

目 次

中医治疗脊髓损伤研究进展	白堉高	廖 忠(1)
推拿手法治疗骶髂关节错缝症的研究进展	蔡嘉玲	李长辉(3)
中西医结合治疗骨质疏松椎体压缩性骨折 PVP 术后邻近椎体再骨折	陈斯昭	廖 忠(5)
中风后异常步态的中西医治疗进展	蔡嘉鑫	(7)
突发性聋的中西医研究进展	陈志坚	陈 宇(9)
特色推拿手法治疗腰椎间盘突出症的研究进展	陈桂泉	汤兴华(11)
餐后不适综合征的中西医治疗现状	王翠娟	(14)
中西医结合治疗阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征研究进展	陈洪烨	(16)
膝骨关节炎的中医治疗进展	陈辉阳 陈 凯	陈海鹏(18)
十三鬼穴的现代临床应用研究	陈荟宇	(20)
四君子汤加减治疗术后胃肠功能紊乱的临床观察	陈慧洪	陈 嵘(22)
人工全膝关节置换术后关节活动影响因素研究进展	陈一帆	林凤飞(24)
宫腔粘连分离术后预防再次粘连临床应用研究	陈梦洁 庄良武	陈 捷(26)
半夏厚朴汤治疗慢性胃炎的研究进展	陈巧玲	(29)
中西医疗法治疗盆腔炎性疾病后遗症概述	陈 山	(31)
陈少玫从瘀辨治失眠经验	陈东福	陈少玫(33)
电针配合中医定向透药疗法在全膝关节置换术后康复应用	胡泽钦	李炜明(35)
中医治疗髌关节骨性关节炎研究现状	陈少宗	林石明(37)
八段锦在冠心病心功能不全患者康复的应用研究	洪雪娇	陈联发(39)
暑月肾性水肿的三焦辨治	陈婷婷	(41)
从“肺肾相关理论”论治咳嗽变异性哮喘的思路	石 颖	万文蓉(43)
中医治疗湿疹研究进展	陈秀娟	李 俐(46)
中西医结合治疗膝骨关节炎研究进展	陈艺玲 陈 凯	陈海鹏(48)
中西医结合治疗慢性乙型肝炎肝纤维化的研究进展	翁容萍	黄利坚(50)
中西医结合治疗闭合跟骨骨折的研究概况	陈渊幻	韩大为(52)
PKP 术后残余腰背痛的中西医治疗概况	张连强	张建新(55)
胸痹可从脾胃论治		甘羽茜(57)
补脾和补肾的时相性探讨		龚伊凡(59)
“血不利则为水”在水肿治疗中的运用	郭 蓉	张喜奎(61)
从“三焦气化说”论缺血性心肌病的中医病机	郭 燕	(63)
从“痰、热、瘀”论治心律失常	黄火炎	(65)
产后乳汁淤积的中西医研究概况	黄佳冰	潘丽贞(67)
胃癌前病变中西医研究进展	江 虹 黄恒青	胡光宏(69)
八段锦治疗骨伤科疾病的研究进展	郑云霞	(72)
超声引导针刀精准治疗肩峰下撞击综合征的研究进展	周 斌	修忠标(74)
南少林松解手法治疗肩周炎后期功能障碍的临床观察	刘东波	李 楠(77)
陈美华教授运用丹参饮加味治疗胸痹心痛病经验	李博文	严 萍(79)
《脾胃论》中方剂服用法浅析	林宇晨	付肖岩(81)
中西医结合治疗呃逆研究进展	赖微兴	周文博(83)

