

补肾调经汤联合芳香化酶抑制剂治疗多囊卵巢综合征不孕*

董亚娜 孟亚 张艳慧 丁玉 杨娟[#]

(黄河科技学院 河南郑州 450006)

摘要:目的:观察补肾调经汤联合芳香化酶抑制剂治疗多囊卵巢综合征不孕患者的疗效。方法:采用随机数字表法将 2016 年 1 月~2019 年 1 月收治的多囊卵巢综合征不孕患者 100 例分为对照组和观察组各 50 例。对照组采用芳香化酶抑制剂治疗,观察组采用补肾调经汤联合芳香化酶抑制剂治疗,比较两组治疗前后性激素水平,治疗后排卵、妊娠情况和不良反应发生率。结果:治疗后,观察组黄体生成素、睾酮、催乳素、卵泡刺激素低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);治疗后,两组流产率比较,差异无统计学意义($P>0.05$);观察组排卵率、妊娠率高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);两组不良反应发生率比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。结论:补肾调经汤联合芳香化酶抑制剂可下调多囊卵巢综合征不孕患者性激素水平,改善排卵、妊娠情况,且不会明显增加不良反应发生率。

关键词:多囊卵巢综合征;补肾调经汤;芳香化酶抑制剂;性激素水平

中图分类号:R711.6

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2019.08.015

多囊卵巢综合征是一种常见的内分泌系统疾病,近年来随着人民生活方式的改变和生活压力的增加,多囊卵巢综合征的发病率逐渐升高^[1]。多囊卵巢综合征可由女性内分泌功能、代谢功能异常等引起,临床症状包括多毛症、月经失调、高雄激素血症、排卵障碍、不孕等,可增加高血压、脂肪肝、代谢综合征等疾病发病几率,对患者身心健康及生活质量造成严重影响^[2]。因此,采取及时有效的治疗措施对多囊卵巢综合征患者尤为重要。本次研究探讨补肾调经汤联合芳香化酶抑制剂治疗多囊卵巢综合征不孕患者的疗效。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 采用随机数字表法将我院 2016 年 1 月~2019 年 1 月收治的多囊卵巢综合征不孕患者 100 例分为对照组和观察组各 50 例。观察组年龄 22~38 岁,平均(29.45±7.26)岁;病程 1~10 年,平均(4.17±1.15)年。对照组年龄 23~40 岁,平均(29.33±7.18)岁;病程 1~10 年,平均(4.18±1.15)年。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:西医诊断符合《妇产科学》^[3]中多囊卵巢综合征不孕诊断标准,且经超声检查确诊。中医诊断符合《中药新药临床研究指导原则(试行)》^[4]中肾虚血瘀证诊断标准,主症闭经或月经后期色淡黯或紫黑、有血块;头晕耳鸣;腰膝酸软,或腰部刺痛、拒按。次症带下量多,乳房胀痛;毛发浓密,面部痤疮;形体肥胖;大便秘结,小腹胀痛,行经不畅;舌苔白腻或黄腻,有瘀点瘀斑或舌淡黯,脉细沉。排除标准:年龄<18 岁或>40

岁;遗传或先天因素导致不孕;合并严重心肺、肝肾功能障碍;合并肾上腺皮质增生等内分泌系统疾病;对本次研究使用药物过敏。

1.3 治疗方法 对照组采用芳香化酶抑制剂治疗,枸橼酸他莫昔芬片(国药准字 H32021449)10 mg 口服,1 次/d,连续治疗 3 个月经周期。观察组在对照组治疗基础上采用补肾调经汤治疗,方药为:紫石英 30 g、淫羊藿 15 g、黄芪 20 g、菟丝子 20 g、香附 10 g、川牛膝 10 g、当归 10 g、续断 10 g、山药 30 g、丹皮 15 g、莪术 10 g、枸杞子 10 g、川椒 6 g。温水煎服,1 剂/d,早晚服用,连续治疗 3 个月经周期。

1.4 评价指标 性激素水平:治疗前及治疗后第 1 个月经周期的第 5 天采集空腹静脉血 5 ml,采用放射免疫法检测血清黄体生成素(LH)、卵泡刺激素(FSH)、催乳素(PRL)、睾酮(T)水平;排卵、妊娠情况:于治疗后第 1 个月经周期第 10 天进行排卵监测,并于排卵后 14 d 采集 2 ml 空腹静脉血检查两组绒毛膜促性腺激素(HCG),4 周后 B 超检测妊娠率,流产电话随访至妊娠 28 周,比较两组排卵率、妊娠率、流产率;不良反应:比较两组不良反应发生情况。

1.5 统计学方法 采用 SPSS20.0 统计学软件对数据进行分析。计数资料以%表示,采用 χ^2 检验;计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组性激素水平对比 治疗后,观察组 LH、FSH、PRL、T 低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

* 基金项目:河南省卫生和计划生育委员会(编号:wjlx2018219)

[#] 通信作者:杨娟,E-mail:125616570@qq.com

表 1 两组性激素水平对比($\bar{x} \pm s$)

组别	n	LH(mIU/ml)		FSH(mIU/ml)		PRL(ng/ml)		T(ng/dl)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	50	15.63± 2.43	6.41± 1.90	5.47± 0.97	4.53± 0.46	25.47± 3.46	13.46± 1.85	96.47± 8.42	25.25± 1.95
对照组	50	15.36± 2.60	7.97± 2.12	5.35± 0.96	4.98± 0.65	25.41± 3.37	15.63± 1.98	96.81± 8.83	30.74± 2.64
t		0.537	3.875	0.622	3.996	0.088	5.663	0.197	4.293
P		0.593	0.000	0.536	0.000	0.930	0.000	0.844	0.000

