

· 综述 ·

多囊卵巢综合征所致不孕的中医治疗进展

高媛¹, 史昭¹, 殷彩苗¹, 李茂雅¹, 魏绍斌^{2*}

(1. 成都中医药大学, 四川 成都; 2. 成都中医药大学附属医院妇科, 四川 成都)

摘要: 多囊卵巢综合征是导致育龄期女性排卵障碍性不孕症的最常见原因之一, 其发病机制复杂, 目前尚不可治愈。中医治疗该病方法较多, 具有一定的优势。为了方便读者了解中医治疗该病的现状, 特查阅近十年临床上具有代表性的文献, 对临床常用的治疗方法及其疗效进行了归纳总结。

关键词: 多囊卵巢综合征; 排卵障碍; 不孕症; 中医治疗

中图分类号: R271.14

文献标识码: A

DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.72.030

本文引用格式: 高媛, 史昭, 殷彩苗, 等. 多囊卵巢综合征所致不孕的中医治疗进展 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(78): 76-77.

Progress of Chinese Medicine in Treatment of Anovulatory Infertility Caused by Polycystic Ovary Syndrome

GAO Yuan¹, SHI Zhao¹, YIN Cai-miao¹, LI Mao-ya¹, WEI Shao-bin^{2*}

(1. Author Affiliations: 1. Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu Sichuan;

2. Affiliated Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Gynecology, Chengdu Sichuan)

ABSTRACT: Polycystic Ovary Syndrome (PCOS) is one of the most common causes of anovulatory infertility in reproductive age women. At present, the pathogenesis has not been clear, and the modern medicine has not yet developed a cure for the disease. Chinese medicine has advantages in the treatment of the disease, for which there are many methods to treat the disease, and the curative effect is obvious. In order to facilitate readers to understand the current situation of the disease treated with Chinese medicine, we reviewed the clinical literature of the past ten years, and summarized the therapy and the curative effects as follows.

KEY WORDS: Polycystic Ovary Syndrome; Ovulation dysfunction infertility; Chinese medicine treatment

0 引言

多囊卵巢综合征(PCOS)是一种常见的妇科疑难疾病, 临床表现为雄激素过高的症状或其生化表现, 如多毛、痤疮、脱发等, 持续无排卵所致月经稀发、闭经、不孕等, 卵巢多囊样改变, 常伴有胰岛素抵抗和肥胖^[1], 是育龄期女性排卵障碍性不孕症的最常见原因之一。根据其临床表现属祖国医学“月经后期”、“闭经”、“不孕”等范畴。近年来, 有关学者做了大量的临床疗效观察, 积累了大量的临床经验, 现将其进展道归纳如下。

1 中药治疗

1.1 周期疗法

褚玉霞^[2]认为该病的病机主要以肾虚为本, 痰湿血瘀为标, 其依据女性气血阴阳周期性消长变化的生理特点, 形成了独特的“补肾(补肾阴为主)一补肾活血一补肾(补肾阳为主)一活血行气”治疗模式。经后期滋阴养血, 排卵期活血化痰、理气通络, 经前期温补肾阳。李莉^[3]治疗该病时, 月经期, 于四物汤基础上进行加减以养血调经; 经后期, 常用圣愈汤、归芍地黄汤加减; 排卵期, 关键在于促进卵泡的排出, 在滋阴养血、补肾益气的基础上, 佐以活血化痰之品; 经前期方用黑逍遥散、归肾丸等以补肾疏肝。连方^[4]认为该病多夹痰湿, 治以补肾为主兼以健脾燥湿化痰。卵泡期予二至天葵方(自拟方)和启宫丸, 以补肾为主, 佐以健脾豁痰, 促进卵泡发育成熟; 排卵期予桂枝茯苓胶囊, 以活血通络, 促进卵子的排出; 黄体期多采用温补肾阳之品, 如仙茅、淫羊藿, 以阴中求阳, 气血双补, 增强黄体功能; 行经期活血调经, 常用当归、川芎、桃仁、红花等物。张晓楠^[5]行经期活血通经, 助阳转阴, 予调经汤; 经后期滋阴养血, 补养肝肾, 予促卵泡汤, 为卵泡的生长、排出以及受精卵的着床奠定物质基础。经前期补肾助阳, 暖宫助孕, 予促黄体汤; 孙玲^[6]依据心-肾-子宫轴学说, 在周期疗法的基础上, 经后期采用宁心滋肾法(天王补心丹加减归芍

