

补肾活血中药加克罗米芬治疗多囊卵巢综合征所致不孕症 32 例临床观察

闫乐法¹ 冯学升² 姜梅芳¹

摘要 目的:观察补肾活血中药加克罗米芬治疗多囊卵巢综合征(PCOS)所致不孕的疗效。方法:将排卵障碍所致不孕的 62 例 PCOS 患者随机分为治疗组与对照组,治疗组采用补肾活血中药加克罗米芬治疗,对照组采用剂量与治疗组相同的克罗米芬治疗。结果:治疗组治疗后雄激素、黄体生成素水平较治疗前明显下降,雌激素水平较治疗前明显升高($P<0.01$)。治疗组的周期排卵率达 87%,总妊娠率为 65.6%,未发生卵泡过度刺激综合征(OHSS)及黄素化卵泡未破裂综合征(LUFS)。而对照组周期排卵率为 66%,总妊娠率 36.6%,有 4 例并发 LUFS。两组疗效比较差异有显著性($P<0.05$)。结论:补肾活血中药加克罗米芬治疗 PCOS 所致不孕症疗效高于单纯克罗米芬治疗。

主题词 多囊卵巢综合征/并发症 不育,女性/中西医结合疗法 @ 补肾活血法

多囊卵巢综合征(PCOS)是引起女性不孕的常见病因之一,其造成不孕的机理主要是引起排卵障碍。我们采用补肾活血中药加克罗米芬治疗本病取得了较好的疗效,现报告如下。

1 临床资料

病例选择:自 1996 年 12 月~2000 年 12 月就诊于我院不孕不育门诊的无排卵 PCOS 患者 62 例,年龄 23~38 岁,平均年龄 28 岁,不孕年限 2~10 年,平均 3.5 年,原发性不孕 51 例,继发性不孕 11 例,其中单纯 PCOS 患者 48 例,合并卵管因素已纠正的 8 例,合并男方因素已治愈的 6 例。

诊断标准:(1)月经稀发或闭经;(2)基础体温监测两个月以上无排卵;(3)月经 3~5 天测定基础内分泌,其中黄体生成素(LH) $>20\text{IU/L}$, LH/FSH(卵泡刺激素) ≥ 2 ,睾酮(T)升高,雌二醇(E_2)偏低;(4)B 超示双侧卵巢体积增大。

分组:将 62 例 PCOS 患者随机分为治疗组与对照组,治疗组 32 例,对照组 30 例,两组患者内分泌激素水平、年龄、不孕年限及病情等均同。

2 治疗及观察方法

治疗组:于每月月经或孕酮撤药出血的第 1 天测基础体温,第 5 天开始服用补肾活血中药口服液,每次

200ml(含原生药 150g),每日 2 次,连服 15 天。主要药物有:生地黄、熟地黄、女贞子、旱莲草、紫石英、补骨脂、菟丝子、枸杞子、当归、白芍、川芎、皂角刺、香附等。同时加服克罗米芬 100mg/日,连服 5 天。周期第 12 天开始 B 超检测卵泡,卵泡直径 $\geq 1.4\text{cm}$ 时,每日用 B 超测卵泡、子宫内膜厚度、测尿 LH 峰。当优势卵泡直径达 $2.0\pm 0.5\text{cm}$,子宫内膜厚度 $\geq 0.8\text{cm}$ 且未出现尿 LH 峰(LH 试纸阴性),或仅有少量内源性 LH 分泌(LH 试纸弱阳性)时,肌肉注射人绒毛膜促性腺激素(HCG)5000~10000IU,嘱患者于注射后的 24~48 小时安排性交两次。所有患者均于人绒毛膜促性腺激素注射后 48~72 小时 B 超检测卵泡,若注射后 96 小时仍未排卵且基础体温升高,则诊断为黄素化卵泡未破裂综合征(LUFS)。

对照组:只口服克罗米芬 100mg/日,连服 5 天,其用药时间、B 超及基础体温测定、尿 LH 峰检测及人绒毛膜促性腺激素注射标准等均同治疗组。

治疗周期中检测的卵泡直径 $\geq 1.4\text{cm}$,卵泡数 ≥ 3 个时中止 HCG 治疗,并定期 B 超监测,以防引起卵泡过度刺激综合征(OHSS)。治疗组与对照组皆治疗 3 个月经周期后,进行疗效统计。

