

炔雌醇环丙孕酮联合桂枝茯苓胶囊对多囊卵巢综合征不孕症患者排卵率及妊娠结局的影响

王卓亚

(河南省开封市第二人民医院妇产科 开封 475000)

摘要:目的:探讨炔雌醇环丙孕酮联合桂枝茯苓胶囊对多囊卵巢综合征不孕症患者排卵率及妊娠结局的影响。方法:选取 2015 年 6 月~2016 年 2 月我院收治的多囊卵巢综合征不孕症患者 104 例,随机分为对照组和观察组各 52 例。对照组给予炔雌醇环丙孕酮治疗,观察组给予炔雌醇环丙孕酮联合桂枝茯苓胶囊治疗。比较两组治疗前后黄体生成激素(LH)、卵泡生成激素(FSH)、雌二醇(E₂)水平,随访 3 个月后两组排卵率及妊娠结局。结果:治疗后,观察组 LH、FSH、E₂ 水平低于对照组($P<0.05$);随访 3 个月后,观察组排卵率、妊娠率高于对照组($P<0.05$)。结论:炔雌醇环丙孕酮联合桂枝茯苓胶囊可提高多囊卵巢综合征不孕症患者排卵率、妊娠率,改善患者性激素水平,值得临床推广应用。

关键词:多囊卵巢综合征;不孕症;炔雌醇环丙孕酮;桂枝茯苓胶囊

中图分类号: R711.75

文献标识码: B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.06.050

多囊卵巢综合征(Polycystic Ovary Syndrome, PCOS)是育龄期女性常见的内分泌障碍性疾病,临床表现复杂多样,发病机制尚不清楚。据报道^[1],PCOS 合并不孕症发生率高达 94%,严重影响患者家庭和谐及生活质量。炔雌醇环丙孕酮可抑制靶细胞雄激素合成,降低雄激素的血液浓度,促进血浆中性激素结合球蛋白合成,常用于治疗 PCOS 患者的高雄激素症状。中医认为 PCOS 为长期无排卵和高雄激素内分泌综合征,常导致月经紊乱,治疗应以调节内分泌、控制气血为主^[2]。桂枝茯苓胶囊具有活血化瘀功效。本研究采用炔雌醇环丙孕酮联合桂枝茯苓胶囊治疗 PCOS 不孕症,取得良好的临床效果。现报道如下:

1 资料及方法

1.1 一般资料 选取 2015 年 6 月~2016 年 2 月我院收治的 PCOS 不孕症患者 104 例,随机分为对照组和观察组各 52 例。对照组:年龄 22~36 岁、平均(27.21±4.17)岁,不孕年限 1~6 年、平均(3.2±1.1)年。观察组:年龄 23~37 岁、平均(28.02±3.81)岁,不孕年限 2~6 年、平均(3.8±1.5)年。两组年龄、不孕年限等一般资料比较差异无统计学意义, $P>0.05$,具有可比性。本研究经我院伦理委员会审批通过,患者均签署知情同意书。

1.2 纳入排除标准 纳入标准:长期无排卵者;雄激素水平升高;卵巢多囊样改变;一侧或双侧卵巢直径 2~9 mm,卵泡 ≥ 12 个,和(或)卵巢体积 ≥ 10 ml。排除标准:其他因素所致高雄激素血症、胰岛素抵抗者;合并高泌乳素血症、糖尿病、甲状腺功能异常等内分泌紊乱性疾病者;合并其他妇科病者。

1.3 方法 对照组采用炔雌醇环丙孕酮(国药准字 H20094005)口服,1 片/次,1 次/d。观察组在对照组基础上给予桂枝茯苓胶囊(国药准字 Z10950005)口服,3 次/d,3 粒/次。两组均持续治疗 3 个月。

1.4 观察指标 (1)治疗前后抽取两组患者空腹静脉血 4 ml,离心取血清,采用全自动化学发光免疫分析法测定性激素水平,比较两组治疗前后 LH、FSH、E₂ 水平。(2)随访 3 个月,比较两组排卵率、妊娠率。

1.5 统计学处理 数据处理采用 SPSS18.0 统计软件,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料用百分比表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗前后性激素水平比较 治疗前两组 LH、FSH、E₂ 水平比较无显著性差异, $P>0.05$;治疗后,观察组 LH、FSH、E₂ 水平均低于对照组, $P<0.05$,差异具有统计学意义。见表 1。

表 1 两组治疗前后性激素水平比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	LH(IU/L)		FSH(IU/L)		E ₂ (pmol/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	52	16.41±3.02	8.35±2.14	5.81±0.23	5.13±0.14	126.6±9.8	115.2±7.6
对照组	52	16.38±3.94	11.26±2.31	5.79±0.32	5.68±0.46	126.9±10.1	118.9±9.8
t		0.007	6.664	0.366	8.248	0.154	2.151
P		0.994	0.000	0.715	0.000	0.878	0.034

2.2 两组排卵率及妊娠结局比较 随访 3 个月后,观察组排卵率、妊娠率均高于对照组, $P<0.05$,

差异具有统计学意义。见表 2。

表 2 两组妊娠结局比较[例(%)]

组别	n	排卵	妊娠
观察组	52	42 (80.77)	23 (44.23)
对照组	52	29 (55.77)	12 (23.08)
χ^2		7.502	5.211
P		0.006	0.022

