

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2015.09.005

# 尤昭玲 “安胎前移法” 在体外受精—胚胎移植技术中的应用

李俊敏<sup>\*</sup> 指导：尤昭玲<sup>2</sup>

(1. 郑州大学第三附属医院, 河南省郑州市二七区康复前街 7 号, 450052; 2. 湖南中医药大学第一附属医院)

**摘要** 尤昭玲教授用中医“安胎前移法”辅助治疗采用体外受精-胚胎移植 (IVF-ET) 技术的不孕症患者, 有效地提高了 IVF-ET 技术的成功率。从现代医学基础——子宫内膜容受性、中医病因病机——脾肾两虚、中医治则——健脾补肾 3 个方面, 分析了“安胎前移法”的科学性。

**关键词** 体外受精-胚胎移植; 子宫内膜容受性; 健脾补肾; 名医经验; 尤昭玲

尤昭玲 (1949—), 女, 湖南中医药大学第一附属医院主任医师, 博士研究生导师, 第四批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 中华中医药学会妇科分会主任委员、世界中医药学联合会妇科分会常务副会长。对月经不调、不孕症、妇科肿瘤、妇科血症等疑难病症的诊治有丰富的经验。主持国家级科研项目 4 项, 省部级重点项目 7 项, 主编学术专著 9 部, 发表论文百余篇。

目前体外受精-胚胎移植 (IVF-ET) 技术的成功率在 40% 左右, 临床研究发现, 卵细胞或胚胎质量和子宫内膜容受性是影响 IVF-ET 技术成功的主要因素。控制性超促排卵 (COH) 作为 IVF-ET 技术的重要步骤, 已广泛应用于临床, 目前已能获得较高质量的优质胚胎进行移植, 但胚胎种植率仍低于自然周期<sup>[1]</sup>, 其中一个重要因素是促排卵药物的应用影响了子宫内膜容受性, 导致临床妊娠率降低。在 IVF-ET 技术着床失败的病例中子宫内膜容受性原因约占 2/3<sup>[2]</sup>, 因此, 提高子宫内膜容受性就显得尤为重要。

近年来尤老师潜心研究中医药在现代辅助生殖技术 (ART) 中的应用。笔者有幸跟师临诊, 收获颇丰, 现将尤老师在 IVF-ET 中应用“安胎前移法”的临床经验介绍如下。

## 1 “安胎前移法”应用的现代医学基础

胚胎着床的关键在于具备着床能力的胚胎和接受能力的子宫内膜发育同步。子宫内膜只有在极短的时间窗口期才能最大限度地接纳胚泡, 使其完成

定位、黏附、植入的着床过程。子宫内膜容受性是指子宫内膜处于一种允许囊胚黏附、穿透并植入而促使胚胎着床的状态, 是保证胚胎着床、胎儿和胎盘正常发育的重要环节<sup>[3]</sup>。

子宫内膜着床窗的出现是胚胎定位、黏附和着床的必需条件。下丘脑-垂体-卵巢轴 (HPOA) 调控着人类生殖过程, 卵巢受下丘脑和垂体激素的调节, 子宫是卵巢激素作用的直接靶器官。胚胎植入能否成功取决于胚泡的侵入能力和子宫内膜的容受性, 该过程受到多种因素的调节, 如激素、细胞因子、免疫因子以及黏附分子等。为了接受具有侵袭性的胚胎, 子宫内膜在卵巢甾体激素作用下会发生结构和功能的变化。子宫内膜是雌激素 (E<sub>2</sub>)、孕激素 (P) 作用最直接的靶器官, 合适的 E<sub>2</sub>/P 比例是刺激着床前子宫内膜呈可接受状态的重要因素。许多研究证实, 子宫内膜容受性的建立需要有排卵前足够的雌激素刺激和排卵后孕激素对内膜的持续作用, 雌、孕激素的合适比例和孕激素持续影响的时间是容受性建立的关键。雌激素能促使着床窗的开放, 但过高雌激素会促使种植窗关闭。

随着辅助生殖技术的日益成熟, COH 大力推动了 IVF-ET 技术的发展, COH 过程中促性腺激素释放激素激动剂 (GnRHa) 和促性腺激素释放激素拮抗剂 (GnRHA) 的应用有效避免了内源性黄体生成素 (LH) 过高或不适宜的 LH 峰值的出现对卵子发育造成的不利影响。然而 GnRHa 和 GnRHA 的降调节作用有可能造成内源性 LH 过低而致黄体功能不足并造成黄体期过短或排卵后黄体

