

中医辨体调质对排卵障碍性不孕症患者 卵泡生长发育的影响

陈倩倩^{1,2}, 叶平^{*}

(1. 浙江省中医院, 浙江省杭州市邮电路 54 号, 310006; 2. 东阳市妇幼保健院)

基金项目: 浙江省中医药科技计划资助项目 (2011ZA024)

摘要 目的 观察中医辨体调质对排卵障碍性不孕症患者卵泡生长发育的影响。方法 对 32 例确诊为排卵障碍性不孕症患者, 通过横断面问卷调查的形式, 收集患者中医体质类型相关信息, 并进行中医体质辨识、分类、统计和准确的归类; 按患者体质类型给予相应的中医调质干预, 记录干预前后卵泡生长发育和排卵情况。结果 32 例排卵障碍性不孕症患者卵泡发育类型以无排卵和小卵泡排卵多见, 中医辨体调质干预 3 个月经周期后, 卵泡发育类型中正常排卵达 17 例 (53.13%)。中医辨体调质前卵泡大小平均为 (1.47 ± 0.45) cm, 经中医辨体调质干预后卵泡平均大小为 (1.70 ± 0.38) cm, 两者比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 中医辨体调质干预能改善排卵障碍性不孕症患者卵泡生长发育, 有利于排卵。

关键词 不孕症; 排卵障碍; 辨体调质

不孕症是妇科临床常见病之一, 近年来随着饮食结构改变、环境污染、生活节奏加快、工作压力增大等诸多外界因素的影响, 不孕症的患病率逐年上升^[1]。女性排卵障碍是不孕症的主要原因之一, 约占不孕症患者的 25% ~ 35%^[2]。目前促排卵西药诱发排卵的同时可能存在低妊娠率和高自然流产率的副作用。因此, 研究中医中药对排卵障碍性不孕症的防治方法具有积极的临床意义和社会意义。

1 临床资料

1.1 排卵障碍性不孕症的诊断标准

参照《中药新药临床研究指导原则 (第一辑)》^[3] 及《中医病证诊断疗效标准》^[4]: ①夫妇同居, 性生活正常, 未采取避孕措施, 1 年未怀孕的育龄期女性; ②基础体温 (BBT) 连续记录单相 3 个月以上; ③阴道脱落细胞涂片检查无周期性变化; ④宫颈黏液结晶检查无椭圆体出现; ⑤月经前 6 天连续 3 次子宫内膜检查无典型分泌期变化; ⑥系列 B 超监测无排卵征象; ⑦血、尿孕酮水平低于黄体期水平。①为必备, ② ~ ⑦项中具备 2 项者, 即可确诊。

1.2 卵泡发育类型诊断标准

卵泡发育类型诊断参照文献 [5-7] 标准。

①正常排卵: B 超监测示卵泡生长速率正常, 尿 LH 峰日最大卵泡直径 ≥ 18 mm, 其后 24 ~ 48 小时优势卵泡明显缩小或消失呈现排卵征象。②小卵泡排卵: 尿 LH 峰日最大卵泡直径 < 18 mm, 其后 24 ~ 48 小时卵泡缩小或消失, 有排卵征象。③卵泡未破裂黄素化综合征 (LUFS): B 超见卵泡直径在 LH 峰日后保持不变或略有缩小, 卵泡壁增厚, 界限渐模糊, 张力减低, 卵泡内回声逐渐增强, 测定尿 LH 持续 2 ~ 5 天呈弱阳性或阳性改变, 或卵泡直径迅速增大至 30 ~ 50 mm 或更大, 并持续存在至该周末或下周期初, 其内出现弱光点, 壁增粗增厚。④无排卵型: 在整个卵泡期, 卵泡增长缓慢, 张力不大, 透声性差, 最大直径 ≤ 15 mm, 始终不能达到成熟卵泡大小, 以后逐渐缩小并闭锁消失; 或表现为双侧卵巢内无卵泡发育, 卵泡直径 ≤ 6 mm, 尿 LH 阴性。

1.3 体质分类标准

根据王琦^[9]《9 种基本中医体质类型的分类及其诊断表述依据》^[8] 进行体质分类, 分别为平和质、气虚质、阳虚质、阴虚质、痰湿质、湿热质、瘀血质、气郁质及特禀质。

