

中西医结合治疗黄体功能不全性不孕症临床观察

王月喜¹ 郭军玲²

(1 陕西省武警总队医院妇产科微创中心 西安 710054; 2 陕西省咸阳市妇幼保健院 咸阳 712000)

摘要:目的:观察妇科养荣胶囊联合地屈孕酮治疗黄体功能不全性不孕症的临床疗效。方法:将符合纳入标准的 42 例患者随机分为治疗组(26 例)和对照组(16 例),治疗组口服妇科养荣胶囊+地屈孕酮,对照组仅服用地屈孕酮。观察两组基础体温、卵泡成熟、子宫内膜的变化情况和妊娠率。结果:治疗组基础体温、卵泡成熟、子宫内膜厚度均明显改善,与对照组比较具有显著性差异($P<0.05$ 、 $P<0.01$);治疗组妊娠率 80.77%、有效率 96.15%,对照组妊娠率 50.00%、有效率 68.75%,两组比较具有显著性差异($P<0.05$)。结论:妇科养荣胶囊联合地屈孕酮治疗黄体功能不全性不孕症的临床疗效优于地屈孕酮。

关键词:妇科养荣胶囊;地屈孕酮;黄体功能不全;不孕症

中图分类号:R 711.6

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2013.02.025

黄体功能不全(Luteal phase defect,LPD)是由黄体孕酮生成减少或黄体期缩短为特点的疾病,占内分泌性不孕症的 10%,在习惯性流产中最高可达 60%^[1]。西医多运用黄体增补或绒毛膜促性腺激素治疗,但疗效不理想且不良反应大。一般认为中西医结合疗法既能克服激素治疗高排卵低妊娠的缺点,又可缩短中药服药周期,降低副作用和不良反应^[2]。因此,本观察选用具有补养气血、疏肝解郁、祛瘀调经功能并适用于不孕症治疗的新型中成药妇科养荣胶囊联合地屈孕酮治疗 LPD 性不孕症。现将观察结果报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2010 年 1 月~2011 年 10 月来门诊就诊的黄体功能不全性不孕症患者 42 例。纳入病例严格按照《中华妇产科学》LPD 诊断标准^[3]:(1)排卵后至下次月经来潮时间 <12 d;(2)连续 3 个月基础体温测定异常;(3)黄体期 3 次血清孕酮浓度总和 ≤ 30 ng/mL;(4)内膜活检显示子宫内膜组

织与月经期相差 >2 d;(5)主诉不孕、月经不调或曾有早期自然流产史。排除子宫、输卵管感染及免疫性不孕和男性不育症。其中原发性不孕 28 例,继发性不孕 14 例。患者随机分为对照组(16 例)与中西医结合治疗组(26 例)。对照组年龄 27~35 岁,平均年龄 (29.2 ± 4.3) 岁,病程 7~25 个月,平均病程 (8.13 ± 12.58) 个月;治疗组年龄 27~36 岁,平均年龄 (29.6 ± 4.8) 岁,病程 7~24 个月,平均病程 (8.18 ± 12.42) 个月。两组患者在年龄、病程等方面差异有可比性。

1.2 方法 对照组于月经周期第 15 天开始口服地屈孕酮,2 次/d,10 mg/次,连续服用 10 d;治疗组于月经周期第 5 天加服妇科养荣胶囊(国药准字 Z20050381,0.35 g/粒,由黄芪、阿胶、当归、白术、茯苓、熟地黄、川芎、白芍、麦冬、杜仲、香附、陈皮、砂仁、艾叶、益母草、甘草组成),4 粒/次,3 次/d,连续服用 21 d。两组均以 3 个月经周期为 1 个疗程,连续使用 2 个疗程。治疗期间禁用与该病治疗相关的

