

桃红四物汤联合克罗米芬治疗多囊卵巢综合征患者疗效观察

王盾

台州市路桥中医院妇产科, 浙江 台州 318050

[摘要] 目的: 观察桃红四物汤联合克罗米芬治疗多囊卵巢综合征(PCOS)患者临床疗效。方法: 选取 PCOS 患者 86 例随机分为 2 组, 各 43 例。西医组于月经来潮或孕酮撤退出血第 5 天口服克罗米芬。中西医结合组在西医组治疗基础上于月经来潮或孕酮撤退出血第 5 天加用桃红四物汤。2 组均使用 3 个月经周期。观察并评估其临床疗效, 并比较随访 2 年内的妊娠成功率。结果: 总有效率中西医结合组 95.35%, 西医组 81.40%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。2 年内妊娠率中西医结合组 48.84%, 西医组 27.91%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 桃红四物汤联合克罗米芬治疗 PCOS 临床疗效明显优于单纯的克罗米芬治疗, 并可明显提高其妊娠率。

[关键词] 多囊卵巢综合征; 桃红四物汤; 克罗米芬

[中图分类号] R711.75 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 11-0146-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.11.066

多囊卵巢综合征(PCOS)是常见的生殖内分泌疾病, 以高雄激素血症和排卵性不孕为主要临床特征。由于 PCOS 发病原因及机制较复杂, 临床上尚无特效的治疗药物。以往临床上常采用克罗米芬进行促排卵治疗, 其排卵率虽然明显升高, 但其受孕率仍较低, 效果欠佳^[1]。近年来研究发现中药联合克罗米芬治疗 PCOS 具有独特优势, 改变单纯克罗米芬受孕率低的缺点^[2]。笔者采用桃红四物汤联合克罗米芬治疗 PCOS, 收到较好的疗效, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 观察病例为 2010 年 1 月—2012 年 10 月本院 PCOS 患者, 共 86 例。采用随机数字表法分为 2 组, 各 43 例。2 组年龄分布、不孕时间、体重指数(BMI)和不孕类型等情况比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。见表 1。

表 1 2 组一般资料比较

组别	n	年龄(岁)	不孕时间(月)	BMI	不孕类型(例)	
		($\bar{x} \pm s$)	($\bar{x} \pm s$)		($\bar{x} \pm s$)	原发性
中西医结合组	43	28.5 ± 4.5	3.1 ± 0.6	24.3 ± 2.7	31	12
西医组	43	28.7 ± 4.7	3.3 ± 0.7	24.5 ± 2.5	33	10

1.2 纳入标准 符合 2003 年欧洲人类生殖协会与美国生殖医学协会在鹿特丹会议共同制定的诊断标准^[3]; 经输卵管造影显示双侧输卵管通畅, 配偶精液常规检查正常。

1.3 排除标准 生殖道感染性疾病, 子宫附件器质性疾病; 肾上腺皮质增生、皮质醇增多症等疾病引起高雄激素血症; 治疗前 6 月使用过影响内分泌的药物、促排卵药和避孕药者。

2 治疗方法

2.1 西医组 于月经来潮或孕酮撤退出血第 5 天口服克罗米芬, 每次 50 mg, 每天 1 次, 连用 5 天。

2.2 中西医结合组 在西医组治疗基础上于月经来潮或孕酮撤退出血第 5 天加用桃红四物汤, 药物组成: 熟地黄、当归各 15 g, 白芍 10 g, 川芎 8 g, 桃仁 9 g, 红花 6 g。每天 1 剂, 水煎, 分 3 次服用。

2 组均使用 3 个月经周期。治疗期间均不使用其他促排卵药及内分泌药和避孕药。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 观察 2 组患者治疗后临床症状、月经情况, 基础体温及超声情况评估其临床疗效, 并比较随访 2 年内的妊娠成功率。

3.2 统计学方法 运用 SPSS18.0 软件, 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 行 t 检验; 计数资料采用 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照文献^[4]并结合临床制定。治愈: 症状完全消失, 月经及性激素水平完全正常, 基础体温双相型, 超声监测有排卵; 有效: 症状较前好转, 月经及性激素较前有所改

[收稿日期] 2015-05-20

[作者简介] 王盾 (1972-), 女, 副主任医师, 研究方向: 妇产科学。

善,基础体温双相型,超声监测有正常排卵或优势卵泡生长;无效:症状较前无明显好转,月经及性激素无明显改善,基础体温单相型,超声监测无优势卵泡生长。

4.2 2组临床疗效比较 见表2。治疗3月经周期后,总有效率中西医组95.35%,西医组81.40%,2组比较,差异有统计学意义($\chi^2=4.07, P < 0.05$)。

