

· 论著 · 腹部 ·

中药复方联合针灸疗法治疗多囊卵巢综合征的临床效果研究*

冯发雨¹ 黄晓雅^{1,*} 林金环¹ 郭 茵²

1.梧州市中医医院肾内科(广西 梧州 543000)

2.梧州市中医医院内分泌科(广西 梧州 543000)

【摘要】目的 评估中药复方+针灸疗法应用在多囊卵巢综合征(PCOS)患者中的临床效果。方法 纳入2020年4月至2023年12月的52例PCOS患者，在随机数表法指导下分组，对照组26例(西医药物疗法)，观察组26例(加用中药复方+针灸疗法)，评价组间临床有效率、性激素[睾酮(T)、卵泡刺激素(FSH)、促黄体生成素(LH)]、人体测量学指标(臀围、腰围、体重)。结果 (1)较之对照组(76.92%)，观察组临床有效率(96.15%)更高， $P<0.05$ ；(2)治疗后，两组T、FSH、LH、臀围、腰围、体重均降低，并且观察组T、FSH、LH、臀围、腰围、体重均更低， $P<0.05$ 。结论 对PCOS患者实施中药复方+针灸疗法，可以提高整体疗效，调节性激素水平，改善人体测量学指标。

【关键词】中药复方；针灸疗法；多囊卵巢综合征

【中图分类号】R711.75

【文献标识码】A

【基金项目】广西壮族自治区中医药管理局自筹经费科研课题(GZZC2020493)

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2025.8.035

Study on the Clinical Effect of Chinese Medicine Compound Combined with Acupuncture in the Treatment of Polycystic Ovary Syndrome*

FENG Fa-yu¹, HUANG Xiao-ya^{1,*}, LIN Jin-huan¹, GUO Yin².

1.Department of Nephrology, Wuzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine, Wuzhou 543000, Guangxi Zhuang Autonomous Region, China

2.Department of Endocrinology, Wuzhou Traditional Chinese Medicine Hospital, Wuzhou 543000, Guangxi Zhuang Autonomous Region, China

Abstract: Objective To evaluate the clinical effect of Chinese herbal compound plus acupuncture in patients with polycystic ovary syndrome (PCOS). **Methods** Fifty-two patients with PCOS from April 2020 to December 2023 were included and divided into two groups under the guidance of random number table method: 26 patients in the control group (Western medicine therapy) and 26 patients in the observation group (plus Chinese medicine compound + acupuncture therapy). Clinical response rate, sex hormones [testosterone (T), follicle-stimulating hormone (FSH), luteinizing hormone (LH)] and anthropometric indicators (hip circumference, waist circumference, body weight) were evaluated. **Results** (1) The clinical effective rate of observation group (96.15%) was higher than that of control group (76.92%), $P<0.05$; (2) After treatment, T, FSH, LH, hip circumference, waist circumference and body weight were all decreased in both groups, and T, FSH, LH, hip circumference, waist circumference and body weight were all lower in the observation group, $P<0.05$. **Conclusion** TCM compound plus acupuncture therapy for PCOS patients can improve the overall curative effect, regulate the level of sex hormone and improve the anthropometric index.

Keywords: TCM Compound; Acupuncture Therapy; Polycystic Ovary Syndrome

多囊卵巢综合征(PCOS)是以月经失调、多毛、痤疮、肥胖等为主要表现的女性常见内分泌疾病，容易引起心血管病症、不孕症、2型糖尿病、抑郁症等疾病，影响患者生活质量、远期健康，故需尽早治疗^[1]。现阶段西医针对PCOS患者主要在调整生活方式的基础上，配合口服避孕药(例如优思悦)、诱发排卵(例如来曲唑)、降低血雄激素(例如达英-35)、改善胰岛素抵抗(例如二甲双胍)等药物疗法，然而容易出现停药后反弹、体重增加等问题^[2-3]。中药复方是多组分化学特征的中药方剂的通称，同时也是中医治法治则在组方用药上的具体应用，在创新民族新药、防病治病、减毒增效等方面有重要作用，并且可以多靶点、全方位作用于PCOS患者不同病理表现^[4]；针灸疗法是祖国传统医学的重要组成部分，可以调节内分泌、交感神经系统，在生殖内分泌、不孕领域逐渐受到关注^[5]；但是关于二者联合应