\* 通讯方式: 1620965645@qq.com, 13523470105

期低 P 值水平, 从而影响子宫内膜发育成熟, 降低了子宫内膜容受性。其使用超过生理剂量的外源性促性腺激素可直接或间接影响体内激素平衡, 影响子宫内膜形态、分泌功能及着床因子的表达, 使子宫内膜发育与胚胎发育非同步化, 降低了子宫内膜的容受性, 从而影响胚胎着床。

## 2 “安胎前移法”应用的中医病因病机——脾肾两虚

中医学虽然没有明确提出“子宫内膜容受性”这一概念, 但从中医古籍中可以找到与之相吻合的内容。“脾属土, 土爰稼穡”, 是指脾土具有生化、承载、受纳等作用。脾属土, 土乘坤静之德, 能化生万物, 为万物扎根之基。妇人妊娠, 胎在胞中, 犹万物始萌于土。孕后胎元全赖母之气血以滋养, 而气血又靠脾胃运化之水谷精微所化生, 如《胎产指南》所云“凡孕妇脾胃旺而血气充, 则胎安而正, 产子精神而寿”。可见脾旺则气血生化有源, 载胎之子宫内膜方可气充血旺, 有利于胚胎着床与进一步的生长发育。

肾藏精, 主生殖。胚胎种植失败与中医“胎元不固”表现相似, 中医把母胎间的微妙关系以“胎元”来涵盖。《素问·六节藏象论》曰“肾者主蛰, 封藏之本, 精之处也。”《医学衷中参西录》曰“男女生育, 皆赖肾气作强, 肾旺自能荫胎也。”《妇人大全良方》亦曰“夫人以肾气壮实, 冲任荣合, 则胎所得, 如鱼处渊。”《素问·奇病论》曰“胞络者, 系于肾。”肾与胞宫相系, 胞宫是孕育胎儿的器官。肾气盛, 气血充足, 下聚冲任、胞宫, 胞宫营养充盛, 胚胎易于种植; 再者, 冲为血海, 任主胞胎。可见肾中精气充盛是胎孕的物质基础。肾气充盛, 胞有所系, 则胎自安; 若肾虚, 冲任二脉失养, 胞脉不利, 气机不畅, 气血滞于胞宫, 胞宫失养而胎元不固, 导致胚胎种植失败, 胞宫失养可理解为子宫内膜容受性下降。

## 3 “安胎前移法”应用的中医治则——健脾补肾

脾为气血生化之源, 脾能生血、统血, 补脾而生血, 脾旺则统摄有权, 脾气主升, 气能载胎, 中气升提有力, 胎儿才能正常发育。尤老师总结胚胎着床失败的主要原因之一是脾失健运, 气血生化无源, 气虚失于固摄, 血虚失于温养所致。进而创制着床方, 嘱患者于胚胎移植日开始服用, 该方通过健运脾土, 使得气血生化有源, 脾土生化、承载、受纳之功得以正常发挥, 达健脾养膜、摄胎助

孕之功。再者, 肾精充沛, 冲任得养, 则胎元自固; 肾气受损, 则冲任不固, 不能固摄胎元, 系胎无力, 以致胎动不安、胎漏甚至滑胎。尤老师总结胚胎种植失败的主要原因之二是肾中精气亏虚引起胎元不固所致, 以补肾固冲任为安胎的主要治则。着床方中蕴含寿胎丸之意, 通过补肾益精、固冲安胎以提高子宫内膜容受性, 使胎元自固, 增加胚胎着床机率。总之, 着床方通过健脾补肾提高子宫内膜的容受性, 以助胞宫摄纳胎元, 促进胚胎着床。