3 讨论

PCOS 是女性常见内分泌紊乱疾病,为引起女性不孕症重要因素,常表现为月经失调、不孕、肥胖、多毛、痤疮、黑棘皮症等^[3]。PCOS 引发不孕症主要原因包括遗传基因、代谢障碍因素、分泌因素及卵巢局部调节失常,因此调节内分泌及代谢失常等为治疗重点。

炔雌醇环丙孕酮为复方制剂,组分为 2 mg 醋酸环丙孕酮和 0.035 mg 炔雌醇,其中炔雌醇可促进性激素结合蛋白产生,抑制 E_2 水平,提高受孕率。且该药为常用避孕药物,可抑制雄性激素分泌,通过抗促性腺效应,降低血液中雄激素浓度,促进卵泡排卵功能恢复^[4]。桂枝茯苓胶囊由丹皮、茯苓、桃仁、桂枝、芍药五味中药组成^[5]。其中,茯苓、桂枝为君药,茯苓渗湿下行、健脾宁心,用其甘淡渗湿之性,利水下行为消瘀;桂枝温通经脉,可消散瘀血,助气化而行

津液。桃仁为臣药,是消癥重药,甘以生新血,苦以泄滞血,破血散结而活血化瘀。丹皮、赤芍为佐药,不仅能活血行瘀,还能清瘀血郁久所化之热,避免后患。芍药为阴性,桂枝为阳性,茯苓补气,丹皮养血,四种成分可调寒湿扶其正。

研究结果显示,治疗后观察组 LH、FSH、 E_2 水平低于对照组,且排卵率、妊娠率高于对照组 ($P < 0.05$)。说明,炔雌醇环丙孕酮联合桂枝茯苓胶囊可有效调节 PCOS 不孕症性激素水平,提高排卵及妊娠率。综上所述,炔雌醇环丙孕酮联合桂枝茯苓胶囊治疗 PCOS 不孕症疗效显著,具有较高的临床应用价值。

参考文献

- [1] 朱晓艳,季兰萍,刘长跃,等.针灸治疗多囊卵巢综合征合并不孕症的临床效果分析[J].世界中西医结合杂志,2015,10(12):1720-1722
- [2] 匡洪影,冯文婷,徐芳,等.中医药治疗多囊卵巢综合征不孕症治疗的进展及优势[J].中医药学报,2015,43(5):112-114
- [3] 华彩凤,梅菊丽,王建霞.补肾活血方复合炔雌醇环丙孕酮治疗多囊卵巢综合征的效果观察[J].医学综述,2016,22(21):4322-4325
- [4] 杨煜霞,柯昌禄.炔雌醇环丙孕酮联合二甲双胍治疗多囊卵巢综合征不孕症42例临床分析[J].海南医学,2015,26(14):2069-2071
- [5] 庞燕.桂枝茯苓胶囊对不孕症患者血清细胞因子的影响[J].现代中西医结合杂志,2015,24(32):3580-3582

(收稿日期:2017-05-10)

妇瘤平消癥汤治疗气滞血瘀型子宫肌瘤疗效观察

井建波

(河南省驻马店市中医院中医妇科 驻马店 463000)

摘要:目的:探讨妇瘤平消癥汤治疗气滞血瘀型子宫肌瘤的疗效。方法:选取2014年6月~2016年10月我院收治的气滞血瘀型子宫肌瘤患者70例,随机分为对照组和观察组各35例。对照组予以桂枝茯苓胶囊治疗,观察组予以妇瘤平消癥汤治疗,比较两组临床疗效及瘤体体积变化情况。结果:观察组临床疗效明显高于对照组($P < 0.05$);治疗后,观察组平均瘤体体积小于对照组($P < 0.05$)。结论:妇瘤平消癥汤治疗气滞血瘀型子宫肌瘤疗效确切,可有效抑制肿瘤生长,值得临床推广应用。

关键词:气滞血瘀型子宫肌瘤;妇瘤平消癥汤;桂枝茯苓胶囊

中图分类号: R273

文献标识码: B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.06.051

子宫肌瘤是女性常见的良性肿瘤,好发于育龄妇女,多由子宫平滑肌组织增生而成。西医内科治疗常服用激素类药物纠正性激素水平,副作用较大,复发率高,而外科治疗并发症较多^[1]。子宫肌瘤在中医理论中属“癥瘕、石瘕”范畴,多因正气不足,外邪内侵所致。《景岳全书》中指出其病因病机为“或内伤生冷,或外受风寒,或忿怒伤肝,气逆而血留,或忧思伤脾,气虚而血滞,或积劳积弱……而渐以成癥矣”。故应治以活血、散结、消癥之药。本研究采用妇瘤平消癥汤治疗气滞血瘀型子宫肌瘤,疗效满意。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2014年6月~2016年10月我院收治的气滞血瘀型子宫肌瘤患者70例,随机分为对照组和观察组各35例。对照组:年龄24~62岁,平均 (44.13 ± 7.52) 岁;肌壁间肌瘤24例,浆膜下肌瘤7例,黏膜下肌瘤4例。观察组:年龄23~63岁,平均 (45.21 ± 7.68) 岁;肌壁间肌瘤23例,浆膜下肌瘤8例,黏膜下肌瘤4例。两组一般资料比较差异无统计学意义, $P > 0.05$,具有可比性。本研究经我院伦理委员会审批通过,患者均签署知情同意书。

1.2 诊断标准 (1) 西医诊断标准参照人民卫生出