

# 中西药治疗少弱精子症临床观察

刘峰

(山西省临县卫生学校,山西临县 033200)

[摘要] 目的:观察五子衍宗丸与左卡尼汀口服液治疗少、弱精子症的临床疗效。方法:门诊患者随机分为治疗组与对照组,治疗组服用五子衍宗丸,对照组服用左卡尼汀口服液。12周为1个疗程,以治疗1个疗程后精液参数(密度、活力)的改变以及受孕情况为观察指标。结果:经过12周的治疗,两组精子参数均比治疗前有明显提高,且治疗组优于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论:中药五子衍宗丸治疗少、弱精子症疗效优于西药左卡尼汀口服液。

[关键词] 五子衍宗丸;左卡尼汀口服液;少、弱精子症

[中图分类号] R698+2

[文献标识码] B

[文章编号] 1674-4721(2011)01(b)-094-02

## Clinical observation of less Asthenospermia treatment with Chinese and western drugs

LIU Feng

(The Health School of Lin County, Shandong Province, Lin County 033200, China)

[Abstract] **Objective:** Wuzi Yanzong pills oral treatment with L-carnitine small, weak clinical efficacy of sperm. **Methods:** The patients were randomly divided into treatment group and control group, treatment group were treated with Wuzi Yanzong pills, the control group were given oral L-carnitine. 12 weeks for one course to a course of treatment after the semen parameters (density, energy) and the situation changes and pregnancy were observed. **Results:** After 12 weeks of treatment, the parameters of sperm treatment group showed significant improvement compared with the control group were significantly different ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** Chinese medicine Wuzi Yanzong pills treatment is more effective than western medicine asthenospermia oral L-carnitine.

[Key words] Wuzi Yanzong pills; Oral L-carnitine; Small, weak sperm

男性不育已成为一个全球性健康问题。近20年来,男性的精子数量平均每年以2%的速度在下降。少、弱精子症是造成男性不育的重要原因之一<sup>[1]</sup>。目前对少、弱精子症尚缺乏特异有效的治疗方法。本附院2009年9月~2010年5月采用五子衍宗丸对照左卡尼汀口服液治疗少、弱精子症,取得了

[作者简介] 刘峰(1972-),男,本科学历,主治医师。

较好疗效,现报道如下:

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选择符合纳入标准的80例患者,均为2009年9月~2010年5月泌尿男科门诊治疗患者。随机分为两组:治疗组(五子衍宗丸组)40例,年龄(28.96±4.57)岁,病程(4.17±

织检查的病理所见。该病西医治疗效果欠佳,中西医结合治疗可能具有一定的优势<sup>[4]</sup>。

本病属于中医“胃痞”、“胃脘痛”范畴。《素问·至真要大论》曰:“诸湿肿满,皆属于脾”。脾虚则患者腹胀、乏力、食欲不振,痰饮内停,胃气上逆则嘈杂、暖气。长期的经验表明慢性萎缩性胃炎是在脾胃虚弱的基础上发生了以痰湿停聚为共同病理机制的一种疾病。拟方以半夏、党参、白术、健脾化痰为君,以厚朴、柴胡为臣。半夏辛散温燥,主入脾胃,能行水湿,降逆气,而善祛脾胃湿痰。水湿去则脾健而痰涎自消,逆气降则胃和而痞满呕吐自止,故为燥湿化痰,降逆止呕,消痞散结之良药。《药性论》认为本品能“消痰涎,开胃健脾,止呕吐,去胸中痰满。”党参性平,味甘、微酸。归脾、肺经。功能补中益气,健脾益肺。用于脾肺虚弱,气短心悸,食少便溏,补脾养胃,健脾运而不燥,滋胃阴而不湿。白术健脾益气,燥湿利水。厚朴燥湿消痰,下气除满。柴胡疏肝、升阳,诸药合用,共奏健脾祛痰之效。本研究结果也表明,治疗组与对照组相

比,应用健脾化痰法治疗慢性萎缩性胃炎,可以明显改善萎缩性胃炎的临床症状。

本研究在观察临床症状基础上,更进一步以治疗前后胃黏膜病理改变为观察指标,结果表明:健脾化痰法对慢性萎缩性胃炎的胃黏膜病理变化也有改善效果。本治疗方法为纯中药制剂,在临床治疗与研究过程中,未发现毒副作用,值得进一步推广。

### [参考文献]

- [1] 中华医学会消化病学分会.全国慢性胃炎研讨会共识意见[J].胃肠病学,2000,5(2):77.
- [2] 周建中,陈泽民,危北海.慢性胃炎中西医结合诊断辨证和疗效标准(试行方案)[J].中西医结合杂志,1990,(5):318.
- [3] 中华人民共和国卫生部.中药新药临床研究指导原则(第二辑)[S].1995:114-121.
- [4] 谢微查.健脾养胃活血化痰法治疗慢性萎缩性胃炎54例临床观察[J].中国中医急症,2010,19(4):576-577.

