

孕激素受体的结合, 改变其受体上 DNA 的结合区, 从而阻断孕激素分泌, 达到抑制瘤体增大的目的^[3]。

中医学认为, 本病病位在子宫, 经期或产后, 气血受损, 正气亏虚, 胞宫卫外不固, 易使风寒湿等邪气侵袭, 影响胞宫气血运行, 最终导致瘀血内生。瘀血可影响气机运行, 导致痰浊内生, 可见本病的发生与痰浊、瘀血、气滞等病理因素有关。子宫肌瘤患者有人流史, 房劳、多产则伤肾, 证候多为肾阳虚的表现。因此本病多为本虚标实, 虚实夹杂之证, 以实为主, 其中瘀血积聚是最终形成肌瘤的关键^[4-5]。本研究用活血化瘀方中益母草活血调经; 莪术行气破血、消积止痛; 荔枝核行气散结、祛寒止痛; 生牡蛎软坚散结; 川续断补肝肾、止崩漏; 淫羊藿补肾助阳; 海藻软坚散结; 赤芍化瘀通络; 蒲黄化瘀止血。全方共奏活血化瘀、消癥止痛之功。

治疗后观察组 FSH、LH、E₂、P 水平均低于对照组, 提示活血化瘀方联合米非司酮片可调节丘脑 - 垂体 - 性腺轴, 调节患者的性激素水平, 使其形成一种无周期性激素模式, 体内的雌激素被维持在滤泡的早期水平, 内源性孕激素缺乏, 激素依赖性的肌瘤不能得到性激素的有效刺激, 逐渐萎缩达到预防复发的目的^[6]。在服药期间所有患者出现短暂性闭经, 但停药后月经恢复正常。用药期间仅部分患者出现轻微头晕、恶心、食欲不振等不良反应, 一段时间后无需停药自行好转, 表

明该治疗方案安全性较高。综上, 活血化瘀方联合米非司酮片预防子宫肌瘤剔除术后复发, 效果显著, 可作为此类患者常规预防手段。

[参考文献]

[1] 杜亚青, 贾林焱, 赵爱民, 等. 宫瘤宁胶囊对气滞血瘀证子宫肌瘤瘤体的抑制作用[J]. 中国实验方剂学杂志, 2016, 22(24): 177- 181.

[2] 乐杰. 妇产科学[M]. 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 323- 324.

[3] 程雪梅. 米非司酮对子宫肌瘤雌、孕激素水平及受体表达的影响[J]. 贵阳医学院学报, 2012, 37(4): 419- 420.

[4] 沈东成, 徐秋霞, 杜洁, 等. 子宫肌瘤中西医发病机制的研究进展[J]. 中华中医药学刊, 2015, 33(5): 1110- 1112.

[5] 王虹, 郭淼. 补肾活血法对肾虚血瘀型子宫肌瘤患者血清 E₂、P 及 TNF- α 水平的影响[J]. 中国妇幼保健, 2010, 25(19): 2750- 2751.

[6] 孙兰恩, 常淑华. 中医药综合疗法对子宫肌瘤腹腔镜术后康复的影响[J]. 新中医, 2015, 47(3): 169- 171.

(责任编辑: 吴凌, 刘迪成)

《新中医》杂志稿约 (2017 年)

《新中医》是由国家中医药管理局主管、广州中医药大学与中华中医药学会共同主办的国家级学术期刊, 1969 年创刊。标准刊号: ISSN 0256-7415, CN 44-1231/R, 月刊, 期刊代号: 国内: 46-38, 国外: M186。根据国家的有关标准和科技期刊的编排规范, 对来稿做出如下要求: 一、征稿内容: 本刊设有名家经验、临床研究、针灸研究、方药研究、思路研究、文献研究、医案研究、护理研究等专栏。二、来稿要求: 主题鲜明, 论点明确, 论据充分, 文字精炼, 内容真实, 资料可靠, 数据准确, 数据比较应做统计学处理。三、来稿格式: 参照本刊格式。四、投稿方式: 在线投稿。网址: <http://xzy.ijournal.cn>。五、文责自负: 作者如有侵权行为, 本刊不负连带责任。署名人的顺序由作者决定。依照《著作权法》, 本刊对文稿有修改权、删节权, 修改稿未按时寄回视作自动撤稿。六、稿件采用: 需与编辑部签订论文著作权转让书, 并及时寄回《新中医》编辑部档案室。编辑部地址: 广州市番禺区广州大学城外环东路 232 号广州中医药大学办公楼《新中医》编辑部。邮编: 510006。电话: 020-39359588。