中西医结合治疗儿童桡骨颈骨折研究进展	吕毅	庄志强(438)
中医药治疗腹泻型肠易激综合征研究进展		郑宝乃(440)
中医外治法治疗眼科疾病研究进展		张舒婷(442)
合谷刺法治疗中风病研究进展		郑诗恬(444)
中西医结合治疗年龄相关性黄斑变性研究进展		周舞啸(446)
中医药治疗腰椎间盘突出症椎间孔镜术后残留症状研究进展	曾静莹	修忠标(448)
中医治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期痰湿蕴肺证研究概况	陈冠蓉	余晖(451)
中西医治疗发育性髋关节脱位术后髋关节僵硬研究进展	陈惠敏	陈顺有(453)
中西医结合治疗老年社区获得性肺炎研究进展	陈培玲	陈琦辉(455)
中医外治法在混合痔术后应用研究	陈伟特	王坚(457)
中医治疗乳痈研究进展	何楨	李俐(459)
中西医结合治疗老年单纯收缩期高血压研究进展	方锋	杨晓云(460)
中医外治法治疗痰湿型高血压病研究进展		高诗晴(462)
中医药在肛周脓肿术后的临床应用	何崎川	蔡而玮(464)
中西医结合治疗小卵泡排卵不孕症研究进展	胡芳	潘丽贞(466)
中西医结合治疗小儿糖尿病研究进展	江延璋	郑健(468)
中医保守治疗鼠标手研究进展	柯溢杰	林石明(470)
中医治疗四肢骨折疼痛研究进展	林汉明	郑明(472)
独活寄生汤治疗膝骨关节炎研究进展	林洁	叶锦霞(474)
中西医治疗非血栓性髂静脉压迫综合征 1 例	林怡涔	周涛(477)
中医药治疗甲状腺结节研究进展	林岳敏	王鸿程(479)
中药防治肠道菌群相关性结直肠癌研究进展	林义真	付肖岩(480)
中医适宜技术在家庭病床慢性心力衰竭患者中的应用研究		林彧成(482)
中医治疗桡骨茎突狭窄性腱鞘炎研究进展	刘清阳	谢强(484)
八段锦治疗低危高血压病患者研究进展	罗婷婷	陈联发(486)
艾灸治疗强直性脊柱炎研究进展	卢云琼	张卫(488)
中西医治疗神经病理性疼痛研究进展	缪源宏	杨代和(490)
中医治疗肩周炎研究进展	沈东敏	谢强(493)
中医促进肛裂术后创面愈合研究进展	温楨	石荣(495)
术前分化型甲状腺癌伴颈部淋巴结转移与中医痰瘀互结证的相关性研究		吴惠玲(497)
中医治疗胸椎小关节紊乱研究进展	余弦	李长辉(499)
中西医治疗肩周炎研究进展	许圣尧	陈海鹏(501)
子宫内膜异位症性不孕症中西医研究进展	郑凤娇	王英(503)
中西医结合治疗反流性食管炎研究进展		张东(505)
中西医治疗咽喉反流性疾病研究进展		张伟群(507)
中药活性成分和肝纤维化相关细胞因子研究进展	钟小丽	龚先琼(509)
中药熏洗坐浴治疗血栓性外痔研究现状		周晓红(511)
补肾活血汤治疗脊髓型颈椎病术后残留神经症状研究进展	周晓倩	吴建军(513)
中西医治疗皮肤缺损治疗进展	朱曦	林煜
中医康复治疗治疗乳腺癌研究进展	朱烜慙	宋素彩
中药治疗难愈性创面研究进展		陈武进(517)
病证结合辨湿疹		庄跃北(519)
	陈梦学	黄苏萍(521)

中西医结合治疗小卵泡排卵不孕症研究进展

胡芳¹, 潘丽贞²

(1.福建中医药大学第一临床医学院,福建福州 350004;2.福建南平市人民医院,福建南平 353000)

小卵泡排卵(Ovulation of small follicles, OSF)是指卵泡尚未发育至成熟(平均直径<18 mm)就产生排卵的一种异常排卵现象^[1-2]。OSF 不仅使受孕的几率变小,因卵泡质量欠佳、卵泡发育尚未成熟就发生排卵,即使受孕,之后发生流产等不良事件的机率也较普通孕妇增加。目前临床广泛使用的治疗 OSF 的方法就是采用促排药物。然而随着促排药物越来越多的使用,接连发现了一系列的不良反应引起了大多数医家的注意,比如降低子宫内膜的容受性,导致卵巢过度刺激综合征、卵泡未破裂黄素化综合征、多胎妊娠、自然流产等不良事件的发生^[3]。

1 祖国医学对 OSF 不孕症的认识

1.1 中医对 OSF 的认识

至今为止,OSF 在祖国医学中尚未有对应的病名,但可归属于“不孕症”“月经先期”“月经过少”等中医病症范畴。病位多在肾、肝、脾。

1.2 病因病机

中医认为 OSF 不孕症的中医证候特点多以肾虚为主,兼有肝郁血瘀、脾虚痰湿等。杨静^[4]通过对收集到的 OSF 不孕症患者研究观察后总结了小卵泡排卵不孕症的患者,其主要证候类型以肾虚为主,其次为肝脾两虚证的患者。

