

丹莪妇康煎膏联合米非司酮胶囊治疗子宫内膜异位症临床观察

黄美英

安吉县第三人民医院妇产科, 浙江 安吉 313301

[摘要] 目的: 观察丹莪妇康煎膏联合米非司酮胶囊治疗子宫内膜异位症的临床疗效及对患者血清抗子宫内膜抗体 (EmAb) 的影响。方法: 选取 112 例子宫内膜异位症患者为研究对象, 随机分为研究组和对照组各 56 例。对照组予米非司酮胶囊治疗, 研究组予丹莪妇康煎膏联合米非司酮胶囊治疗。评估 2 组治疗效果, 观察患者治疗前后血清 EmAb 阳性率, 统计受孕情况。结果: 研究组治疗总有效率 91.07%, 对照组治疗总有效率 75.00%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗前, 2 组血清 EmAb 阳性率比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。治疗后, 2 组血清 EmAb 阳性率均较治疗前降低, 差异均有统计学意义 ($P < 0.01$); 研究组血清 EmAb 阳性率低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 研究组受孕 12 例, 受孕率 21.43%, 对照组受孕 4 例, 受孕率 7.14%。2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 丹莪妇康煎膏联合米非司酮胶囊治疗子宫内膜异位症, 可提高治疗效果。

[关键词] 子宫内膜异位症; 中西医结合疗法; 丹莪妇康煎膏; 米非司酮胶囊; 抗子宫内膜抗体 (EmAb); 受孕率

[中图分类号] R711.71 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2018) 04-0127-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.04.034

Clinical Observation of Dan'e Fukang Decocted Extract Combined with Mifepristone Capsules for Endometriosis

HUANG Meiyong

Abstract: **Objective:** To observe the clinical effect of Dan'e Fukang decocted extract combined with mifepristone capsules for endometriosis and its effect on serum endometrium antibody(EmAb) of patients. **Methods:** Selected 112 cases of patients with endometriosis as study subjects, and divided them into the study group and the control group randomly, 56 cases in each group. The control group was given mifepristone capsules for treatment, while the study group was given Dan'e Fukang decocted extract combined with mifepristone capsules for treatment. Evaluated the curative effect of both groups, detected the positive rate of serum EmAb in patients before and after treatment, and compiled statistics of pregnancy. **Results:** The total effective rate was 91.07% in the study group and was 75.00% in the control group, the difference being significant ($P < 0.05$). Before treatment, there was no significant difference being found in the comparison of positive rate of serum EmAb in the two groups ($P > 0.05$). After treatment, the positive rate of serum EmAb in the two groups were decreased when compared with those before treatment, differences being significant ($P < 0.01$). The positive rate of serum EmAb in the study group were lower than those in the control group, the difference being significant ($P < 0.05$). After treatment, there were 12 cases of pregnancy in the study group, pregnancy rate being 21.43%. There were 4 cases of pregnancy in the control group, pregnancy rate being 7.14%. Compared the pregnancy rate of both groups, there was significance in the difference ($P < 0.05$). **Conclusion:** The therapy of Dan'e Fukang decocted extract combined with mifepristone capsules for endometriosis can improve the curative effect.

Keywords: Endometriosis; Integrated Chinese and western medicine therapy; Dan'e Fukang decocted extract; Mifepristone capsules; Endometrium antibody(EmAb); Pregnancy rate