* 通讯作者: yepinghz@163.com, (0571) 87070931

1.4 纳入标准

符合排卵障碍性不孕症的诊断标准; 年龄 20 ~ 42 岁; 患者知情同意。

1.5 排除标准

先天性生理缺陷或畸形所致的绝对不孕; 男方生殖功能异常; 阴道、子宫颈、子宫、输卵管器质性病变所致不孕; 免疫性不孕; 合并有严重心血管、肝、肾、造血系统等原发性疾病, 精神病患者。

1.6 一般资料

收集 2011 年 6 月至 2013 年 2 月浙江省中医院门诊就诊的排卵障碍性不孕症患者 32 例, 年龄 20 ~ 42 岁, 平均年龄 (29.63 ± 3.49) 岁, 平均病程 (2.94 ± 1.89) 年, 平均月经周期 (32.61 ± 4.58) 天。体质类型: 平和质 4 人次 (占 9.09%), 阳虚质 14 人次 (占 31.82%), 气虚质 3 人次 (占 6.82%), 气郁质 10 人次 (占 22.73%), 阴虚质 6 人次 (占 13.64%), 湿热质 2 人次 (占 4.55%), 瘀血质 2 人次 (占 4.55%), 特禀质 1 人次 (占 2.27%), 痰湿质 2 人次 (占 4.55%)。

2 方法

2.1 调查方法

本流行病学调查问卷《昆仑—炎黄健康辨识表》是由国家重点基础研究发展计划 (“973” 计划) 课题“基于因人制宜思想的中医体质理论基础研究”课题组提供。

参考王琦教授的《9 种基本中医体质类型的分类及其诊断表述依据》^[8], 采用横断面调查方法, 由专科医生指导患者客观真实地填写《昆仑—炎黄健康辨识表》, 然后由浙江省中医院治未病研究中心进行体质分析。

2.2 中医辨体调质方法

2.2.1 饮食调理 辨体施膳: 根据不同体质选择适宜膳食, 如阳虚者宜多食刀豆、韭菜、龙眼、羊肉等; 阴虚质者宜多食沙参、百合、银耳、龟肉等; 气郁质者宜多食蘑菇、橙子、柠檬、百合等; 气虚质者宜多食西洋参、牛肉、刀鱼、糯米等。

运动养生: 根据个人爱好及个体情况差异, 可选择不同的运动方式, 如太极拳、八段锦、五禽戏、健身操、瑜伽、球类运动等, 建议每周 3 ~ 4 次, 每次 30 min 左右。

起居调摄: 起居有常, 不妄作劳, 劳逸结合, 顺应四时。

2.2.2 药物调理 根据中医体质辨识结果, 根据

不同的体质, 施以不同治疗原则的中药处方, 干预治疗 3 个月经周期。

阳虚质以温补肾阳、缓慢调治、兼顾脾胃为原则, 以右归丸 (熟地黄 12 g、山药 15 g、山萸肉 9 g、枸杞子 12 g、菟丝子 12 g、鹿角胶 12 g、杜仲 12 g、肉桂 6 g、当归 9 g、炮附子 6 g) 加减; 阴虚质以滋补肾阴、壮水制火为原则, 以左归丸 (熟地黄 12 g、山药 15 g、山萸肉 9 g、枸杞子 12 g、菟丝子 12 g、鹿角胶 12 g、川牛膝 9 g、龟甲胶 12 g) 加减; 气郁质以疏肝解郁、养血柔肝为原则, 以逍遥散 (当归 9 g、茯苓 9 g、白芍 15 g、白术 12 g、北柴胡 9 g、甘草 6 g) 加减; 气虚质以培补元气、补气健脾为原则, 以补中益气汤 (黄芪 18 g、炙甘草 9 g、党参 6 g、当归 3 g、陈皮 6 g、升麻 6 g、北柴胡 6 g、白术 9 g) 加减; 瘀血质以活血祛瘀、疏经通络为原则, 以桃红四物汤 (熟地黄 12 g、当归 9 g、川芎 6 g、白芍 9 g、桃仁 9 g、红花 6 g) 加减; 痰湿质以健脾利湿、化痰泄浊为原则, 以苍附导痰丸 (苍术 12 g、香附 9 g、陈皮 12 g、胆南星 9 g、枳壳 9 g、制半夏 9 g、川芎 9 g、茯苓 12 g、神曲 9 g) 加减; 湿热质以清热利湿、宣畅湿浊为原则, 以四妙丸 (黄柏 15 g、苍术 15 g、川牛膝 12 g、薏苡仁 30 g) 加减; 特禀质以益气固表、疏风养血为原则, 以玉屏风散 (防风 9 g、黄芪 18 g、白术 12 g) 加减。