用在PCOS患者中的实际价值尚待进一步证实。因此，本文选择52例PCOS患者(2020年4月至2023年12月)，旨在探讨中药复方+针灸疗法应用在PCOS患者中的临床效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料 纳入2020年4月至2023年12月的52例PCOS患者，在随机数表法指导下分组，对照组26例，观察组26例。对照组：年龄20~39(29.68 ± 1.74)岁，病程10~37(23.48 ± 1.23)个月，体重52~88(70.06 ± 2.31)kg；观察组：年龄21~38(29.71 ± 1.80)岁，病程11~40(23.69 ± 1.40)个月，体重53~87(69.95 ± 2.08)kg。基本病例资料(体重等)无差异， $P>0.05$ 。本研究上报梧州市中医医院伦理委员会并获得审批，伦理批件号LL2021-41。

【第一作者】冯发雨，男，副主任医师，主要研究方向：内分泌科。E-mail: 13877499378@163.com

【通讯作者】黄晓雅，女，主治医师，主要研究方向：中医内科。E-mail: 357068820@qq.com

诊断标准：西医：参照《多囊卵巢综合征中国诊疗指南》^[6]，基于症状体征(例如子宫不规则出血、月经稀发或闭经)、超声(例如卵巢体积≥10mL)等确诊为PCOS；中医：参照《中医妇科学》^[7]，辨证为脾虚痰湿型，主症：月经稀发或闭经、形体肥胖、量少色淡，次症：头晕胸闷、脘腹胀闷、婚久不孕、肢倦神疲、喉间多痰、多毛、带下量多，舌脉象：舌体胖大、苔厚腻、色淡、脉沉滑。

纳入标准：已婚，治疗期间严格避孕；入组前3个月未接受降糖、激素类药物治疗；知情且接受研究方法。排除标准：器质性疾病或其他病因所致糖代谢异常者；过敏体质者；针刺部位皮肤感染、破溃，或是晕针者；哺乳、妊娠者；甲状腺或肾上腺疾病、高泌乳素血症等其他内分泌疾病者；治疗依从性欠佳者。

1.2 方法 对照组(西医药物疗法)：(1)炔雌醇环丙孕酮片：德国Bayer Weimar GmbH und Co. KG，国药准字HJ20170209，2mg×21片，口服，每日1次，每次2mg，从月经第3~5d起服用，连续21d；(2)盐酸二甲双胍片：石药集团欧意药业有限公司，国药准字H20183289，0.5g×60片，口服，每日3次，每次0.5g。

观察组(加用中药复方+针灸疗法)：西医药物疗法同对照组，并且接受下述治疗，包括：(1)中药复方：采用江阴天江药业有限公司的中药配方颗粒，含有白术、陈皮、黄芪、丹参、茯苓等中药材，每日1剂，分2次服用，每次以100mL温开水冲开后口服。(2)针灸疗法：取穴：关元、中极、卵巢穴、三阴交、阴陵泉、天枢、归来、子宫穴、足三里、丰隆穴；器械：75%酒精、0.30×50~60mm华佗牌一次性无菌针灸针(苏州医疗用品厂)、无菌脱脂棉球；方法：取仰卧位，常规消毒针刺穴位，以无菌毫针实施穴位针刺治疗，选穴进针1~1.5寸，得气后留针20min，每周3次，月经期停针。

两组疗程：3个月，期间忌辛辣、油腻、发物，配合骑自行车、快走、慢跑等中等强度运动。

1.3 观察指标 (1)临床有效率：疗效指数(n)=(治疗前积分-治疗后积分)/治疗前积分×100%，分为：无效：n<30%，症状体征加重或无好转；有效：30%≤n<70%，症状体征有所减

