

魏绍斌中医辅助疗法在试管婴儿胚胎移植前的应用

孙晓盈 解娟 袁文姣
(成都中医药大学, 四川成都 610072)

摘要 魏绍斌教授将补肾疏肝调经法调理子宫内周期性、补肾养血活血法提高子宫内膜容受性、补肾健脾固冲法提高妊娠率三方面应用于试管婴儿胚胎移植术前,临床收效颇著。研究表明,中医药应用于辅助生殖技术增加了妊娠成功率,但由于中医临床表现和辨证分型纷繁复杂,目前缺乏统一的诊疗标准,又因各家治疗方法意见不尽相同,所用方药多种多样,给其重复性研究带来一定的困难。今后当在遵循西医疗程序的基础和前提下,超脱中医妇科本身对传统生殖生理的理论认识和临床施治的方法。根据患者各期生理病理特点,规范与之相符的中医辅助治疗路径,以期中医药在辅助生殖技术方面提供新的突破。

关键词 试管婴儿 胚胎移植 补肾疏肝调经 补肾养血活血 补肾健脾固冲

中图分类号 R271.959 **文献标识码** A **文章编号** 1672-397X(2015)04-0015-02

试管婴儿是体外受精-胚胎移植技术的俗称,是分别将卵子和精子取出后,置于培养液内使其受精,再将胚胎移植回母体子宫内发育成胎儿的过程。随着试管婴儿技术的进展,给许多不孕不育夫妇带来了福音,但由于治疗周期长,很多患者取卵后卵巢反应低下,接受试管婴儿胚胎移植后妊娠率下降,并且可能导致卵巢过度刺激综合征等并发症,后期发展为卵巢早衰等。西医往往给予激素替代周期疗法改善卵巢功能,治疗时间长久且效果不理想。中医学虽无“卵巢储备功能低下”、“卵巢低反应”等病名,但根据症状,可归属于“月经过少”“闭经”“不孕”“月经后期”等病症范畴。魏绍斌教授将补肾疏肝调经法调理子宫内周期性、补肾养血活血法提高子宫内膜容受性、补肾健脾固冲法提高妊娠率三方面应用于试管婴儿胚胎移植术前,临床收效颇著,现介绍如下。

1 补肾疏肝调经法调理子宫内周期性——调经求子

子宫内膜的周期性相当于胚胎移植的“环境”,胚胎移入宫腔内需要与子宫内膜的周期性相吻合,而月经不调反映的正是子宫内膜的周期性不好。临床上很多患者取卵后出现卵巢反应低下、卵巢储备功能下降,接受试管婴儿配套移植后妊娠率下降,并且可能导致卵巢过度刺激综合征等并发症,后期发展为卵巢早衰等,临床表现为“月经过少”“闭经”“不孕”“月经后期”等月经病。

《万氏妇人科》说:“女子无子,多因经候不调。”《女科正宗》说“男精壮而女经调,有子之道也”,故“求子之法,莫先调经”。《傅青主女科》提出“经本于肾”,

“经水出诸肾”,肾为先天之本,主生殖,主藏精,只有当肾气旺盛,气血充沛,任通冲盛,月事如期,两精相搏,方能成孕。又由于患者长期不孕或试管婴儿治疗失败后,各种压力及精神负担导致肝郁气滞,气血失和,最终使肾—天癸—冲任—胞宫轴之间的平衡失调,导致不孕。魏师从补肾疏肝调经法调理子宫内周期性欲达“调经求子”^[1]。常用方药如归肾丸加减、寿胎三子加减、寿胎四逆加减、四逆散合四物汤加减等,以补肾疏肝调月经。魏师常结合西医学卵泡发育的不同阶段理论,以补肾疏肝法为基本大法给予周期性用药,常根据患者月经周期中经期、经后期、经间期及经前期因时制宜,辨期施治。在经期,血海满盈而溢下,治宜活血调经,以疏肝理气为主,主方四逆散加减。经后期血海空虚,治宜滋肾益阴养血,以寿胎三子方为主,伍以四逆散。经间期(排卵期)为重阴转阳,冲任气血活动显著,在补肾疏肝的同时,还应根据患者体质和临床表现选用活血、利湿、补肾疏肝之品以促排卵,酌情加用路路通、羌活、泽兰、鸡血藤、川牛膝等除湿活血通络促排卵。经前期(即黄体期)又为阳长期,治宜阴中求阳,若患者有生育要求,则补肾益精佐以健脾,以寿胎四物加减为主,促进内膜生长,增强黄体功能;若患者无生育要求,则活血通经,推动气血运行,去旧生新,使子宫排经得以通畅。

现代药理研究表明,补肾药都有调节内分泌作用,如菟丝子、桑寄生所含成分能使卵巢 HCG/LH 受体结合力及受体数目增加,对下丘脑—垂体—性腺轴有兴奋作用^[2],有助于恢复卵巢功能,从而使得子宫内膜的周期性变好,确保了胚胎移植前宫腔环

境的周期稳定性,提高了妊娠成功率。

2 补肾养血活血法提高子宫内膜的容受性——调经种子

子宫内膜的容受性相当于胚胎移植的“土壤”,种植失败的原因 2/3 在于内膜容受不良^[3],1/3 是由于胚胎内在缺陷。控制超排卵可能使子宫内膜组织学变化与自然周期中的生理行为不符、腺体发育和间质发育的同步性发生改变、内膜种植窗开放与胚胎发育不同步等均影响妊娠率。

