

# 加味五子衍宗汤联合左卡尼汀治疗少弱精症临床研究

王永超, 赵慧玲, 宋 蕾

(新乡市中心医院/新乡医学院第四临床医学院, 河南 新乡 453000)

[中图分类号] R697.27 [文献标识码] B [文章编号] 1004-2814 (2021) 08-1346-02

**[摘要]** 目的: 观察加味五子衍宗汤联合左卡尼汀治疗少弱精症的效果。方法: 96例按随机数字表法分为联合组和单一组各48例, 单一组用左卡尼汀治疗, 联合组用加味五子衍宗汤联合左卡尼汀治疗。结果: 总有效率联合组高于单一组 ( $P < 0.05$ )。治疗后联合组中医证候积分较单一组低 ( $P < 0.05$ ), 联合组精子密度、(a+b)级精子活力较单一组高 ( $P < 0.05$ )。结论: 加味五子衍宗汤联合左卡尼汀治疗少弱精症可提高疗效, 减轻临床症状, 提高精液质量。

**[关键词]** 少弱精症; 加味五子衍宗汤; 左卡尼汀

少弱精症是临床男性不育常见病因, 随着现代生活方式的改变, 吸烟饮酒等诸多不良习惯因素的影响, 男性不育发病率逐年上升, 精子质量不断下降<sup>[1-3]</sup>。本研究用加味五子衍宗汤联合左卡尼汀治疗少弱精症效果交好, 现报道如下。

## 1 临床资料

共96例, 均为2017年9月至2020年2月我院收治的少弱精症患者, 按随机数字表法分为联合组和单一组

各48例。联合组年龄21~44岁, 平均(31.47±5.13)岁; 病程1~8年, 平均(3.48±1.06)年; 原发性23例, 继发性25例。单一组年龄22~45岁, 平均(32.52±5.24)岁; 病程2~9年, 平均(3.81±0.85)年; 原发性20例, 继发性28例。两组基线资料(年龄、病程、疾病类型)比较差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

纳入标准: ①经精液检查及临床确诊为少弱精

## 5 讨论

雌激素替代疗法是临床治疗DOR的常规方法, 虽可在一定程度上调节激素水平, 治疗后仍有较高的复发率<sup>[4]</sup>。针刺主要通过刺激穴位调整经脉脏腑气血, 以改善气机逆乱、血气不足, 使脏腑功能恢复正常<sup>[5]</sup>。太溪属足少阳肾经, 主治肾虚证, 有滋阴补肾、调理胞宫的作用。肾俞属足太阳膀胱经, 有益肾助阳的功效。关元是人体任脉穴位, 有调理气血、调通冲任的作用。天枢属足阳明胃经, 有疏肝理气、活血化瘀、调经止痛的作用。子宫穴是经外奇穴, 有养血调经的作用。百会是阳气最旺, 调节全身功能状态。太冲属足厥阴肝经, 具有疏肝养血、通络止痛作用。诸穴可以刺激卵巢中的卵泡, 调节其内分泌指标水平, 从而改善内分泌功能<sup>[6]</sup>。盆底康复治疗是利用电刺激与生物反馈等物理疗法对盆底肌肉进行调节与控制, 其中电刺激可直接作用于盆底肌肉的中枢神经与外周神经, 通过模拟其神经电活动来调节肌肉的舒张与收缩状态, 进而孕期盆底肌肉组织结构发生改变, 从而使卵巢储备功能得到提高。生物反馈能够激活盆底神经, 使盆底血液循环以及组织代谢得到改善, 加快局部新陈代谢, 增强盆底肌肉的肌力, 有利于促进卵巢功能的改善<sup>[7]</sup>。临床研究发现, 内分泌水平与骨代谢水平之间存在一定的联系, 雌激素不仅仅存在于子宫卵巢、乳房等组织中, 还存在于骨组织中, 可对破骨细胞前体的生长与分化产生抑制作用, 又能通过与其受体结合使组织中的细胞因子水平降低, 进而间接抑制骨转换, 所以, DOR患者往往存在骨代谢异常的现象, 表现为骨吸收增加、骨形成减少<sup>[8]</sup>。针灸与盆底康复治疗可使内分泌环境得到改善, 雌激素水平提高, 改善骨代谢异常, 预防骨质疏松

松等疾病。

常规西医治疗基础上加针刺联合盆底康复治疗卵巢储备功能下降可取得更好效果。

[参考文献]