脾、改善盆腔微循环、促进炎症部分软化和吸收的功效。慢性盆腔炎根据症状不同,属中医“带下病”、“不孕”等范畴,其病机主要是气滞血瘀,可兼湿遏、热灼等,血瘀是关键,肾虚为根本。补肾清解汤方中银花、连翘、黄连有清热解毒、利湿的功效,现代药理研究表明,金银花、连翘、黄连具有抑菌、抗病毒、抗炎、解热、调节免疫等作用。丹皮、赤芍、延胡索活血化瘀,活血药物能加快血液循环、改善组织营养、促进炎症包块的软化吸收。木香、香附行气活血。菟丝子、肉苁蓉、仙灵脾、仙茅温补肾阳,胞脉得以温煦,则气顺血畅。白术益气健脾补虚。全方泄补兼施,共奏清热利湿、活血止痛、补肾健脾之法。

参考文献

[1]郑筱萸.中药新药临床研究指导原则(试行)[S].北京:中医医药科技出版社,2002.245-253
[2]罗元凯.中医妇科学[M].北京:中国中医药出版社,2006.117
(收稿日期:2012-12-03)

表 2 两组患者中医证候疗效比较 例

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	66	14	42	6	4	93.8
对照组	66	6	38	12	10	84.8

2.3 包块大小 两组治疗前后组内比较,差异有显著性 ($P<0.05$); 治疗后组间比较差异有显著性 ($P<0.05$)。治疗组优于对照组。

3 讨论

笔者认为,该病多为经期、(流)产后邪毒乘虚而入,与血相搏结,使冲任阻滞不通,加之感受湿邪,湿郁日久,从阳化热,导致湿热瘀结于胞宫胞脉,阻遏气机而发病。本病有病程长、迁延难愈、劳后易复发等特点。中医学强调标本同治、治病求因,对治疗慢性盆腔炎有明显优势。临床上辨证多为湿热瘀滞型,治则以清湿化瘀补肾为主。本研究结果表明,补肾清解汤治疗慢性盆腔炎疗效显著。其机制在于补肾清解汤有清热利湿、活血止痛、补肾健

任何其他中、西药物。

1.3 观察指标 测定并记录排卵期基础体温 (basalbody temperature, BBT) 以比较治疗后 BBT 改善率; B 超检测卵泡发育状态比较卵泡成熟率; 检测经前子宫内膜厚度 (mm) 以判定黄体功能状态。

1.4 疗效判定 根据已有文献^[4], 痊愈: BBT 典型双相, 黄体期血清孕酮达标, 卵泡发育正常, 子宫内膜呈典型分泌相且已受孕; 有效: 虽未受孕但相关症状、体征及实验室检查判定正常; 无效: 症状、体征和实验室指标无明显改善。以痊愈和有效视为总有效。

1.5 统计学方法 采用 SPSS 13.0 进行方差分析和 *t* 检验。

2 结果

2.1 两组治疗后 BBT、卵泡发育和经前子宫内膜厚度比较 治疗组典型双相基础体温、成熟卵泡、经前子宫内膜厚度指标改善情况明显优于对照组, 具有显著统计学差异 ($P<0.05$ 、 $P<0.01$)。见表 1。

表 1 两组治疗后各指标比较 ($\bar{X}\pm S$) 例 (%)				
组别	<i>n</i>	典型双相 BBT	成熟卵泡	内膜厚度 (mm)
对照组	16	11(68.75)	10(62.50)	9.4±1.2
治疗组	26	24(92.31) [△]	24(92.31) [△]	12.6±1.4 ^{△△}

注: 与对照组比较, [△] $P<0.05$, ^{△△} $P<0.01$ 。

2.2 两组临床疗效比较 见表 2。治疗组痊愈率、总有效率、妊娠率显著优于对照组, 具有显著统计学差异 ($P<0.05$)。

表 2 两组临床疗效比较 例 (%)					
组别	<i>n</i>	痊愈	有效	无效	总有效
对照组	16	8(50.00)	3(18.75)	5(31.25)	11(68.75)
治疗组	26	21(80.77)*	4(15.38)	1(3.85)	25(96.15)*