## 4 典型病例

患者, 女, 36 岁, 2012 年 7 月 5 日以“人流术后 4 年未孕”为主诉就诊。6 年前结婚, 婚后同年孕早期行人流术 1 次, 术后未采取避孕措施一直未孕。2011 年行子宫输卵管造影术示: 左侧输卵管伞端粘连伴积水, 右侧输卵管阻塞, 后行宫腹腔镜联合术, 行左侧输卵管造口 + 右侧输卵管疏通术, 术后示右侧输卵管不通。B 超监测卵泡发育不良, 男方精液正常。2012 年 9 月行短效长方案 IVF-ET, 注射用尿促卵泡素 (丽申宝, 丽珠集团丽珠制药厂, 批号: 120416, 规格: 75 IU/瓶) 300 IU, 每日 1 次, 共 13 天, 获卵子 8 枚, 形成可利用胚胎 8 枚, 移植 2 枚胚胎未孕。2012 年 10 月行宫腔镜检查: 未见明显异常。2012 年 11 月行人工周期的冻胚复苏, 移植 3 枚胚胎未孕。2012 年 12 月行自然周期冻胚移植, 因子宫内膜薄取消移植。2013 年 10 月 6 日患者复诊, 形体消瘦, 面色萎黄, 口唇无华, 平时四肢无力, 饮食少, 多梦, 小便正常, 大便不成形。白带量略少。舌淡、苔薄白, 脉象沉细。平时月经规律: 3 ~ 4/26 ~ 28 天, 末次月经为 10 月 1 日, 量偏少色淡。中医辨证属脾虚证, 采用归脾汤加减, 组成: 党参 15 g, 黄芪 15 g, 炒白术 10 g, 木香 10 g, 龙眼肉 10 g, 炙远志 10 g, 当归 10 g, 白芍 10 g, 阿胶 10 g (烊化), 炙甘草 6 g, 炒酸枣仁 10 g, 生姜 3 片。14 剂, 每日 1 剂, 水煎服。半个月后患者自觉面色红润, 已有精神, 睡眠好转, 大便正常。继续治疗 1 个月, 以巩固疗效。2013 年 12 月再次行人工周期冻胚移植, 移植当日子宫内膜厚度为 7.6 mm, 嘱患者移植日开始服用着床方, 组成: 党参 15 g, 黄芪 15 g, 炒白术 12 g, 木香 10 g, 续断 10 g, 炙远志 10 g, 桑寄生 10 g, 炙甘草 6 g, 盐补骨脂 15 g, 炒酸枣仁 10 g, 白芍 10 g, 山药 15 g。每日 1 剂, 水煎服,

早晚各温服 1 次，连服 14 天。移植术后 14 天测人绒毛膜促性腺激素 (HCG)：阳性，血 HCG 为 1 865 IU/L，移植术后 30 天时 B 超检查：宫内双活胎。

按：着床方通过健脾益气、补肾填精达到“摄胎、载胎、养胎和固胎”助孕之功效，其作用是多途径、多层次、多靶点的整体调节。中医的辨证论治与现代医学的助孕技术相结合，能提高 ART 的成功率，为不孕症的临床治疗提供了新的方法和途径。

# Application of YOU Zhaoling's Calming Fetus Ahead Method in Vitro Fertilization Embryo Transfer Technology

LI Junmin

(Third Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Henan Province, 450052)

**ABSTRACT** In order to treat infertility patients accepting in vitro fertilization embryo transfer (IVF-ET) technology, professor YOU Zhaoling adopts calming fetus ahead method for many years, and this method increases the success rate of IVF-ET effectively. From the aspects of modern medical mechanism (endometrial receptivity), etiology and pathogenesis of Chinese Medicine (deficiency spleen and kidney) and therapeutic principles of Chinese Medicine (nourishing spleen and kidney), this paper analyzes the scientificity of effective calming fetus ahead method.

**Keywords** in vitro fertilization embryo transfer; endometrial receptivity; nourishing spleen and kidney; famous Doctor's experience; YOU Zhaoling

## 参考文献

- [1] Liu Y, Kodithuwakku SP, Ng PY, et al. Excessive ovarian stimulation up-regulates the Wnt-signaling molecule DKK1 in human endometrium and may affect implantation: an in vitro co-culture study [J]. Hum Reprod, 2010, 25(2): 479-490.
- [2] Achache H, Revel A. Endometrial receptivity markers, the journey to successful embryo implantation [J]. Hum Reprod Update, 2006, 12(6): 731-746.
- [3] 王建梅, 李奕. 非内膜取样方法评价子宫内膜容受性的研究进展 [J]. 医学综述, 2009, 15(14): 2141-2143.