1.2.1 肾精亏虚 李小平^[5]认为卵泡的生长发育离不开肾精的作用,与肾精关系极为密切。卵子为肾所藏之“阴精”,肾阴是卵子发育的基本条件,是物质基础;肾阳则可直接促进、推动卵子的发育,是生长动力。刘涓^[6]认为,卵泡发育不良的重要病机之一则为肾气亏虚致胞脉瘀阻。如若肾精亏虚,则冲任无法充盈,气血运行受阻,最终导致胞脉瘀阻,使卵泡无法良好的生长发育,出现异常排卵。刘艳霞等^[7]应用因子分析法对 OSF 的中医证候学进行研究,结果表明了 OSF 的中医证候以肾虚为主。

1.2.2 肝郁血瘀 肝藏血,肾藏精,精能化血,血又能生精,精血之间可互相滋养,血气充实才能使精气旺盛。同时肝有主疏泄,调畅气机的作用,气血的正常运行有赖于气机调畅,从而使胞宫有丰富的血运,促进卵子的正常发育;如若肝失调达,则气血不足,而肝肾精血不足,冲任亏虚,可致胞宫失养,无法正常排出发育成熟的卵子,影响受孕^[8]。近来许多研究发现卵泡的生长发育很大程度上取决于生殖器官的血液循环状态,若肝失调达,瘀血阻滞胞脉,可能导致后天精气无法滋养胞脉,卵泡的生长发育就会受到阻碍^[9]。

1.2.3 脾虚痰湿 “脾为后天之本,为气血生化之

源”,若嗜食肥甘厚腻之品或素体肥胖,则易致脾失运化,聚湿成痰,从而无法化生气血,使得卵泡发育成熟缺乏所需的物质基础,从而导致 OSF 的发生。

1.3 中医治疗

1.3.1 补肾调冲 陆华等^[10]研究证实了补肾调冲的中药有利于卵泡的生长发育。肾与冲任密切相关,冲为血海,为十二经脉之海,冲脉汇聚了先天肾气以及后天的水谷精气,只有冲脉充盈,月经方可正常来潮,从而有正常的排卵。任主胞胎,为阴脉之海,并汇聚了人体的精血及津液。只有肾精充盛,冲任才能充盈。从而有利于促进卵泡的生长发育,增加受孕率。

1.3.2 补肾健脾 脾主生血、统血,为气血生化之源,而“女子以血为源”,女子病多可从脾论治。赵彬竹^[11]认为应用补肾健脾中药对具有肾脾两虚症状的患者有明显的疗效,应用补肾健脾的中药可有效促进卵泡的生长发育,提升卵泡的质量,减少 OSF 的发生。

1.3.3 补肾疏肝 张慧珍^[12]认为运用补肾疏肝中药可以提供更多卵泡生长发育所需要的物质基础。李小坚^[13]在对补肾调肝法的临床研究中发现补肾调肝法不但能有利于促进卵子生长发育,还可提高体内的雌激素水平、改善宫颈黏液性状等作用。

1.3.4 补肾养血 桓楚凤^[14]研究发现补肾养血的中药可提高血清雌激素水平,有促进卵泡生长发育的作用。朱蕊^[15]认为补肾养血方有滋养肾气,养血益冲的功效,可以为卵泡的生长发育提供较好的物质基础,对治疗 OSF 的效果良好。

1.3.5 针灸治疗 俞瑾^[16]研究发现临床应用针灸促排卵可引起与血清雌二醇(E2)水平相关的中枢β-EP 的释放和消耗,继而减少对促性腺激素释放激素(GnRH)的抑制作用,患者出现黄体生成素(LH)、卵泡刺激素(FSH)脉冲分泌频率的增加,使得卵泡可生长发育至成熟,再达到排卵。张宁^[17]研究发现针刺可对下丘脑-垂体-卵巢轴产生影响,可对卵泡的生长发育起到良性的调节作用。

