

# 输卵管炎性不孕中西医认识

符 丽<sup>1</sup>, 刘 琴<sup>1</sup>, 潘小敏<sup>1</sup>, 罗志娟<sup>2\*</sup>

(1. 广西中医药大学, 广西南宁 530001; 2. 广西中医药大学附属瑞康医院, 广西南宁 530001)

**摘 要:** 输卵管是精子和卵子形成受精卵的场所, 发生炎症后若不及时治疗会导致多种输卵管疾病, 进而影响生育功能。分析输卵管炎性不孕的中医病因病机、辨证论治以及现代医学对该病的分期认识与治疗。其中中医认为输卵管炎宜采用辨证论治, 前期热毒蕴结, 多采用清热燥湿类药物; 中期辨证多为瘀血阻滞, 治以活血化瘀为主; 后期多见阳气亏虚, 宜采用温阳益气类药物。

**关键词:** 输卵管炎; 不孕症; 病因病机; 辨证论治

中图分类号: R271.1

文献标识码: A

文章编号: 1673-2197(2016)08-0052-01

DOI: 10.11954/ytctyy.201608022

不孕症是临床常见疾病。国内外研究显示, 在女性不孕症病因构成比中, 输卵管阻塞性不孕居首位, 其中输卵管炎所致输卵管阻塞性不孕约占不孕症的 30%~40%<sup>[1]</sup>, 且其发病率有逐年增加的趋势。分析输卵管炎性不孕的中医病因病机、辨证论治以及现代医学对该病的分期认识与治疗, 现总结如下。

## 1 西医认识

### 1.1 西医疗理

输卵管炎性不孕是由输卵管炎(慢性输卵管炎、慢性输卵管卵巢炎、慢性盆腔结缔组织炎)引起, 主要致病菌为细菌、病毒、原虫、沙眼衣原体(CT)或解脲支原体(Uu)等。流产不全、残留胎盘以及宫内节育器放置不当均可引发炎症反应<sup>[2-4]</sup>。输卵管炎有非特异性慢性输卵管炎病理性改变, 主要表现为炎症反应与纤维化修复。由于相关浆细胞和淋巴细胞浸润, 其分泌的白介素、组胺等炎性因子引起局部血管及淋巴管通透性改变, 诱导输卵管管腔黏膜充血或水肿, 病理表现为输卵管管壁及周围组织增粗硬化、输卵管管腔狭窄或管壁僵硬、伞端闭锁、瘢痕形成, 黏膜皱襞显著减少甚至消失<sup>[5]</sup>。以上病理改变可伴随输卵管蠕动及纤毛运动功能破坏, 甚至引起输卵管周围组织粘连, 造成输卵管推移、牵拉、扭曲, 使输卵管产生畸形或呈螺旋状。输卵管若存在上述器质或功能性改变, 均可影响精卵结合及孕卵的游走, 最终导致不孕。

### 1.2 西医治疗

西医临床多采用输卵管反复通水术、腹腔镜诊治术及输卵管整形、造口及粘连分解等方法治疗该病, 但疗效不甚理想, 且患者对手术治疗的耐受性较差。

## 2 中医认识

### 2.1 病因病机

古代中医学文献未对输卵管炎性不孕进行系统的说明

与记载, 但根据其临床表现可归属于“断绪”“绝嗣”“无子”“不孕”“癥瘕”“腹痛”“带下病”“热入血室”“月经不调”等疾病范畴。中医以整体临床表现作为辨证论治依据, 根据炎症反应介导的红肿热痛等临床症状, 多将其归属于“热毒蕴结”范畴, 将诱发感染的病原体归属为“热毒”范畴。中医认为热毒入里, 煎灼营血, 最终血脉雍结, 气血不通, 不通则痛。此期多湿热交杂, 夹杂阴道炎、附件炎等。《医宗金鉴》<sup>[6]</sup>中的妇科心法要诀云: “妇人不孕之故伤冲任, 不调带下经漏崩, 或因宿血积于胞中, 新血不能成孕……” 其认为瘀血形成, 阻塞胞宫脉络, 是导致女子不孕的重要病机。现代医家对该病的研究较多, 提出辨证与辨病相结合的思路, 认为其主要病因在于湿、热、瘀、结、毒, 关键病机在于瘀血内阻, 胞络冲任, 瘀滞不通, 常见证型包括气滞血瘀、湿热瘀阻、寒湿瘀滞、肾虚血瘀、气虚血瘀、肝郁气滞、热盛瘀阻、癥结瘀滞。

### 2.2 辨证论治

中医对于输卵管性不孕症的治疗有着独特的优势, 医家们结合大量临床经验, 辨证先分虚实, 后归类“寒、热、湿、瘀”<sup>[7]</sup>。相应的治疗原则多为清热解毒、活血化瘀、利湿化浊、温经散寒、理气行滞、疏肝健脾、益气养阴等。症见小腹疼痛或坠胀、月经先期、色红、质黏稠、带下量多、色黄、口干口苦、舌质红、苔黄腻、脉滑数者, 多因平素饮食不慎、湿热内生或房事不洁、湿热之邪内浸淫冲任, 气血搏结, 湿热瘀阻, 胞脉不通而不能受孕。故治疗应以清热解毒、健脾利湿、活血化瘀散结为法。参考中医古文献, 多见以清热燥湿方药治疗。如《傅山女科·带下》<sup>[8]</sup>中应用利火汤、清肝止淋汤、易黄汤, 《沈氏女科辑要笺疏·带下》中应用补肾阴清肝汤, 《赤水玄珠》中应用端本汤, 《本事方》<sup>[9]</sup>中应用清心丹治疗该病。此类方剂多采用黄柏、黄连、知母、大黄、栀子、旱莲草、苦参等清热燥湿类药材。若患者面色晦暗, 少

