

• 临床 •

“抗免胶囊”治疗免疫性不育不孕症临床疗效观察

马 静, 古 泽, 李仕先, 许正伦

(遵义市生殖医药研究所附属医院, 贵州遵义 563000)

摘要: 目的: 用“抗免胶囊”治疗精液与血清抗精子抗体(AsAb)所致的男女不育不孕症。方法: 采用随机分为治疗组与对照组进行临床观察, 治疗组服用“抗免胶囊”, 对照组服用强的松。疗程皆为 1~3 月, 治疗后以 AsAb 转阴、受孕情况、内分泌、肝肾功能、基础体温变化、精液分析等为指标观察。结果: 治疗组 AsAb 转阴率 62.5%, 妊娠率 26.6%; 对照组 AsAb 转阴率 40%, 妊娠率 17.7%, 治疗组与对照组比较有显著差异($P < 0.01$)。结论: 用“抗免胶囊”治疗免疫性不育不孕症, 临床疗效显著, 而且见效快。

关键词: AsAb; 不育不孕; 抗免胶囊

中图分类号: R711.6; R593.3 文献标识码: B 文章编号: 1005-9903(2004)04-0056-02

Clinical Observation of “Kangmian Capsule” in Treating Immunity Infertility Caused by Antisperm Antibody

MA Jing, GU Zhe, LI Shi-xian, XU Zheng-lun

(The affiliated hospital of Zunyi procreative medicine institute, Guizhou Zunyi 563000, China)

Abstract: Object: To observe the effect of “Kangmian Capsule” in treating immunity infertility caused by AsAb (antisperm antibody). Method: After randomly divided, test group was treated with “Kangmian Capsule”, and control group was treated with prednisone. The course of treatment was for 1 to 3 months. After treatment, the differences of pregnancy ratio, body temperature, AsAb reversing ratio and other items between each group were tested. Results: AsAb reversing ratio was 62.5% in test group, while it was 40% in control group. Pregnancy rate was 26.6% in test group, while 17.7% in control group. The difference was statistically significant ($P < 0.01$). Conclusion: “Kangmian Capsule” came into effect better and sooner to cure immunity infertility.

Key words: AsAb; immunity infertility; Kangmian Capsule

近年来, 原因不明的不育不孕症患者的免疫学检测日益引起医学界的重视, 在不明原因的不孕症患者中约 15% 可检出抗精子抗体(AsAb)^[1]。AsAb 是不育不孕症的重要因素之一, 同时也与反复流产有一定关系。AsAb 是精子或精子膜抗原诱发的特异性抗体, 研究表明, 不育症中有 36.5% 可能由 AsAb 所致。现代医学表明不孕史如血清和部分女生殖道分泌物 AsAb 可致精子制动或死亡, 干扰精子运动, 抑制精子穿透及精卵结合, 使受精发生障碍, 从而导致免疫性不育不孕。我们采用中医整体观念与西医现代免疫学理论及检测手段相结合进行临床观察, 用“抗免胶囊”治疗男女 AsAb 阳性不育不孕患者 256 例, 并与强的松治疗 120 例作了对比观察, 现总结如下:

1 临床资料

1.1 诊断标准 (1) 原发性不言不孕者: 结婚 6 个月以上, 性生活正常(排除阳痿, 不射精), 未采取任何避孕措施而不育者; 继发性不育不孕者: 曾有孕者, 后有 1 年以上正常性生活未避孕, 未能再孕者或反复流产者^[2]。(2) 经本院检测血清或局部生殖分泌物 AsAb 阳性。(3) 女性月经周期正常, 基础体温(BBT) 双项改变, 输卵管通畅者。(4) 男性精液常规检查基本正常, 排除其它异常或无精子症。

1.2 病例选择 全部病例为 2001 年 9 月~2002 年 9 月遵义生殖医药研究所附属益民医院不育不孕患者, 参照现男女不育不孕诊断标准, 采用金标免疫斑点法(DOT-IMMUNOGOLD) 检测血清 AsAb 和生殖道分泌物 AsAb 阳性。共收集 376 例完整病历资料, 其中男性 144 例, 女性 232 例, 随机分为治疗组与对照组。治疗组中, 女性 172 例, 年龄 23~42 岁, 平均

31 岁, 病程 1~ 10 年, 平均 5 年, 辩证分析属肾虚湿热 68 例, 肾虚血瘀型 54 例, 其它型 50 例; BBT 单项 42 例, 不典型的双项 35 例, 典型双项 45 例, 内分泌正常 28 例, 内分泌不调 22 例, 其中高泌乳素血症 (HPRL) 21 例。女性对照组 60 例, 年龄 22~ 42 岁, 平均 30.5 岁, 病程 1~ 9 年, 平均 5 年, 辩证分析属肾虚湿热 21 例, 肾虚血瘀型 28 例, 其它 11 例; BBT 单项 16 例, 不典型的双项 18 例, 典型双项 13 例, 内分泌正常 6 例, 内分泌不调 7 例, 其中高泌乳素血症 (HPRL) 4 例。男性治疗组 84 例, 年龄 24~ 46 岁, 平均 33.5 岁, 病程 1~ 8 年, 平均 5 年, 辩证分析属肾虚湿热 34 例, 肾虚血瘀型 28 例, 其它型 22 例。男性对照组 60 例, 年龄 23~ 45 岁, 平均 35.5 岁, 病程 1~ 8 年, 平均 4.5 年, 辩证分析属肾虚湿热 19 例, 肾虚血瘀型 23 例, 其它型 18 例。

