

针药联合治疗 PCOS 不孕症临床研究进展

张东琦¹ 贾丽妍² 常惠² 张蛟³ 张跃辉²

(1.黑龙江中医药大学, 黑龙江哈尔滨 150040; 2.黑龙江中医药大学附属第一医院, 黑龙江哈尔滨 150040;
3.黑龙江中医药大学附属第二医院, 黑龙江哈尔滨 150001)

摘要 针药联合治疗多囊卵巢综合征(PCOS)主要包括针灸联合中药治疗、针灸联合西药治疗、针灸联合中西药治疗。研究表明,针药结合治疗不仅弥补了单纯药物治疗的不足,还充分结合针灸和药物治疗的优势,从而有效治疗PCOS不孕症。但是研究仍然存在一些问题与不足,如对针药结合的作用机制缺乏进一步研究;缺乏对针药结合疗法远期疗效的临床观察;缺乏针刺能否降低药物不良反应方面的研究;穴位选取、针刺手法均无统一标准,尚未形成规范的临床指南等。今后需做进一步深入研究以解决上述问题。

关键词 针药联合;多囊卵巢综合征;不孕症;综述;中医药疗法;针灸疗法

中图分类号 R246.3 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2020)01-0091-03

基金项目 国家自然科学基金面上项目(81774136);博士后研究人员落户黑龙江科研启动资助项目(LBH-Q17163);黑龙江中医药大学杰出青年基金培育项目;黑龙江中医药大学“优秀青年学术带头人”科研项目

多囊卵巢综合征(polycystic ovary syndrome, PCOS)常出现肥胖、痤疮、月经不规律、闭经等表现,同时会影响患者的生育功能,导致不孕症,危害患者的身心健康。西医常采用枸橼酸氯米芬、促性腺激素、经阴道未成熟卵泡穿刺抽吸、腹腔镜下卵巢打孔术等促排卵手段和辅助生殖技术治疗PCOS导致的不孕症,但单纯西医治疗效果欠佳,且会出现卵巢过度刺激综合征、抑制子宫内膜生长、多胎妊娠等副作用^[1]。PCOS合并不孕症相当于中医学的“不孕症”。中医认为其发病与肾、肝、脾功能失调相关,常由肾虚、肝郁、血瘀及痰湿等因素导致,但主要机理为肾气亏虚,冲任气血失调^[2],多采用单纯中药、针刺及针药联合治疗。近年来,在生殖内分泌领域针药联合应用得到越来越多医家的关注^[3]。针药联合治疗本病具有改善临床症状、调节整体功能、调经助孕等优势,可以充分利用药物的靶向干预作用和针刺的整体调节作用^[4]。现将针药联合治疗PCOS不孕症的进展概述如下。

1 针灸联合中药治疗PCOS不孕症

中医认为本病是由于患者素禀肾虚,或房事失节导致肾虚,使冲任虚衰,胞脉失养;或七情内伤,肝气郁结,肝失疏泄,累及脾肾,脾肾虚损,生成痰湿、血瘀等病理产物,壅阻冲任、胞脉,遂不能摄精成孕^[5]。PCOS合并不孕症的辨证分型可以归纳为肾虚型、肾虚血瘀型、肾虚痰湿型、肝郁痰瘀型等,治当补肾、疏

肝、化痰、活血。

1.1 肾虚型 丁自萍等^[6]使用针灸结合补肾滋肝、健脾化痰、软坚散结汤药灌肠治疗PCOS合并不孕症患者72例。针灸方式:每周二、四、六用艾条灸百会、关元;每周一、三、五轮流针刺两组穴位:一组穴位包括子宫、三阴交、归来、丰隆、关元、气海,另一组穴位包括肝俞、肾俞、气海、太溪。4周为1个疗程,连续治疗4个疗程后,基础体温呈双向者占总治疗人数的68%,妊娠成功率为58.33%,提示针灸结合中药可以提高患者受孕率。

1.2 肾虚血瘀型 崔明华等^[7]认为肾虚血瘀是PCOS合并不孕症的主要病机,遂将82例患者随机分为对照组和观察组:对照组予西药促排卵治疗,观察组予针刺结合补肾活血汤药治疗,针刺选穴包括中极、关元、血海、子宫、三阴交等。结果发现针刺结合汤药治疗本病能够改善患者激素水平,增加周期排卵率、妊娠率,且明显优于对照组。钟春华等^[8]采用补肾活血化痰类中药结合针灸治疗本病能够恢复卵巢功能,改善激素水平和调节月经周期,促进受孕,疗效显著。

