

# 超声检查在温胞饮联合来曲唑治疗 LUFs 致不孕患者中的指导应用

黄彦 林丹云 何南南

(广东省揭阳市中医院 522000)

**摘要:**目的:探讨超声检查在温胞饮联合来曲唑治疗未破裂卵泡黄素化综合征(LUFs)致不孕患者中的指导应用。方法:纳选本院2020年2月初始,截至2021年2月收诊的LUFs所致不孕患者共计40例,计算机1:1随机数列分布分设西药组(n=20例,来曲唑治疗),中西药组(n=20例,温胞饮+来曲唑治疗)。分析两组用药后卵巢动脉血流指数、HCG 日子宫内膜厚度、排卵率和妊娠率。结果:用药后,中西药组超声检查所示中西药组卵巢动脉血流指数显著低于西药组,HCG 日子宫内膜厚度、妊娠率及排卵率显著高于西药组,数据比较有意义(P均<0.05)。结论:LUFs致不孕患者应用温胞饮联合来曲唑治疗可改善超声检查下HCG 日子宫内膜厚度及卵巢动脉血流指数,于提升排卵率及妊娠率有显著增益效果,可推广。

**关键词:**超声检查;温胞饮;来曲唑;LUFs;不孕

未破裂卵泡黄素化综合征(Luteinized Unruptured Follicle Syndrome, LUFs)为不孕症原发病因之一,据不完全表明,该病于育龄期妇女中发病率可达10%,而在不孕症患者中这一比例攀升至25%~43%<sup>[1]</sup>。患者阴道检查中虽卵泡已发育成熟,但排出障碍,药物诱导排卵为当前一线治疗方案。来曲唑(Letrozole,LE)为临床常用诱导排卵药类型,属于第三代芳香酶抑制剂类别,诱导成功排卵概率较高,停药后可能诱发病症加重,降低妊娠概率,使其应用受限。祖国医学领域则认为:“肾主生殖,系胞宫”,若女性患者肾气亏虚,则易加重血瘀表现。本院妇科研究中心特针对不孕症患者“肾虚血瘀”这一核心病机,引入温胞饮促排卵治疗,以期提高妊娠率<sup>[2]</sup>。对此,特选取20例患者作为对照,用药过程中持续超声检查卵泡发育情况,探讨超声检查在温胞饮联合来曲唑治疗未破裂卵泡黄素化综合征(LUFs)致不孕患者中的指导应用价值,现拟定研究如下:

## 1、对象与方法

### 1.1 对象资料

纳选本院2020年2月初始,截至2021年2月收诊的LUFs所致不孕患者共计40例,纳入分析:受试者均符合中华医学会妇产科学会针对LUFs所致不孕的确诊指征;符合中医妇科学有关肾虚血瘀型妇科病症的诊断标准:如经后闭经、婚久不孕、月经周期节律异常、舌脉象异常、面色晦暗、小腹胀痛等症候表现。男性伴侣生殖功能正常,且具备正常性生活节律;≥2年内未怀孕;满足随访要求的;剔除合并认知精神疾病的;入组前半年内服用过生殖激素类药物;因子宫输卵管病变或输卵管阻塞、免疫遗传因素所致不孕的;合并机体严重消耗性疾病及心肝肾功能生理功能严重异常。纳入患者经计算机1:1随机数列分布分设西药组(n=20例)年龄(31.56±9.48)岁,范围21~38岁;月经周期均值(28.15±5.42)天;不孕病程均值(3.35±1.26)年;中西药组(n=20例)。年龄(31.49±9.37)岁,范围22~37岁;月经周期均值(28.26±5.19)天;不孕病程均值(3.34±1.31)年。不同小组对象资料相比,数据比较无意义(P>0.05),提示可于后文行统计学分析。

