

不同治疗方法对多囊卵巢综合征患者治疗效果的影像学分析

张典润¹ 王英¹ 李兰权¹ 廖丹林¹ 彭婧¹ 王菊花² 刘晖^{1*}

(1 长沙医学院医学影像学院 2 长沙医学院附属第一医院中医妇产科 湖南长沙 410219)

摘要：目的：分析不同治疗方法对多囊卵巢综合征（polycystic ovarian syndrome, PCOS）患者治疗效果的影像学表现。选取方法：随机选择我校第一附属医院超声科收治 24 例确诊的 PCOS 患者（2021 年 1 月至 2023 年 12 月）开展回顾性分析研究，其中西医常规治疗 8 例，中医常规治疗 8 例，中西医结合治疗 8 例，比较三组患者治疗前后卵巢及相关器官的彩色多普勒超声影像学特点并进行对比分析。三组患者年龄、病程、BMI 比较，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。应用彩色多普勒超声分别在治疗前后检测患者的左右侧卵巢大小、左右侧卵泡较大者直径、左右侧卵泡数量。结论：经阴道彩色多普勒超声监测不同治疗方法下 PCOS 患者的影像学特征，全面了解 PCOS 患者卵巢大小、子宫内膜厚度以及卵泡发育情况，证实中西医结合治疗多囊卵巢综合征的临床疗效显著，可为患者的进一步治疗起到辅助作用。

关键词：多囊卵巢综合征；治疗效果；影像学分析

多囊卵巢综合征（polycystic ovarian syndrome, PCOS）是育龄期妇女最常见的一种妇科内分泌病症，其症状以无排卵、月经紊乱、不孕、卵巢多囊样改变为主。伴随着人们生活环境、行为习惯的变化，PCOS 患病率逐年递增。

现阶段此病在全球范围内女性中患病率为 5%至 22%^[1]，其病因复杂，临床治疗多囊卵巢综合征的方法较多，但临床治愈困难，缺乏评价治疗效果的统一标准。西医认为多囊卵巢综合征是因为肾上腺皮质功能紊乱及垂体促性腺激素分泌异常等引起，中医认为该病是在多因素影响下形成痰湿阻滞及气滞血瘀等^{[2]-[3]}。本次研究就不同治疗方法对 PCOS 患者治疗效果的影像学表现进行分析，进一步探讨中西医结合治疗的临床价值。随机选择了 24 例患者作为研究对象，具体研究过程如下：

1. 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究随机选择我校第一附属医院超声科收治的 PCOS 确诊患者 24 例（2021 年 1 月至 2023 年 12 月）进行回顾性研究，采集三组患者治疗前后卵巢及相关器官的彩色多普勒超声影像学，其中采用西医常规疗法治疗 8 例（对照组）、采用中医常规疗法治疗 8 例（对照组）、采用中西医结合治疗 8 例（观察组），并进行对比分析。

1.2 纳入与排除标准

西医诊断标准^[4]：①盆腔超声检查示无排卵或稀发排卵；②超声提示卵巢多囊样改变；③有多毛、痤疮及男性化表现等高雄激素表现；符合上述 3 项中任意 2 项即可确诊。

中医诊断符合《中医妇科学》^[5]中肾虚血瘀证的辨证标准制定：①月经初潮迟至，月经后期，甚则闭经，或者周期紊乱，经量偏多或偏少，色淡，质稀；②腰膝酸软；③头晕耳鸣；④性欲减退；⑤夜尿频多；⑥舌质淡，苔白，两尺脉沉迟。以上

6 条具备 3 条即可诊断。

纳入标准：①两组患者均符合西医、中医多囊卵巢综合征诊断标准；有生育要求；输卵管通畅、子宫形态正常者；②中医科联合诊疗确诊为肾虚痰湿型；③患者自愿参加本研究，本研究的开展已经获取医学伦理委员会批准。

排除标准：①3 个月内使用过激素类药物者，使用过其他促排卵类药物；②其他内分泌疾病，如先天性肾上腺皮质增生、库欣综合征和高催乳素血症等；③存在心、肝等严重器质性疾病者；④具有传染性疾病史或精神疾病者。