轻；显效：70%≤n<95%，症状体征基本消失；计算总有效率(有效率+显效率)^[8]。

(2)性激素：对比项目为睾酮(T)、卵泡刺激素(FSH)、促黄体生成素(LH)，方法：采血(治疗前后经期后第3d晨起空腹时的5mL肘部静脉血)，室温静置30min，离心(转速3000r/min，半径8cm，时间10min)，以罗氏e601多功能电化学发光免疫分析仪+试剂盒(南京建成研究所)检测。

(3)人体测量学指标：对比项目为臀围、腰围、体重，方法：臀围、腰围：患者自然站立在水平地面，暴露臀部与腹部，平稳呼吸，以软尺测量臀部最突点水平面周径，获得臀围，以软尺测量腰部平脐的水平面周径，获得腰围；体重：嘱附患者空腹，将体重秤平放在地面，之后患者赤足立于体重秤，读取体重数值。

1.4 统计学方法 选择SPSS 23.0软件，计数资料以率(%)表示，无序资料(临床有效率)行 χ^2 检验；计量资料(性激素、人体测量学指标)以($\bar{x} \pm s$)表示，行t检验，P<0.05被认为存在统计学差异性。

2 结果

2.1 分析临床有效率 较之对照组(76.92%)，观察组临床有效率(96.15%)更高，P<0.05，见表1。

2.2 分析性激素 治疗前，组间T、FSH、LH均无差异，P>0.05；治疗后，两组T、FSH、LH均降低，并且观察组T、FSH、LH均更低，P<0.05，见表2。

2.3 分析人体测量学指标 治疗前，组间臀围、腰围、体重均无差异，P>0.05；治疗后，两组臀围、腰围、体重均降低，并且观察组臀围、腰围、体重均更低，P<0.05，见表3。

表1 临床有效率对比(n/%)

组别	例数	无效(例)	有效(例)	显效(例)	总有效率(%)
对照组	26	6(23.08)	10(38.46)	10(38.46)	20(76.92)
观察组	26	1(3.85)	8(30.77)	17(65.38)	25(96.15)
χ^2 值					4.127
P值					0.042

表2 性激素对比

组别	例数	T(ng/mL)		FSH(mIU/mL)		LH(mIU/mL)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	26	0.95±0.17	0.55±0.06 ^a	7.49±1.16	5.01±0.76 ^a	13.13±1.86	8.27±1.31 ^a
观察组	26	0.97±0.16	0.40±0.04 ^a	7.53±1.43	4.23±0.65 ^a	12.94±1.42	5.94±1.09 ^a
t值		0.437	10.607	0.111	3.977	0.414	6.972
P值		0.664	<0.001	0.912	<0.001	0.681	<0.001

注：治疗前后组内比较，^aP<0.05。T：睾酮；FSH：卵泡刺激素；LH：促黄体生成素。

表3 人体测量学指标对比

组别	例数	臀围(cm)		腰围(cm)		体重(kg)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	26	101.79±2.96	99.40±2.35 ^a	90.67±2.62	87.41±2.54 ^a	70.06±2.31	68.13±1.74 ^a
观察组	26	101.48±3.11	97.62±2.20 ^a	90.78±2.55	86.01±2.31 ^a	69.95±2.08	66.92±1.60 ^a
t值		0.368	2.819	0.153	2.079	0.180	2.610
P值		0.714	0.007	0.879	0.043	0.858	0.012

