

$\beta 1$ 、Fn 表达的中西药物,对临床防治肾纤维化的形成,延缓 CRF 的进程有重要意义。

本研究结果提示,扶正活血方可通过抑制 CRF 模型大鼠肾组织细胞外基质 Fn 表达,抑制肾组织促纤维化因子 TGF- $\beta 1/\beta$ -actin mRNA 表达而具有防治肾纤维化的作用,黄芪和丹参也有抑制其表达的作用。提示扶正活血方延缓 CRF 进展可能与抑制肾小球硬化和肾间质纤维化有关。

参考文献

- 1 Platt R, Roscoe MH, Smuth FW. Experimental renal failure. Clin Sci, 1952, 11(3): 217~231.
- 2 何立群, 郑平东, 陈刚. 大鼠肾大部切除诱发 CRF 模型的建立. 上海实验动物科学, 2000, 20(1): 11~13.
- 3 Strutz F, Muller GA. On the progression of chronic renal disease. Nephron, 1995, 69(4): 371~379.

- 4 魏林, 王海燕, 邹万忠, 等. 转化生长因子 β 亚型及其受体在人类系膜细胞增生性肾小球肾炎各期病变表达的研究. 中华内科杂志, 1998, 37(3): 151~156.
- 5 Yang CW, Hsueh S, Wu MS, et al. Glomerular transforming growth factor-beta1 mRNA as a marker of glomerulosclerosis: application in renal biopsies. Nephron, 1997, 77(3): 290~297.
- 6 Massague J. TGF-beta signal transduction. Annu Rev Biochem, 1998, 67: 753~791.
- 7 郑德灏. 肾小球硬化与转化生长因子- β 基因表达. 临床内科杂志, 1998, 15(3): 118~119.
- 8 陈楠, 王伟铭. 肾小管间质纤维化机制及防治进展. 肾脏病透析与肾移植杂志, 2001, 10(6): 551~554.
- 9 王海燕. 重视和研究小管间质损害在肾小球疾病发展和预后中的作用. 中华肾脏病杂志, 2000, 16(1): 5~6.
- 10 孙铭柱, 徐曼, 邹万忠. 肾小管间质纤维化中转化生长因子 $\beta 1$ 的表达特征. 临床肾脏病杂志, 2000, 16(5): 291~295.
- 11 Imai E, Isaka Y. New paradigm of gene therapy: skeletal-muscle-targeting gene therapy for kidney disease. Nephron, 1999, 83(4): 296~300.

中医药在试管婴儿助孕技术中应用 2 例

王如跃*

自从 1978 年世界上第一例试管婴儿诞生以来,现代医学生育辅助技术已发展到第三代。体外授精胚胎移植(IVF/ET)俗称第一代,体外显微授精胚胎移植技术(ICSI)俗称第二代,胚胎筛选预防遗传病(PGD)俗称第三代。临床将中医药运用于现代医学生育辅助技术中,可以提高试管婴儿助孕的成功率。现将临床治疗中的点滴经验介绍如下。