## 1.2 方法

### 1.2.1 西药组

给予20例西药组患者来曲唑(2.5mg/片,江苏恒瑞医药;登记文号:H19991001)次一片,日一次给药。依照阴超检测结果明确用药时点。在月经结束后第五天阴超监测双侧卵巢卵泡生长情况,若检查未见>10mm卵泡后即可开始服用来曲唑,持续服用5天后监测卵泡生长发育情况,若生长作用不显著,可酌情应用注射用尿促性素促进卵泡生长。随后两日监测一次,直至监测至优势卵泡直径达17mm时改为日监测一次,当直径≥18mm时,注射人绒毛膜促性腺激素,1万单位,待1d~1.5d后指导夫妇开展性生活,合适体位以增强受孕率。注射人绒毛膜促性腺激素48h后,再次行阴超检测是否排卵。检查完毕后口服持续口服黄体酮2周,每日服用200mg。

### 1.2.2 中西药组

20例中西药组患者在西药组基础加服温胞饮治疗。方剂:制附子2g、补骨脂10g、肉桂15g、芡实15g、党参15g、杜仲15g、炒山药15g、炒菟丝子15g、巴戟30g、白术30g。温水煎服,日服用1剂量,服用至下次月经期。持续3个月经周期为一疗程,若阴超显示受孕则停止服用。

### 1.3 观察指标

①分析两组用药后超声监测卵巢动脉血流指数情况:当监测至优势卵泡直径达18mm时,借助迈瑞(DC-N3S)超声诊断仪检查优势卵泡上述指标,连续监测5d后,其中针对超声未监测出双侧卵泡发育情况的,记录双侧卵巢动脉血流指数均值;②分析两组用药前后HCG日子宫内膜厚度、排卵率及妊娠率:比较两组持续用药3个月经周期后妊娠情况;排卵率及子宫内膜厚度监测则借助超声诊断仪开展,调整超声探头频率至6MHz。

### 1.4 统计学评析

借助SPSS(V26.1)统计学软件,计量资料组间比较采用t检验,计数资料比较采用 $\chi^2$ 检验,显著性水准 $\alpha=0.05$ 。

## 2、结果

### 2.1 分析两组用药后超声监测卵巢动脉血流指数情况(表1)

表 1 分析两组用药后超声监测卵巢动脉血流指数情况  
[ $\bar{x} \pm S$ ]

组别	时间	RI	PI
西药组(n=20)	治疗前	0.71 ± 0.08	1.58 ± 0.08
	治疗后	0.67 ± 0.08	1.52 ± 0.07
中西药组 (n=20)	治疗前	0.72 ± 0.06	1.59 ± 0.07
	治疗后	0.62 ± 0.05	1.48 ± 0.05
t1/P1		0.447/0.657	0.421/0.676
t2/P2		2.370/0.023	2.080/0.044

注: t1/P1 为两组治疗前对比, t2/P2 为两组治疗后对比

### 2.2 分析两组用药前后 HCG 日子宫内膜厚度(表 2)

表 2 分析两组用药前后 HCG 日子宫内膜厚度[ $\bar{x} \pm S$  /mm]

组别	治疗前	治疗后
西药组(n=20)	7.58 ± 0.78	8.27 ± 0.66
中西药组(n=20)	7.43 ± 0.89	8.77 ± 0.88
t	1.775	2.593
P	0.084	0.013

### 2.3 分析两组排卵率及妊娠率(表 3)

表 3 分析两组排卵率及妊娠率[n, %]

组别	妊娠率	总周期数	总排卵周期率
西药组(n=20)	4 (20.00)	91	60 (65.93)
中西药组 (n=20)	10 (50.00)	87	73 (80.22)
$\chi^2$	3.956	-	7.607
P	0.047	-	0.006

### 3、讨论

LUFs 为育龄期女性常见病症, 临床常以服用排卵药为主要治疗方案<sup>[1]</sup>。西药治疗方案中单独应用来曲唑效果不显著, 当药物活性成分与雌激素受体相结合时, 靶器官对宫颈口松紧度调控的效应逐步降低, 最终导致宫颈黏液分泌异常, 恶化卵子受精环境, 从而出现高排低孕表现<sup>[4]</sup>。

