



• 临床与药物 •

应用坤泰胶囊治疗卵巢储备功能下降和卵巢早衰的临床疗效

王绿梅

(湖南省邵阳市新宁人民医院 湖南邵阳 422700)

摘要：目的：探究应用坤泰胶囊治疗卵巢储备功能下降和卵巢早衰的临床疗效。方法：将在我院进行治疗的卵巢储备功能下降和卵巢早衰患者选为本次研究对象，共 80 例，均选自于 2015 年 11 月 21 日-2016 年 11 月 21 日期间。按照随机分组法，将其分为对照组和研究组，对照组进行西药人工周期治疗，研究组使用坤泰胶囊治疗。对比两组患者治疗前后的血清性激素变化[血清雌二醇 (E₂)、促黄体生成素 (LH) 和促卵泡生长素 (FSH)]。结果：治疗前，两组患者的 E₂、LH、FSH 水平对比均无显著差异， $P>0.05$ ；治疗后，研究组患者的 E₂、LH、FSH 水平均较治疗前改善，且改善程度优于对照组， $P<0.05$ 。结论：坤泰胶囊用于治疗卵巢储备功能下降和卵巢早衰患者的效果较为可观，可改善患者的卵巢功能，值得推广。

关键词：西药人工周期；卵巢储备功能下降；卵巢早衰；坤泰胶囊

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 03-226-01

女性的生育能力可通过卵巢储备功能体现，该功能主要指患者卵巢内产生的卵子数量以及质量的潜能[1]。若卵子数量减少、质量下降，则称之为卵巢储备功能下降。卵巢早衰主要指妇女在 40 岁之前，已经出现持续性闭经或者性器官萎缩等现象[2]。卵巢储备功能下降和卵巢早衰不仅损害女性身体健康、影响生育功能，同时对患者的精神健康以及夫妻生活带来较大的痛苦。本文中，主要观察坤泰胶囊治疗卵巢储备功能下降和卵巢早衰的临床疗效。如下文所示。

1 资料和方法

1.1 资料

选取 2015 年 11 月 21 日-2016 年 11 月 21 日期间我院收治的 80 例卵巢储备功能下降和卵巢早衰患者作为本次研究观察对象。使用单双号分组法将患者分为 2 组，其中每组占 40 例。

研究组：年龄范围在 22 岁~40 岁之间，平均年龄 (32.64±3.46) 岁；病程为 6 个月~4 年，平均病程为 (2.64±0.35) 年；卵巢储备功能下降患者占 23 例，卵巢早衰患者占 17 例。

对照组：年龄范围在 22 岁~39 岁之间，平均年龄 (32.35±3.42) 岁；病程为 6 个月~5 年，平均病程为 (2.72±0.41) 年；卵巢储备功能下降患者占 22 例，卵巢早衰患者占 18 例。

两组患者的资料对比发现并无显著差异，统计学无意义，可相互比较。

1.2 方法

对照组：进行西药人工周期治疗，给予患者服用补佳乐，每天 1 片，晚餐半小时后服用，共治疗 21 天。最后 10 天里，加用 10mg/d 安宫黄体酮治疗。停用后，若来月经，则从月经第 5 天开始使用。

研究组：给予患者坤泰胶囊治疗，每次服用 4 粒，每日 3 次。于饭后半小时口服，连续治疗 3 个月。

1.3 观察指标

将本研究中两组卵巢储备功能下降和卵巢早衰患者治疗前后的血清性激素 (E₂、LH、FSH) 水平进行观察对比。

1.4 统计学处理

使用 SPSS20.0 软件，核对本研究两组卵巢储备功能下降和卵巢早衰患者的数据。计量资料用均数±标准差表示，t 检验。用 $P<0.05$ 表示组间数据存在差异，具有统计学意义。

2 结果

两组患者的血清性激素指标均较治疗前改善，且研究组患者的 E₂、LH、FSH 水平平均优于对照组， P 值小于 0.05，如表 1 所示：

表 1：对比两组患者治疗前后的血清性激素水平

分组	E ₂ (pmol/L)		LH (IU/L)		FSH (IU/L)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	46.35±6.23	98.76±12.16	18.31±11.53	11.64±5.13	68.78±3.52	26.64±4.51
对照组	45.34±6.54	112.34±13.68	17.69±11.84	8.36±5.67	70.19±4.21	24.36±3.16
T 值	0.71	4.69	0.24	2.71	0.63	2.62
P 值	0.48	0.01	0.81	0.01	0.11	0.01

3 讨论

在现代医学中，认为卵巢储备功能主要为女性生殖内分泌功能以及生育能力的反映。若女性的卵巢储备功能出现下降，即卵巢内的卵子数量减少，且质量降低，则可导致其生育能力减弱[3]。随着病情发展，进一步可能发展为卵巢早衰。不仅损害患者的身体健康，对其心理健康以及夫妻生活同样会带来一定的影响。

目前临床治疗卵巢储备功能下降和卵巢早衰主要以西药为主，使用西药人工周期治疗法虽可诱导人工月经，对生殖器官的萎缩情况进行预防，但同样具有较大的局限性[4]。例如，该治疗方式一旦停药，则可能出现复发，因此需要长期服药治疗。长时间服药对患者的机体损伤较大，且浪费时间，并不推荐作为临床上的首选治疗方法。

本研究中，为进一步探讨治疗卵巢储备功能下降和卵巢早衰的有效方法，特使用坤泰胶囊进行治疗，并获得了较为显著的效果。坤泰胶囊属于中药制剂，主要由黄连、白芍、黄芩、熟地黄、阿胶以及茯苓六味中药组成，以上药物具有具有滋阴清热、安神除烦、调节阴阳平衡以及滋肾养肝等功效[5]，对于治疗月经不调等具有良好作用。

经过治疗后，患者的血清性激素水平得到显著改善，其中研究组

患者的 E₂、LH、FSH 的改善程度优于对照组， $P<0.05$ 。以上研究结果表明，坤泰胶囊在改善血清性激素水平的作用较大，可改善卵巢功能，缓解患者生殖器萎缩。总而言之，应用坤泰胶囊治疗卵巢储备功能下降和卵巢早衰的临床疗效显著，值得在今后的临床中进一步推广应用。

参考文献：

- [1]杨蔚. 坤泰胶囊治疗妇科疾病临床应用研究进展[J]. 药物评价研究, 2015, 38(4):453-458.
- [2]胡萍. 坤泰胶囊联合维生素 E 胶囊对腹腔镜子宫切除患者卵巢功能的影响[J]. 山西医药杂志, 2017, 46(8):951-953.
- [3]高慧, 徐文君, 李杨, 等. 坤泰胶囊治疗卵巢早衰的研究进展[J]. 现代药物与临床, 2016, 31(8):1309-1312.
- [4]徐文君, 高慧, 李杨, 等. 和颜坤泰胶囊对卵巢早衰大鼠性激素水平和 VEGF、bFGF mRNA 表达的影响[J]. 重庆医学, 2017, 46(6):738-741.
- [5]吴海燕. 坤泰胶囊对卵巢早衰患者血清 FSH、LH、E₂ 及血脂水平的影响[J]. 中国妇幼保健, 2016, 31(8):1599-1600.