2 临床观察

2.1 治疗方法 治疗组: 抗免胶囊(在本院制剂室生产, 遵地卫(89) Z- 45 号, 组方: 冬虫夏草 15g、黄芪 30g、熟地 15g、淫羊藿 15g、当归 15g、女贞子 15g、山萸肉 15g、生地 12g、山药 12g、桃仁 10g、丹参 10g、补骨脂 10g、白花蛇舌草 10g、甘草 6g) 口服, 每次 5 粒, 每日 3 次, 3 个月为 1 疗程。对照组: 强的松(浙江仙琚制药股份有限公司生产, 国药准字 H33021207) 口服, 每次 5mg, 每日 3 次, 3 个月为 1 个疗程。两组在治疗期间均戒烟酒, 性生活均使用避孕套。

2.2 疗效标准 有效: 治疗后 6~ 12 月内女性或男性患者之配偶已怀孕, 或治疗后复查 AsAb 3 次以上阴性。无效: 经连续治疗 4 个疗程后 AsAb 成阳性或未孕育者。

3 结果见表 1。

表 1 抗免胶囊治疗免疫性不育不孕症临床疗效比较

组别	n	有效率		
		妻子妊娠 (%)	AsAb 转阴 (%)	合计 (%)
治疗组	256	68 (26.6)	160 (62.5)	228 (89.1)
男	84	28 (38.8)	48 (63.2)	76 (90.5)
女	172	40 (23.3)	112 (65.1)	152 (88.4)
对照组	120	20 (17.7)	48 (40.0)	68 (56.7)

注: 治疗组与对照组比较 $P < 0.01$

结果统计表明: 治疗组与对照组有显著性差异, 用抗免胶囊治疗免疫性不育不孕症, 临床疗效显著。

4 讨论及体会

精子具有抗原性, 在某种情况下暴露于机体免

疫系统(血睾一屏障受破坏), 诱发机体产生 AsAb, 均可导致免疫性不育不孕症或反复流产。目前, 西医国内外学者多采用免疫性抑制剂或人工受精法治疗, 但因服药时间长, 长期服用糖皮质激素, 出现了一定的副作用, 而人工授精一般医院受条件限制, 不能有效开展。

现代医学的免疫反应与祖国医学的“邪正相争”学说关系密切, 当正气虚弱时可表现免疫功能低下或障碍, 使病邪乘虚侵入而致病; 当正气充足时免疫功能正常, 则邪不可干而不发病。中医认为产生免疫性不孕的原因是机体正气虚弱。本病病位首在肝、肾, 次在肺、脾, 病因以正虚为本, 损伤、感染为标。病机为正虚邪恋, 正虚者, 肝肾肺脾之虚也; 邪恋者, 湿热瘀血之变也。病因多损伤、感染、炎症等湿热瘀毒病邪致体气血虚损, 精血亏虚, 或气滞血瘀痰凝, 或湿毒内蕴, 或上述诸多因素互为因果导致胞宫不能摄精成孕或胚胎不能正常发育。“抗免胶囊”具有补肝益肾, 清热利湿, 调和营血, 活血化瘀之功效。方中冬虫夏草、黄芪、山药健脾益肺, 具有增强机体免疫, 抑制异常免疫的作用。熟地、山萸肉补肝肾益肾, 使机体阴阳平衡, 此类药能显著提高 SPIM 活性, 提高人体免疫功能, 有利于 AsAb 的消除。当归、丹参、桃仁活血化瘀, 现代药理研究证明, 活血化瘀对体液免疫与细胞免疫的不同环节均有一定的抑制作用, 不仅能消除已形成的抗体而且能抑制新的抗体产生, 从而使血清中的 AsAb 消除。淫羊藿补肾阳, 对机体免疫功能有双向调节作用。补骨脂温肾助阳, 通过调节神经和血液系统, 促进骨髓造血, 增强免疫和内分泌功能。白花蛇舌草除了能抑制异常免疫反应外, 对生殖道、泌尿道的多种致病菌有杀灭和抑制作用。甘草有激素样作用, 即能刺激垂体——肾上腺皮质系统而增强其作用, 因此不但可以抑制免疫反应, 也可消除和减轻变态所引起病理损伤, 且无西药激素常见之副作用。故“抗免胶囊”通过扶正与祛邪药物的有机配伍, 以纠正免疫紊乱, 重建免疫平衡, 消除特异抗体, 从而起到改善生殖功能的作用, 对治疗免疫性不育不孕症有较好的临床效果。

参考文献:

- [1] 陈志强, 江海身. 男科专病中医临床诊治[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2000. 414.
- [2] 程涇. 实用中西医结合不孕有育诊治学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2000. 69-71.