1.3 研究方法

西医疗法于月经周期或药物撤退出血的第 5 天开始服用来曲唑，2.5mgqd，连续服用 5 天。中医疗法，即中药补肾调经汤，其方药为熟地 15 克、山萸肉 15 克、山药 12 克、赤芍 10 克、川芎 10 克、当归 15 克、枸杞子 10 克、菟丝子 20 克、鸡血藤 15 克、香附 10 克、甘草 6 克，药物随症加减，上述药物加水，煎煮药汁 300 mL，自月经第 5d 起，1 剂/d，分两次早晚温服。中西医结合疗法为在采用来曲唑的基础上加用滋肾补养汤。三组用药 3 个月，经期停用。

分别采集三组患者治疗前后卵巢及相关器官的彩色多普勒超声影像学特点并进行对比分析，并收集患者临床一般资料及抽血相关检测结果。

1.4 影像学分析

应用彩色多普勒超声检查评估三组患者治疗前后效果，待患者月经干净之后 4~6d 开始进行检查，对病人取截石位进行检查，阴道探头套上避孕套后伸入患者阴道，进行多切面检查，记录患者左右侧卵巢大小、左右侧卵泡直径、左右侧卵泡数量等情况，密切监测患者的各项数值。选用相同人员记录分析数据，有效避免误差。

1.5 观察指标

- ①患者子宫内膜厚度改变;
- ②患者左右卵巢大小、卵泡直径及较大卵泡直径;
- ③患者卵泡情况,包括平均卵泡数量、成熟卵泡的数量;
- ④患者子宫动脉血流情况。

1.6 统计学方法

本研究采用SPSS20.0统计分析软件对所有数据开展统计分析,计数资料采用 χ^2 检验比较,用(s)来表示计量资料,小组间的比较采用t检验和方差分析, $P<0.05$ 被视为有显著性差异,具有统计学意义。

2 影像图像分析

通过不同治疗方法对PCOS患者治疗效果的影像学特征进行分析,证实中西医结合治疗的临床价值。

2.1 选取8例西药来曲唑治疗结果中较为明显的一例影像图(图1为治疗前,图2为治疗后)

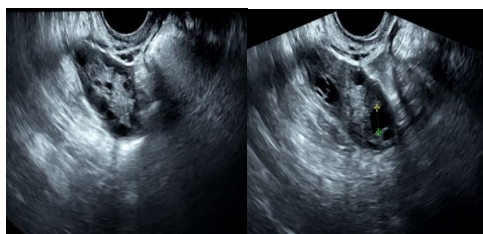


图1(治疗前)

图2(治疗后)

西药组:右侧卵巢大小 $32\times 20\text{mm}\rightarrow 31\times 17\text{mm}$,右侧卵泡较大者直径 $6\times 7\text{mm}\rightarrow 10\times 13\text{mm}$ 。左侧卵巢大小 $32\times 18\text{mm}\rightarrow 34\times 16\text{mm}$,左侧卵泡较大者直径 $5\times 7\text{mm}\rightarrow 10\times 11\text{mm}$ 。

2.2 选取8例中药补肾调经汤治疗结果中较为明显的一例影像图(图3为治疗前,图4为治疗后)。

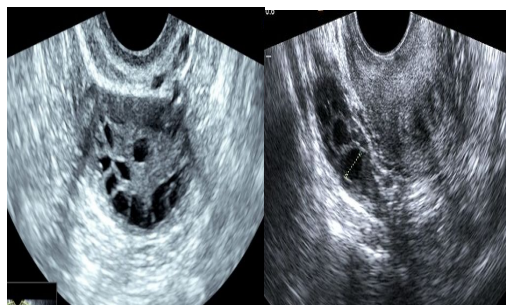


图3(治疗前)

图4(治疗后)

中药组:右侧卵巢大小 $32\times 22\text{mm}\rightarrow 29\times 18\text{mm}$,右侧卵泡较大者直径 $6\times 7\text{mm}\rightarrow 10\times 8\text{mm}$,左侧卵巢大小 $30\times 21\text{mm}\rightarrow 27\times 28\text{mm}$,左侧卵泡较大者直径 $8\times 7\text{mm}\rightarrow 12\times 10\text{mm}$ 。

