

实验研究

“促卵泡汤”女性激素样作用的观察

江西医学院 徐晋勋* 周前贵**

指导: 符式珪* 冯高阁**

“中药人工周期”以中医“生殖”有赖于“肾—冲任—天癸—胞宫”之间的平衡为理论基础,以“补肾法”为原则,配合月经周期中不同阶段而周期性用药。主要有三个方剂组成:“促卵泡汤”、“排卵汤”和“促黄体汤”⁽¹⁾。我省妇产科工作者从1963年开始用于临床。自1971年莲花县首次报道后⁽²⁾,引起全国一些单位重视。1979年,葛秦生等报道疗效与西药相似⁽³⁾。1980年,张丽珠等报道,“中药人工周期”配合西药治疗,疗效高于国外周期治疗水平⁽⁴⁾。我省妇女保健院及江西医学院第二附属医院妇产科教研组治疗了几十例不同原因引起排卵障碍的内分泌失调患者,也获得了可喜的疗效。

各地临床报道和理论探讨认为:(1)“中药人工周期”的临床疗效进一步证实了中医“肾”主生殖的理论;(2)“中药人工周期”是调节“肾—冲任—天癸”间的平衡,可能就是调节现代医学中的“下丘脑—垂体—卵巢轴”;(3)调节的部位可能在卵巢以上。但至今尚未见到进一步机制探讨和动物实验的文章。

本实验主要研究“中药人工周期”中第一方“促卵泡汤”是否有女性激素样的作用。

材料、方法和结果

一、方剂组成:熟地、当归、首乌、菟丝子、肉苁蓉各10克。偏肾阴虚加女贞子、旱莲草各10克;偏肾阳虚加仙茅、仙灵脾各10克。因动物不能辨证,故用上方连同加味共10味药。

二、药物制备:取上方药物粗粉100克,加70%乙醇200毫升,回流煮沸2小时,然后过滤,去残渣,得100毫升滤液,再在水浴锅上蒸去酒精后,加蒸馏水至100毫升,放冰箱内静置12小时,过滤(必要时再用95%乙醇处理一次),最后浓缩至50毫升。每毫升提取液含生药总量2克。

三、实验方法:选择18~25克重的雌性小白鼠,去卵巢后休息20天,待其伤口充分愈合后,挑选阴道

涂片完全不显示周期性改变(即卵巢去干净的)的小白鼠100只,分成三组。I组:30只,每只皮下注射乙蔗酚0.2毫克,1次;II组:40只,每次每只皮下注射“促卵泡汤”提取液0.125毫升/10克体重,每天2次(隔12小时1次),共10次(5天),按体重计算相当于成人剂量的25倍;III组:30只,每次每只皮下注射生理盐水0.125毫升/10克体重,每天2次(隔12小时1次),共10次(5天),作为对照。I组于注射药物后第3天早、晚各作1次阴道涂片;II、III组在注药的第3、4、5天晚上及最后一次注药后24小时、48小时各作1次阴道涂片。以观察角化细胞>50%为判断标准⁽⁵⁾。

四、实验结果: I组30只去势小白鼠于注药后第3天早、晚作阴道涂片全部显示80%以上角化细胞,阳性率达100%。II组于注药的第3~4天,40只去势小白鼠阴道分泌物均增多,涂片显示大量有核细胞;注药第5天和最后一次注药后24小时涂片,38只小鼠出现50~80%角化细胞,2只仍为大量有核细胞,阳性率达95%; III组30只去势小白鼠直至最后一次注药后48小时阴道涂片均未见角化细胞。经统计学分析, I、II组和III组有极显著差异($P<0.001$), I和II组无显著差异($P>0.30$)。

讨 论

本实验用传统的阴道涂片方法作为观察指标,一般认为是敏感而可靠的。给去势小白鼠注射乙蔗酚,2天后阴道涂片即出现典型的角化细胞,用“促卵泡汤”给去势小白鼠注射,每12小时一次,连续注药5天,至最后一次注药或停药后24小时阴道涂片也先后出现50%以上角化细胞;而生理盐水组直至最后一次注药后48小时均未出现角化细胞。提示“促卵泡汤”有

* 江西医学院妇产科教研组

** 江西医学院药理教研组

雌激素样作用,但比较微弱。

现代妇产科学认为⁽¹⁾,小剂量雌激素连续应用能兴奋“下丘脑—垂体”,使之分泌促性腺激素,促进卵巢功能恢复;大剂量雌激素则抑制下丘脑“持续中枢”及垂体功能,减少促性腺激素的分泌,使卵泡发育受抑制。本实验所见“促卵泡汤”具有微量雌激素样作用,提示临床应用“促卵泡汤”的效果,可能是通过兴奋“下丘脑—垂体”,以此来改善人体性腺功能而实现的。