2.2 两组排卵、妊娠、流产情况对比 两组流产率比较,差异无统计学意义($P>0.05$);观察组排卵率、妊娠率高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组排卵、妊娠、流产情况对比[例(%)]

组别	n	排卵	妊娠	流产
观察组	50	40(80.00)	25(50.00)	0(0.00)
对照组	50	30(60.00)	10(20.00)	2(4.00)
χ^2		4.762	9.890	0.510
P		0.029	0.002	0.153

2.3 两组不良反应对比 两组不良反应发生率比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。见表 3。

表 3 两组不良反应对比[例(%)]

组别	n	皮疹	恶心	总发生
观察组	50	1(2.00)	2(4.00)	3(6.00)
对照组	50	1(2.00)	1(2.00)	2(4.00)
χ^2				0.000
P				0.646

3 讨论

多囊卵巢综合征是育龄妇女常见的一种内分泌及代谢异常所致疾病,以慢性无排卵、高雄激素血症及胰岛素抵抗等为特征,是女性不孕的重要原因^[5-6]。因此,探索有效的治疗方法对改善多囊卵巢综合征不孕患者预后较为关键。

LH 可促使排卵,FSH 可促进卵巢卵泡发育和成熟并协同 LH 形成黄体 and 分泌孕激素;T 对雌激素有拮抗作用,对全身代谢有一定影响,临床上通过对多囊卵巢综合征患者激素水平的测定,判断临床治疗效果。本研究结果显示,观察组治疗后 LH、FSH、PRL、T 低于对照组,排卵率、妊娠率高于对照组,两组不良反应发生率比较无显著性差异,提示补肾调经汤联合芳香化酶抑制剂可改善多囊卵巢综合征不孕患者性激素水平,提高排卵率、妊娠率,且安全性高。枸橼酸他莫昔芬片是一种芳香化酶抑制剂,属于细胞色素类酶复合物,对多囊卵巢综合征疗效确切^[7]。芳香化酶抑制剂通过抑制芳香化酶,降低机体雌激素水平并增加促性腺激素分泌,调节机体性激素水平,改善高雄激素血症等症状;通过促进机体窦卵泡生长,从而刺激和促进排卵,改善患者排卵、妊娠情况,不良反应发生率低^[8]。补肾调经汤中淫羊藿、紫石英为君药,淫羊藿可补肾壮阳、祛风除湿,淫

羊藿多糖和总黄酮等成分具有免疫调节功能,具有广泛的激素样作用,可有效促进性腺功能;紫石英温肺暖宫,镇静安神,多用于治疗宫寒不孕,有兴奋中枢神经和卵巢分泌功能的作用^[9]。黄芪、菟丝子、香附、川牛膝、当归为臣药,黄芪性微温,归脾肾经,可补气固表,配合川牛膝可活血调经;菟丝子属补虚药下分类的补阳药,对下丘脑-垂体-性腺有兴奋作用,可增强免疫功能;香附可行气解郁、调经止痛,其挥发油及醇提取物具有雌激素样作用;当归具补血活血调经之功效;续断具补肾调血之效,两者与紫石英共用可去瘀血^[10]。山药、丹皮、莪术、枸杞子为佐药,山药可滋肾益精;丹皮性微寒,可调药性,阻止药性过热;莪术可行气破血,消积止痛;枸杞子具养阴补血之功效。川椒为使药,可温暖胞宫。诸药合用共奏补肾调经、祛风除湿、行气止痛之效。正因为如此,枸橼酸他莫昔芬片与补肾调经汤联合使用可增强对多囊卵巢综合征不孕的治疗效果,促进患者康复。

综上所述,补肾调经汤联合芳香化酶抑制剂可改善多囊卵巢综合征不孕患者性激素水平,提高排卵率、妊娠率,不良反应较少。

参考文献

- [1]刘玉兰,李娜,暴宏伶,等.益肾化瘀方治疗肾虚血瘀型多囊卵巢综合征的临床研究[J].河北医学,2018,24(6):1035-1039
- [2]史登玉,郑娅丽,陈书琴,等.补肾调经汤治疗多囊卵巢综合征所致不孕临床研究[J].中医学报,2017,32(11):2193-2195
- [3]谢幸,苟文丽.妇产科学[M].第 8 版.北京:人民卫生出版社,2013:456-457
- [4]郑筱萸.中药新药临床研究指导原则(试行)[M].北京:中国医药科技出版社,2002.254-255
- [5]邱云,杨巧月,戴焕初,等.中医分期治疗多囊卵巢综合征诱发不孕症临床研究[J].中医学报,2016,31(5):711-714
- [6]林淑萍.中西医结合治疗多囊卵巢综合征的临床分析[J].现代诊断与治疗,2016,27(3):427-428
- [7]林玲莉,徐冠英,凌翠.疏肝补肾汤治疗多囊卵巢综合征不孕不育的效果研究[J].实用中西医结合临床,2018,18(7):79-80
- [8]陈燕,刘何玥,杨冰馨,等.补肾活血中药联合来曲唑片治疗枸橼酸氯米芬抵抗的多囊卵巢综合征不孕症临床观察[J].河北中医,2016,38(7):1014-1017
- [9]郑苏娟,徐颖.自拟补肾调经汤辅助治疗肾虚血瘀型多囊卵巢综合征不孕的疗效及对激素水平的影响[J].中国计划生育和妇产科,2018,10(1):63-66
- [10]周立,李淑荣.补肾调经汤治疗肾阴虚型多囊卵巢综合征疗效及对患者血清促卵泡激素的影响[J].陕西中医,2018,39(11):1586-1588

(收稿日期: 2019-06-10)