

六味地黄丸合加味道遥丸治疗更年期综合征疗效观察

赵秀云

仙居县计划生育宣传技术指导站, 浙江 仙居 317300

[摘要] 目的: 观察六味地黄丸联合加味道遥丸治疗更年期综合征的临床疗效。方法: 将110例患者随机2组, 对照组50例给予常规西药治疗, 观察组60例应用六味地黄丸联合加味道遥丸治疗, 观察比较2组临床效果及其血清性激素水平的变化情况。结果: 总有效率观察组为96.7%, 对照组为82.0%, 2组比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后观察组血清雌二醇(E_2)水平较治疗前升高, 血清促黄体生成激素(LH)、促卵泡激素(FSH)水平较治疗前下降, 差异均有统计学意义($P < 0.05$); 且观察组血清 E_2 、LH、FSH水平改善较对照组更显著($P < 0.05$)。治疗后对照组仅LH水平较治疗前改善显著($P < 0.05$)。结论: 应用六味地黄丸联合加味道遥丸治疗更年期综合征临床疗效显著, 值得推广应用。

[关键词] 更年期综合征; 六味地黄丸; 加味道遥丸

[中图分类号] R711.75 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 06-0164-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.06.079

更年期是人体生理转换的过渡时期, 以女性最为明显^[1]。处于更年期前后的女性, 其体内雌激素水平通常偏低, 自主平衡功能失调, 可能出现失眠、心烦、畏冷、体痛、发热、肢体麻木等症状, 对其生活质量产生一定的负面影响^[2]。若不及时采取针对性治疗措施, 可能影响中老年妇女的身体健康。为探讨治疗更年期综合征的有效方案, 笔者应用六味地黄丸联合加味道遥丸治疗妇女更年期综合征, 结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取2012年3月—2014年3月在本院接受治疗的更年期综合征患者共110例, 依照随机数字表法将其分为2组。对照组50例, 均为女性; 年龄41~56岁, 平均(48.3±1.9)岁; 病程1月~5年, 平均(2.3±0.1)年; 中医证候分级: 轻度18例, 中度24例, 重度8例。观察组60例, 均为女性; 年龄40~54岁, 平均(49.1±1.5)岁; 病程2月~4年, 平均(2.4±0.2)年; 中医证候分级: 轻度16例; 中度25例, 重度9例。2组性别、年龄、病程、中医证候分级等基线资料比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 诊断标准 参照《中药新药临床研究指导原则》^[3]中相关标准拟定: ①年龄40~60岁; ②以潮热出汗为主要症状, 以失眠、眩晕、心悸、疲倦、烦躁、泌尿道感染、腰痛等为次要症状; ③内分泌检测提示雌二醇(E_2)、雌酮(E_1)水平降低明显, 促黄体生成激素(LH)、促卵泡激素(FSH)水平升高。排除: 严重心脑血管疾病、合并内分泌疾病、造血系统疾病、精神疾病患者, 或纳入前3月内有服用激素者。

2 治疗方法

2.1 对照组 谷维素(成都市湔江制药厂生产)口服, 每次10~20 mg, 每天3次; 氟氮卓片(广东南国药业有限公司生产)口服, 每次10 mg, 每天3次。疗程为3月。

2.2 观察组 予六味地黄丸联合加味道遥丸治疗。六味地黄丸(北京同仁堂科技发展股份有限公司制药厂生产)口服, 每次8丸, 每天3次; 加味道遥丸(南京同仁堂药业有限责任公司生产)口服, 每次6g, 每天2次。疗程为3月。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①治疗后评价2组临床疗效; ②于治疗前后应用化学发光法检测2组患者血清内 E_2 、LH、FSH水平。

3.2 统计学方法 采用SPSS19.0对数据进行统计学分析, 计数资料的比较采用 χ^2 检验, 计量资料采用 t 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照《中医病证诊断疗效标准》^[4]拟定。痊愈: 患者临床症状及体征完全消失, 中医证候积分 ≤ 5 ; 显效: 临床症状及体征改善明显, 中医证候积分降低幅度为2/3; 好转: 患者症状及体征显著好转, 中医证候积分降低幅度在1/3~2/3之间; 无效: 临床症状及体征无任何改善, 或有加重。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。总有效率观察组为96.7%, 对照组为82.0%, 2组比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

4.3 2组治疗前后血清性激素水平变化比较 见表2。治疗后观察组血清 E_2 水平较治疗前升高, 血清LH、FSH水平较治疗

[收稿日期] 2014-11-18

[作者简介] 赵秀云(1971-), 女, 主治医师, 研究方向: 妇产科学。

前下降, 差异均有统计学意义($P < 0.05$); 且观察组血清 E_2 、LH、FSH 水平改善较对照组更显著($P < 0.05$)。对照组仅 LH 水平较治疗前改善显著($P < 0.05$)。

表 1 2 组临床疗效比较 例(%)

组别	n	痊愈	显效	好转	无效	总有效
观察组	60	35(58.3)	17(28.4)	6(10.0)	2(3.3)	58(96.7) ^①
对照组	50	20(40.0)	14(28.0)	7(14.0)	9(18.0)	41(82.0)

与对照组比较, ① $P < 0.05$

表 2 2 组治疗前后血清性激素水平变化比较($\bar{x} \pm s$)