2.3 选取8例西药联合中药治疗结果中较为明显的一例影像图(图5为治疗前,图6为治疗后)

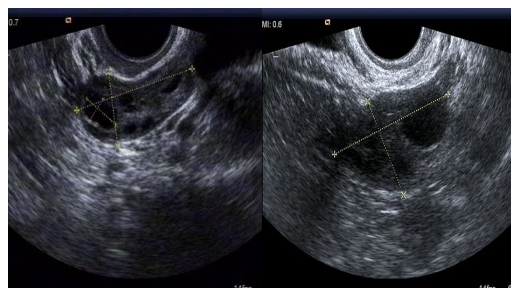


图5(治疗前)

图6(治疗后)

西药联合中药治疗组:右侧卵巢大小 $42.5\times 28.5\text{mm}\rightarrow 40\times 25.8\text{mm}$,右侧卵泡较大者直径为 $12.0\times 7.2\text{mm}\rightarrow 14.0\times 9.0\text{mm}$,左侧卵巢大小 $38.6\times 22.5\text{mm}\rightarrow 36.5\times 28.0\text{mm}$,左侧卵泡较大者直径 $8.0\times 6.5\text{mm}\rightarrow 20.0\times 18.0\text{mm}$,超声诊断上称之为优势卵泡。

经分析,中西药联合组患者子宫内膜厚度、最大卵泡直径较单独西药组、单独中药组均明显增高,卵巢体积减小,平均卵泡个数减少($P<0.05$),进一步证实了中西药结合治疗的优势。

4. 讨论

多囊卵巢综合征是一种女性生殖、内分泌和代谢发生障碍的疾病,该疾病的发病机制尚不明确,诱因相对复杂,临床治疗多囊卵巢综合征的方法较多。近年来,众多医家使用多种方法治疗PCOS取得了一定的疗效,但不同的疗法存在着各自的优势和不足。^[6]

西医治疗PCOS首选药物治疗,主要是避孕药、促排卵药物,具有见效快,排卵率高,治疗周期短等优势,但长期应用该药物,也会提高药物的耐药性,引起过度刺激综合征^{[7]-[8]}。SIKLARZ等^[9]的研究显示,单纯应用西医药物可能引起副作用,复发率高,预后较差,而且长期使用患者会产生药物依赖和抗药性,造成PCOS患者的不良反应。

中医治疗对卵巢大小、卵泡数量、子宫内膜厚度、性激素水平有明显的促进作用,从整体上调整病人的内分泌级代谢,并根据其体征及临床表现进行辨证治疗。中医疗法对下丘脑-垂体-卵巢轴有调节作用,因其副作用小、效果好^[10],已得到患者的广泛认可。李俊玲等^[11]采用补肾活血化痰方治疗PCOS患者,对比治疗前后的效果,发现治疗后患者临床症状较治疗前改善。中药能从整体上调理PCOS患者,帮助患者复健规律性经期周期,达到促进排卵、助孕的目的。

有研究表明,中医诊疗在多囊卵巢综合征治疗中具有显著效果,副作用小,但仅采用中医疗法治疗时间长,起效相对缓慢^[12]。张秀叶^[13]观察氯米芬联合养精种玉汤治疗PCOS的效果指出,观察组妊娠率高于单纯氯米芬治疗的对照组($P<0.05$),且观察组性排卵效果均优于对照组。近年来,传统西医治疗的基

础上联合中医辨证论治成为临床治疗的新趋势,国内众多学者的研究结果显示^[14-15],中西医结合疗法可弥补西药治疗不足之处,显著改善临床症状和治疗效果。

PCOS 患者需要采用科学有效的治疗方式,但 PCOS 患者的临床表现具有复杂多样性,需要对其治疗效果作出评价。因此,彩色多普勒超声在临床中的应用具有十分重要的意义。临床实践证明:经阴道彩色多普勒超声在 PCOS 的诊断中具有相对较高的应用价值,在临床治疗检查中操作便捷、可行性高,对卵巢疾病的诊断特异性强、灵敏度高,实时监测卵巢体积、子宫内膜厚度、卵泡发育情况等影像学表现,清晰显示多囊卵巢声像图^[16]。本研究通过对不同治疗方法的 PCOS 患者进行影像学分析,结果显示:观察组患者子宫内膜厚度、最大卵泡直径较对照组均明显增高,卵巢体积小于对照组,平均卵泡个数少于对照组 ($P<0.05$),进一步证实中西医结合治疗的优势。本研究表明:中西医联合疗法在促进卵巢及子宫内膜生长发育及提高受孕率等方面效果显著,充分发挥中西药的各自优势,取长补短,进而提高临床疗效。