本研究表明, 用药后, 中西药组超声检查所示中西药组卵巢动脉血流指数显著低于西药组, HCG 日子宫内膜厚度、妊娠率及排卵率显著高于西药组, 数据比较有意义(P 均 < 0.05)。分析原因一方面与超声持续化检测患者用药后优势卵泡发育情况有关, 借助超声影像及激素水平监测数据, 评定患者是否已经排卵, 也可预测排卵时间, 做夫妻性生活科学指导, 提升受孕率<sup>[5]</sup>。阴超检查也可获取到患者子宫内膜生长相关参数, 若已达到受精卵最佳着床厚度 9-11mm 时, 为性生活开展时间提供科学指导。另一方面与温胞饮

的补肾活血等诸多功效有关, 方剂中, 制附子性温, 可驱湿邪风寒, 补火救阳, 主攻宫冷、阴寒病症, 起到暖宫之效; 补骨脂性温, 可活血止痛, 壮骨补肾, 主攻肾气亏虚; 内桂性大热, 可滑肠、润燥、益精、补肾, 主攻肾精气不足; 芡实性平, 可收敛固精、滋肾益气、除湿止带, 主攻肾气亏损<sup>[6]</sup>。党参性平, 有健脾益肺、补中益气、补气养血、生津止渴质效, 主攻气血不足; 杜仲性温, 温能助阳。具备强筋骨、补肝肾、安胎功效, 主攻肾虚腰痛<sup>[7]</sup>。炒山药性平, 可同时调理肾阴虚及肾阳虚症状, 扶正祛邪, 具备益肾强阴、健脾、润肺功效, 主攻补虚益损。将炒山药与莲子、芡实一同服用, 可显著提升三者补肾益气之功; 菟丝子性温, 有安胎、固精缩尿、滋肝补肾之功, 主攻肾气不足, 肝脾肾三脏失调; 巴戟性微温, 只归于肾经, 具有除湿祛风、补肾助阳之功, 主攻月经不调、功能不孕、少腹冷痛; 白术性温燥, 具备安胎、燥湿利水、健脾益气之功。现代医学研究证实, 温胞饮能够有效调控患者下丘脑-垂体-卵巢性腺轴功能, 促进子宫内膜生长; 另一方面也可改善卵巢血流动力学水平, 促进卵泡发育、排出<sup>[8]</sup>。最终利于精卵结合, 提升受精卵着床稳定性, 提高妊娠率。

综上, LUFs 致不孕患者应用温胞饮联合来曲唑治疗可改善超声检查下 HCG 日子宫内膜厚度及卵巢动脉血流指数, 于提升排卵率及妊娠率有显著增益效果, 可推广。

#### 参考文献:

- [1] 王国萍, 吴瑞芳, 汤慧茹. 氯米芬和来曲唑在多囊卵巢综合征不孕患者微刺激促排卵中的应用比较[J]. 实用妇产科杂志, 2019, 30(10): 746-749.
- [2] 李红真, 乔杰, 王丽娜, 等. 来曲唑用于有排卵不孕症妇女的促排卵效果观察——与氯米芬的对照研究[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2019, 22(12): 906-908.
- [3] 郑新秋, 尤共平, 罗华琼, 等. 两种不同剂量来曲唑对多囊卵巢综合征不孕患者促排卵的临床分析[J]. 中国妇幼保健, 2020, 27(22): 3438-3440.
- [4] 陈晓蓉, 郑备红, 徐慧灵. 来曲唑在排卵障碍性不孕患者中的应用效果[J]. 福建医药杂志, 2019, 35(6): 83-85.
- [5] 刘双萍, 安蓉芳, 张小花, 等. 武权生教授运用温胞饮治疗月经病验案 3 则[J]. 新中医, 2018, 47(11): 253-254.
- [6] 吴淑玲, 唐风荣. 中西药结合治疗未破裂卵泡黄素化综合征临床观察[J]. 辽宁中医杂志, 2020, 37(1): 130-131.
- [7] 何梅, 李蕊, 邱夏, 等. 不孕患者子宫输卵管超声造影术后自然妊娠情况分析[J]. 川北医学院学报, 2021, 36(1): 30-33.
- [8] 张晓婷, 王军. PCOS 不孕症患者卵巢超声特征、性激素水平及氧化应激损伤指标分析[J]. 中国计划生育学杂志, 2020, 28(8): 1282-1284, 1288.