(收稿日期: 2014-05-20; 修回日期: 2014-07-15)

编辑: 黄健

## 中医杂志社医海林音像书店邮购图书目录

●国医大师临床丛书  
李济仁医论医选集 98  
中医古籍文献学 (第 2 版) 228  
张琪学术思想探微 78  
●名老中医方药心得丛书  
祁宝玉眼科方药心得 50  
晁恩祥临证方药心得 58  
俞长荣临证经验集 68  
姜良铎内科方药心得 68  
段富津方剂学讲读实录 78  
周文泉老年病临证经验集 79  
徐福松男科纲目 88  
白兆芝临证经验集萃 88  
●名医讲学荟萃  
裘沛然讲《内经》 38  
张琪讲临床 42  
孟庆云讲中医经典 58  
●农村卫生适宜技术推广丛书  
地方性疾病中西医结合诊疗技术 27  
中药炮制实用技术 29. 8  
农村实用针灸技术 34  
农村实用液体疗法 37  
灾害医学救治技术 39. 8  
●社区医师中西医结合诊疗规范丛书  
心血管疾病 22  
社区康复 22  
肿瘤 24  
呼吸疾病 24  
骨伤病 24  
神经精神疾病 24  
儿科疾病 25  
老年疾病 25  
风湿免疫及内分泌疾病 28  
社区常见疾病预防与保健 29  
社区急救 29  
流行病与传染病 29  
社区医学检查诊断技术 29. 8  
肾脏及血液疾病 29. 9  
耳鼻咽喉及口腔科疾病 29. 9  
泌尿生殖疾病 30  
外科疾病 30  
眼科疾病 35  
消化疾病 35  
社区护理 35  
●中医药科学方法学研究系列丛书  
中医学科学方法特征与沿革 69  
当代中医药学家谈科学思维与方法 88  
古代中医药名家学术思想与认识论 98  
中医理论技术发展的方法学思考 118  
中医临床基础医学研究 128  
●重读中医经典丛书  
金匱要略临床运用 48  
金匱要略临床精要 58  
伤寒论临床精要 59  
伤寒论临床运用 59  
内经临床精要 59

伤寒论临床发挥 68  
内经临床运用 79  
●其它图书  
抗微生物药物合理应用手册 39  
让“胰岛”动起来——我是这样战胜糖尿病的 (第 3 版) 39  
中药药对表解 (修订版) 39  
手法治疗骨科软组织损伤图谱 39. 8  
章次公《药理学》点校 48  
病毒感染性疾病中医治疗学概要 54  
全国名老中医柴瑞霖临床经验集萃 78  
病毒性传染病中医治疗概要 58  
黄德彰医文精华 68  
陈雨苍中医妇科临床经验 68  
中医学概论 (英文版) 68  
中医学导论 69. 8  
常见肿瘤的非手术治疗 79  
张灿理医论医案纂要 79  
中医药学名词内科学妇科学儿科学 88  
脊髓损伤的中西医康复治疗 98  
中国的藏医 (汉文、藏文、英文) 98  
现代中成药的药材炮制 98  
刘炳凡医论医案 118  
华廷芳学术经验集 128  
临床常见疾病影像诊断及治疗原则 128  
糖络杂论 (第 2 版) 128  
伤寒论方剂当代研究 128

柴浩然医论医案集 128  
林沛湘学术经验集 138  
康复评定学 148  
现代脉诊学 148  
岭南本草集锦 148  
章次公医案经验集 (增补版) 158  
中药血清药理学 188  
天然产物化学研究 198  
广西特色中草药资源选编 498  
千金翼方译注 110  
当代中医外治精要 48  
医学入门 68  
中医百年百名中医临床家丛书 340  
张氏医通 49  
简明实用中医学 63  
冯氏锦囊秘录 94  
医宗金鉴 86  
伤寒论现代研究与临床应用 38  
国医大师案粹 (内科篇) 58  
经方化裁——伤寒论现代研究丛刊 36  
以上书均免费邮寄, 欲购者请汇款至北京市东直门内南小街 16 号中医杂志社医海林音像书店图书部收, 邮政编码: 100700。电话: (010) 64035632。请在汇款单附言栏写清所购书名、册数及邮编。