表2 2组临床疗效比较 例

组别	n	治愈	有效	无效	总有效率(%)
中医组	43	24	17	2	95.35
西医组	43	21	14	8	81.40

与西医组比较, ① $P < 0.05$

4.3 2组随访2年妊娠率比较 治疗后随访2年,中医组和西医组分别成功妊娠21例(48.84%)和12例(27.91%)。2年内妊娠率比较,差异有统计学意义($\chi^2=3.98, P < 0.05$)。

5 讨论

PCOS是一种内分泌紊乱性妇科疾病,近年来其发病率呈不断上升趋势,可引起育龄妇女不孕,给家庭及婚姻带来较大伤害。克罗米芬是第一代的非甾体类抗雄激素类药物,是治疗无排卵性不孕症的首选药,主要通过拮抗下丘脑-垂体-卵巢的雌激素受体起负反馈作用,促进促性腺激素分泌,促进卵泡发育,但克罗米芬抗雌激素效应使得精子较难穿过宫颈,从而使得妊娠成功率较低^[6]。因此,如何有效提高克罗米芬的妊娠成功率是不孕研究的热点。

中医学认为PCOS主要病机为肾气不足、冲任失资、脏腑功能失常而致,治疗上宜补肾祛瘀,活血调经为主。桃红四物汤是在四物汤基础上加入桃仁、红花而成,方中熟地黄入肝肾经,可滋养阴血、补肾填精;当归入肝、心、脾经,可补血活血;白芍养血益阴,川芎活血行气;桃仁、红花活血化瘀。诸药合用,共奏补肾活血、调经祛瘀之功效^[6]。徐敏^[7]研究发

现桃红四物汤联合克罗米芬治疗PCOS的疗效确切,可提高妊娠成功率。本研究结果发现治疗3个月经周期后,中西医组临床总有效率明显高于西医组。提示桃红四物汤联合克罗米芬治疗PCOS的疗效明显优于单纯的克罗米芬治疗。同时研究还发现中西医组2年内的妊娠成功率明显高于西医组。提示桃红四物汤联合克罗米芬治疗PCOS可明显提高其妊娠率。

[参考文献]

- [1] 刘燕,李聪,王炼炼. 克罗米芬抵抗的多囊卵巢综合征患者相关因素的logistic回归分析[J]. 重庆医科大学学报, 2014, 39(11): 1541-1542.
- [2] 吴绪祥. 中药联合克罗米芬治疗多囊卵巢综合征不孕症临床观察[J]. 湖北中医学院学报, 2010, 12(2): 15-16.
- [3] Rotterdam ESHRE/ASRM-Sponsored PCOS Consensus Work-shop Group. Revised 2003 consensus on diagnostic criteria and long-term health risks related to polycystic ovary syndrome [J]. Fertil Steril, 2004, 81(1): 19-25.
- [4] 郁琛. 多囊卵巢综合征的诊断和治疗专家共识[J]. 中华妇产科杂志, 2008, 43(7): 553-554.
- [5] 王玉真,刘卫红. 克罗米芬对多囊卵巢综合征患者着床期子宫内膜的影响[J]. 中国妇幼保健, 2004, 19(12): 55-56.
- [6] 刘文. 中西医结合治疗多囊卵巢综合征不孕症20例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2012, 10(14): 50-51.
- [7] 徐敏. 桃红四物汤联合克罗米芬治疗多囊卵巢综合征的临床研究[J]. 内蒙古中医药, 2005, 23(24): 27-28.

(责任编辑: 马力)

诚招疼痛门诊加盟 (免费索取样品 试后满意订货)

北京郎郎康打造品质贴剂市场,铸造诚信膏药品牌,巨大的利润空间,让您销售无忧!郎郎康全国独家乡镇加盟火热招募中!率先加盟,抢占先机!部分县镇已有独家加盟,详情请来电咨询!如果您是基层大夫,请将您的详细地址、姓名和邮编及联系方式发送到13720052966,注明“索取样品”或拨打电话:010-51289113、51289114,欢迎您的来信来电!北京郎郎康生物技术有限公司,地址:北京市昌平区北郊农场办公楼729室,电话:010-51289113、51289114;手机:13720052966、13520031196。邮局账号:622188100060968005,户名:黄艳红。网址:<http://www.langlangkang.com>。