(收稿日期:2010-12-06)

3.04)年;对照组(左卡尼汀口服液组)40例,年龄(29.11±4.83)岁,病程(4.03±2.96)年。两组间年龄、病史无显著性差异,具有可比性。

### 1.2 诊断标准

参照WHO《人类精液及精子-宫颈粘液相互作用实验室检验手册》<sup>[2]</sup>。少精子症:精子密度 $<20 \times 10^9/L$ ;弱精子症:精子活力a+b级 $<50\%$ 或a级 $<25\%$ ;少弱精子症:精子密度和活力均低于正常标准。

### 1.3 纳入标准

符合上述诊断标准,结婚1年以上,夫妻双方未采取任何避孕措施,排除女方原因,性生活正常的22~45岁的男性不育患者。排除严重躯体和生殖系统疾病以及感染性疾病;排除无精子症、未按医嘱服药、中断服药以及失访患者。

### 1.4 治疗方法

治疗组:给予五子衍宗丸(洛阳君山制药有限公司生产),1丸/次,2次/d;对照组:给予左卡尼汀口服液(东北制药总厂),10ml/次,2次/d。12周为1个疗程。治疗期间停用其他药物,嘱患者生活规律,饮食清淡,忌生冷油腻,戒烟忌酒,避免劳累等;嘱配偶支持、关心患者,减轻思想压力、增强治疗信心。

### 1.5 疗效判断

参照WHO《不育夫妇检查标准与诊断手册》<sup>[3]</sup>及《中药新药临床研究指导原则》<sup>[4]</sup>有关标准。治愈:少精症治疗后精子密度 $>20 \times 10^9/L$ ,弱精症精子活动力a+b级 $>50\%$ 或a级 $>25\%$ ,或者治疗后女方怀孕。有效:少精症治疗后精子密度提升 $>50\%$ ,弱精症治疗后精子活力a+b级提升 $>25\%$ 或a级提升 $>10\%$ ,但未达到正常标准。无效:少精症治疗后精子密度提升 $<50\%$ ,弱精症治疗后精子活力a+b级提升 $<25\%$ 或无明显变化。

### 1.6 统计分析

采用SPSS 13.0统计软件包进行。计量资料采用t检验,计数资料采用 $\chi^2$ 检验。

## 2 结果

### 2.1 两组治疗前后精子参数比较

治疗组和对照组治疗后与治疗前分别进行比较,精子密度、精子活力均较治疗前明显好转,差异有统计学意义( $P<0.05$ );治疗组和对照组治疗后比较,治疗组优于对照组,且差异有统计学意义( $P<0.05$ )。见表1。

表1 两组治疗前后精子参数比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数(n)	时间	精子密度	精子活力	
				a级(%)	a+b级(%)
治疗组	40	治疗前	18.54±8.76	15.64±4.13	33.45±7.94
		治疗后	57.19±12.34	37.31±7.18	59.11±12.47
对照组	40	治疗前	18.77±9.41	15.46±4.67	32.79±8.03
		治疗后	37.57±11.94	24.11±6.38	44.53±11.65

### 2.2 两组治疗后疗效比较

两组治疗后疗效比较:治疗组优于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表2。

表2 两组治疗后疗效比较(n)

组别	例数	治愈	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	40	26	9	5	87.50
对照组	40	14	14	12	70.00

### 2.3 受孕情况

12周治疗后随访,治疗组配偶怀孕13例,受孕率为32.5%;左卡尼汀口服液组怀孕7例,受孕率为17.5%。治疗组优于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

中成药五子衍宗丸是起源于唐代的著名方剂,由菟丝子、五味子、枸杞子、覆盆子、车前子诸药组成,因其配料中的五种中药材的名字均有一个“子”字,故名五子,常用于治疗不育症,被誉为“古今种子第一方”。方中菟丝子、枸杞子补肾阳,益精血;五味子、覆盆子补肾固涩;车前子亦有补肝肾之功。现代医学研究发现,五子衍宗丸有保护睾丸生精功能,调节下丘脑-垂体-性腺轴功能,抗衰老、降血糖、抗氧自由基、增强免疫等多种功能。

左卡尼汀又称左旋肉碱,简称L-肉碱。左卡尼汀是一种人体必需营养素,一种必需的辅酶,其主要功能是携带、转运活化的脂肪酸,通过左卡尼汀穿梭系统进入线粒体内进行 $\beta$ -氧化和三羧酸循环反应,促进脂肪酸氧化供能,为机体各种代谢过程,包括精子的成熟和代谢过程提供能量。附睾为人体含左卡尼汀最高的器官,当体内左卡尼汀合成水平偏低或外源性摄入不足时会影响到精子的获能,造成精子活力下降而导致不育<sup>[5]</sup>。临床应用可提高精子活力和密度等,提高女方妊娠率<sup>[6]</sup>。有报道,对少弱精子症患者以左旋肉碱治疗,治疗后前向运动精子百分率明显提高,精子密度亦有一定提高<sup>[7]</sup>。

少、弱精子症原因很多,许多机制尚未完全明确,因此,在治疗中也应因人而异,但临床观察,中药五子衍宗丸的疗效要优于西药左卡尼汀口服液。

### [参考文献]

- [1] 郭应禄,李宏军.男性不育症[M].北京:人民军医出版社,2003:1-2.
- [2] 世界卫生组织. WHO人类精液及精子-宫颈粘液相互作用实验室检验手册[M].4版.北京:人民卫生出版社,2001:128.
- [3] 世界卫生组织.不育夫妇标准检查与诊断手册[M].北京:科学出版社,1994:19.
- [4] 郑筱萸.中药新药临床研究指导原则[S].北京:中国医药科技出版社,1993:192.
- [5] Gurbuz B, Yalti S, Ficicioglu C, et al. Relationship between semen quality and seminal plasma total carnitine in infertile men [J]. J Obstet Gynaecol, 2003, 23(6):653-656.
- [6] Lenzi A, Lombardo F, Sgro P, et al. Use of carnitine therapy in selected cases of male factor infertility: a double-blind crossover trial [J]. Fertil Steril, 2003, 79(2): 292-300.
- [7] 吕海宁,滕晓明.左卡尼汀治疗男性少弱精子症的临床观察[J].中华男科学杂志,2005,11(6):470.

(收稿日期:2010-11-05)