

卵巢早衰的病因与诊治新进展分析

曹文明 张淑玲 李艳玲 张奎美 王萌 王秀荣

通讯作者: 曹文明

山东省昌乐县人民医院 山东 潍坊 262400

【摘要】卵巢,作为一个女性特有器官,位于盆腔内部,属于其体内生殖器的关键组成部分,其主要功能包括:孕激素、雌激素、雄激素的分泌,卵细胞产生等,在患者卵巢出现早衰,即:40岁以前卵巢功能衰竭时,其临床症状以性欲低下、面部潮红、盗汗为主,在损害其身心健康的同时对患者的外在容貌也造成了严重影响。基于此,本文研究围绕卵巢早衰患者的诱发病因与诊治措施进行开展,希望能为相关从业人员提供借鉴和参考。

【关键词】卵巢早衰;诱发病因;诊治措施;临床疗效;进展分析

卵巢早衰 (premature ovarian failure, POF), 在临床上较为常见,属于妇产科疾病的一种,指的是女性在40岁以前由于其自身卵巢功能衰竭进而导致的性腺功能减退现象;据有关调查研究显示,此类患者在疾病发作期间还会出现失眠、记忆力下降、阴道干涩、性欲减退、夫妻生活困难等不良表现,更加会对其生活质量造成严重影响^[1-2]。对此,临床相关工作人员必须要引起足够的重视,以改善预后、提高治疗有效率为目标进行干预,从而在一定程度上帮助患者尽早康复^[3]。

1 卵巢早衰诱发病因

1.1 西医病因

西医认为,卵巢早衰属于一种多因素综合征疾病,具体表现为:(1)家族遗传。即:女性特有X染色体,在其数量与结构发生异常时则会导致先天性卵巢发育不良的出现;(2)免疫性疾病。据有关调查统计发现,5%~30%卵巢早衰患者的诱发病因源于其自身免疫性疾病,其常见疾病类型包括:类风湿性关节炎、系统性红斑狼疮等;(3)代谢异常,主要与半乳糖血症的含量有紧密联系^[4]。(4)医源性损伤,包括:放疗、化疗、卵巢肿瘤切除术、卵巢子宫内异位囊肿剔除术等;(5)病毒感染。部分患者在其青少年时期由于受到乙型脑炎、腮腺炎病毒等因素的影响造成其卵巢功能发育不全;与此同时,盆腔结核、化脓性或淋菌性盆腔炎也会对其卵巢功能造成一定损伤,进而引发卵巢早衰的出现^[5];(6)长期负面心理。

2.1 中医病因

卵巢早衰,在传统中医学中未有具体名称,归属于

“不孕症、闭经、血枯”的范畴,其病因病机相对复杂,临床上将其归纳为:(1)气血虚弱;(2)肾气不足、肾精亏耗;(3)外感淫邪,损伤胞脉;(4)长时间情志抑郁造成体内气血运行失调,进而导致卵巢早衰的出现^[6]。

2 临床表现与诊断

2.1 临床表现

卵巢早衰患者在疾病发作期间的常见症状包括:(1)闭经,一般可将其分为原发闭经、继发闭经两类,其中,继发闭经通常在患者40岁以前发生,具体表现为:月经周期延长、行经时间较短、月经量减少;(2)雌激素较低,即:失眠多梦、潮热、盗汗、记忆力下降、阴道干涩、夫妻生活困难;(3)不孕。

2.1 诊断

现阶段,全世界公认的卵巢早衰判定标准可归纳为:(1)患者年龄需<40岁;(2)经相关检查,患者促卵泡激素(FSH)>40mIU/ml,且持续两次以上,每次检查间隔时间需≥1个月;(3)闭经时间≥6个月。

3 治疗

3.1 西医治疗

3.1.1 雌激素补充治疗

在使用此类治疗措施过程中,临床上较为常见的药物包括:17β-雌二醇、戊酸雌二醇等天然雌激素及合成雌激素中的尼尔雌醇等,一般以口服药物为主;对于部分存在轻度肝功能异常或血栓等疾病的患者,临床相关工作人员可以选择药物辅料涂抹的方式进行给药,以