地黄汤), 其疗效较单纯使用滋肾法(归芍地黄汤)更佳。

1.2 专方验方

羊菊芬^[7]认为该病以脾肾阳虚为本, 痰湿阻滞为标, 故自拟益肾健脾化湿方治疗该病。其方药为: 熟地、山萸肉、川断、白术、黄芪、太子参、苏梗、藿香、苍术、浙贝母、薏苡仁、当归、川芎。经后期加菟丝子; 经间期加莪术; 经前期加紫石英, 经期加益母草。此外, 于上方基础上随证加减。3个疗程后(1个疗程为3个月经周期)患者的月经状况(周期、量、色)、中医症状、IBM以及血清性激素水平均得到了明显的改善。刘润侠^[8]认为其治疗应分为调经、助孕、安胎三个阶段, 其中调节月经周期尤其是促卵泡发育成熟并促其排出是其治疗中的重点。刘教授创立的调经助孕方在临床上取得了较好的疗效。其组方为(由紫河车、鹿角胶、淫羊藿、菟丝子、女贞子、墨旱莲、半夏、(胆)南星、熟地黄、当归、白芍、桃仁、红花、香附等组成。门成福^[9]治疗该病的总则为养血补肾, 活血调经。以四二五合方(由四物汤、二仙汤、五子衍宗丸三方化裁组成)为基础方, 加减应用于各类证型和月经各期。肾虚血瘀型加杜仲、桑椹、紫河车、仙茅、仙灵脾、三棱、莪术、丹参、水蛭等; 痰湿阻滞型加苍术、香附、半夏、白芥子、杜仲、桑椹、野菊花、酒大黄等。肝郁气滞型加柴胡、桑椹、炒麦芽、川楝子、丹皮等。金炫廷^[10]用自拟补肾活血促卵方治疗肾虚血瘀型患者30例, 其方药组成如下: 菟丝子、桑寄生、续断、枸杞子、女贞子、鸡血藤、泽兰、蒲黄、当归、川牛膝、益母草、赤芍、丹参等, 在此方基础上随证加减。治疗后排卵率61.00%, 妊娠率56.67%, 总有效率达86.67%。陈淑琴^[11]用苍附导痰丸治疗痰湿内阻型患者30例, 其方药组成为: 苍术、香附、胆南星、枳壳、法半夏、陈皮、茯苓、甘草、生姜、神曲。并随月经周期阴阳气血变化而加减: 行经期加蒲黄、五灵脂、川牛膝; 经后期加菟丝子、覆盆子、枸杞子、桑椹; 经间期加皂角刺、桃仁; 经前期加泽兰、川牛膝、桃仁、益母草。治疗后患者BMI、LH、LH/FSH、T值均明显降低, 月经异常、胸闷泛恶、面目虚浮、多毛、痤疮等症状均得到了改善。

