

多囊卵巢综合征的经典中西药治疗的效果比较

郭珍*

(北京医疗集团涿州市医院, 河北 涿州 072750)

多囊卵巢综合征具有月经紊乱, 闭经, 无排卵, 多毛, 肥胖, 不孕合并双侧卵巢增大呈囊性改变。患者可具备以上典型症状, 也可以只有部分症状, 但因排卵障碍而致不孕则是多囊卵巢综合征的主要临床表现。作者研究比较了经典中西药治疗多囊卵巢综合征患者、改善激素水平的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料 我院自 2003 年 1 月 ~2009 年 1 月搜集符合条件的多囊卵巢综合征患者共计 60 名, 年龄在 18 ~35 岁。随机分成西药和中药组, 每组各 30 人。西药组平均年龄(26.2 ±3.10) 岁; 中药组平均年龄(26.2 ±3.12) 岁。

1.2 诊断标准 参照 2003 年 5 月欧洲人类生殖与胚胎学会和美国生殖医学会(ESHRE / ASRM) 诊断标准, 无排卵性月经失调, 睾酮高于正常, B 超单侧或双侧卵巢卵泡数 >10 个, 或卵巢增大。符合上述 3 项中两项, 并排除其他病因者可以确诊为多囊卵巢综合征^[1]。

1.3 排除标准 求孕者其他方面不孕因素; 治疗期间同时使用其他促排卵药物者; 严重肝、肾、心脑血管疾病者; 合并有恶性肿瘤, 肾上腺疾病, 或其他疾病致衰竭者。

1.4 方法

1.4.1 西药组 对症治疗 降低体内雄激素的生成。一般治疗以降低体重为治疗多囊卵巢综合征的基本原则, 措施主要为低热量饮食和坚持运动。 生殖治疗 克罗米酚, 于月经周期或撤药性出血的第 5 天开始应用, 初始剂量以每天 50 mg 为宜, 共 5 d。若无效时, 按每次 50 mg 的方式逐渐增加用量, 每天最大剂量不宜超过 250 mg。 纠正代谢障碍治疗应用胰岛素增敏剂二甲双胍。

1.4.2 中药组 按不同证型辨证施治, 卵泡期滋补肾阴, 排卵期活血化瘀, 黄体期温补肾阳^[2], 熟地黄、补骨脂、菟丝子、黄芪、党参、制女贞子、三棱、茯苓、赤芍、王不留行、郁金、柴胡、昆布、浙贝母、珠砂莲。根据月经周期卵泡发育的不同阶段, 分别采取补肾-活血-补肾-调经这几个步骤, 以恢复“肾气-天癸-冲任-胞宫”的功能, 达到恢复规律月经、促进排卵、治疗不孕等的效果。 促卵泡汤(经验方): 熟地黄 15 g 炒当归 12 g, 炒白芍 9 g, 枸杞子 15 g, 菟丝子 12 g, 制首乌 15 g, 山茱萸 6 g, 太子参 15 g, 山药 12 g, 鹿角霜 9 g 砂仁 6 g。于月经周期第 5 ~10 天, 每日 1 剂(共 6 剂), 水煎服; 促排卵

汤(经验方): 淫羊藿 15 g, 仙茅 12 g, 菟丝子 12 g, 肉苁蓉 12 g, 枸杞子 15 g, 熟地黄 15 g, 炒当归 12 g 山药 12 g, 丹参 12 g, 鸡血藤 15 g 川续断 9 g, 泽兰 9, 桂枝 6 g。于月经周期第 11 ~14 天, 每日 1 剂(共 4 剂), 水煎服; 促黄体汤(经验方): 淫羊藿 15 g, 巴戟天 12 g, 菟丝子 12 g 枸杞子 15 g, 杜仲 9 g, 女贞子 12 g, 旱莲草 12 g 石莲子 12 g, 当归 12 g, 党参 15 g, 山药 12 g。于月经周期第 15 ~24 天, 每日 1 剂(共 10 剂), 水煎服; 调经汤(经验方); 当归 12 g, 赤芍 9 g, 川芎 6 g, 丹参 9 g 泽兰 9 g 益母草 9 g, 制香附 6 g, 小茴香 6 g, 茯苓 12 g。于月经周期第 25 天起, 每日 1 剂, 水煎服, 连服 3 剂。疗程 2 周, 共治疗 4 个疗程。

1.5 统计学方法 使用 SPSS11.0 软件对数据进行² 检验以及 SNK-q 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

两组在第 5 周时的 FSH, LH 以及雌二醇的变化见表 1。

表 1 两组的 FSH, LH, E₂ 的变化($\bar{x} \pm s$, 例数 = 30)

组别	FSH/m U·mL ⁻¹	LH/m U·mL ⁻¹	E ₂ /pg·mL ⁻¹
正常值	2 ~13	24 ~105	416.53 ±130.16
西药	5.83 ±1.01	26.15 ±3.11	405.06 ±93.7
中药	5.86 ±0.88	22.01 ±2.94	320.7 ±95.2
²	1.71	4.05	8.64
<i>P</i>		<0.05	<0.05

根据 SNK-*q* 检验, 中西药组和正常范围两两之间的差别皆有统计学意义。从上表看, 西药组雌激素水平优于中药, 除 FSH 外有统计学意义 $P < 0.05$ 。表明中药治疗效果不如西药。

3 小结

多囊卵巢综合征的发病机制不清楚, 临床表现也多样复杂。经典的中西药治疗都可以对多囊卵巢综合症患者进行调理, 但从我们短期的观察来看, 西药疗效效果更好。

[参考文献]

[1] Rotterdam ESHRE/ASRM-Sponsored PCOS Consensus Workshop Group. Revised 2003 consensus on diagnostic criteria and long-term health risks to polycystic ovary syndrome[J]. Hum Reprod, 2004, 19(1):41.

[2] 宋宁, 张莹, 王景. 两种方法治疗多囊卵巢综合征的疗效观察[J]. 实用药物与临床, 2006, 9(3):145.

[收稿日期] 2010-03-23

[通讯作者] * 郭珍, Tel: 0312-3632095