综上所述,通过对比不同 PCOS 患者的治疗方法,经阴道超声技术下中西医结合治疗 PCOS 患者影像学改变显著。中西医协同治疗不仅减缓长期应用西医治疗导致的副作用,还中和了单纯中医治疗见效缓慢的特点,获得更好的诊疗效果,值得临床推广应用。

参考文献:

- [1]MedeirosD,FreitasS.Risks,benefits size and clinical implications of combined oral contraceptive use in women with polycystic ovary syndrome.Reprod Biol Endocrin,2017,15(1):93.
- [2]夏爽,罗曼丽,王昆,等.中西医结合治疗肾虚型多囊卵巢综合征所致不孕症临床护理观察[J].时珍国医国药,2021,32(2):383-385.
- [3]徐彭丽.采用中西医结合治疗多囊卵巢综合征所致不孕的效果研究[J].贵州医药,2022,46(2):242-244.
- [4]中华医学会妇产科学分会内分泌学组及指南专家组.多囊卵巢综合征中国诊疗指南[J].中华妇产科杂志,2018,53(1):2-6.
- [5]谈勇.中医妇科学.4版.北京:中国中医药出版社,2016:284-285
- [6]张芳,任可可,蒙妍妃等.多囊卵巢综合征的中西医结合治疗进展[J].中国医药科学,2023,13(08):67-70.

[7]Li T, Zhu W, Liu G, et al. Diosmin for the prevention of ovarian hyperstimulation syndrome[J]. International Journal of Gynecology & Obstetrics, 2020, 149(2):166-170.

[8]SACHDEVA G, GAINDER S, SURI V, et al. Comparison of clinical, metabolic, hormonal, and ultrasound parameters among the clomiphene citrate-resistant and clomiphene citrate-sensitive polycystic ovary syndrome women[J]. J Hum Reprod Sci, 2019,12(3): 216-223.

[9]SIKLARZ,BERBEROG~LUM.Diagnostic characteristics and metabolic risk factors of cases with polycystic ovary syndrome during adolescence[J].Jpediatr Adolesc Gynecol,2015,28(2):78-83.

[10]程海峰.中西医结合治疗肾虚型 PCOS 的疗效分析[J].中国处方药,2016,14(6):105-106.

[11]李俊玲,郑鑫,靳亚妮,等.补肾活血化痰方治疗肾虚痰湿夹瘀肥胖型多囊卵巢综合征的临床观察[J].世界中西医结合杂志,2020,15(11):2090-2093.

[12]沈文娟,尤天娇,金宝,等.多囊卵巢综合征中医病因病机及治疗研究进展[J].辽宁中医杂志,2021,48(12):196-199.

[13]张秀叶.养精种玉汤联合氯米芬治疗多囊卵巢综合征排卵障碍性不孕对性激素及妊娠的影响[J].实用中医药杂志,2020,36(8):1025-1026.

[14]宋春蕾.中西医结合治疗 PCOS[J].实用妇科内分泌电子杂志,2015,2(7):97-98.

[15]郇静.中西医结合治疗 PCOS80 例疗效观察[J].河南医学研究,2014,23(6):103-104.

[16]任丽娟,李红英,谢红英等.经阴道超声在中西医结合治疗多囊卵巢综合征不孕中的临床价值研究[J].中国现代医生,2023,61(24):18-21.

项目基金:国家级大学生创新创业训练计划项目(教高司函〔2022〕10号-202210823018)

作者简介:张典润(2001.06-),女,本科在读,医学影像学专业
*通讯作者:刘晖(1982.08-),副教授,研究方向:医学超声诊断研究方向