本文用“促卵泡汤”乙醇提取物经皮下给药,可为今后在临床上改革“中药人工周期”,把“中药人工周期”各处方作成针剂提供理论依据。

参 考 文 献

- (1) 符式注: 中西医结合对月经病的认识和临床应用。山东医药(1):36, 1977。
- (2) 莲花县“五七”大军省西中班: “肾—冲任—子宫”之间机转建立与平衡及“中药人工周期”疗法。内部资料, 1971。
- (3) 葛秦生等: 中西医结合应用补肾及活血化瘀补肾法治疗排卵功能失调——附 95 例分析。内部资料, 1979。
- (4) 张丽珠等: 中西医结合治疗继发闭经和稀发月经症——附 71 例分析。中华妇产科杂志 15(1): 48, 1980。
- (5) 南京药学院等编: 药理学实验指导。内部资料, 1980。
- (6) 上海第一医学院等主编: 妇产科学。第一版, 603 页, 人民卫生出版社, 1980。

中国中西医结合研究会在京成立

1981 年 11 月 8 日至 12 日, 中国中西医结合研究会成立大会暨第一次学术讨论会在北京举行。参加会议的有来自全国二十九个省、市、自治区和解放军的近三百名代表。中医研究院院长季钟朴教授当选为研究会理事长, 邱安堃、吴咸中、祝谌予当选为副理事长。在选举产生的 65 名理事中为台湾省保留了 2 名理事名额。研究会还聘请 7 位我国著名的中医和西医专家担任顾问。

国务院副总理陈慕华, 中国科协副主席裴丽生, 卫生部副部长王伟、崔月犁, 解放军总后卫生部副部长马伦等出席了开幕式。陈慕华在讲话中说, 中国中西医结合研究会的成立, 标志着我国中西医结合事业发展到了一个新阶段。她说, 中医、西医、中西医结合三支力量长期并存、共同发展的方针是党的中医政策、中西医结合政策的具体体现。各级卫生行政领导部门要把中西医结合工作提到一定位置上, 列入议事日程, 坚定不移地给以扶植。她希望中国中西医结合研究会成立之后, 在促进中医、西医、中西医结合工作者之间的团结, 为实现我国医学科学现代化做出贡献。

会议期间, 卫生部部长钱信忠在国外访问。他在书面讲话中说, 回顾 20 多年的经验, 我们的体会是, 在党的领导下, 坚定不移地贯彻执行团结中西医政策, 才能使中西医结合工作向科学的深度和广度进军。关键是西医学习中医, 重视总结中西医结合成果。希望中医、西医和中西医结合三支力量团结起来, 在临床、科研、教育领域发挥我国医药卫生的特长。

大会收到学术论文九百余篇, 经过学术委员会评选, 其中二十篇在大会上宣读, 二百余篇分别在内

科, 外科、骨科、皮肤科, 妇产科、儿科、眼耳鼻喉喉科, 针灸、经络、针麻、推拿、气功, 基础理论、实验研究等五个专业会场上交流。这些论文展示了近年来我国中西医结合的新成果和新进展。当前中西医结合临床研究更趋广泛深入, 许多单位改进了临床研究的科学设计, 加强与实验研究的配合, 对中医药和中西医结合疗法的治愈原理的研究更加深入, 电子计算机技术和激光直接用于中医的诊断和治疗。中医基础理论研究的增多是近年来中西医结合科研工作的显著特点。会上有一百多篇论文是用现代科学(包括现代医学)方法对中医的阴阳、脏象、经络、气血、四诊等进行研究和探讨的, 有的已达到分子水平。其中中医虚证及活血化瘀治则的研究进展较快, 针麻原理研究也有新的发现。

上海第一医学院对肾虚证者的下丘脑—垂体—甲状腺、性腺、肾上腺皮质轴功能的对比观察; 北京市中医研究所对脾气虚证病理生理学基础的初步探讨; 北京、上海、江西等地根据中医“肾主生殖”的理论, 用补肾方药诱导排卵, 使无排卵妇女恢复排卵功能的研究; 中医研究院西苑医院发现赤芍精具有明显的抗血小板聚集与抗促血栓素 A_2 的作用, 其作用强度与阿司匹林相似, 临床试用取得初步良好效果; 北京、天津、四川等地用中西医结合方法提高治疗成人急性感染疗效的研究工作等均受到与会代表的重视与好评。

与会代表还就内科临床及基础理论研究的方法学、急腹症、急症和活血化瘀研究等问题, 进行了座谈。

(梁庆钧)