项目	观察组(n=60)		对照组(n=50)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
E_2 (pmol/L)	138.03±128.20	179.19±107.55 ^②	138.11±130.60	139.19±100.33
FSH(U/L)	80.44±32.08	66.82±30.63 ^②	81.33±29.55	78.32±28.43
LH(U/L)	74.11±35.18	58.22±25.86 ^②	76.34±36.06	69.21±26.15 ^①

与同组治疗前比较, ① $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较,

② $P < 0.05$

5 讨论

一般女性于 40 岁后, 卵巢功能逐渐减退, 导致雌激素不足, 可能出现绝经期前后不同的躯体及心理、精神症状反应^[9]。相关资料研究显示, 当前全球范围内超过 50 岁以上妇女数量处于逐年上升的态势, 预期提示, 截止到 2030 年, 该类人群可能增加至 12 亿, 其中以中国最为显著, 约占 10%^[9]。有文献提示, 绝经期妇女发生更年期综合征的比例为 85%, 其中 20% 左右女性可能出现较为严重的症状表现^[7]。

更年期综合征属中医学绝经前后诸症的范畴。中医学认为, 肾虚是更年期综合征的主要致病诱因, 同时情志不调、正虚致邪也是引起症状的相关原因, 三者共同作用, 密切联系, 作用于女性机体, 进而产生阴阳失调, 出现诸多证候反应, 以烦躁、易怒、出汗为主^[9]。《素问》指出: “女子五七阳明脉衰, 发堕; 六七三阳脉衰, 面焦, 发白; 七七脉衰, 地道不通, 形坏无子。”提示更年期综合征由肾虚引起, 兼肝气郁结、肝阴不足、脾阴损耗。故本病其本源于肾, 其标在于心、脾、肝。治疗宜疏肝解郁、滋阴补肾、健脾和胃等原则。六味地黄丸药物成分由茯苓、熟地黄、山茱萸、牡丹皮、山药等构成, 主治肾阴亏损、骨蒸潮热, 有滋阴补肾之功效。研究认为其可增强人体免疫力, 起到抗疲劳、抗衰老的作用; 还可明显改善人体肾功能, 纠正神经系统紊乱, 促进新陈代谢的作用^[9]。此外, 也有相关文献显示, 更年期综合征女性服用六味地黄丸, 可降低机体血糖、血脂及血压水平, 促进钙吸收, 预防骨质疏松,

可降低心脑血管系统疾病的发病率^[10]。

加味逍遥丸由白芍、当归、柴胡、甘草、茯苓、栀子等组成, 有健脾养血、疏肝清热之功, 主治肝脾不和、月经不调、倦怠食少等。中医药理学研究证实, 加味逍遥丸在调节人体内分泌, 强化肠胃蠕动, 保护机体肝脏功能等方面疗效显著, 且可有效调节人体中枢神经系统功能^[11]。两方合用, 共奏滋阴补肾、健脾和营、疏肝解郁之功效, 可改善机体循环, 纠正内分泌系统功能, 减轻更年期综合征患者的临床症状。

在本次研究中, 观察组临床总有效率达 96.7%, 且其血清雌激素水平改善, 疗效优于采用常规西药治疗的对照组。同时也进一步证实, 在更年期综合征患者的临床治疗中, 应用中药联合治疗方案, 选用六味地黄丸合用加味逍遥丸, 可有效发挥药物协同作用, 进而改善患者的临床症状, 值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 王联庆, 江莉, 张锐, 等. 调肝益肾法治疗更年期综合征[J]. 陕西中医, 2011, 32(3): 308-309.
- [2] 刘洪, 郑桃晓, 郑小莉, 等. 中西医结合治疗更年期综合征 88 例临床观察[J]. 中医药导报, 2012, 18(2): 47-49.
- [3] 中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则[S]. 北京: 中国医药科技出版社, 1997: 3-4.
- [4] 国家中医药管理局. ZY/T001.1~001.9-94 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 66.
- [5] 刘蕾. 左归丸合酸枣仁汤治疗围绝经期综合征 42 例[J]. 陕西中医, 2010, 31(11): 1453-1454.
- [6] 周浩, 李爱萍. 中西医结合治疗女性更年期综合征 50 例[J]. 河南中医, 2011, 31(5): 523-524.
- [7] 汪晗, 曹文新. 镇肝熄风汤加减治疗更年期综合征 200 例疗效观察[J]. 激光杂志, 2011, 32(5): 97-98.
- [8] 张颖, 苗明三. 常用补肾助阳中药治疗更年期综合征的探讨[J]. 中医学报, 2011, 26(9): 1084-1087.
- [9] 孟雪芬. 中药加体针治疗更年期综合征 60 例临床观察[J]. 世界中西医结合杂志, 2012, 7(7): 607-608.
- [10] 于舒雁, 刘会丽, 苗明三, 等. 更年期综合征的分子机制及中医药治疗更年期综合征的特点[J]. 中医学报, 2012, 27(3): 338-340.
- [11] 吴梅艳, 李平. 六味地黄丸的药理作用及临床运用综述[J]. 世界中西医结合杂志, 2014, 9(9): 1023-1025.

(责任编辑: 冯天保)