- [1] 张宇靖, 滕红. 养血调经汤对卵巢储备功能下降患者卵巢功能及妊娠结局的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2020, 29(2): 185-188.
- [2] 谢幸, 苟文丽. 妇产科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 47-51.
- [3] 徐晓聪, 吕红芳, 方笑爱, 等. 针对性盆底康复措施对产后盆底功能障碍妇女盆底肌力和生活质量的改善作用分析[J]. 中国妇幼保健, 2020, 35(9): 1634-1636.
- [4] 邓乔尹, 赵颖, 于丽丽, 等. 坤泰胶囊联合激素替代治疗用于卵巢早衰疗效及安全性的系统评价[J]. 中国医院用药评价与分析, 2020, 20(4): 463-468.
- [5] 杨福霞, 杨卓欣. 针刺调经促孕治疗卵巢储备功能下降的前瞻性病例序列研究[J]. 中国针灸, 2020, 40(6): 619-622.
- [6] 田之莹, 王昕. 针刺治疗多囊卵巢综合征的临床应用[J]. 医学综述, 2020, 26(2): 371-375.
- [7] 李春霞, 朱红芳, 毕珺. 中医联合仿生物电刺激对卵巢储备功能下降女性内分泌功能、骨代谢及生活质量的影响[J]. 中国妇幼保健, 2018, 33(6): 1426-1428.
- [8] 仲崇芳. 卵巢早衰患者激素治疗方案的应用效果及骨代谢分析[J]. 中国实用医药, 2019, 14(6): 97-98.

© 2021 China Academic Electronic Publishing House. All rights reserved. [收稿日期] 2020-12-20

症；②2次以上精液常规检查显示精子密度和活力偏低；③性生活1年以上、未避免仍不育。

排除标准：①精索静脉曲张；②输精管阻塞；③睾丸发育不良；④先天生殖器畸形。

## 2 治疗方法

两组治疗期间均叮嘱患者戒烟酒，忌食辛辣刺激食物。

两组均用左卡尼汀（山东益康药业股份有限公司，国药准字H20203109）治疗，口服，每次10mL，每天3次。

联合组加用加味五子衍宗汤联合左卡尼汀治疗。药用菟丝子20g，枸杞子20g，肉苁蓉15g，车前子15g，覆盆子15g，山茱萸12g，五味子10g，淫羊藿10g，巴戟天10g；精子密度偏低加何首乌、熟地、鹿角胶。水煮取汁，1剂300mL，分早晚2次温服。

两组3个月为一疗程，均治疗1个疗程。

## 3 疗效标准

显效：治疗1个疗程后，精子密度大于 $20 \times 10^5/\text{mL}$ 、[a+b（慢速向前运动）]级精子大于50%。缓解：治疗1个疗程后，精子密度、a+b级精子提高25%~50%。无效：治疗1个疗程后，精子密度、(a+b)级精子下降低于25%。

## 4 观察指标

中医证候积分。对两组性欲下降、腰膝酸软主症进行评分，按无、较轻、一般、较重分别计为0分、2分、4分、6分，总分越高，症状越严重。

精液质量，对比两组治疗前后精子密度、(a+b)精子活力。

用SPSS22.0统计学软件处理分析，计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示、用t检验，计数资料以(%)表示、用 $\chi^2$ 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 5 治疗结果

两组临床疗效比较见表1。

表1 两组临床疗效比较 例(%)

组别	例	显效	缓解	无效	总有效率
联合组	48	27 (56.25)	16 (33.33)	5 (10.42)	(89.58)
单一组	48	24 (50.00)	11 (22.92)	13 (27.08)	(72.92)
$\chi^2$					4.376
P					0.036

两组治疗前后中医证候积分比较见表2。

表2 两组治疗前后中医证候积分比较 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例	治疗前	治疗后
联合组	48	9.34 ± 1.21	2.83 ± 0.46
单一组	48	9.05 ± 1.26	4.15 ± 0.71
t		1.150	10.810
P		0.253	<0.001

两组治疗前后精液质量比较见表3。

表3 两组治疗前后精液质量比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例	精子密度 ( $\times 10^6/\text{mL}$ )		(a+b)级精子活力 (%)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
联合组	48	16.35 ± 3.01	24.38 ± 4.21	43.22 ± 6.15	57.68 ± 6.24
单一组	48	16.24 ± 3.08	19.53 ± 3.49	42.11 ± 6.02	48.23 ± 5.51
t		0.177	6.145	0.894	7.865
P		0.860	<0.001	0.374	<0.001