1.3 肾虚痰湿型 王晨晔等^[9]用苍附导痰汤加味结合针刺治疗肥胖型PCOS,能够补肾健脾、化痰活血,改善生殖轴功能,有降脂减肥、促排卵之效。梁萱卿^[10]采用针灸联合苍附导痰丸治疗PCOS合并不孕

症患者,疗效显著优于西药对照组,提示针灸联合中药能够增强疗效,增加受孕率和妊娠成功率。

1.4 肝郁痰瘀型 于宗祥^[11]将68例PCOS不孕症患者随机分为2组:对照组予枸橼酸氯米芬胶囊;观察组予自拟疏肝祛痰散瘀汤联合针刺治疗,针刺穴位选取关元、足三里、太冲、三阴交等。结果针药结合组总有效率达91.18%,明显优于对照组,提示中药结合针灸可以提高妊娠率,改善患者生活质量。

针刺和方药两种中医学治疗方式的结合,可以从体表和体内同时调节整体功能,辨证论治能够通过认识疾病的本质,结合理法方药治疗疾病。以上研究表明,中药结合针刺治疗PCOS合并不孕症,可以有效调节整体功能,恢复人体阴阳平衡,恢复生殖内分泌功能,提高受孕率。

2 针灸联合西药治疗PCOS不孕症

朱璇^[12]将122例PCOS合并不孕症患者随机分为2组:对照组予单纯西药促排卵治疗,试验组在对照组的基础上予针灸治疗,穴位主要包括气海、子宫、卵巢、足三里、三阴交、关元,再加上不同时期的辨证取穴。连续治疗3个月后,试验组的激素水平得到改善,明显促进排卵和妊娠,且均优于对照组。朱琰等^[13]采用注射用绒促性素和枸橼酸氯米芬片结合针刺治疗PCOS所致不孕症患者,其排卵率和妊娠率明显优于单独使用西药的对照组。古云霞等^[14]采用克罗米芬结合针灸治疗PCOS合并不孕症,针灸穴位包括:气海、百会、天枢、归来、膈俞、肾俞、心俞、膀胱俞,治疗后卵巢血流动力学和激素水平的改善明显优于单纯西药治疗,提示针灸结合西药治疗本病可以明显降低促黄体激素、睾酮水平,改善卵巢血流,提高疗效。唐杰^[15]使用二甲双胍结合针灸治疗PCOS合并不孕,其临床疗效明显优于单纯二甲双胍治疗,提示针药结合治疗本病可以改善卵巢多囊状态,促进子宫内膜增长和卵泡的发育,促进排卵,提高妊娠率。虞莉青等^[16]采用针刺联合西药治疗本病,能够改善激素水平,促排卵助孕,其疗效优于单用西药治疗。

对于胰岛素抵抗缓解、雄激素恢复正常并有生育要求的PCOS患者,西医常采用促排卵治疗。促排卵的西药主要包括枸橼酸氯米芬、促性腺激素、来曲唑等,但是诱发排卵时易出现卵巢过度刺激综合征、多胎妊娠等并发症^[17]。针刺能够通过体表特定部位的物理刺激,调节机体功能,结合西药的靶向作用,两者有机结合显著优于单纯西药治疗,明显促进排卵,提高妊娠率。

3 针灸联合中西药治疗PCOS不孕症

顿晶晶等^[18]采用中药人工周期结合针刺和来曲

唑治疗肾虚型PCOS性不孕症患者的疗效优于单用西药治疗的对照组,说明针药人工周期联合来曲唑治疗本病可以调节性激素水平,提高排卵率和受孕率。梁卓^[19]选取80例肥胖型PCOS不孕症患者随机分为2组:对照组采用克罗米芬和苍附导痰汤加减治疗;治疗组在对照组的基础上加用针刺治疗,针刺选穴:三阴交、关元、中脘、子宫、足三里、丰隆等,月经第5日开始,日1次,留针30 min,于排卵后停止,连续治疗3个月。结果表明,针刺配合中西药治疗本病能够提高排卵率、妊娠率,且明显优于对照组,同时能够明显改善胰岛素抵抗,降低体质指数。袁宇红等^[20]采用针灸和调冲活血汤联合西药治疗肾虚痰瘀型多囊卵巢综合征不孕患者,疗效明显优于单用西药者,提示针药结合能够通过调节性激素,改善卵泡发育情况,提高受孕率。尹燕等^[21]采用电针配合自拟调经祛痰方联合西药治疗肾虚痰湿型PCOS不孕症患者,效果优于单纯西药治疗的对照组,提示电针结合中西药能够改善激素水平,促进月经周期恢复,提高排卵率和妊娠率。郭敏等^[22]采用自拟苍附益坤汤联合针刺、西药治疗痰湿瘀滞型PCOS合并不孕症,其排卵率、妊娠率及内膜厚度的改善均优于西药治疗。

