

补肾疏肝化痰法治疗青春期肥胖型多囊卵巢综合征 30 例

周艳艳*, 胡晓华

(河南省中医院, 郑州 450002)

[摘要] 目的:探讨补肾疏肝化痰法对青春期肥胖型多囊卵巢综合征患者肥胖相关指标的影响。方法:予符合青春期肥胖型多囊卵巢综合征的患者口服补肾疏肝化痰中药,疗程 3 个月,观察治疗前后患者在体重、体重指数(BMI)、月经的改善情况及瘦素(LP)、雄激素(T)的改善情况。结果:治疗后患者月经情况,LT,T 水平及 BMI 改善明显。结论:补肾疏肝化痰法对青春期肥胖型多囊卵巢综合征疗效明显。

[关键词] 多囊卵巢综合征;肥胖;补肾疏肝化痰

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1005-9903(2011)07-0239-02

多囊卵巢综合征(PCOS)是育龄妇女中常见的内分泌代谢性疾病^[1],青少年 PCOS 患者中肥胖的发生率为 54%^[2],笔者在临床上采用补肾疏肝化痰法治疗青春期肥胖型 PCOS 30 例,取得了较好的临床疗效。

1 资料与方法

1.1 诊断标准 本组患者均为本院门诊病人,年龄 15~18 岁,月经初潮 2 年以上。PCOS 参照目前国际上通用的鹿特丹诊断标准^[3]。肥胖参照 2000 年国际肥胖特别工作组提出的亚洲成年人 BMI 正常值和 2003 年 4 月我国卫生部疾病控制司公布的“中国成人超重和肥胖症预防和控制指南”以体重指数(BMI)(kg/m²)值“23”为超重的界限,18.5~22.9 为正常范围。肥胖前期:25 > BMI ≥ 23, BMI ≥ 25 为肥胖。

1.2 治疗方法 于月经或黄体酮撤退性出血的第 1~2 天开始口服中药:菟丝子 30 g,仙茅 10 g,补骨脂 15 g,肉苁蓉 10 g,当归 30 g,鸡血藤 30 g,柴胡 15 g,枳壳 6 g,郁金 6 g,制苍术 12 g,川厚朴 6 g,昆布 15 g,陈皮 10 g,半夏 9 g,泽兰 15 g,石菖蒲 30 g,茯苓 30 g 等水煎,分早晚 2 次服,日 1 剂,连用 21 d 后改方为:当归 30 g,川芎 10 g,赤芍 12 g,桃仁 6 g,红花 10 g,元胡 15 g,泽兰 15 g,柴胡 6 g,枳壳 6 g,三棱 20 g,苍术 20 g,乌药 12 g,川牛膝 15 g。停药 7 d 不

管月经来潮与否开始下一治疗周期,连续治疗 3 个月。治疗期间均衡饮食,疏导情志,坚持锻炼。

1.3 观察指标

1.3.1 临床症状 记录治疗前后的体重、体重指数(BMI)、月经的改善情况。

1.3.2 血清瘦素、雄激素(T)的检测 所有患者均于治疗前月经或黄体酮撤退性出血的第 1~2 天、治疗结束后第 1 次月经第 1~2 天,于上午空腹静脉采血,留取血清测定雄激素(T),-20℃保存血清以备瘦素(LP)测定。

1.3.3 统计学处理 计数资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,计量资料采用 *t* 检验, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

1.4 疗效标准

月经改善疗效评定标准 参照 1994 年国家中医药管理局颁布的《中医病证诊断疗效标准》^[4]。治愈:月经来潮,连续 3 个月以上正常行经者;好转:月经恢复来潮,但月经周期未正常者;未愈:月经仍未来潮者。

2 结果

2.1 治疗后 BMI 变化 18 例肥胖患者治疗后 BMI 明显降低($P < 0.05$),3 例非肥胖患者治疗后 BMI 无明显变化。见表 1。

表 1 治疗前后激素水平及体重指数变化($\bar{x} \pm s, n = 30$)

时间	T/ng·mL ⁻¹	LP/ng·mL ⁻¹	BMI/kg·m ²
治疗前	0.81 ± 0.15	6.73 ± 1.99	28.71 ± 1.44
治疗后	0.69 ± 0.13 ¹⁾	5.38 ± 1.47 ¹⁾	26.02 ± 1.11 ¹⁾

注:与治疗前比较¹⁾ $P < 0.01$ 。

2.2 治疗后月经改善情况 治愈 21 例(70%),好转 6 例(20%),无效 2 例(10%),总有效率为 90%。

[收稿日期] 2010-12-23

[基金项目] 河南省教育厅自然科学研究计划项目
(2008A360014)