2.3 观察指标与方法

仪器: 采用 ATLHDI—5000 彩色多普勒超声诊断仪 (美国 Philips 公司 Technos MPX DU8 彩色超声诊断仪), 经探头频率 3.5 MHz。根据需要调节仪器增益、扫描及深度等参数。

方法: 受检者充盈膀胱, 常规二维超声检查子宫及双侧卵巢形态。于每个自然月经周期的第 9 天开始卵泡监测, 当卵泡直径 < 10 mm 时, 3 天监测 1 次; 直径 10 ~ 15 mm 时, 2 天监测 1 次; 直径 > 16 mm 时, 每天监测 1 次^[9]。检测卵泡数量及大小。

2.4 统计学方法

采用 SPSS 19.0 统计学软件, 计量资料两组间比较采用 t 检验或 t' 检验; 多组间比较采用单因素方差分析; 计数资料采用 χ^2 检验。

3 结果

3.1 排卵障碍性不孕症患者中医辨体调质前后卵泡发育类型分布比较

表 1 示, 32 例排卵障碍性不孕症患者, 中医辨体调质前后正常排卵、无排卵比较差异均有统计

学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 排卵障碍性不孕症患者中医辨体调质前后
卵泡发育类型比较 例 (%)

卵泡发育类型	辨体调质前	辨体调质后
正常排卵	6 (18.75)	17 (53.13)
小卵泡排卵	8 (25.00)	7 (21.87)
LUFS	2 (6.25)	2 (6.25)
无排卵	16 (50.00)	6 (18.75)

3.2 排卵障碍性不孕症患者中医辨体调质前后卵泡大小比较

表 2 示, 32 例排卵障碍性不孕症患者, 中医辨体调质前后平均卵泡的大小比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 2 排卵障碍性不孕症患者中医辨体调质前后
平均卵泡大小比较 (cm, $\bar{x} \pm s$)

时间	例数	平均卵泡大小	t 值	P 值
辨体调质前	32	1.47 $\pm$ 0.45	2.74	0.010
辨体调质后	32	1.70 $\pm$ 0.38		

4 讨论

现代医学认为, 女性排卵障碍是由下丘脑—垂体—卵巢轴功能失调所致^[4]。中医认为, 排卵障碍性不孕症总以肾虚为本, 兼见肝郁、血瘀、痰湿等证, 虚实夹杂者多见, 单一证型者少见, 以补肾为主, 兼以疏肝、活血、燥湿、化痰等。夏桂成^[1]教授运用补肾调周法辨治不孕症, 将月经周期分为 7 个阶段 (行经期、经后初期、经后中期、经后末期、经间排卵期、经前前半期、经前后半期) 用药, 通过对病理状态下气血阴阳变化进行辨证分析, 因势利导, 顺应月经周期的特点, 推动其正常转化, 使月经周期规律, 气血阴阳协调, 从而治疗不孕症。马瑞芬等^[2]予排卵障碍性不孕症患者于月经第 5 天开始服归芍地黄汤加减方, 在优势卵泡 (平均直径 ≥ 12 mm) 出现时配以三阴交、关元、中极、子宫穴四穴位的电针刺, 认为针刺促排卵具有一定的调控肾—天癸—冲任—胞宫生殖轴的作用, 使人体气血活动显著增加, 从而推动卵巢气血活动, 排出卵子, 利于受孕。目前国内外西医临床上普遍应用克罗米芬 (CC) 促排卵, 认为该药对体内有一定雌激素水平的下丘脑病因引起的排卵障碍, 包括多囊卵巢综合征在内, 有良好的作用。但克罗米芬治疗 3~6 个周期后会使其生殖力下降^[3], 对于患有无法控制的甲状腺疾病或者其他

内分泌疾病、肝病或肝功能障碍、卵巢囊肿等都不宜用 CC 治疗^[4], 并且促排卵西药存在一定的副反应。

本研究通过对 32 例排卵障碍性不孕症患者进行中医辨体调质, 统计分析全部纳入病例体质分布情况、不同类型患者体质分布情况、中医辨体调质前后卵泡发育类型及卵泡大小的变化, 说明中医辨体调质有利于排卵障碍性不孕症患者卵泡的生长发育和排卵。但 B 超监测排卵需动态进行, 病例收集较难, 样本量仍待完善。今后将不断积累, 扩大样本, 增加观察受孕率、妊娠率等, 对提高排卵障碍性不孕症的治愈率有一定的临床价值。