以上研究表明,针刺结合中西药治疗本病比单纯使用西药或中药更有优势,可以使针灸、中药、西药三者优势互补,改善性激素水平和子宫内膜厚度,为受精和卵泡的发育、着床提供更好的条件,同时促进优势卵泡的形成,增加排卵周期,从而提高受孕概率。

4 结语

PCOS不孕症为妇科常见疾病。现代医学认为本病的发病机制与遗传因素、高雄激素血症、高黄体生成激素、高胰岛素血症、胰岛素抵抗、肥胖、低度炎症反应、环境等有关,但具体病因和机制尚不明确,有待进一步的研究^[23]。西医治疗本病以促进卵泡发育,改善排卵情况,恢复规律月经周期为主要目标。临床上常采用促排卵治疗,能够取得较好的疗效,但易出现卵巢过度刺激综合征,同时降低子宫内膜厚度和宫颈黏液质量,影响患者受孕^[12]。

研究表明,针药结合治疗本病不仅弥补单纯药物治疗的不足,还充分结合针灸和药物治疗的优势,疗效均优于单纯中药或中西药治疗。针刺作用于体表,通过引起机体反应促进气血运行,疏通阻塞的经络,同时能够调节生殖轴功能^[24];药物具有靶向性,进入机体后,通过作用于靶器官起效,针药结合可以使两者的作用与优势有机结合,取得更好的治疗效果。针灸联合中药不良反应少,但起效较慢,加上促排卵的西药可以提高疗效,故临床上常使用针灸联合

中西药治疗PCOS合并不孕症。针药结合治疗PCOS合并不孕症是非常有潜力的治疗方式,可以结合两者治疗的优势,调控性激素水平,改善生殖内分泌功能和生育能力,促进卵泡发育,恢复卵巢排卵功能,从而有效治疗不孕症。但是研究仍然存在一些问题与不足,如对针药结合的作用机制缺乏进一步研究;缺乏对针药结合疗法远期疗效的临床观察;缺乏针刺能否降低药物不良反应方面的研究;穴位选取、针刺手法均无统一标准,尚未形成规范的临床指南等^[25]。今后需做进一步深入研究以解决上述问题。