此来达到改善卵巢早衰患者不良症状的作用^[7]。且该类药物在部分乳腺癌或激素依赖性恶性肿瘤患者、妊娠患者以及耳硬化症疾病患者中，还需慎重使用。

3.1.2 免疫抑制剂治疗

适用于无其他脏器重大疾病患者，其涉及的主要药物包括：地塞米松、阿司匹林和强的松。其中，地塞米松（国药准字：H20033553），由天津天药药业股份有限公司生产，它与浙江仙琚制药股份有限公司生产的强的松药物（国药准字：H33021207；规格：5毫克）在自身免疫抗体呈阳性患者中的应用较为广泛；而抗心磷脂抗体呈阳性患者在实际治疗期间，通常采用由拜耳医药保健有限公司生产的阿司匹林药物（规格：100mg*30片；国药准字：J20130078）。

3.1.3 促排卵治疗

在有生育要求的卵巢早衰患者中较为多见，主要是通过雌孕激素、促性腺激素的补充来进行治疗，其作用原理为：在患者口服相应药物后，其体内促性腺激素指标会出现明显增高，进而导致患者自身受体量指标下降，因此，在实际治疗的过程中，临床工作人员可根据患者实际情况对其使用人绝经期促性腺激素 HMG（属于外源性促性腺激素的一种），以此推动患者体内促卵激素水平的提升，诱发患者排卵^[9]。

3.2 中医治疗

在对卵巢早衰患者采取中药治疗的过程中，临床医疗工作者通常会根据患者的具体表现对其采取辩证治疗的措施，一般来说，此类疾病在中医上具体分为以下四种辩证类型。

3.2.1 阴虚火旺血虚型

此类证型患者的临床表现为：忽然停经、面红潮热、腰膝酸软、五心烦热、小便短赤，在实际治疗时，需遵循“滋阴降火、养血、活血调经”的原则，常用治疗方剂为二仙汤合知柏地黄汤、四物汤，药物组成包括：12g 知母（清热泻火、滋阴润燥），12g 生地（清热生津），12g 熟地（补血养阴），12g 仙灵脾、巴戟天（补肾壮阳），12g 女贞子、山萸肉（滋补肝肾），12g 炙龟板（滋阴潜阳），12g 炒当归（补血活血），12g 白芍（平抑肝阳），12g 虎杖根（清热利湿），12g 怀牛膝（逐瘀通经），15g 肉苁蓉、菟丝子，9g 仙茅（温补肾阳），9g 黄柏（清热燥湿）^[10]。

3.2.2 肾阳虚型

临床常见症状包括：神疲乏力、精神不振、易疲劳、畏寒怕冷、四肢发凉、腰膝酸软、性功能减退、小便清长、余沥不尽、夜尿频多，需以“温补肾阳、调养经血”为原则进行治疗，其方剂选取右归益冲汤，药物组成为：15g 党参、炙黄芪（补气生津），15g 仙灵脾、菟丝子（补

肾壮阳），15g 覆盆子（滋养肝肾、收敛固涩），15g 炒山药（固肾益精），12g 炒当归（补血活血），12g 仙茅、山萸肉、鹿角片、巴戟天，10g 蛇床子（温肾助阳），12g 枸杞子（滋补肝肾），12g 熟地（补血养阴），10g 附子（温阳散寒），10g 茺蔚子（活血行气），10g 紫河车（益气补精）。