2 针灸治疗

张彩荣^[12]用分四期隔药饼灸加针刺治疗PCOS所致排

作者简介: 第一作者: 高媛(1987-), 女, 在读硕士研究生, 研究方向: 中医药防治妇科痛症、炎症性疾病。

通讯作者: * 魏绍斌(1957-), 女, 主任医师, 教授, 硕博硕士研究生导师。

卵障碍性不孕 30 例,成功妊娠 5 例,月经来潮 19 例,治疗后 BMI 和促黄体生成素(LH)明显下降,可较好地改善患者月经状况以助孕。瞿慧^[13]用腹针治疗肾虚血瘀型患者 28 例,排卵率为 65.33%,妊娠率为 34.62%。腹针能诱导排卵,可有效改善患者的临床症状,并且能提高子宫内膜的容受性,以提高妊娠率,是一种值得进一步研究和推广的治疗方法。黄丽^[14]使用通元针法治疗 30 例患者,可有效改善 PCOS 患者 BMI、月经情况及中医证候,减少卵泡数目,其疗效优于西药。朱晓艳^[15]以子宫穴、三阴交、中极为主要针刺穴位,据情况配穴,辅以艾灸,经过 3 个周期的治疗,可以明显改善 PCOS 患者的内分泌代谢状况,降低患者血清 LH、PRL、T 水平,降低 BMI,减轻胰岛素抵抗,促进排卵,最终提高 PCOS 不孕患者的妊娠率。武春华^[16]以补肾暖宫、健脾祛湿、化痰行瘀为治则,取穴:以任脉、督脉、足三阴经膻穴及背俞穴为主,取得了较好的疗效。

3 联合治疗

3.1 中西医结合

西药治疗该病服药方便,排卵率高,但妊娠率低,流产率高,可导致多胎妊娠、卵巢过度刺激综合征(OHSS)等不良反应;单纯应用中药治疗该病具有妊娠率高,毒副作用小等优势,但病程较长,疗效较慢,患者的依从性较低。中西医结合用药可优势互补,标本兼治,一方面可促进卵泡的发育以及卵子的排出,提高妊娠率,另一方面还可降低 OHSS 的发生率,减少不良反应的发生。刘悦坡^[17]用启宫丸加味、达英-35、二甲双胍、克罗米芬联合应用治疗痰湿型患者 63 例,3 个周期后,停药达英-35,续服中药和二甲双胍,自发排卵 11 例(17.5%),妊娠 10 例(15.9%)。未排卵的 52 例采用克罗米芬诱导排卵(最多只使用 3 个周期)后,排卵 39(61.9%),妊娠 27 例(42.9%)。郑泳霞^[18]用滋肾育胎丸联合克罗米芬治疗肾虚型患者,可起到协同增效的作用,改善卵子质量,促进正常排卵,降低 OHSS 的发生率和流产率,显著提高妊娠率和活产率。刘东平,颜小俊^[19]用中药周期疗法结合西药治疗该病患者 30 例,结果治疗组排卵率 63.33%,妊娠率为 30.00%,均高于单纯使用中药组或西药组。柳芳^[20]从 PCOS 的基本病机肾虚血瘀入手,自拟补肾活血药物为基本方,配合针灸以加强补肾调冲、健脾疏肝、活血祛瘀之功,再联合西药,三位一体,其疗效明显高于单纯西药治疗组。杨二红^[21]用补肾导痰汤配合克罗米芬联合针灸治疗肾阳虚痰瘀型 PCOS 所致不孕取得了较好的疗效,可提高妊娠率,有效改善临床症状,调节生殖激素水平。

3.2 针药结合

崔燕^[22]用调周法结合针灸治疗肾虚痰湿型患者,疗效明显优于单纯使用调周法者。针灸可调控内分泌稳态,有效降低体重指数,改善胰岛素抵抗状态,增加周期排卵率,提高临床妊娠率。林枚祥,林炳钦等^[23]用温针(取关元及双侧三阴交、子宫穴)加二陈汤治疗痰湿型患者,其排卵率明显高于单纯使用克罗米芬者。黄道兰,许峰等^[24]观察,通过采集治疗前后静脉血测定 FSH、LH、T 等,并观察受孕、月经、体重、基础体温、宫颈黏液等指标的改善情况,以进行疗效比较,发现应用中药人工周期疗法配合针灸治疗该病的疗效明显优于使用达英-35,克罗米芬的对照组。丁自萍^[25]给予患者补肾滋肝、健脾化痰、软坚散结的中药以灌肠联合针刺以及艾灸,对于提高患者妊娠率有较好的疗效。

4 小结

多囊卵巢综合征所致排卵障碍性不孕是妇科常见的疑难

疾病之一,其病因至今尚不清楚,有研究认为,可能是多基因异常和环境因素的相互作用所致,目前尚难根治。该病已经超出了妇科内分泌疾病的范畴,是一组涉及多系统的慢性内分泌紊乱的疾病,病情较为复杂^[1]。西医治疗该病排卵率虽然较高,但妊娠率低,流产率高,可导致多胎妊娠、卵巢过度刺激征(OHSS)等不良反应。中医治疗该病方法较多,综合治疗具有一定的优势。

