

- 医急症, 1995, 4(6): 2118.
- [2] 陈灏珠. 实用内科学[M]. 12 版. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 319.
- [3] 中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则[S]. 北京: 中国医药科技出版社, 1997: 71.

补肾活血法治疗男性弱少 精子不育症 40 例

张慧珍, 张晓芬

(南阳理工学院张仲景国医学院,
河南 南阳 473000)

世界卫生组织推荐, 夫妇婚后同居 1 年以上, 未用任何避孕措施, 由于男子方面的原因造成不孕者称为男子不育症。多由精子异常所致, 其中少、弱精子症是男性不育的常见类型且病因复杂^[1]。近年来, 由于不健康的生活方式, 严重的影响了男性身心健康, 有碍家庭幸福。笔者自 2007 年 3 月以来用补肾活血法, 方选五子衍宗丸合血府逐瘀汤加减治疗男性不育 40 例, 疗效满意。

1 临床资料

1.1 一般资料 观察病例均为南阳理工学院附属医院 2007 年 3 月—2010 年 2 月中医妇科门诊患者, 共 80 例。按数字表法随机分为 2 组, 治疗组 40 例: 年龄 24~43 岁, 病程 1~5 年, 精子数目少者 12 例, 活动率低者 20 例, 精子不液化者 8 例; 对照组 40 例, 年龄 25~44 岁, 病程 1~5 年, 精子数目少者 14 例, 活动率低者 19 例, 精子不液化者 7 例; 2 组年龄、病程、化验结果等资料比较差异无显著性意义, 具有可比性。

1.2 诊断标准

1.2.1 中医诊断标准 参照《王琦男科学》^[2] 男性不育少精症和精子活力低下拟订: 婚久不育, 精液量少或稀薄, 精子数目少, 精子活动力低下。伴性欲淡漠, 腰膝酸软, 遗精早泄, 夜尿增多。舌质暗红有瘀点瘀斑, 苔白, 脉沉细弱。

1.2.2 西医诊断标准 诊断标准根据 WHO《人类精液及精子-宫颈黏液相互作用实验室检验手册》标准^[3]: 性功能正常, 未采取避孕措施 1 年以上而不能使女方怀孕者, 即可诊断男性不育症; 弱精子症诊断标准: 在射精后 60 min 内, a 级精子活力低于 25% 或 (a+b) 级精子活力低于 50%; 少精子症精子密度低于 20×10^6 /mL。

1.2.3 纳入标准 符合上述中医和西医诊断标准; 年龄在 20~45 岁男性; 近 2 周内未服用其他生精药物; 禁欲时间为 5 d。

1.2.4 排除标准 女方因素影响受孕者; 男方内分泌功能紊乱(甲状腺疾病、肾上腺疾病、糖尿病), 先天性疾病(遗传因素、隐睾), 生殖器官病变(精索静脉曲张、睾丸癌瘤), 全身疾病(急慢性传染病、高热、营养缺乏), 理化因素(放射线、药物、外伤)等导致的生精障碍者; 阳痿及免疫性不育症。

2 治疗方法

2.1 治疗组 予五子衍宗丸合血府逐瘀汤加减治疗。处方: 菟丝子、覆盆子各 20 g, 车前子 20 g(包煎), 枸杞子 30 g, 五味子、熟地黄、当归、川芎、红花各 10 g, 川牛膝 15 g, 水蛭 5 g(研面冲服), 甘草 6 g。加减: 腰痛加桑寄生 20 g, 川续断 15 g; 盗汗加煅龙牡各 20 g; 遗精早泄加金樱子 15 g。每日 1 剂, 水煎, 分早晚 2 次温服, 1 个月为一疗程。

2.2 对照组 予克罗米芬胶囊(上海衡山药业有限公司生产) 50 mg, 每天 1 次口服; 维生素 E(广州白云山制药总厂生产) 100 mg, 每天 2 次口服, 1 个月为一疗程。

3 疗效标准与治疗结果

3.1 疗效标准 根据 WHO《不孕夫妇标准检查与诊断手册》拟定^[4]。①显效: 治疗后少精症精子密度 $> 20 \times 10^6$ /mL, 或其爱人怀孕; 弱精症精子活力, a 级 + b 级 $> 50\%$, 或 a 级 $> 25\%$ 或其爱人怀孕。②有效: 少精症治疗后精子密度提升 $> 30\%$; 弱精症治疗后精子活力 a 级 + b 级或 a 级提升 $> 30\%$ 。③无效: 经治疗后, 精子密度和精子活力提升 $< 30\%$, 或与治疗前相比无变化。

3.2 治疗 3 个疗程后观察疗效, 结果见表 1, 治疗组疗效优于对照组 ($P < 0.01$)。

表 1 两组临床疗效比较

组别	例数 /例	显效 /例	有效 /例	无效 /例	总有效率 /%
治疗	40	21	16	3	92.5
对照	40	12	15	13	67.5

4 病案举例

患者闫某, 男, 32 岁, 2008 年 9 月 28 日初诊。患者结婚 5 年, 夫妻性生活正常, 配偶各项检查均正常, 同居未避孕而女方未孕。曾多方求治, 诊断为精子异常(精子数目少, 活动率低), 间断服中西药治疗, 效果欠佳。诊见: 形体瘦小, 腰痛腰酸, 遗精、失眠盗汗, 舌质红, 有瘀斑, 苔白, 脉沉细。化验精液常规: 精子活力 35%, a 级 12%, b 级 23%, 液化时间正常。B 超检查未见异常。中医诊断: 不育症(肾虚血瘀型)。西医诊断: 男性不育症精子活动率低。予五子衍宗丸合血府逐瘀汤加减: 菟丝子 20 g 覆盆子 20 g 枸杞子 30 g 车前子 20 g 五味子 10 g, 熟地黄 10 g, 当归 10 g, 川芎 10 g, 红花 10 g, 川牛膝 15 g, 水蛭 5 g, 甘草 6 g, 黄柏 10 g, 煅龙牡各