## 6 讨论

少弱精症是指精液中精子活力弱、精子少的病症，多与精液中左卡尼汀缺乏、微生物感染、内分泌紊乱等因素有关<sup>[4-5]</sup>。精子在睾丸中产生，通过附睾发育成熟，缺乏左卡尼汀可使精子活力下降、损伤精子线粒体功能。左卡尼汀是人体所必需的营养剂，是辅助脂肪酸代谢的重要因子，能够使脂肪酸氧化，从而给精子提供能量<sup>[6]</sup>。研究表明，左卡尼汀作为外源性应用可为精子成熟补充必要的L-肉碱，提高精子活动率，但对于提高患者的另一半受孕率和精子浓度方面存在局限<sup>[7]</sup>。

少弱精症属中医“精少”、“精稀”、“精冷”范畴。“肾藏精、主生殖”，病机为湿热内蕴、肾精亏。治则补肾、健脾、调肝，兼顾清利湿热、活血化瘀。加味五子衍宗汤方中菟丝子性平，味辛、甘，归肝、肾、脾经，可固精缩尿、补阳益阴；枸杞子性平，味甘，归肝、肾、肺经，可滋补肝肾，益精明目；肉苁蓉性温，味甘、咸，归肾、大肠经，可益精血，补肾阳；车前子性微寒，味甘、淡，归肺、肝、肾、膀胱经，可清热利尿、渗湿止泻、明目、祛痰；覆盆子性微温，味甘、酸，入肝、肾经，可益肝肾明目、固精缩尿；山茱萸性微温，酸、涩，归肝、肾经，可收敛固涩、补益肝肾；巴戟天性微温，味辛、甘，归肾、肝经，可祛风除湿、补肾助阳。诸药合用，可滋补肝肾<sup>[8]</sup>。研究针对少弱精症患者采用加味五子衍宗汤联合左卡尼汀治疗，结果显示，联合组总有效率较单一组高，提示该方案可提高疗效。研究中，治疗后联合组中医证候积分较单一组低。提示该方案可改善中医证候积分，减轻临床症状。本研究结果显示，治疗后，联合组精子密度、(a+b)级精子活力较单一组高。提示该方案可改善精子密度和精子活力。加味五子衍宗汤可提高睾酮分泌和精囊腺分泌，刺激生精，左卡尼汀有抗氧化的功效，能阻止氧化损伤，清除体内自由基，增强免疫力，增加附性腺重量，保护睾丸且生精，二者联合可保护精子细胞，免受氧化损伤，提高精子存活率和活力，改善精子密度和精子活力<sup>[9-10]</sup>。

综上所述，加味五子衍宗汤联合左卡尼汀治疗少弱精症可提高疗效，减轻临床症状，提高精液质量。

### [参考文献]

- [1] 张小庆, 孙丹杰. 五子衍宗丸联合复方玄驹胶囊治疗少弱精症患者30例疗效观察[J]. 中国性科学, 2017, 26(2): 88-90.
- [2] 王桐生, 黄金玲, 吴德玲, 等. 补肾益精胶囊对少弱精症模型大鼠精子数量、质量、Ca<sup>2+</sup>含量及性激素水平影响[J]. 中国医院药学杂志, 2012, 32(24): 1943-1946.
- [3] 李丹. 生精胶囊联合勃锐精治疗少弱精子症的效果观察[J]. 中国实用医刊, 2018, 45(19): 118-120.
- [4] 王世礼, 刘红红, 韩爱华, 等. 复方玄驹胶囊与它莫西酚锌制剂综合治疗少弱精症临床效果观察[J]. 中国性科学, 2018, 27(6): 32-34.
- [5] 张春和, 赵凡, 李焱风, 等. 左卡尼汀口服液联合黄地助育汤治疗少弱精症男性不育的临床研究[J]. 中华中医药学刊, 2017, 35(11):

# 狼疮方联合人免疫球蛋白辅治系统性红斑狼疮临床观察

夏绍锋

(湖北省竹溪县人民医院消化内科, 湖北 竹溪 442300)

[中图分类号] R593.24 [文献标识码] B [文章编号] 1004-2814 (2021) 08-1348-03

**[摘要]** 目的: 观察狼疮方联合人免疫球蛋白辅治系统性红斑狼疮的效果。方法: 68例随机分为两组各34例。两组均用常规治疗, 研究组加用人免疫球蛋白及狼疮方治疗。结果: 研究组治疗后IL-12水平高于对照组 ( $P < 0.05$ ), IL-10水平、 $\beta$ -arrestol水平、24h尿蛋白定量、SLEDAI评分低于对照组 ( $P < 0.05$ )。研究组心烦易怒发生率、心动过速发生率、面色潮红发生率低于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论: 狼疮方联合人免疫球蛋白辅治系统性红斑狼疮效果较好。