收稿日期: 2015-11-25

作者简介: 符丽(1988—), 女, 广西中医药大学硕士研究生, 研究方向为不孕不育和生殖内分泌。

通讯作者: 罗志娟(1960—), 女, 广西中医药大学教授, 主任医师, 硕士生导师, 研究方向为不孕不育和生殖内分泌。

# 治疗痛风制剂研究进展

周颖,甄汉深\*,梁悦,许玉华,吴雪娇

(广西中医药大学,广西南宁 530001)

**摘要:**痛风是由单钠尿酸盐(MSU)沉积所致的晶体相关性关节病,严重者可致残。治疗痛风的中西药制剂多种多样,引导痛风患者科学合理地选择使用痛风药物对于提高治疗效果十分必要。总结各种中西药剂型治疗痛风的临床应用,为该病的治疗方法提供参考依据。

**关键词:**痛风;制剂;剂型;综述

中图分类号:R255.6

文献标识码:A

文章编号:1673-2197(2016)08-0053-03

DOI:10.11954/ytctyy.201608023

痛风是由嘌呤代谢紊乱所致的疾病,主要临床表现为痛风性关节炎、痛风石沉积、痛风性肾病等因尿酸盐沉积所致的病理性改变。《格致余论·痛风》云:“彼痛风者,大率

腹刺痛,月经无规则,或月经周期延长,色暗黑,伴血块,乳房刺痛,舌质黯淡有瘀点,脉沉涩,则可判断为瘀血阻滞证。中医理论认为热毒可入里,煎灼血脉,日久营阴亏耗,则成血瘀症状。如《沈氏女科辑要笺疏·种子》中应用荡胞汤治疗该病。赵宏利<sup>[1]</sup>认为输卵管阻塞性不孕的基本病机为瘀血阻滞冲任,致使胞宫闭阻,不能受孕成胎。故以化瘀通络为大法,因寒者兼以温经散寒,因气滞者兼以理气化滞,因湿热者兼以清热化湿,治疗效果显著。黄素英认为该病为本虚标实之证,以肾虚为本,瘀阻为标,治疗以补肾活血、祛瘀通络为法。总而言之,血瘀、痰湿等均为输卵管不孕的主要病因,临床多采用清热利湿、活血化瘀法,佐以益气健脾之法。症见月经不规律,月经量减少,色淡,白带减少,伴随腹冷,肢凉,脉细缓或无力者,可归属于肝脾肾亏虚证,此类患者多因热毒煎灼阴液,血脉瘀阻三焦,气化传输不畅,导致脾不能散精,下焦肝肾不得阴液滋养,日久无力化生阳气,肝气不疏则女子天葵不以时节制,肾不化气则不能鼓动一身之阳气。《傅山女科·种子门》<sup>[8]</sup>中多采用疏肝健脾、滋补肝肾、温补脾肾等方法治疗不孕,如养精种玉汤、并提汤、温胞汤、宽带汤、加味补中益气汤,可见有其通性。又如《宋氏女科·求嗣门》<sup>[12]</sup>中采用调经种子汤、白子建中汤、女金丹、固本健阴丹治疗该病,可获良效。

### 3 结语

综上所述,输卵管炎的治疗方法很多,临证时要以中医理论为指导,根据患者实际情况做出正确分期,以便辨证治疗。中医治疗输卵管炎虽有一定优势,但输卵管在炎性病变过程中,其组织和功能发生一系列变化,输卵管炎导致的不孕更不是简单消炎就能解决问题。在该病的治疗过程

中,不但要通过抗炎和活血化瘀恢复组织结构,还要恢复输卵管平滑肌蠕动功能,才能使其完成拾卵和运输精卵的功能,完成受孕,而怎样恢复其平滑肌运动功能,值得进一步研究。

### 参考文献:

- [1] 乐杰,谢幸,林仲秋,等.妇产科学[M].北京:人民卫生出版社,2008:351.
- [2] 罗丽兰.不孕与不育[M].北京:人民卫生出版社,1999:149.
- [3] 甄秀丽,赵素英.解脲支原体和沙眼衣原体感染与输卵管阻塞的关系[J].新医学,2005,36(2):88-89.
- [4] 崔艳敏.综合疗法治疗输卵管阻塞性不孕症体会[J].山东中医杂志,2014,33(1):33-34.
- [5] 江小蓉.积水输卵管的形态结构及其相关不孕症的诊疗应用探讨[D].广州:南方医科大学,2012.
- [6] 宋艳丽,孙自学,倪婷婷,等.从瘀论治输卵管炎性不孕症[J].中医学报,2014,29(6):796-797.
- [7] 孙森,侯丽辉,吴效科.中西医结合诊治输卵管炎性不孕[J].辽宁中医药大学学报,2008,10(6):43-45.
- [8] 傅山.傅山女科[M].北京:人民卫生出版社,2006.
- [9] 孙一奎.赤水玄珠[M].北京:中国医药技术出版社,2011.
- [10] WYNN TA. Common and unique mechanisms regulate fibrosis in various fibroproliferative disease[J]. J Clint Invest, 2007,117(3):524-529.
- [11] 俞慧慧,赵宏利.赵宏利辨治输卵管阻塞性不孕症[J].长春中医药大学学报,2014,30(1):58-59.
- [12] 宋林.宋氏女科秘书[M].上海:中华书局,1955.

(责任编辑:尹晨茹)

收稿日期:2015-11-18

作者简介:周颖,广西中医药大学硕士研究生,研究方向为中药质量分析与检测。

通讯作者:甄汉深,广西中医药大学教授,博士生导师,研究方向为药学和中药学的教学及科研。E-mail:8zhen@163.com