3 治疗结果

3.1 妊娠判定:基础体温高温相 ≥ 18 天,血尿妊娠试验阳性者,判定为生化妊娠。绒毛膜促性腺激素注射后 1 个月, B 超见宫内孕囊及原始血管搏动者为临床妊娠。

3.2 治疗组与对照组周期排卵率比较:治疗组共观察 75 个周期,排卵周期 65 个,周期排卵率 86.67%;对照组共观察 73 个周期,排卵周期 48 个,周期排卵率 65.75%。两组比较差异有显著性($P<0.01$)。表明补肾活血中药能明显提高 PCOS 周期排卵率。

3.3 治疗组与对照组妊娠率比较(以生化妊娠为准):治疗组 32 例,妊娠 21 例,妊娠率 65.63%;对照组 30 例,妊娠 11 例,妊娠率 36.67%。两组的妊娠率比较差异有显著性($P<0.01$),治疗组总妊娠率高于对照组,表明补肾活血中药能明显提高 PCOS 的妊娠率。

3.4 治疗组治疗前后激素水平比较:附表示,治疗组治疗后激素水平发生了显著的变化, T、LH 降低, E_2

1 潍坊医学院中医教研室,山东省潍坊市奎文区胜利东街 288 号(261042)

2 山东省潍坊市干休所门诊部

收稿日期:2001-10-11;修回日期:2002-07-31

附表 治疗组治疗前后激素水平比较($\bar{x} \pm s$)

	T(ng/dl)	E ₂ (pg/ml)	LH(mIU/ml)	FSH(mIU/ml)
治疗前	135.8±15.3	64.5±12.3	26.8±5.4	8.3±2.6
治疗后	87.3±16.8*	95.2±13.5*	15.2±4.5*	8.4±2.2

* 与治疗前比较, $P < 0.01$

升高,表明补肾活血中药对 PCOS 的激素失调有良好的调节作用。

4 讨论

PCOS 是造成育龄妇女不孕的常见病因,临床上以雄激素过多而出现多毛、肥胖、闭经、排卵障碍所致不孕为特点。近几年的文献报道表明,不管患者肥胖与否,均有不同程度的胰岛素抵抗(IR),即胰岛素功能不良,代谢性高胰岛素血症。高胰岛素既能刺激卵巢的雄激素合成酶,增加卵巢雄激素合成,也可改变脂蛋白及胆固醇的代谢而产生高脂血症,导致动脉粥样硬化引起心脑血管病的发生,还具有潜在性子宫内膜癌、乳腺癌、糖尿病等疾病发生的危险^[1]。因此,积极治疗 PCOS 不仅对治疗不孕有重要的意义,而且对减少 PCOS 并发症的发生也有重要的医学和社会学意义。

本研究之目的是观察补肾活血中药加克罗米芬治疗 PCOS 排卵障碍所致不孕的效果,由于克罗米芬有较高的排卵率及价格上的优势,因此,仍为诱导排卵的首选药物,但由于克罗米芬具有抗雌激素作用,可降低子宫内膜对胚胎的接受性,降低宫颈粘液的分泌,排卵率虽高,而受孕率较低。中医药治疗不孕不育有着丰富的经验和卓越的临床疗效。我们采用补肾活血中药加克罗米芬治疗 PCOS 所致排卵障碍与不孕取得了较高的临床疗效。治疗组治疗后雄激素、黄体生成素水平