“肾藏精,主生殖,系胞络”,魏师采用补肾活血法提高子宫内膜的容受性欲达“调经种子”。常用寿胎薏苡方加减(菟丝子、寄生、续断、赤小豆、荷叶、粉葛、生黄芪、薏苡仁、覆盆子、鸡血藤、南沙参、巴戟天、白扁豆、香附),补肾养血活血兼祛痰;或寿胎三子参芪加减方(菟丝子、续断、炙黄芪、南沙参、香附、桑椹、覆盆子、鸡血藤、当归、巴戟天、粉葛、山药、黄精),补肾益气,养血活血。

子宫内膜的增殖与孕卵着床有密切关系,现已证实补肾活血中药能降低子宫动脉的血流阻力^[4],改善子宫的血液供给,促进内膜发育,使分泌期子宫内膜厚度增加,为受精卵着床提供良好的条件,从而使着床时子宫内膜容受性达到较高水平,有利于受精卵着床,从而提高胚胎种植率。

3 补肾健脾固冲法提高妊娠率——经调得子

胚胎移植成功还需要充足的“营养”,胎孕的整个过程均依赖于先天之精的滋养和肾气的固摄以及后天水谷精微的充养。肾藏精主生殖而系胞胎,为先天之本,冲任之本,冲为血海,任主胞胎;脾主运化为后天之本,气血生化之源。魏师以补肾健脾固冲法提高妊娠率欲达“经调得子”,常运用寿胎四君子汤加减以补肾健脾固冲。寿胎丸由菟丝子、桑寄生、续断、阿胶组成,方中菟丝子为主药,大补肾精;桑寄生性味甘平,主腰痛,强筋骨,安胎;续断为补肾之要药,与桑寄生相须为用;阿胶滋阴补肾填精。四药相配,能使肾气旺盛,肾精充沛。魏师临床运用时常去寿胎丸中之阿胶,因考虑四川盆地多湿热,阿胶易助湿碍胃。四君子汤由党参、茯苓、白术、甘草组成,是治疗脾胃气虚的常用方,方中党参、白术健脾益气,养胎载胎,以资化源;茯苓淡渗易使津液下行外泄,对养胎不利,一般不用。魏师临床应用时常加山药健脾益肺肾;加黄芪补脾益气以助载胎;大便干结者加肉苁蓉补肾益精润肠通便。

现代药理研究证明寿胎丸能抑制子宫平滑肌收缩活动,加强垂体卵巢促黄体功能以及雌激素样活性等作用^[5],是治疗肾虚先兆流产的经典方。四君

子汤加减中党参、白术、山药、黄芪有刺激和调整免疫系统的功能,党参还能对抗垂体后叶素对子宫的兴奋作用,有抗不良应激效力^[6]。肾强脾健则胎有所养,胎有所载,方能孕育婴儿。

4 结语

随着试管婴儿技术的不断改善与创新^[7],目前已发展至第 4 代,虽成功率有所提高,但总体效果仍然不理想,如何提高妊娠率,并降低其所伴随的并发症以及后期导致的卵巢早衰等病症仍是目前国内外学者研究的热点。研究表明,中医药应用于辅助生殖技术增加了妊娠成功率^[8],但由于中医临床表现和辨证分型纷繁复杂,目前缺乏统一的诊疗标准,又因各家治疗方法意见不尽相同,所用方药多种多样,给其重复性研究带来一定的困难,致使难以临床应用。魏师中医辅助疗法在试管婴儿胚胎移植前的应用不尽相同,但又不可截然分开,临证中必须灵活应用。求子之法,莫先调经,经调才能种子,经调才能得子,临床治疗上中医辅助疗法相互为用,各有侧重,但均应辨证求因,根据月经的不同时期,结合具体临床表现进行辨证论治。今后当在遵循西医程序的基础和前提下,超脱中医妇科本身对传统生殖生理的理论认识和临床施治的方法。根据患者各期生理病理特点,规范与之相符的中医辅助治疗路径,以期中医药在辅助生殖技术方面提供新的突破。

参考文献

- [1] 刘龙,黄金燕,胡云华.魏绍斌教授采用补肾疏肝调经法治不孕症的经验.云南中医药杂志,2011,32(6):3
- [2] 国家中医药管理局.中华本草.上海:上海科学技术出版社,1996:1556
- [3] 高敏芝.控制性超排卵对子宫内膜容受性的影响.复旦学报(医学版),2009,36(2):248
- [4] 陈芊.补肾活血对子宫内膜的影响.青岛医药卫生,2004,36(2):1112
- [5] 胡丽萍,宋殿荣.寿胎丸胞胎作用研究进展.中医药导刊,2010,12(4):600
- [6] 郑虎占,蓝泽宏,余靖.中药现代研究与应用.北京:学苑出版社,1998:423
- [7] 王玺,罗丽娟,叶艳琴,等.关于试管婴儿的技术与探讨.价值工程,2012,31(4):323
- [8] 王春玲,段恒.中医药在辅助生殖技术中应用的实验研究.中国中西医结合杂志,2013,33(8):1140

第一作者:孙晓盈(1987-),女,硕士研究生,研究方向:中医药防治盆腔疼痛病证。sunxiaoying369@126.com

收稿日期:2014-07-19

编辑:傅如海