参考文献

- [1] 姜爱芳, 任春娥. 1525 例不孕症患者病因分析 [J]. 实用妇产科杂志, 2007, 23(4): 705.
- [2] 乐杰, 妇产科学 [M]. 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2010: 351.
- [3] 中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则 (第一辑) [M]. 1993: 276.
- [4] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准 [S]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 72.
- [5] Oosterhuis GJ, Vermes I, Lambalk CB, et al. Insulin-like growth factor (IGF)-I and IGF binding protein-3 concentrations in fluid from human stimulated follicles [J]. Hum Reprod, 1998, 13(2): 285-289.
- [6] Di Blasio AM, Vigano P, Ferrari A. Insulin-like growth factor-II stimulates human granulosa-luteal cell proliferation in vitro [J]. Fertil Steril, 1994, 61(3): 483-487.
- [7] Thierry van Dessel HJ, Chandrasekhar Y, Yap OW, et al. Serum and follicular fluid levels of Insulin-like growth factor I (IGF-I), IGF-II, and IGF-binding protein-1 and-3 during the normal menstrual cycle [J]. J Clin Endocrinol Metab, 1996, 81(3): 1224-1231.
- [8] 王琦. 9 种基本中医体质类型的分类及其诊断表述依据 [J]. 北京中医药大学学报, 2005, 28(4): 1-8.
- [9] 陶桂梅, 杨海侠, 张美喜. 阴道超声对不孕症中医治疗中卵泡监测及并发症预防的临床价值 [J]. 现代医学, 2010, 38(2): 167-169.
- [10] 罗颂平, 邓高丕. 中西医结合妇产科学 [M]. 北京: 人民军医出版社, 2007: 324.
- [11] 池雷. 夏桂成教授调周疗法治疗月经病述要 [J]. 实用医技杂志, 2008, 15(33): 4914.
- [12] 马瑞芬, 陆海娟, 施孝文. 中药合穴位针刺治疗排卵障碍性不孕疗效观察 [J]. 浙江中西医结合杂志, 2006, 16(1): 62.
- [13] 葛秦生. 实用女性生殖内分泌学 [M]. 北京: 人民卫

生出版社, 2008: 237.

[4] Practice Committee of the American Society for Reproduc-

tive Medicine. Use of clomiphene citrate in women [J]. Fertil Steril, 2004, 82(suppl 1): S90-S96.

Influence of Constitution Differentiation and Cultivation of Traditional Chinese Medicine on Growth and Development of Ovarian Follicle in Patients with Ovulatory Dysfunctional Infertility

CHEN Qianqian^{1,2}, YE Ping¹

(1. Zhejiang Province Chinese Medicine Hospital, Zhengjiang province, 310006; 2. Dongyang Maternal and Child Care Hospital)

ABSTRACT Objective To observe the influence of traditional Chinese medicine (TCM) constitution differentiation and cultivation on growth and development of ovarian follicle in infertility patients with ovulatory dysfunction.

Methods Thirty-two infertility patients diagnosed with ovulatory dysfunction were investigated with cross sectional questionnaire. Information on patient's TCM constitution was collected, and constitution differentiation and classification were conducted. Then corresponding TCM constitution intervention was applied. Growth and development of follicle, as well as ovulation was recorded.

Results Anovulation and small follicle ovulation were commonly seen in these 32 patients. After intervention of TCM constitution differentiation and cultivation for 3 menstrual cycles, 17 cases (53.13%) showed normal ovulation. Before treatment, average size of ovarian follicle of patients was (1.47 ± 0.45) cm, but it was (1.70 ± 0.38) cm after TCM intervention, which showed statistical significance (P < 0.05).

Conclusion Intervention of TCM constitution differentiation and cultivation can improve growth and development of ovarian follicle in patients with ovulatory dysfunctional infertility and benefit ovulation.

Keywords infertility; ovulatory dysfunction; constitution differentiation and cultivation

(收稿日期: 2014-04-28; 修回日期: 2014-06-10)

编辑: 侯建春



东华原医疗
DONGHUAYUAN MEDICAL

活动时间: 2014年8月29日至2015年1月28日

扫一扫 有健康 有“膏”招





凡在此期间购买以下产品的任意一款, 均可以参与抽奖。
活动奖品: 一等奖iPad mini、二等奖家用血压计、三等奖充电宝。

膏方包装机



液体单体浓缩机



多功能真空浓缩机



北京东华原医疗设备有限责任公司
地址: 北京市昌平区科技园振超路1号
电话: 4008880258 8008100359