[通讯作者] 周艳艳,主治医师,硕士,从事中医妇科临床工作。
Tel:13526649210, E-mail: zyy19760803@126.com

2.3 血清瘦素与雄激素变化 治疗后雄激素水平及瘦素水平明显减低,体重指数下降,表明治疗后体重相关指标明显改善。见表 1。

3 讨论

PCOS 是一种妇科常见病,其发病率为 5% ~ 10%^[5],其发生于育龄期的不孕症、功血及远期的内膜癌、2 型糖尿病和心血管疾病风险增加^[6],对患者的身心健康造成不良的影响。有研究认为生育年龄的 PCOS 是青春期 PCOS 的延续,肥胖是 PCOS 常见的临床表现,大多数 PCOS 女性受到肥胖、胰岛素抵抗和代谢综合征等代谢变化的影响,肥胖的女孩血睾酮水平明显升高^[7]。因此改善青春期肥胖型 PCOS 的内分泌紊乱有极其重要的意义^[8]。而对于 PCOS 合并肥胖的患者,体重减轻不仅可改善改善胰岛素抵抗和代谢异常,还能改善内分泌功能,降低循环雄激素水平,减轻多毛症,排卵功能可显著提高^[9-10]。改善青春期肥胖型 PCOS 有着深远的意义。

多卵巢巢综合征属祖国医学“月经后期”、“闭经”、“崩漏”、“癥瘕”等范畴。青春期少女学业压力增大,精神紧张,不能自行调节致肝气郁结。结合临床表现辨证以肾阳虚肝郁为主,肾阳虚不能蒸腾下焦津液,积聚成痰,痰为阴邪阻滞气机,致胞脉闭塞,经水不行;痰湿堆积,出现肥胖、痤疮、多毛等。本方以菟丝子、仙茅、补骨脂、肉苁蓉温补肾阳,固养先天为君药;以柴胡、枳壳、郁金疏肝以助阳发,更伍陈皮、云苓健脾,一安未受邪之地、二制生痰之源;制苍术、川朴、石菖蒲、昆布、半夏化有无形之痰治标,泽兰、当归、鸡血藤顾护阴血、养血活血利水以调经。现代研究表明^[11],运用化痰祛湿方,能减少痰湿体质者体内脂肪积聚,改变脂质代谢,降低血液黏稠度,改善血中载脂蛋白含量,从而达到整体调整体质偏颇的目的。

本研究通过药物治疗结合调整心态、加强锻炼等方法使患者体重及体重指数、体重相关指标(T, LP)明显改善,从而使月经随之明显改善,表明体重

相关指标与本病关系密切,但非肥胖型 PCOS 是否与体重相关仍需进一步探讨。

[参考文献]

- [1] Nawrocka J, Starczewski A. Effect of metformin treatment in women with polycystic ovary syndrome depends on insulin resistance [J]. *Gynecol Endocrinol*, 2007, 23(4): 231.
- [2] Trent M, Austin S B, Rich M, et al. Overweight status of adolescent girls with polycystic ovary syndrome: body mass index as a mediator of quality of life [J]. *Ambul Pediatr*, 2005, 5(2): 107.
- [3] The Rotterdam EXHRE/ASRM sponsored PCOS consensus work shop group. Revised 2003 consensus on diagnostic criteria and long-term health risks related to polycystic ovary syndrome [J]. *Hum Reprod*, 2004, 19(1): 41.
- [4] 国家中医药管理局. 中医病证疗效诊断标准 [S]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 73.
- [5] Norman R J, Wu R, Stankiewicz M T. Polycystic ovary syndrome [J]. *MJA*, 2004, 180(3): 132.
- [6] Azziz R, Marin C, Hoq L, et al. Health care-related economic burden of the polycystic ovary syndrome during the reproductive life span [J]. *J Clin Endocrinol Metab*, 2005, 90(8): 4650.
- [7] Reinehr T, de Sousa G, Roth C L, et al. Androgens before and after weight loss in obese children [J]. *J Clin Endocrinol Metab*, 2005, 90(10): 5588.
- [8] 谭文. 甾体避孕药的临床研究现状 [J]. *国外医学·计划生育分册*, 1999, 18(4): 193.
- [9] Mitchell M, Armstrong D T, Robker R L, et al. Adipokines: implications for female fertility and obesity [J]. *Reproduction*, 2005, 130(5): 583.
- [10] 李秀钧, 邓尚平, 李光伟, 等. 胰岛素抵抗综合征 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 168.
- [11] 王琦. 从痰湿体质角度论析代谢综合征 [J]. *北京中医药大学学报*, 2006, 29(12): 802.

[责任编辑 何伟]