

中药补肾方剂治疗卵巢早衰临床效果分析

马雪英

浦江县中医院中医妇科, 浙江 浦江 322200

[摘要] 目的: 观察中药补肾方剂治疗卵巢早衰患者的临床疗效及其安全性。方法: 将 100 例肾虚冲任失调证卵巢早衰患者按照随机数字表法分成观察组与对照组各 50 例。对照组给予补佳乐治疗, 观察组给予中药补肾方剂治疗, 对比 2 组患者的临床治疗效果及不良反应发生情况。结果: 观察组患者在 6 月的治疗期间共发生 1 例子宫出血和 1 例乳房疼痛, 除脱发外, 观察组其余各项不良反应的发生率与对照组比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$, $P < 0.01$)。观察组总有效率为 88.00%, 显著高于对照组的 68.00% ($P < 0.05$)。结论: 采用中药补肾方剂治疗肾虚冲任失调证卵巢早衰患者, 可有效提高临床治疗效果, 不良反应少、安全性更高。

[关键词] 卵巢早衰; 肾虚; 冲任失调; 补肾方剂

[中图分类号] R711.75 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 05-0181-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.05.086

近年来, 由于生活方式和女性地位的改变, 女性的压力越来越大, 卵巢早衰问题也越来越普遍。而卵巢早衰是一种多病因引起的妇科内分泌疾患, 其临床症状为面部潮红、潮热多汗、性欲低下等, 给患者及其家庭带来困扰^[1]。且卵巢早衰病因复杂, 其发病机理目前尚不明确, 为妇科棘手病症。本研究中, 笔者观察中药补肾方剂治疗卵巢早衰的临床效果, 现报道如下。

1 临床资料

选取 2010 年 7 月—2013 年 7 月本院中医妇科收治的 100 例确诊为卵巢早衰的患者, 中医诊断参照《中药新药临床研究指导原则(试行)》^[2]肾虚冲任失调证辨证标准, 症见月经紊乱, 月经量少甚至闭经, 皮肤异常, 面色淡暗, 或有暗斑, 潮热、汗出、烦躁, 性欲减退, 阴道干涩、性交痛等机体衰老症状。西医诊断标准: 妇女在 40 岁以前出现至少 4 月以上绝经, 第二性征退化, 雌二醇(E_2) < 25 pg/mL, 促卵泡激素(FSH) > 40 mIU/mL, 促黄体生成激素(LH) > 30 mIU/mL。所有患者签署知情同意书。排除: 年龄 ≥ 40 岁; 合并严重肾病或有肾切除者; 治疗依从性差者。按照随机数字表法将患者分成观察组与对照组各 50 例。观察组年龄 19~39 岁, 平均(28.70 \pm 9.53)岁; 病程 6~21 月, 平均(13.86 \pm 7.51)月; 体质指数 21~31, 平均 26.42 \pm 3.66。对照组年龄 18~39 岁, 平均(28.21 \pm 6.09)岁; 病程 6~23 月, 平均(14.71 \pm 7.20)月; 体质指数 20~32, 平均 26.51 \pm 3.20。2 组年龄、病程以及体质指数经统计学处理, 差异均无统计学意义($P > 0.05$)。

2 治疗方法

2.1 观察组 治疗期间停用其他与卵巢早衰相关的药物, 使用补肾方剂治疗, 组成: 制首乌、菟丝子、黄芪、熟地黄各 15 g, 紫河车、当归、枸杞子各 10 g, 川芎 6 g, 红枣 5 g。每天 1 剂, 水煎, 分 2 次口服。3 月为 1 疗程, 治疗 2 疗程。

2.2 对照组 治疗期间停用其他与卵巢早衰相关的药物, 每天口服 1 mg 补佳乐(广州东源生物科技有限公司), 根据症状严重程度和患者反应调整剂量。为保证疗效, 可将剂量调整到有效控制病情的最低剂量, 治疗 6 月。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 安全性指标: 监测 2 组治疗后的不良反应, 如肝肾功能和消化道的不良反应。观察记录患者治疗前后月经情况、第二性征以及低雌激素证候群的变化情况。

3.2 统计学方法 使用 SPSS19.0 统计学软件分析数据。计数资料以百分率表示, 采用 χ^2 检验; 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 行 t 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准^[3] 显效: 月经规则, 月经量正常; 尺脉正常, 生殖器官正常, 乳房正常; 无面部潮红, 无潮热多汗, 性生活正常。有效: 月经较前规则, 月经量趋向正常; 尺脉正常, 生殖器官萎缩得到改善, 乳房症状有所改善; 面部潮红有所消退, 偶有潮热多汗, 性生活较前改善。无效: 月经情况、第二性征以及低雌激素证候群症状较治疗前无明显变化。加重: 月经情况、第二性征以及低雌激素证候群症状有 2 项以上较前

[收稿日期] 2015-01-26

[作者简介] 马雪英 (1973-), 女, 副主任中医师, 研究方向: 中医治疗妇科疾病。

加重。

4.2 2 组治疗 6 月后的不良反应发生情况比较 见表 1。观察组患者在 6 月的治疗期间共发生 1 例子宫出血和 1 例乳房疼痛,除脱发外,观察组其余各项不良反应的发生率与对照组比较,差异均有统计学意义($P < 0.05$, $P < 0.01$)。