注: 与对照组比较, * $P<0.05$ 。

3 讨论

正常黄体的形成是黄体功能良好的前提。月经周期中 14 d 黄体期相与优势卵泡的发育成熟、成熟卵泡排卵、卵泡颗粒细胞在血管内皮生长因子 (VEGF) 作用下血管化密切相关^[4]。矫正黄体功能不全除如期使用生殖激素刺激或替代性黄体支持外, 始于卵泡期的促卵泡发育和成熟、促成熟卵泡排卵、促颗粒细胞血管化对治疗和提高 LPD 性不孕症的临床疗效无疑具有重要意义。临床观察中发现, LPD 性不孕症患者多伴有面色萎黄、神疲乏力、头晕耳鸣、性趣淡漠、腰膝酸软、舌淡脉细等肾亏肝郁、气血两虚证候。因此, 我们选择无雌激素、雄激

素及肾上腺皮质激素作用, 不导致女胎男性化^[5]且具有特异性孕酮效应的地屈孕酮联合补养气血、疏肝解郁、祛瘀调经的妇科养荣胶囊治疗 LPD 性不孕症, 获得了总有效率 96.15%、成功妊娠率达 80.77% 的良好效果, 再一次验证了中西医结合疗法的疗效优势。

中医学虽无 LPD 病名, 但据其临床证候可归属于“月经先期、不孕症、胎漏”等范畴。中医认为, 育龄期妇女月经周期气血规律变化的月节律及月波动, 与天癸泌泄、肾气均衡、气血和谐、冲任通调息息相关。调经之法即是种子之道, 调经首选补肾、健脾、疏肝配方。妇科养荣胶囊首选熟地、阿胶、麦冬、杜仲、砂仁滋养肾精, 温壮肾气, 精气互化泌天癸; 辅以当归、白芍、黄芪、白术等养血生血, 健脾益气调冲任; 佐使香附子、益母草、川芎、陈皮、炒艾叶疏肝解郁助气化, 温经活血以通经。该配方集补肾滋阴育经水、提气统血摄冲任、解郁化瘀助行经于一体, 达成中药人工周期调经疗法“三补一攻”^[6]——补肾、补气、补血与活血化瘀的整合效应。

现代药理研究表明, 妇科养荣胶囊各剂量组均显著增加更年期雌性大鼠卵巢指数和子宫指数, 明显提高其血清 E₂ 水平, 其大剂量组 E₂ 与青年对照组比较无显著差异 ($P>0.05$); 对血清 P、LH、FSH 水平的影响虽无显著性差异, 但效应趋势^[7]呈良性。这与其配方中当归、川芎、益母草等活血化瘀, 改善卵巢血液循环; 黄芪、麦冬、香附子等的植物雌激素效应; 阿胶、杜仲、砂仁等增强黄体功能有关。鉴于 LPD 性不孕症治疗周期长, 中药汤剂服用多有不便, 故妇科养荣胶囊联合地屈孕酮治疗方案值得临床推广使用。

参考文献

[1] 罗兰. 不孕不育[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1988. 281-282
[2] 何晶, 施艳秋. 黄体功能不全性不孕症的中西医结合治疗进展[J]. 光明中医, 2009, 24(10): 2 053-2 054
[3] 曹泽毅. 中华妇产科学·下册 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2002. 2 324, 2 333
[4] 丰有吉, 沈铿. 妇产科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005. 23-24
[5] 张树成, 陈秋梅, 夏誉微, 等. 267 例黄体功能不全性不孕症的中西医结合治疗效果分析[J]. 四川中医, 2004, 22(4): 54
[6] 王秀云, 朱红英, 张鹏. 中西医结合治疗青春期功血 35 例[J]. 现代中医药, 2010, 30(6): 38-39
[7] 谢人明, 范引科, 张红, 等. 妇科养荣胶囊对更年期雌性大鼠生殖内分泌的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2012, 21(14): 1 497-1 498

(收稿日期: 2012-11-20)

+++++
欢迎广告惠顾! 欢迎投稿! 欢迎订阅!