病例 1:梁某某夫妇,女方 38 岁,男方 39 岁,结婚 8 年,无避孕但未能生育而到香港某医院生育辅助中心做试管婴儿助孕术,已做两次均未能成功。2003 年 5 月 6 日来香港大学中医临床中心求诊,希望用中医药配合试管婴儿助孕术。笔者详细询问了夫妇双方的工作生活情况和心理生理状态,以及各种诊断检查和治疗经过。发现夫妇双方均为私人执业的专业人士,工作压力大,要供楼供车和供养双方的父母,工余时间还要持续进修。双方经过多次西医的生育专科检查均未发现异常,西医诊断为:“原因不明的不孕、不育”。来诊当日中医四诊所见:女方形体瘦弱,神情焦虑,经常失眠,月经周期尚准,但通常经前和经行头痛,经量时多时少,经色红偏暗,有少许血块,易胃胀、嗝气,舌质淡红,边有齿痕,苔薄黄,脉弦细。男方形体中等,但疲倦紧张,诉经常每天工作 10 多个小时,自觉腰酸背痛,口干,目涩,胃纳一般,大便偏溏,舌红,苔薄黄,脉弦细。鉴于此种情况,笔者首先劝说该对夫妇要减轻工作压力,多安排些时间休假,减少紧张焦虑,再根据夫妇双方的具体情况处方用药。女方辨证属肝郁肾虚型,治宜疏肝补肾。处方:柴胡 6g,白芍 10g,当归身 10g,佛手 12g,菟丝子 20g,枸杞子 15g,女贞子 15g,益母草 15g,甘草 3g,淫羊藿 12g,茯苓 15g,白术 12g,水煎服 6 剂。男方辨证属肝肾阴虚、脾胃不和型,治宜滋补肝肾、调和脾胃。处方:菟丝子 15g,枸杞子 15g,覆盆子 15g,桑椹子 15g,车前

子 10g,甘草 3g,麦冬 12g,茯苓 15g,白术 12g,牡丹皮 12g,怀山药 20g,陈皮 5g,水煎服 6 剂。夫妇双方两周后复诊,再嘱其须放松心情,减轻压力,并分别按上方继续服药各 6 剂。夫妇于 2003 年 6 月再次到香港某医院生育辅助中心做试管婴儿助孕术,成功怀孕。为使女方妊娠后胎儿顺利发育,再给予中药安胎,处方:菟丝子 20g,黄芪 15g,党参 20g,白术 12g,甘草 3g,麦冬 12g,桑寄生 20g,陈皮 5g,姜竹茹 12g,紫苏梗 12g,大枣 12g,白芍 10g,水煎服 6 剂。2004 年 4 月足月分娩一男婴和一女婴。

病例 2:余某某,女,39 岁,2003 年 3 月 10 日来香港大学中医临床中心求诊,自诉因不孕症在香港某医院生育辅助中心做试管婴儿助孕术,2003 年 2 月 26 日抽取卵子,共取出卵子 23 个,2 月 28 日进行胚胎移植,共植入 3 个胚胎,其余的胚胎由医院冷冻储存。并分别于 2 月 28 日和 3 月 5 日肌肉注射黄体酮。3 月 6 日开始腹部胀大,恶心呕吐,头晕,小便不畅,立即去香港某医院生育辅助中心就诊,经医生检查化验诊断为“卵巢过度刺激综合征(OHSS)”。经西药治疗后症状未见改善,故要求中医配合治疗。现诊时患者精神焦虑,面色苍白,形体肥胖,腹部胀大,小便少,恶心欲呕,不思饮食,头晕,舌淡白,略暗,边有齿痕,苔薄白,脉沉细。中医辨证为脾肾两虚,胃失和降。治宜健脾补肾,和胃降逆。处方:黄芪 15g,党参 20g,茯苓 20g,白术 15g,甘草 3g,谷芽 30g,杜仲 20g,菟丝子 20g,桑寄生 20g,姜竹茹 12g,麦冬 12g,陈皮 6g,砂仁 6g(后下),水煎服 5 剂。3 月 18 日复诊,腹部胀大稍减,小便稍多,并告知 3 月 16 日返香港复诊,妊娠试验阳性。但仍恶心欲呕,不思饮食,头晕,并见腰酸,大便硬,舌淡白,略暗,边有齿痕,苔薄白,脉沉细。治以健脾补肾,安胎和胃。前方去茯苓、麦冬,加续断 20g,继续水煎服 12 剂。4 月 13 日再次复诊,上述不适均减轻,昨日西医妇科检查胎儿生长良好。继续守 3 月 18 日方水煎服 6 剂。之后随访,2003 年 12 月 10 日剖腹生产一女婴。

* 香港大学中医药学院,香港薄扶林沙宣道 10 号地下

收稿日期:2005-02-16