参考文献

- [1] KUANG H, LI Y, WU X, et al. Acupuncture and clomiphene citrate for live birth in polycystic ovary syndrome: study design of a randomized controlled trial[J/OL]. Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine, 2013, 2013: 2[2013-08-20]. <http://dx.doi.org/10.1155/2013/527303>.
- [2] 康开彪, 李淑玲, 陈毓庆, 等. 潘文教授对多囊卵巢综合征中医病机的认识[J]. 西部中医药, 2016, 29(11): 46.
- [3] STENER-VICTORIN E, ZHANG H, LI R, et al. Acupuncture or metformin to improve insulin resistance in women with polycystic ovary syndrome: study protocol of a combined multinational cross sectional case-control study and a randomized controlled trial[J/OL]. BMJ Open, 2019, 9: 2[2019-01-04]. <http://dx.doi.org/10.1136/bmjopen-2018-024733>.
- [4] 卢圣锋, 陈霞, 景欣悦, 等. 针药结合治疗多囊卵巢综合征的临床进展[J]. 时珍国医国药, 2015, 26(7): 1716.
- [5] 王凯群, 王建玲. 从虚痰瘀探析多囊卵巢综合征的病因病机[J]. 光明中医, 2018, 33(7): 942.
- [6] 丁自萍, 喻璋, 李茂艳, 等. 针药结合治疗多囊卵巢综合征合并不孕72例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2014, 12(19): 135.
- [7] 崔明华, 李韬, 李晓曦. 针药结合治疗多囊卵巢综合征合并不孕症的效果分析[J]. 实用妇科内分泌杂志, 2017, 4(32): 35.
- [8] 钟春华, 梁宝珠. 中药联合针灸疗法治疗多囊卵巢综合征合并不孕的临床疗效[J]. 海峡药学, 2016, 28(7): 181.
- [9] 王晨晔, 孙忻, 丁彩飞, 等. 苍附导痰汤加减联合针刺对肥胖型多囊卵巢综合征患者糖脂代谢及排卵率的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 25(36): 4058.
- [10] 梁莹卿. 针药结合治疗多囊卵巢综合征所致不孕症70例疗效观察[J]. 内蒙古中医药, 2018, 37(5): 63.
- [11] 于宗祥. 中药+针刺治疗多囊卵巢综合征不孕不育的效果分析[J]. 实用妇科内分泌杂志, 2018, 5(32): 90.
- [12] 朱璇. 针药结合克罗米芬治疗多囊卵巢综合征导致不孕症临床分析[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(24): 198.
- [13] 朱琰, 曹琦, 安彩萍, 等. 针药并用治疗多囊卵巢综合征所致不孕症疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2017, 36(7): 814.
- [14] 古云霞, 李军, 郑鹏英. 针灸联合西药对多囊卵巢综合征不孕患者激素水平和卵巢血流的影响观察[J]. 基层医学论坛, 2018, 22(25): 3589.
- [15] 唐杰. 针灸结合二甲双胍对多囊卵巢综合征合并不孕患者性激素水平、糖代谢及妊娠结局的影响[J]. 浙江中医杂志, 2017, 52(8): 569.
- [16] 虞莉青, 曹莲琰, 谢菁, 等. 电针联合克罗米芬干预多囊卵巢综合征促排卵助孕的疗效研究[J]. 中国针灸, 2018, 38(3): 267.
- [17] LI Y, KUANG H, SHEN W, et al. Letrozole, berberine, or their combination for anovulatory infertility in women with polycystic ovary syndrome: study design of a double-blind randomized controlled trial[J/OL]. BMJ Open, 2013, 3: 2[2013-11-25]. <http://dx.doi.org/10.1136/bmjopen-2013-003934>.
- [18] 顿晶晶, 许金榜, 林秋平, 等. 针药人工周期联合来曲唑调控多囊卵巢综合征排卵障碍性不孕患者雄激素受体通路的临床观察[J]. 南京中医药大学学报, 2018, 34(6): 552.
- [19] 梁卓. 针药联合促排卵治疗肥胖型多囊卵巢综合征不孕症的临床观察[J]. 针灸临床杂志, 2015, 31(5): 15.
- [20] 袁宇红, 韩永梅, 李九现, 等. 针药结合治疗多囊卵巢综合征不孕症60例临床研究[J]. 中国中医基础医学杂志, 2016, 22(7): 964.
- [21] 尹燕, 张迎春, 郭桂荣. 针药结合对肾虚痰湿型多囊卵巢综合征不孕患者生殖激素及卵泡发育的影响[J]. 世界中西医结合杂志, 2019, 14(1): 94.
- [22] 郭敏, 杨雁鸿, 孙婵娟, 等. 中药联合针刺治疗痰湿瘀滞型多囊卵巢综合征不孕症的临床观察[J]. 云南中医中药杂志, 2017, 38(8): 46.
- [23] 冷芹, 魏兆莲. 多囊卵巢综合征病因、发病机制及治疗的最新研究进展[J]. 国际生殖健康/计划生育杂志, 2018, 37(1): 60.
- [24] JOHANSSON J, STENER-VICTORIN E. Polycystic ovary syndrome: effect and mechanisms of acupuncture for ovulation induction[J/OL]. Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine, 2013, 2013: 5[2013-09-02]. <http://dx.doi.org/10.1155/2013/762615>.
- [25] WU Y, ROBINSON N, HARDIMAN P J, et al. Acupuncture for treating polycystic ovary syndrome: guidance for future randomized controlled trials[J]. Journal of Zhejiang University- SCIENCE B (Biomedicine & Biotechnology), 2016, 17(3): 174.

第一作者: 张东琦(1994—), 女, 硕士研究生, 中医妇科学专业。

通讯作者: 张跃辉, 博士后, 主任医师, 博士生导师。Chizishui-04@163.com

修回日期: 2019-07-28

编辑: 傅如海