3.2.3 肝郁肾虚型

其临床表现主要分为肝郁、肾虚两个方面，即：（1）肝郁：胸胁胀痛、头晕目眩、口苦口干、情志不畅；（2）肾虚：四肢乏力、腰膝酸软、失眠多梦等。临床上对此多采取益肾解郁汤加味治疗，其方剂中药物组成包括：15g 怀山药（健脾益胃），15g 菟丝子（补肾壮阳），15g 制首乌（补肾益精），10g 茺蔚子（活血行气），12g 熟地（补血养阴），12g 鹿角片（温肾阳、强筋骨），12g 仙灵脾（温补肾阳），12g 川断（补益肝肾），12g 八月扎（疏肝理气），12g 枸杞子（滋补肝肾），9g 当归（活血化瘀），9g 白芍（平抑肝阳），9g 制香附、6g 柴胡（疏肝解郁、理气宽中）^[11]。

3.2.4 肾阴虚兼肾阳虚型

临床常见症状分为肾阴虚（潮热盗汗、五心烦热、舌红少津）、肾阳虚（神疲乏力、精神不振、易疲劳、畏寒怕冷、四肢发凉、腰膝酸软、性功能退）两个方面，在实际治疗期间需遵循滋肾温肾的原则采取二仙益冲汤治疗，其方剂组成包括：12g 仙茅、仙灵脾、巴戟天、菟丝子（温补肾阳），12g 当归（活血化瘀），12g 枸杞子、女贞子、旱莲草（滋补肝肾），15g 制首乌（补肾益精），10g 鹿角胶（益精养血），10g 龟板胶（滋阴潜阳），10g 茺蔚子（活血行气），10g 黄柏、知母（清热燥湿、泻火解毒）^[12]。

结束语

在卵巢早衰患者接受治疗的过程中，临床相关工作人员可以从患者疾病的诱发原因入手，从患者临床表现对其具体证型进行判别并采取中西医结合治疗的方式，从而较好地改善患者的失眠、记忆力减退、面部潮红等症状，提高其最终疗效。

【参考文献】

- [1] 夏良君, 夏有兵. 近 20 年针灸治疗卵巢早衰的临床研究及作用机制进展 [J]. 中国针灸, 2018, 038(005):565-570.
- [2] 曾富玲. 卵巢早衰的免疫因素研究进展 [J]. 国际生殖健康 / 计划生育杂志, 2018, 037(004):316-319.
- [3] 何敏菲. 儿童青少年早发性卵巢功能不全的病因及治疗 [J]. 国际儿科学杂志, 2020, 47(01):42-46.
- [4] 韩延华, 刘晓芳, 韩延博. 龙江韩氏妇科对卵巢早衰的诊治策略及预防 [J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(08):3433-3435.

- [5] 冯鹏辉, 廖芷绮, 闫华程. 卵巢早衰的发生与诊疗研究进展 [J]. 中国妇幼保健, 2018, 033(020):4795-4797.
- [6] 明章书, 陈晓勇. 中医药治疗原发性卵巢功能不全作用机制研究进展 [J]. 中国中西医结合杂志, 2017, 37(011):1405-1408.
- [7] 叶圆圆, 时燕萍. 时燕萍教授治疗卵巢功能减退性月经过少的经验 [J]. 浙江中医药大学学报, 2019, 43(01):64-67.
- [8] 董若曦, 朱小丹, 张越. 淫羊藿及其主要成分在卵巢早衰治疗中的应用进展 [J]. 陕西中医, 2019, 40(05):678-680.
- [9] 丁艳, 张静, 陶然, 等. 顺铂治疗导致卵巢早衰的研究进展 [J]. 基础医学与临床, 2018, 038(006):845-848.
- [10] 尚玉洁, 陈赟, 卢苏. 补肾活血中药治疗卵巢早衰的系统评价与 Meta 分析 [J]. 中医杂志, 2018, 59(15):40-44.
- [11] 张晓静, 丁峰, 李海娇. 适龄女性发生卵巢早衰的危险因素分析 [J]. 河北医学, 2018, 24(009):1574-1577.
- [12] 杨阳, 陶仕英, 赵丕文. 卵巢早衰颗粒细胞凋亡调控机制的研究进展 [J]. 医学研究杂志, 2018, 047(001):16-19.

项目名称: 山东省潍坊市卫生健康委员会中医药科研项目计划

项目编号: 2020年(第4类)第064号