注：治疗前后组内比较，^aP<0.05。

3 讨论

PCOS是常见病、多发病,目前西医认为其与内分泌代谢紊乱、慢性炎症、遗传、环境等因素有关,所以多采用基础治疗(包括适当运动、合理饮食、减轻体重等)、药物治疗(包括雌孕激素序贯疗法、短效避孕药、孕激素等)、手术治疗(例如腹腔镜下卵巢打孔术),然而整体疗效有限,并且手术疗法创伤大,所以尚需完善PCOS治疗方案^[9-10]。现代中医认为PCOS与肾、脾、肝功能失调有关,并且常因嗜食冷饮瓜果、肥甘厚味而损伤脾胃,湿停体内,进而出现脾虚痰湿症状,治宜化痰除湿、健脾益气^[11-12]。

本研究呈观察组临床有效率更高, $P<0.05$, 分析原因: (1)中药复方: 方中黄芪善补脾胃之气, 白术健脾益气, 二者配伍可以健脾胃、生气血, 滋养肾精; 茯苓有制水泛逆之功, 可以渗湿健脾, 配伍白术能够淡渗利湿于其中, 补气健脾以运化水湿, 补而不滞, 泻而不猛, 相辅相成, 可以发挥输津四布、健脾制水之功效; 丹参养血活血而让气顺血和, 化瘀通络而不伤正气; 陈皮辛散温通、燥湿化痰; 诸药共奏活血化痰、健脾化痰等功效, 可以促使痰浊瘀血消、脾胃之气复, 改善因脾气虚损、化源不足而造成的月经量少、嗜睡、身体倦怠等症状, 改善因痰湿瘀阻冲任、胞脉不畅而造成的闭经、月经稀发等症状, 改善因脾虚纳化失调而造成的纳差便溏、脘腹胀闷等症状。 (2)针灸疗法: 本次取穴时以脾胃经为主, 通过刺激关元、中极、卵巢穴、三阴交等, 可以健脾祛湿、疏通经络, 并且针刺天枢, 可以增强代谢物质活性, 提高胰岛素敏感性, 促进机体对葡萄糖、脂肪的吸收与转化, 减轻胰岛素抵抗^[13]; 针刺关元可以影响胞宫周围环境, 促进局部气血运行, 改善子宫功能状态, 针刺归来穴, 可以增加卵泡成熟率, 改善妊娠情况; 针刺三阴交, 可以调节子宫功能; 针刺足三里可以调节葡萄糖代谢、改善卵巢功能等。 (3)因此, 中药复方+针灸疗法更有助于从多机制发挥协同增效作用, 提高PCOS患者整体治疗效果。

本研究呈观察组T、FSH、LH更低, $P<0.05$, 分析原因: (1)中药复方: 方中白术、黄芪等药物配伍, 可以健脾化痰, 恢复脾胃运化之功, 同时搭配丹参凉血活血、茯苓利水渗湿等, 可以改善生殖轴功能与微环境, 促使垂体正常分泌LH, 降低雄激素水平, 解除对卵泡发育成熟的抑制作用, 也能抑制高雄激素引起的持续性无排卵情况, 进而让T、FSH等性激素指标能够恢复至正常周期性水平^[14]。 (2)针灸疗法: 通过针刺关元, 可以改善生殖内分泌激素紊乱状况与垂体-性腺轴功能; 针刺足三里可以降低血清雄激素含量; 针对三阴交可以调节生殖内分泌水平等。 (3)因此, 中药复方+针灸疗法更有助于下调PCOS患者T、FSH、LH表达。

本研究呈观察组臀围、腰围、体重更低, $P<0.05$, 分析原因: (1)脾虚痰湿型PCOS患者因脾虚湿生, 聚而为痰, 痰湿壅盛, 膏脂内生, 并且当脂溢肌表时表现为肥胖, 而中药复方疗法以健脾化痰为准则, 方中用白术、黄芪补脾益气, 可以恢

复脾胃运化功能, 让津液输布得宜, 配伍茯苓利水渗湿, 可以祛除体内水湿之邪, 标本同治, 逐渐改善臀围、腰围、体重。 (2)针灸疗法: 通过针刺天枢, 可以调节神经-内分泌-体液-免疫, 改善代谢物质活性, 减轻体重^[15]; 通过降低患者血糖、雄激素水平, 则能提高胰岛素敏感性, 亦有助于降低体重, 改善臀围、腰围。 (3)因此, 中药复方+针灸疗法更有助于改善PCOS患者人体测量学指标。

