且均为单胎妊娠<sup>[1]</sup>。

1.1.2 排除标准 需排除妊娠合并高血压等疾病、胎膜早破、凝血功能障碍以及先天性胎儿畸形患者。组间资料对比, $P$ 值 $>0.05$ 。

## 1.2 方法

1.2.1 对照组采用常规盐酸利托君治疗方案 采用盐酸利托君注射液(信东生技股份有限公司;HC20080024;规格:5mL:50mg)<sup>[2]</sup>静滴,取100mL与5%200mL的葡萄糖溶液混合,控制滴速为0.05mg/min,并每隔10min增加0.05mg,在宫缩停止后持续输注12~18h。

1.2.2 观察组则加用烯丙雌醇片治疗 采用烯丙雌醇片(Gedeon Richter LTD., Hungary; H20020213; 5mg)口服<sup>[3]</sup>,剂量为5mg 每次,每天3次,直至分娩停止用药。

1.3 观察指标 对两组用药后的妊娠延长时间、妊娠周数以及早产率进行分析,同时分析两组用药前后的血清性激素水平情况,包括血清孕酮(P)以及人促绒毛性腺激素( $\beta$ -hCG)。

1.4 统计学 文中计数( $\chi^2$ 检验)、计量( $t$ 检验)资料用SPSS 20.0软件处理, $P<0.05$ 表示对比数据有很大差别。

## 2 结果

两组患者的妊娠情况对比如表1所示,观察组患者的妊娠延长时间以及妊娠周数均较对照组更高,且其早产率为7.50%,较对照组的25.00%明显更低。

**表1 两组用药后妊娠情况比较[( $\bar{x}\pm s$ ), n(%)]**

组名	例数(n)	妊娠延长时间(天)	妊娠周数(周)	早产率(%)
观察组	40	36.78 $\pm$ 4.34	35.71 $\pm$ 3.23	3(7.50)
对照组	40	20.13 $\pm$ 4.23	33.67 $\pm$ 3.12	10(25.00)
$\chi^2/t$	—	17.3757	2.8730	4.5006
$P$	—	0.0000	0.0052	0.0339

注:两组对比结果, $P<0.05$ ,差异具有统计学意义。

两组患者用药前后的血清孕激素水平对比如表2所示,观察组用药后组患者的孕酮(P)以及人促绒毛性腺激素( $\beta$ -hCG)值均较对照组更高。

**表2 两组用药前后的血清性激素水平比较( $\bar{x}\pm s$ )**

组名	P(ng/L)		$\beta$ -hCG( $1\times 10^4$ IU/L)	
	用药前	用药后	用药前	用药后
观察组(n=40)	60.43 $\pm$ 3.29	126.67 $\pm$ 3.22	7.35 $\pm$ 1.32	26.71 $\pm$ 2.43
对照组(n=40)	60.41 $\pm$ 3.32	90.36 $\pm$ 3.31	7.67 $\pm$ 1.13	15.61 $\pm$ 2.42
$t$	0.0271	49.7298	1.1647	20.4704
$P$	0.9785	0.0000	0.2477	0.0000

注:两组对比结果, $P<0.05$ ,差异具有统计学意义。

## 3 讨论

早产在临床产科较为常见,且早产儿通常易出现不良结局,同时对新生儿呼吸系统以及神经系统均存在较大影响。在常规的药物治疗进行预防干预时,由于药理作用不同,导致孕妇出现不良反应,且疗效不佳。本次所研究的烯丙雌醇片,该药物是一种孕激素类药物,主要通过降孕激素受体与子宫肌层 $\beta$ 受体的相结合,可显著降低子宫收缩力。同时该药物对胎盘的滋养层细胞具有较高的活性,可促进内源性孕激素的合成。将其与常规药物同时运用时,可有效降低早产率的发生,同时促进血清性腺激素水平的提升。研究结果显示,观察组患者的妊娠延长时间以及妊娠周数均较对照组更高,且其早产率为7.50%,较对照组的25.00%明显更低;且用药后组患者的孕酮(P)以及促绒毛性腺激素( $\beta$ -hCG)值均较对照组更高, $P<0.05$ 。

综上所述,将烯丙雌醇片用于孕妇早产的预防,具有较高的疗效,且可行性较高。

## 参考文献

- [1] 武艳华,马杰,烯丙雌醇联合利托君治疗早产胎膜早破的临床疗效观察[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2019,6(26):109.
- [2] 陈晖,邓彩霞,周小英,李沈沈,烯丙雌醇联合利托君治疗先兆早产的效果研究[J].中国医学创新,2018,15(8):104-107.
- [3] 赵莹莹.盐酸利托君联合烯丙雌醇对先兆早产的治疗价值研究[J].基层医学论坛,2019,23(16):2281-2282.

作者简介:马强(1970年10月2日出生),山东德州人,本科学历,副主任医师,妇产科专业。