子宫内膜异位症好发于育龄期妇女, 常见症状有痛经、性交痛、不孕等, 严重影响妇女的生活质量。

目前治疗手段主要可分为 3 类: 一是手术治疗, 二是药物治疗, 三是药物结合手术治疗。临床根据患者的

[收稿日期] 2017-09-26

[作者简介] 黄美英 (1977-), 女, 副主任医师, 主要从事妇产科临床工作。

不同病理特点以及自身需求综合考虑选择治疗方案。丹莪妇康煎膏是一种专治子宫内膜异位症的纯中药制剂,抗子宫内膜抗体(EmAb)是一种以子宫内膜为靶原的抗体。近年来,有研究发现 EmAb 是子宫内膜异位症的标志抗体,与盆腔痛、不孕、流产有密切的关系^[1]。笔者采用丹莪妇康煎膏联合米非司酮胶囊治疗子宫内膜异位症患者,观察治疗效果及对患者血清 EmAb 的影响,结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取本院 2013 年 3 月—2015 年 3 月治疗的 112 例子宫内膜异位症患者,按照随机数字表法分为研究组和对照组各 56 例。研究组年龄(33.02 ± 4.02)岁;R-AFS 分期^[2]: I 期 13 例, II 期 15 例, III 期 18 例, IV 期 10 例。对照组年龄(31.78 ± 3.14)岁;R-AFS 分期: I 期 14 例, II 期 13 例, III 期 15 例, IV 期 14 例。2 组一般资料比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 纳入标准 ①存在继发性痛经且进行性加重、不孕或慢性盆腔痛,盆腔检查扪及与子宫相连的囊性包块或盆腔内有触痛性结节的育龄期女性;②有妊娠需要者;③自愿参与本研究,并签署知情同意书。

1.3 排除标准 ①伴有高血压病、心脑血管病及糖尿病等基础性疾病患者;②生殖道肿瘤及炎性病变患者;③肝肾功能不全者。

2 治疗方法

2.1 对照组 采用米非司酮胶囊(浙江仙琚制药股份有限公司,国药准字 H10950347)治疗,月经来潮后第 2 天开始服用,每天 1 次,每次 10 mg,连续服用 3 个月经周期。

2.2 研究组 在米非司酮胶囊治疗基础上加服丹莪妇康煎膏(滇虹药业集团股份有限公司,国药准字 Z20025253),每天 2 次,每次 15 g。月经前 10 天开始服用,经期不停药,连续服用 3 个月经周期。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①治疗结束后对 2 组患者的疗效进行评估;②分别于患者治疗前后清晨空腹抽取静脉血 4 mL,3 500 rpm/min 离心 10 min,取上清液,采用 ELISA 法,使用意大利 ALISEI 全自动酶标仪检测血清 EmAb,试剂盒购自上海晨易生物科技有限公司;③统计患者治疗后 6 月内的妊娠情况。

3.2 统计学方法 采用 SPSS17.0 统计学软件分析数

据。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 显效:痛经、性交痛等症状完全消失或基本消失,盆腔包块变小;有效:痛经、性交痛等症状减轻,盆腔包块略有缩小;无效:痛经、性交痛等症状未缓解甚至有加重趋势,盆腔包块未缩小甚至增大。

4.2 2 组临床疗效比较 见表 1。研究组治疗总有效率 91.07%,对照组治疗总有效率 75.00%,2 组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

组别	n	例(%)			总有效
		显效	有效	无效	
研究组	56	35(62.50)	16(28.57)	5(8.93)	51(91.07)
对照组	56	21(37.50)	21(37.50)	14(25.00)	42(75.00)
χ^2 值					5.134
P 值					0.023

4.3 2 组治疗前后血清 EmAb 阳性率比较 见表 2。治疗前,2 组血清 EmAb 阳性率比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。治疗后,2 组血清 EmAb 阳性率均较治疗前降低,差异均有统计学意义($P < 0.01$);研究组血清 EmAb 阳性率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

组别	n	例(%)	
		治疗前	治疗后
研究组	56	48(85.71)	5(8.93) ^①
对照组	56	47(83.93)	14(25.00) ^①
χ^2 值		0.069	5.134
P 值		0.792	0.023

与治疗前比较,① $P < 0.01$

4.4 2 组受孕情况比较 治疗后随访 6 月,研究组受孕 12 例,受孕率 21.43%,对照组受孕 4 例,受孕率 7.14%。2 组比较,差异有统计学意义($\chi^2=4.667$, $P=0.031$)。

5 讨论

子宫内膜异位症是一种常见的妇科疾病,临床主要症状为月经不调、痛经(渐进性加重)、下腹痛、性交痛、不孕。临床主要治疗手段为手术或药物治疗,近年来随着免疫学的发展,临床医师对免疫致病因素