综上所述, 由于中药复方+针灸疗法既能增强PCOS患者整体疗效, 也能有效调节性激素水平, 亦能促进人体测量学指标改善, 有临床借鉴意义。不过本研究因样本量小、资料收集不够详细、观察指标与时间均有限, 可能造成统计学结果偏倚, 今后尚需纠正上述不足之处, 以便进一步明确中药复方+针灸疗法对PCOS患者的应用价值, 为完善PCOS患者治疗方案提供有益借鉴!

参考文献

- [1] 尹艳茹, 魏慧俊, 邢晶, 等. 针灸结合中药汤剂治疗多囊卵巢综合征临床疗效[J]. 中国计划生育学杂志, 2023, 31(8): 1844-1848.
- [2] 张鑫. 补脾滋肾汤联合针灸治疗多囊卵巢综合征不孕症的临床疗效[J]. 中国民族医药杂志, 2023, 29(6): 19, 31.
- [3] 黄成怡, 王春辉. 二甲双胍联合针灸分期治疗肥胖型多囊卵巢综合征临床研究[J]. 中国处方药, 2024, 22(4): 162-168.
- [4] 王姚鹄, 高磊, 张跃辉. 基于数据挖掘探讨中药复方专利治疗多囊卵巢综合征的用药规律[J]. 国际中医中药杂志, 2024, 46(3): 377-382.
- [5] 王景潇, 李嘉, 沈卫东. 针灸联合克罗米芬治疗多囊卵巢综合征效果[J]. 中国计划生育学杂志, 2022, 30(5): 1022-1025, 1030.
- [6] 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.
- [7] 谈勇. 中医妇科学[M]. 新世纪第四版. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 222-223.
- [8] 高运红, 蔡淑芳, 孙立芳, 等. 苍附导痰汤加减联合针刺治疗多囊卵巢综合征脾虚痰湿证患者临床疗效观察[J]. 河北中医药学报, 2024, 39(2): 26-29.
- [9] 周丽莹, 叶爱利, 王松猫, 等. 苍附导痰汤联合温针灸对多囊卵巢综合征子宫内膜容受性的影响[J]. 中国中医药现代远程教育, 2024, 22(9): 127-130.
- [10] 唐李梅, 夏书钰, 周丽, 等. 序贯针灸联合补肾活血方治疗肾虚血瘀型多囊卵巢综合征的临床效果观察[J]. 中国性科学, 2023, 32(9): 127-131.
- [11] 王玲, 张艳梅. 加味当归芍药散联合督脉温针灸对多囊卵巢综合征患者卵巢储备功能及排卵情况的影响[J]. 反射疗法与康复医学, 2023, 4(6): 5-8.
- [12] 张雨雨, 薛勤梅. 苍附导痰汤加味治疗脾虚痰湿型多囊卵巢综合征伴胰岛素抵抗临床观察[J]. 山西中医, 2024, 40(9): 22-24.
- [13] 王任阳, 陈培芳, 高楠, 等. 刺穴经络灸治疗脾虚痰湿型多囊卵巢综合征的临床研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2024, 33(14): 1950-1954, 2032.
- [14] 李岚, 杨正望, 余曦明. 健脾化痰方对脾虚痰湿证多囊卵巢综合征胰岛素抵抗患者子宫内膜容受性、抗苗勒管激素的影响[J]. 中国性科学, 2023, 32(4): 103-107.
- [15] 周罗林, 周俊亮, 谭兴举, 等. 通元针法联合加味苓桂术甘汤治疗脾虚痰湿型多囊卵巢综合征的临床观察[J]. 广州中医药大学学报, 2024, 41(7): 1792-1797.

(收稿日期: 2024-12-08)

(校对编辑: 韩敏求、江丽华)