[收稿日期] 20110120(017)

[第一作者] 张慧珍, 学士, 副主任中医师, 从事子宫内异位症及不孕症的研究, Tel: 15139096113, E-mail: zhzdy1@163.com

20 g。水煎服,2 周后诸症明显改变,盗汗已消,去煅龙牡继服一月,诸症消失,效不更方,继服 2 个疗程,化验精子活率 70%,精子活力 a 级 27%,a+b 级 52%,妻子于 2 月后怀孕,2010 年 1 月 20 日顺娩一健康男婴。

5 体会

《素问·上古天真论》:“丈夫……二八,肾气盛,天癸至,精气溢泻,阴阳和,故能有子;……八八天癸竭,精少,肾气衰,形体皆极……而无子耳”。说明肾气对人体的生长发育、生殖起着决定性作用。肾为先天之本,肾气的盛衰决定着天癸的盈亏,也决定了生育能力的强弱。肾阳虚无以温煦,肾阴虚无以滋养,则致少精、弱精而致不育。因此,肾虚是男性不育的主要病理机制。临床上,肾虚和血瘀往往同时存在。对肾虚的病理研究表明,肾虚患者大多有微循环障碍,血流瘀滞^[5]。肾虚与瘀血密切相关,肾虚易瘀,肾虚多瘀。肾阴虚火旺灼津则津血不足,血滞脉络而瘀;肾阳虚则温煦、推动血行之力不足而瘀阻经络。因此,无论肾阳虚或肾阴虚,都会发生因虚致瘀的情况;男性不育日久往往影响夫妻感情,情志不遂而致气滞血瘀。瘀血阻滞精道而致精少,脉络不畅,血行受阻,精失濡养而致精子活动力低下,所以,瘀血是男性不育的另一个主要病理机制。现代医学认为,生殖系统的生长发育受内分泌系统所支配,肾本质的研究,证实了中医的肾类似下丘脑-垂体-性腺轴的作用。补肾法有调节生殖系统功能的作用^[6];肾虚多瘀,因此在补肾药中配伍活血化瘀药能起到良好的作用。故补肾活血法是治疗男性不育的重要大法。五子衍宗丸方中五子多汁,既滋培阴精,又含蕴生之气。菟丝子补肾益精,覆盆子补肾固精,枸杞子补肾生精,五味子敛精,车前子补中寓泻,补肾去浊;全方强肾无燥热之偏,固精无凝滞之弊;血府逐瘀汤中熟地黄益精填髓,当归、川芎、红花、活血祛瘀,川牛膝祛瘀通脉并引血下行,加水蛭祛瘀而利精道,《神农本草经》谓水蛭“主逐恶血、瘀血……无子,利水道”。诸药合用共奏补肾活血之效,使精子得以温煦滋养,脉络畅通而使不育得治。现代药理研究证明五子衍宗丸能使去势大鼠的包皮腺及附属器官(前列腺和精囊)质量增加。补肾药有类激素样作用,能促进睾丸发育,兴奋性机能,促进精液分泌;补肾法可调节下丘脑-垂体-性腺轴

的功能;补肾法可补充和调节微量元素,改善精子质量;补肾中药具有抗氧化自由基和提高抗氧化酶活性的作用,补肾药含锌量最高,对大鼠垂体性腺轴的影响显著,对改善睾丸曲细精管及间质细胞的损害均有一定效果,可提高生育能力。水蛭含有水蛭素、抗血栓素等成分,能活化纤溶系统,与当归、川芎、红花、川牛膝等活血化瘀药配伍,有降低血黏度、加速微循环等作用;改善组织缺血、缺氧,使睾丸、前列腺、精索静脉丛的血循环改善,生精细胞功能得到重新调节,促进精子的产生、活力提高。对照组用克罗米芬和维生素 E 治疗,维生素 E 可提高男性体内雄性激素水平,使精子数量和活力显著提高;克罗米芬通过竞争下丘脑雌二醇受体,抑制了正常负反馈机制,使促性腺释放激素分泌增加,从而激发垂体前叶释放 FSH 和 LH。FSH 是生殖上皮产生精子的基本要素,而 LH 提高血清睾酮的浓度又是精子生成所必须,也有增加间质细胞刺激素(ICSH)和造精作用。但需小剂量长期服用,个别患者有体重轻度增加、乳腺增大、轻度抑郁、行为冲动、视力减退、头痛、恶心、眩晕、过敏性皮炎、脱发、肝功能轻度损害等副作用。综上所述,治疗组用补肾活血中药疗效明显高于西药对照组,且无毒副作用,值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 张树成,贺斌,王弘毅,等.有关环境与男性精液质量变化的几个问题——我国男性精液质量下降的最新数据[J].中国计划生育学杂志,2003,11(3):189.
- [2] 王琦.王琦男科学[M].2版.郑州:河南科学技术出版社,2007:354.
- [3] 世界卫生组织.人类精液及精子-宫颈黏液相互作用实验室检验手册[M].4版.北京:人民卫生出版社,2001:5.
- [4] 邹如政,冯辉.生精 I 号对不育症精子质量影响的研究[J].中医药学刊,2002,20(4):453.
- [5] 张天,陈以平.实用中医肾病学[M].上海:上海中医药大学出版社,1990:10,833.
- [6] 李海松,李曰庆.补肾法在男性不育中的研究与应用[J].中国中医基础医学杂志,2000,6(4):34.