的重视程度不断上升。EmAb 是以子宫内膜为靶标的重要免疫学生物抗体,有学者发现在子宫内膜异位症患者中该指标具有特异性表达,且其表达水平的高低影响着子宫内膜异位症的发生发展^[4]。它的作用机制与子宫内膜上一种糖蛋白有关,这种糖蛋白主要存在于骨膜脱落碎片的细胞分解代谢产物中,是一种激素依赖性自身合成蛋白。这种物质可通过卵巢激素的调节,由异位内膜将碎片转移到机体的盆腔当中,被免疫巨噬细胞吞噬之后,子宫内膜识别特异性抗原,从而激活机体的免疫系统,导致 EmAb 的产生。通过与正常子宫内膜细胞中抗原的结合,产生补体系统,从而促进局部免疫病理的改变,对子宫内膜腺体的功能产生不利的影响,进而干扰子宫内膜的生殖发育,造成不孕及流产的发生^[4-6]。米非司酮是一种常见的孕激素受体调节剂,可与孕激素受体相结合,起到阻断孕激素的作用,并能拮抗孕酮对局部生长因子及相关酶活性的作用,促使内膜细胞凋亡。同时,米非司酮可直接作用在患者的子宫内膜处,对其异位内膜细胞的生长具有抑制作用。该药物还可参与免疫调节,可减缓患者腹腔与子宫内膜局部的免疫反应和炎症反应,进一步达到缓解粘连的目的^[7]。

中医学认为,子宫内膜异位症因风寒相搏、七情所伤致病,导致瘀血阻滞,离经之血积久形成癥瘕,是本病的主要发病机制。丹莪妇康煎膏具有疏肝理气、活血化瘀、软坚散结、调经止痛的作用,可明显缓解子宫内膜异位症患者的症状,是临床治疗本病的常用中成药,治疗效果显著。本方以紫丹参为君,可祛瘀止痛、活血调经。以莪术、竹叶、柴胡、三七、赤芍、当归、三棱、香附、延胡索为臣。其中,三棱、莪术可行气破血、消积止痛;三七具有止血补血之功效;赤芍有清热凉血的功效;当归可补血和血、调经止痛;延胡索可活血、利气、止痛;香附可理气

解郁、调经止痛。以炙甘草为使药,调和药性。

本研究通过与单纯使用米非司酮治疗比较,观察加用丹莪妇康煎膏后对子宫内膜异位症患者的治疗作用。结果显示,丹莪妇康煎膏联合米非司酮治疗总有效率(91.07%)高于米非司酮组(75.00%)($P < 0.05$)。治疗后联合用药组血清 EmAb 阳性率低于米非司酮组($P < 0.05$)。另外,联合用药组患者治疗后 6 月内受孕率(21.43%)高于米非司酮组(7.14%)($P < 0.05$)。可见,丹莪妇康煎膏联合米非司酮胶囊治疗子宫内膜异位症,可提高治疗效果。

[参考文献]

- [1] May KE, Conduit-Hullbert SA, Villar J, et al. Perial biomarker of endometriosis: a systematic review [J]. Hum Reprod Update, 2010, 16(6): 651-674.
- [2] 方庭枫,李瑞岐,黄丽丽,等. 子宫内膜异位症生育指数与 r-AFS 分期在 IVF 中的预测价值[J]. 中山大学学报: 医学科学版, 2013, 34(2): 250-255.
- [3] Wanyonyi SZ, Sequeira E, Mukono SG. Correlation between laparoscopic and histopathologic diagnosis of endometriosis[J]. Int J Gynaecol Obstet, 2011, 115(3): 273-276.
- [4] Garad R, McNamee K, Bateson D, et al. Update on contraception[J]. Aust Nurs J, 2012, 20(4): 34-37.
- [5] Guo SW, Liu M, Shen F, et al. Use of mifepristone to treat endometriosis: a review of clinical trials and trial-like studies conducted in China[J]. Womens Health, 2011, 7(1): 51-70.
- [6] 许丽华. EmAb、CA-125、TNF- α 与子宫内膜异位症的相关性[J]. 中国妇幼保健, 2011, 26(28): 4336-4338.
- [7] 黄凤英,刘秋红,王焕萍,等. GnRH II 与 GnRH I 对子宫内膜异位症患者间质细胞分泌 VEGF 作用的比较[J]. 中南大学学报(医学版), 2010, 35(5): 409-418.

(责任编辑:吴凌,刘迪成)