参考文献

- [1] 谢幸,苟文丽.妇产科学(8版)[M].北京:人民卫生出版社,2013:359-362.
- [2] 郭瑞,褚玉霞教授治疗痰湿型多囊卵巢综合征不孕经验[J].中医研究,2010,23(11):68-70.
- [3] 冯里,李莉教授治疗多囊卵巢综合征不孕经验[J].现代中医药,2010,30(6):9-10.
- [4] 刘新苑,连方教授治疗多囊卵巢综合征不孕经验介绍[J].辽宁中医药大学学报,2011,13(5):101-102.
- [5] 张晓楠.补肾化痰法治疗多囊卵巢综合征不孕症患者的子宫与卵巢动脉血流动力学研究[J].实用医学杂志,2010,26(5):864-867.
- [6] 孙玲.经后期宁心滋肾法对促进多囊卵巢综合征不孕患者卵泡生长发育的临床疗效研究[D].江苏:南京中医药大学,2016.
- [7] 徐冬艳.老中医羊菊芬治疗多囊卵巢综合征致不孕的临床经验研究[D].江苏:南京中医药大学,2010.
- [8] 刘艳巧.刘润侠教授治疗多囊卵巢综合征不孕的学术思想和临床经验研究[D].北京:中国中医科学院,2012.
- [9] 杨艳芳.门成福教授用四二五合方治疗 PCOS 不孕症经验[C].江苏:全国名医学术思想研究会分会年会资料汇编,2014:69-71.
- [10] 金炫廷.补肾活血中药治疗多囊卵巢综合征导致排卵障碍性不孕的临床研究[D].北京:中国中医科学院,2013.
- [11] 陈淑琴.苍附导痰丸加减治疗痰湿内阻型多囊卵巢综合征不孕症的临床观察[D].福建:福建中医药大学,2014.
- [12] 张彩荣.分期隔药饼灸加针刺治疗多囊卵巢综合征不孕 30 例[J].中国针灸,2012,32(1):42.
- [13] 瞿慧.腹针治疗肾虚血瘀型多囊卵巢综合征排卵障碍的临床研究[D].广州:广州中医药大学,2012.
- [14] 黄丽.通元针法治疗多囊卵巢综合征合并不孕的临床疗效观察[D].广州:广州中医药大学,2016.
- [15] 朱晓艳.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.
- [16] 武春华.多囊卵巢综合征致不孕症 8 例[J].中医外治,2012,(12):120-121.
- [17] 刘悦坡.启宫丸联合西药治疗痰湿型多囊卵巢综合征不孕症 63 例[J].中国中医药现代远程教育,2012,10(2):44-45.
- [18] 郑泳霞.滋肾育胎丸对肾虚型 PCOS 不孕患者促排卵的干预研究[D].广州:广州中医药大学,2016.
- [19] 刘东平,颜小俊.中西医结合治疗多囊卵巢综合征不孕 30 例[J].现代中医药,2011,31(4):14-16.
- [20] 柳芳.针药结合治疗多囊卵巢综合征不孕症临床观察[J].湖北中医杂志,2013,35(3):66-67.
- [21] 杨二红.针药结合治疗多囊卵巢综合征所致不孕的临床观察[D].山东:山东中医药大学,2013.
- [22] 崔燕.调周法结合针灸治疗肾虚痰湿型 PCOS 不孕患者的临床研究[D].南京:南京中医药大学,2015.
- [23] 林枚祥,林炳钦,张泽玖,等.温针配合二陈汤加减治疗多囊卵巢综合征排卵障碍 60 例[J].上海针灸杂志,2013,32(9):757.
- [24] 黄道兰,许峰,温雅兰,等.针药并用治疗多囊卵巢综合征所致不孕 30 例疗效观察[J].新中医,2011,43(8):85-86.
- [25] 丁自萍.针药结合治疗多囊卵巢综合征合并不孕 72 例[J].中国中医药现代远程教育,2014,12(19):134-135.