表 1 2 组治疗 6 月后的不良反应发生情况比较 例

不良反应	观察组		对照组		χ^2 值	P 值
	n	发生率(%)	n	发生率(%)		
子宫出血	1	2.00	9	18.00	5.444	0.020
乳房疼痛	1	2.00	12	24.00	8.842	0.003
白带增多	0	0	7	14.00	5.530	0.019
关节痛	0	0	10	20.00	9.000	0.003
脚痠痒	0	0	7	14.00	5.530	0.019
脱发	0	0	1	2.00	1.010	0.315
体重改变(± 10 kg)	0	0	8	16.00	6.658	0.010

4.3 2 组临床疗效比较 见表 2。观察组总有效率为 88.00%,显著高于对照组的 68.00%($P < 0.05$)。

表 2 2 组临床疗效比较 例

组别	n	显效	有效	无效	加重	总有效率(%)
观察组	50	18	26	6	0	88.00
对照组	50	12	22	15	1	68.00
χ^2 值		1.190	0.361	3.858	1.010	4.720
P 值		0.275	0.548	0.050	0.315	0.030

4.4 2 组复发情况 观察组停药 6 月内未出现复发者,对照组 3 例复发。

5 讨论

妇女的平均自然绝经年龄为 50~52 岁,虽然绝经年龄存在着种族和地区分布的差异,但相差不大。而卵巢早衰是指妇女因卵巢功能衰竭导致 40 岁之前即出现闭经现象^[4]。其主要临床症状为:闭经、不孕、低雌激素症状以及伴发的自身免疫性疾病等一系列衰老症状。目前临床上,西医治疗常使用激素替代疗法,但激素副作用明显,停药后容易出现撤药反应,致使患者的接受性差。而中医学认为卵巢早衰在外表现为月经情况,症状为月经量少、月经不规则、闭经等^[5]。关于内因,有研究^[6]指出,肾气与月经关系最为密切,卵巢早衰病机很有可能为肾水亏竭、肾虚冲任失调。

本研究所采用的补肾方剂中,制首乌能养血滋阴,主肾虚头昏目眩、肝肾阴虚之腰膝酸软、肠燥便秘、久疟体虚等^[7]。菟丝子可滋补肝肾,主肾虚胎漏、脾肾虚泻、目昏耳鸣、腰膝酸软等。黄芪补脾益气、养血,可治气虚衰弱、肾气不足、表虚自汗、疮疡溃破;熟地黄具有益精填髓、补血滋润等功效;紫河车具有益气养血、补肾益精等诸多功效,现代医学认为,紫河车富含蛋白质、助孕酮、促性腺激素、免疫因子、促肾上

腺皮质激素等,有利于乳腺、阴道及子宫等的发育;当归有润燥滑肠、补血、活血及调经等功效^[8];川芎行气开郁、活血祛瘀,主治经闭、痛经及月经不调等;枸杞子具有养肾润肺功效,对肝肾亏虚、腰膝酸软等具有较好的效果;红枣具有养血安神、补脾益气等功效,对于脾虚、气血亏虚的患者具有较好的疗效。诸药合用,具有滋补肾阴、温补肾阳等功效。本组资料显示,观察组的治疗总有效率高于对照组($P < 0.05$),与侯爱贞等^[9]报道的结果相符,提示采用中药补肾方剂治疗卵巢早衰患者,可有效提高临床治疗效果,但本研究的治疗时间为 6 月,中药补肾方剂与西药的短期疗效差异如何,仍需进一步取证探究。从治疗的安全性方面分析,除脱发外,观察组患者其余各项不良反应的发生率均低于对照组($P < 0.05$),与文献^[10]报道结果相近,这说明中药补肾方剂治疗卵巢早衰患者具有较高的安全性,克服了传统西药治疗不良反应多的弊端,且观察组停药 6 月内未出现复发者,而对照组有 3 例复发,进一步说明中药补肾方剂可能在降低复发率方面具有更大的优势。

综上所述,采用中药补肾方剂治疗卵巢早衰患者,可有效提高临床治疗效果,不良反应少、安全性更高,具有较高的应用价值。

[参考文献]

- [1] 刘震坤,金影,董克勤,等. 经验方治疗卵巢早衰的实验研究[J]. 中国妇幼保健, 2013, 28(33): 5528- 5529.
- [2] 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 271- 273.
- [3] 王淑贞. 实用妇产科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1987: 781.
- [4] 卢东方,高敏. 中西医结合治疗卵巢早衰的疗效观察[J]. 河北医药, 2014, 14(8): 1210- 1211.
- [5] 秦玉洁,施艳秋. 卵巢早衰的中医药研究进展[J]. 河北中医, 2013, 35(4): 630- 631.
- [6] 倪小平,陈祥艳,戴凌虹,等. 引起特发性卵巢早衰相关因素的调查[J]. 中华全科医学, 2014, 12(4): 613- 614.
- [7] 姜雨含,黎晓武,程亚南,等. 益肾归经饮治疗卵巢早衰的临床研究[J]. 中国药物经济学, 2013, 22(1): 101- 102.
- [8] 杨慧,苏健,靳慧云,等. 补肾柔肝方治疗卵巢早衰 50 例临床观察[J]. 河北中医, 2013, 35(3): 339- 341.
- [9] 侯爱贞,王利平,杜鹃,等. 补肾活血汤治疗卵巢早衰临床研究[J]. 河南中医, 2014, 34(2): 314- 316.
- [10] 田超,吴凌燕. 夏阳运用补肾填精法治疗卵巢早衰经验[J]. 河南中医, 2013, 33(5): 739- 740.

(责任编辑:刘淑婷,吴凌)