



•临床研究•

金匱温经汤结合口服地屈孕酮治疗黄体功能不全致不孕不育的临床观察

杨 星 (西山职工总医院官地分院铁北社区卫生服务站 山西太原 030024)

摘要: **目的** 探讨金匱温经汤结合口服地屈孕酮在治疗黄体功能不全导致不孕不育治疗中的临床效果。**方法** 选取2013年1月至2011年1月我院接诊的50例黄体功能不全致不孕不育患者作为本次研究对象,随机分为观察组和对照组。观察组采取金匱温经汤结合口服地屈孕酮进行治疗,对照组采取金匱温经汤进行治疗。观察2组患者治疗后内分泌指标泌E2、P情况、子宫内膜厚度、妊娠情况、治疗疗效情况。**结果** 观察组治愈率(51.8%)和总有效率(81.3%)明显高于对照组(21.2%、64.7%),观察组雌、孕激素水平明显高于对照组,差异有统计学意义($P<0.01$)。**结论** 金匱温经汤结合口服地屈孕酮治疗黄体功能不全致不孕不育的临床疗效显著,能够有效提高妊娠成功率,值得临床推广。

关键词: 金匱温经汤 地屈孕酮 黄体功能不全**中图分类号:** R322.6+6**文献标识码:** A**文章编号:** 1009-5187(2017)17-088-01

近几年,不孕不育症的发病率呈逐年上涨的趋势患有不孕不育的患者的性欲有不同程度减退的现象。不孕不育是目前最常见的病理临床表现,其人群发生率为11%~16%,由于黄体功能不全所致不孕不育占27%~65%。近年来,越来越多的研究指出,采用金匱温经汤结合口服地屈孕酮治疗黄体功能不全致不孕不育症,临床效果显著。现将2013年1月至2011年1月我院接诊的50例黄体功能不全致不孕不育患者作为研究对象,现将研究结果报道如下:

1 资料与方法**1.1 一般资料**

选择2013年1月到2014年1月本院接收的50例不孕不育患者作为研究对象,两组患者均符合不孕不育的诊断标准“将两组患者随机分为对照组与观察组其中对照组25例,年龄23~44岁,平均年龄(32.14±5.27)岁,病程2~4年,平均病程(1.46±0.14)年;继发性不孕不育12例,原发性不孕不育13例。观察组25例,年龄22~46岁,平均年龄(34.09±6.46)岁,病程2~3年,平均病程(2.25±0.13)月-继发性不孕不育11例,原发性不孕不育14例。两组患者的年龄、病程、不孕不育类型等一般资料上具有可比性。

1.2 治疗方法

对照组给予金匱温经汤治疗,如果患者在用药期间有闭经、停经的现象,医生可适度加大剂量。观察组在金匱温经汤的基础上口服地屈孕酮。寒凝气滞者,可以加乌药与香附以理气止痛直消;傍晚发热者可以加服地银柴胡以清虚热;气虚甚者则可加服白术、黄芪以益气健脾;若小腹冷痛者,去丹皮、麦冬,加服桂枝肉桂,以增强散寒止痛之功。

1.3 疗效观察

痊愈:用药后一年内正常受孕;显效,相关指标基本正常或全部正常,但未怀孕迹象。有效:月经颜色、周期恢复正常。未发现怀孕迹象。无效:临床病情无变化或恶化。

1.4 统计学方法

数据均采用SPSS18.0软件进行统计学处理,总有效率用率(%)表示,卡方(χ^2)检验比较。

2 结果

表1: 两组各项指标对比

组别	n	E2 (pg/mL)	p (ng/mL)	子宫内膜厚度 (cm)
对照组	25	117.04±25.75	8.35±2.57	0.68±0.17
观察组	25	137.41±23.25	11.14±2.42	0.89±0.14

治疗后,观察组E2、P均优于对照组,差异显著且有统计学意义;观察组子宫内膜厚度优于对照组差异有统计学意义。

2 治愈率比较

观察组治愈率(51.8%)和总有效率(81.3%)明显高于对照组(21.2%、64.7%),观察组雌、孕激素水平明显高于对照组,差异有统计学意义,差异有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

黄体功能不全是指排卵后卵泡形成的黄体功能不良或过早退化使孕酮分泌不足或子宫内膜对孕酮反应性降低而引起的分泌期子宫内膜发育迟缓或停滞,因腺体发育不同步不利于受精卵种植而引起的不孕现象。可见,由于黄体功能不全所致不孕不育是常见的原因之一,黄体功能不全表现在血清中孕激素水平降低。孕激素通常在雌激素作用的基础上使子宫内膜从增生期转变为分泌期,可以降低子宫平滑肌的兴奋性及宫缩的敏感性,从而有利于胎儿的生长发育。

金匱温经汤主要针对体虚、体寒、血瘀三大类型的症状疾病进行治疗。在处方中,最显著的特点就是温寒温通血脉,散发体内的寒凝之气,还有调和阴阳、补气益血。克罗米芬具有促进排卵的作用,但是不孕不育的致病因素较为复杂,药效会产生较大的副作用。金匱温经汤给予加减治疗,处方中当归与川芎可以养血调经、活血祛瘀;肉桂可以温经散寒;

地屈孕酮其化学结构与内源性孕激素相似,可以通过与孕激素受体结合而发挥保胎作用。因能与孕酮受体进行高选择性结合,所以不会导致女胎男性化。此外,地屈孕酮能抑制子宫收缩,因此可以安全持续地使用至孕20周。

本文采用频数分布分析方法,侧重其辨证论治与方药运用经验。金匱温经汤治疗不孕不育临床疗效良好,对方药中吴茱萸、桂枝、人参、姜的应用、药味加减、疗效、服药时间予以探讨,为临床治疗不孕不育提供有益参考。

4 结论

综上所述,金匱温经汤结合口服地屈孕酮治疗黄体功能不全致不孕不育的临床疗效显著,使用方便,患者乐于接受,继续妊娠率高,值得临床推广应用。

参考文献

- [1]孙真香,王芸蝶.地屈孕酮治疗黄体功能不足先兆流产的疗效观察[J].医学理论与实践,2014,(2):227-228.
- [2]郭薇,陈薪,叶德盛,等.口服地屈孕酮对冻融胚胎移植周期临床妊娠结局的影响[J].南方医科大学学报,2013,33(6):861-865.
- [3]陈蔚琳.孕激素的研究进展与临床应用[A].中华医学会第十次全国妇产科学术会议妇科内分泌会场(妇科内分泌学组、绝经学组、计划生育学组)论文汇编[C].2012.
- [4]连海丽.口服地屈孕酮在黄体功能不全所致先兆流产保胎中的优势临床观察[J].中国现代药物应用,2016,10(16):219-220.
- [5]韩阳阳,郝莉娜,常燕,等.地屈孕酮联合黄体酮对黄体功能不足所致不孕患者的妊娠情况的影响[J].湖南师范大学学报(医学版),2015.05.