较治疗前明显下降,雌激素水平较治疗前明显升高(P 均 <0.01)。治疗组的周期排卵率达 86.67%,总妊娠率为 65.63%,未发生 OHSS、LUFs 并发症。而对照组周期排卵率为 65.75%,总妊娠率 36.67%,有 4 例并发 LUFs。妊娠 3 个月内两组各有 2 例发生自然流产。两组疗效比较差异有显著性($P < 0.01$),表明补肾活血中药配合克罗米芬治疗 PCOS 所致不孕疗效明显高于单纯的克罗米芬。其疗效提高的原因我们认为主要有以下几方面:(1)补肾活血中药当归、白芍、生地、熟地黄、皂角刺能够降低 PCOS 高胰岛素血症、高雄激素水平,改善卵巢微循环,促进卵泡发育和排卵,起到了病因治疗的作用^[2]。(2)现代医学研究表明,排卵障碍属于中医肾虚证,与性腺功能失调有关。补肾药具有调节纠正下丘脑—垂体—卵巢轴的功能失调、促进卵泡发育与排卵、减少 LUFs 并发症的发生等作用^[3]。(3)补肾药物中有许多中药具有雌激素样作用,如补骨脂、紫石英等,能克服克罗米芬所引起雌激素分泌不足的副作用,提高子宫内膜对胚胎的接受性,改善了宫颈粘液的分泌,有利于精子的顺利通过。(4)补肾阳药具有提高黄体功能作用,可促进黄体健全,有利于早期妊娠。总之本治疗方案具有中西医结合、标本兼治、取长补短、协同增效、提高疗效、药价低廉等优点。

参考文献

- 1 苏延华.多囊卵巢综合征的治疗.生殖医学杂志,2000,9(5):304-309.
- 2 周丽蓉,俞瑾.补肾阴药治疗高胰岛素高雄激素无排卵症的临床观察.中国中西医结合杂志,1996,16(9):515-518.
- 3 王勤.“中药人工周期”对人体下丘脑—垂体—卵巢轴的影响.中医、中西医结合情报资料,1989/1990,31-33.

北京市东方中医药培训中心

2003 年全国名老中医治疗疑难病经验高级专修班招生通知

1. 注重信誉:北京市东方中医药培训中心由中华中医药学会继续教育部主管,中国中医研究院、中医杂志社主办,专门举办国家级继续教育学习班和专病研讨班,其中 2002 年系列高级专修班深获各地学员好评。

2. 雄厚师资:依托中华中医药学会、中国中医研究院和中医杂志社在科研、临床、教学和学术方面的独有优势,集各科著名权威、专家、博导,面对面传授,浓缩理论与实践精华,突出实用与提高。学会一招,办一专科,兴一医院,造福一方。

3. 中西医结合 专题突出:

(1) 2003 年 4 月 24 日~28 日在北京举办“全国心血管病、脑病高级专修班”,由谢海州、周玉萍等教授主讲。

(2) 2003 年 5 月 8 日~12 日在北京举办“全国中西医结合治疗肝病肿瘤高级专修班”,由钱英、陈立华等教授主讲。

(3) 2003 年 5 月 22 日~26 日在北京举办“全国不育不孕症高级专修班”,由王琦、李曰庆、蔡连香等教授主讲。

(4) 2003 年 6 月 19 日~23 日在北京举办“全国痹证高级专修班”,由路志正、房定亚等教授主讲。

(5) 2003 年 9 月 25 日~29 日在北京举办“全国中医临床专病专治高级专修班”,由李俊龙、杜怀棠等教授主讲。

(6) 2003 年 10 月 16 日~20 日在北京举办“全国针药并用专病专治高级专修班”,由李传杰、魏明丰等教授主讲。

(7) 2003 年 11 月 6 日~10 日在北京举办“全国中西医结合治疗皮肤病、性病高级专修班”,由庄国康、许统等教授主讲。

4. 收费合理 准时开班:以上各班每期学费 680 元,第 1 天均为报到日,学习期间安排半天临床见习。学习结业后颁发中英文对照结业证书(盖钢印)和国家继续教育学分证书,升职晋级,全国通用。凡参加专修班学员的优秀论文将优先于《中医杂志》每年正式出版的增刊中发表。欲学习者请先交报名费 10 元(注明班别),附个人简历(注明学历、职称、电话等)。我中心收到报名函后即做排名和安排,经审查合格,即发入学通知。

报名联系地址:北京东直门南小街 16 号中医杂志社北京东方中医药培训中心,邮政编码:100700。

电话:(010)64013009,传真:(010)86472013。联系人:梅丽。 广告批准号:京教社广字(东城)2002156 号 (广告编号:20030114)