2 现代医学对 OSF 不孕症的认识

2.1 西医对 OSF 的认识

西医对 OSF 目前尚未有统一的病名,也可叫作“卵泡发育不良”(Follicular Maldevelopment, FM)。OSF 是随着近几年 B 超影像技术和辅助生殖医学的发展才被越来越多学者关注。一定程度上,OSF 也可属于排卵障碍的一种,具体表现为在临床上有排卵征象,但卵泡发育不成熟(平均直径<18cm)就

产生排卵。对于 OSF 不孕症的诊断国内外尚未有统一标准,张丽珠^[18]指出 OSF 为 B 超监测卵泡最大平均直径小于 1.8 cm。沈浣认为 OSF 的诊断标准为排卵前或尿 LH(+)日卵泡的平均直径小于 1.8 cm,并行子宫内膜活检、基础体温测定及孕酮测定,以上 3 项中有至少 1 项提示有排卵者。目前诊断 OSF 的主要方法为 B 超联合尿 LH 试纸测定,也是比较简便有效的方法^[19]。

2.2 发病机制

过去医家普遍认为只有发育至成熟的卵泡才能够产生排卵,而现在研究发现由于下丘脑-垂体-卵巢轴上某些环节的协调出现问题,卵泡的生长发育受到影响,使卵泡尚未发育至成熟(平均径线未达到 1.8 cm)就出现 LH 峰值,并发生排卵,这就导致了 OSF 的发生^[20]。有学者^[21]通过临床研究发现当垂体促性腺激素分泌不足或提前出现 LH 峰时,卵泡则无法继续生长发育,就可导致 OSF。

2.3 西医治疗

目前治疗 OSF 普遍采用促排药物,包括克罗米芬(CC)、来曲唑(LE)和促性腺激素。黎平等^[22]研究发现使用 CC 较单独使用 LE 或人绒毛膜促性腺激素(HMG)更有利于卵泡的生长发育。王慧芳等^[23]通过研究对比运用三种促排卵方法治疗 OSF 不孕症,认为单用 FSH 与 HMG 联合 CC 均能有效的治疗 OSF。徐永红等^[24]观察单用 LE、单用 HMG 以及 LE 联合 HMG 三种促排卵方案的临床效果,三组的妊娠率、流产率、卵泡未破裂黄素化综合征发生率在临床上差异均无统计学意义,而运用 LE 及 HMG 联合治疗在促排治疗中有比较良好的疗效。翟志瑾^[25]等通过研究表明单用 CC 较单用 HMG 更有利于卵泡的生长发育,可有效避免小卵泡排卵的发生。CC 目前被普遍认为是促排卵的首选药物,然而单用 CC 诱导排卵却被发现有诸多不良反应。有研究^[26]认为 CC 会导致患者子宫内膜、宫颈及阴道上皮出现强烈的抗雌激素作用,导致患者子宫内膜发育不同步,宫颈黏液不利于精子的通过,还容易导致多卵泡发育,甚至多胎妊娠。

3 中西医结合治疗

赵晓莉^[27]通过观察发现中药联合 LE 在治疗上可明显提升卵泡的质量,且能推动卵泡的生长发育,疗效明显优于单纯应用中药或单纯应用西药。李赞^[28]通过临床研究证实了补肾调周法联合 CC 治疗 OSF 有明显的疗效,并且对于增加优势卵泡平均直径对比单纯使用西药治疗更有优势。

4 小 结

至今在国内外对 OSF 不孕症的研究都较缺乏,对于病名及诊断也尚未统一,而且观察指标存在陈旧性、重复性等问题。另外,因为临床观察样本量比较少,也影响了临床疗效评价和数据的可信度。

参考文献:

[1] 顾玲芬,张丽珠,顾方颖,等. 卵泡发育类型和黄体功能关系

的探讨[J]. 中华妇产科杂志,1995,12(9):539-542.