**[关键词]** 系统性红斑狼疮; 狼疮方; 人免疫球蛋白

系统性红斑狼疮(SLE)是较严重的一种自身免疫疾病, 目前临床中暂时没有明确的发病机制, 其会累及皮肤黏膜、肾脏、肌肉骨骼、中枢神经系统、血液系统、肺和心等重要器官, 威胁患者的生命。本研究用狼疮方联合人免疫球蛋白辅治SLE效果较好, 报道如下。

## 1 临床资料

共68例, 均为2019年11月至2020年11月我院收治的系统性红斑狼疮患者, 随机分为两组各34例。研究组女31例, 男3例; 病程4~24个月, 平均( $11.3 \pm 2.6$ )个月; 年龄20~63岁, 平均( $31.2 \pm 3.4$ )岁; 活动性指数分级为轻度活动20例, 中度活动10例, 重度活动4例。对照组女29例, 男5例; 病程4~24个月, 平均( $12.1 \pm 2.4$ )个月; 年龄20~61岁, 平均( $33.7 \pm 3.1$ )岁; 活动性指数分级为轻度活动21例, 中度活动11例, 重度活动2例。两组一般资料比较差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

纳入标准: ①与中医内科常见病诊疗指南和系统性红斑狼疮诊断及治疗指南中SLE的诊断标准相符, 确诊为SLE; ②身体其他指标处于正常范围; ③临床资料完整且依从性好; ④病情均处于活动期且签订知情同意书。

排除标准: ①其他原因导致的SLE; ②身体重要器官存在严重疾患; ③有精神病史; ④所用药物有禁忌; ⑤有其他免疫系统疾病; ⑥有血液系统疾病; ⑦有恶性肿瘤; ⑧在其他医疗机构进行过治疗或研究前60天应用过类似药物治疗, 影响研究结果; ⑨中途退

出治疗; ⑩合并白血病、结核病, 类风湿关节炎。

## 2 治疗方法

两组均用常规治疗。环磷酰胺联合醋酸泼尼松片治疗。100mL生理盐水, 将环磷酰胺以 $0.2 \sim 0.4 \text{mg/m}^2$ 的剂量进行静脉滴注, 每14天注射1次; 醋酸泼尼松片初始剂量为 $0.9 \text{mg/kg}$ , 42天后每周降低5mg, 之后维持剂量在每天5~10mg即可。

研究组加用人免疫球蛋白联合狼疮方治疗。自拟狼疮方药用当归15g, 熟地黄20g, 白花蛇舌草15g, 山茱萸20g, 鸡血藤15g, 女贞子20g, 牡丹皮15g, 墨旱莲15g, 青蒿15g, 太子参15g。水煎, 每天1剂, 分早晚服用; 同时静脉注入免疫球蛋白,  $0.4 \sim 0.5 \text{g/kg}$ , 每周1次。

两组均治疗60天。

## 3 观察指标

治疗前后IL-10、 $\beta$ -arrestni和IL-12水平变化情况, 通过酶联免疫吸附进行评估。同时观察两组的病情活动度以及肾功能情况, 通过24h尿蛋白量评估肾功能, 通过SLEDAI评估病情活动度。

不良反应发生情况, 其中包含心烦易怒, 心动过速, 面色潮红。

用SPSS20.0进行分析, 计数资料以(%)表示、用 $\chi^2$ 检验, 计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示、用 $t$ 检验,  $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 4 治疗结果

两组治疗前后IL-12、IL-10、 $\beta$ -arrestni水平、24h尿蛋白定量、SLEDAI评分比较见表1。

2735-2737.

[6] 张雪松, 高文锋, 成海生. 左卡尼汀与复方玄驹胶囊治疗特发性少弱精症的临床疗效对照分析[J]. 临床和实验医学杂志, 2017, 16(19): 1960-1962.

[7] 王勇, 陈茹, 周瑾, 等. 麒麟丸联合左卡尼汀口服液对少弱精症患者激素水平及精液质量的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2018, 27(21): 2328-2331.

[8] 史亚磊, 张敏建, 程宛钧. 五子衍宗汤与五子衍

宗丸治疗弱精症临床对照研究[J]. 中国性科学, 2017, 26(12): 73-75.

[9] 余颜, 阳方, 董良, 等. 左卡尼汀对梗阻性无精子症患者睾丸内精子质量的影响[J]. 中国性科学, 2017, 26(2): 94-96.

[10] 李征, 曹志华, 刘磊, 等. 加味五子衍宗汤对男性不育症患者精液质量和线粒体功能的影响[J]. 中医学报, 2018, 33(3): 463-467.

[收稿日期] 2020-12-28