- [2] 沈浣,罗福兰,田莉,等. 超声监测卵泡发育对自然流产患者的病因学诊断及治疗意义[J]. 中国超声医学杂志,2003,23(12):63-65.
- [3] 韩晓兵,曹缙孙. 应用促排卵药物的安全性[J]. 实用妇产科杂志,2008,25(8):456-457.
- [4] 杨静. 不孕症中小卵泡排卵的中医证候分布规律研究[D]. 北京:北京中医药大学,2012:12.
- [5] 李小平,郑春盛,洪哲晶,等. 多囊卵巢综合征患者性激素和胰岛素水平与中医证型的相关性[J]. 中国中西医结合杂志,2007,15(11):996-998.
- [6] 刘涓. 补肾活血助孕汤对卵泡发育及子宫内膜的影响[J]. 中国中医药信息杂志,2006,21(10):14-16.
- [7] 刘艳霞,金哲,黄文玲,等. 小卵泡排卵的中医证候学研究[J]. 现代中医临床,2015,22(5):26-30.
- [8] 张慧珍,张霄. 补肾疏肝中药联合克罗米芬助进小卵泡发育治疗[J]. 世界科学技术-中医药现代化,2013,15(7):1616-1619.
- [9] 徐宏仙,张建华,莫政,等. 小卵泡排卵中医病因病机及治法的探讨[J]. 环球中医药,2018,11(8):1279-1282.
- [10] 陆华,刘敏如,李春梅. 养精汤促卵泡发育的临床观察[J]. 中国中西医结合杂志,1998,12(4):217-220.
- [11] 赵彬竹. 补肾健脾法分期治疗小卵泡排卵脾两虚证的临床观察[D]. 北京:北京中医药大学,2016:2.
- [12] 张慧珍,张霄. 补肾疏肝中药联合克罗米芬助进小卵泡发育治疗[J]. 世界科学技术-中医药现代化,2013,15(7):1616-1619.
- [13] 李小坚,沈坚华. 补肾调肝方治疗排卵功能障碍不孕 36 例分析[J]. 国际医药卫生导报,2007,13(12):108-110.
- [14] 桓楚凤,王媛媛,吴克明. 补肾养血活血法治疗卵泡发育不良研究[J]. 亚太传统医药,2017,13(5):82-84.
- [15] 朱蕊,杨慧珊,廖飞燕. 补肾养血法治疗小卵泡排卵 32 例[J]. 西部中医药,2013,26(4):75-76.
- [16] 俞瑾. 多囊卵巢综合征的中西医疗法[J]. 中国实用妇科与产科杂志,2002,18(11):65.
- [17] 张宁. 针刺疗法在辅助生殖技术中的应用[J]. 上海针灸杂志,2009,28(6):367-368.
- [18] 张丽珠. 临床生殖内分泌与不育症[M]. 北京:科学出版社,2001:270-291.
- [19] 刘伟,郭美君,王丽岩. 不孕症患者小卵泡排卵的诊断进展[J]. 中国优生与遗传杂志,2007,12(5):117-118.
- [20] ALBRECHT B H. A new method for predicting and confirming ovulation [J]. Fertil Steril,1985,44(11):200.
- [21] 刁英,朱青,谭晓珊,等. 41 例卵泡发育不良的临床分析[J]. 实用妇产科杂志,2001,14(1):44-45.
- [22] 黎平,阮晓红,郭江华,等. 五种方法治疗小卵泡排卵的分析比较[J]. 中国医师进修杂志,2006,8(33):27-29,31.
- [23] 王慧芳,吕玉珍,平燕,等. 三种方案治疗小卵泡排卵不育的比较[J]. 生殖医学杂志,2011,20(3):235-237.
- [24] 徐永红,张玲,史六梅. 三种促排卵方案的比较[J]. 苏州大学学报(医学版),2012,32(5):741-742,746.
- [25] 翟志瑾,周丽颖,王玉树. 对小卵泡排卵不同助孕方式的相关研究[J]. 中国优生与遗传杂志,2014,22(5):126-128.
- [26] BARAN S,API M,GOKSEDEF B P,et al. Comparison of metformin and clomiphene citrate therapy for induction of ovulation in the polycystic ovary syndrome [J]. Arch Gynecol Obstet,2010,282(4):439-443.
- [27] 赵晓莉. 补肾调周法联合来曲唑治疗卵泡发育不良的临床研究[D]. 江苏:扬州大学,2016:8.
- [28] 李赞,程红,梁文珍. 补肾调周法联合克罗米芬促进小卵泡发育及排卵的效果观察[J]. 中医药临床杂志,2014,26(8):811-813.

(收稿日期:2019-11-19)