

- 育病例分析. 中国实用医药 2011 6(33):78-79.
- [3] Madar J, Urbánek V, Chaloupková A, et al. Role of sperm antibodies and cellular autoimmunity to sperm in the pathogenesis of male infertility. Ceska Gynekol 2002 67(1):3-7.
- [4] Dimitrova DK, Kalaichiev SK, Nakov LS. Methods for the detection of antisperm antibodies associated with immunologically - mediated human infertility. Akush Ginekol(Sofia) 2002 41(3):43-48.
- [5] 王晓威, 张利. 抗精子抗体的研究进展. 中国性科学, 2012, 21(7):14-15 47.
- [6] 七新普. 慢性前列腺炎患者精子表面抗精子抗体检测及其意义. 中华男科学杂志 2009, 15(8):750-751.
- [7] 郭应禄, 胡礼泉. 男科学. 北京:人民卫生出版社 2005:102-206.
- [8] 郝都, 崔云. 男性免疫性不育中医现代研究概况. 中医学报, 2014 29(188):90-91.
- [9] Howes L, Jones R. Interactions between zona pellucida glycoproteins and sperm proacrosin/acrosin during fertilization. J Reprod Immunol. 2002 53(1-2):181-192.
- [10] 张俊, 丘勇超, 张春光, 等. 顶体酶的研究现状及临床应用价值. 临床医学工程 2009, 16(9):105-108.
- [11] 彭宇洪, 刘志刚, 王彬, 等. 枸橼酸克罗米芬治疗精子顶体酶异常的疗效观察. 中国医药科学 2013 3(1):89.
- [12] 郭小桥, 余波澜, 刘见桥, 等. 精子顶体反应及临床应用价值的研究进展. 中华临床医师杂志(电子版) 2013 7(12):5446-5448.
- [13] 唐乾利, 代波, 王权胜, 等. 续断种子方治疗免疫性男性不育的疗效观察. 中医学报 2012 40(5):68-70.
- [14] 陈文俊, 孙伟. 消抗散治疗免疫性不育临床研究. 山东中医杂志, 2013 32(2):81-82.
- [15] 王朋林. 清热活血化痰法治疗免疫性不育 59 例. 河南中医 2012, 32(12):1657-1658.
- [16] 郝都, 崔云. 调抗种子汤治疗男性免疫性不育症 34 例. 中国中医药科技 2014 21(2):189.
- [17] 徐泽杰, 郝文华, 李锡主. 前列解毒胶囊治疗男性免疫性不育症 80 例临床观察. 中医药导报 2014 20(1):40-42.
- [18] 李锡主, 郝文华. 自拟精免泰汤治疗男性免疫性不育症 96 例. 广西中医药 2013 36(4):16-17.
- [19] 何旭锋, 刘芳, 沈瑞林, 等. 暖精煎治疗精子顶体酶异常男性不育症 78 例疗效观察. 新中医 2013 45(4):73-75.
- [20] 邓云山. 聚精汤对精子顶体酶异常不育症的疗效观察. 中国性科学 2012 21(12):50-51 54.
- [21] 谢元平, 吴湘, 伦新, 等. 俞募配穴埋线法对男性免疫性不育症的临床疗效及对  $\beta$ -内啡肽的影响. 中国医药导报 2011 8(11):87-90.
- [22] 陈定雄, 李群生, 王杰. 自拟水蛭蜈蚣散治疗顶体酶异常男性不育症 60 例疗效分析. 辽宁中医杂志 2010 37(9):1746-1747.
- [23] 李轩, 何清湖, 刘朝圣, 等. 知柏地黄丸对解脲脲原体感染性不育患者精子顶体酶影响的临床观察. 中华中医药杂志, 2013, 28(6):1731-1733.
- [24] 齐凤. 补精丸联合强的松及抗生素治疗男性免疫性不育症 46 例. 中医杂志 2010 51(5):438-439.
- [25] 梁行. 中西医结合治疗免疫性不育症临床研究. 中医学报 2014, 29(193):798-799.
- [26] 孙成才. “精免康”联合强的松治疗男性免疫性不育症 63 例临床观察. 江苏中医药 2011 43(11):39-40.
- [27] 刘茜, 武松, 王望九, 等. 免疫性不育阴虚证小鼠模型造模方法研究. 辽宁中医药大学学报 2012 14(4):53-55.

(收稿日期:2014-09-23)

## • 中医性学 •

DOI:10.3969/j.issn.1672-1993.2015.07.025

# 麒麟丸联合左卡尼汀治疗少弱精子症疗效观察

储继凯 连庆文 张朝骞 曲明 商家铭 佟艳春 刘佳生  
佳木斯市中心医院男科 黑龙江 佳木斯 154002

**【摘要】** 目的:探讨麒麟丸联合左卡尼汀对少弱精子症的疗效。方法:将 120 例男性少弱精子症患者随机分为 3 组, A 组为联合用药治疗组, B 组为左卡尼汀治疗组, C 组为麒麟丸治疗组, 治疗前、后 2 个月对病例进行精液参数分析。结果:与治疗前相比, A、C 组患者治疗后精子密度及活力提高( $P < 0.01$ ), 但 C 组精子活力的改善明显低于 A 组; B 组治疗后精子活力提高, 密度无明显变化。结论:左卡尼汀联合麒麟丸可提高患者的精子密度和活力。

**【关键词】** 少精子症; 中西医结合疗法; 弱精子症

**Curative effect of qilin pill combined with levocarnitine in treating oligoasthenospermia** CHU Jikai, LIAN Qingwen, ZHANG Chaoqian, QU Ming, SHANG Jiaming, TONG Yanchun, LIU Jiasheng. Andrology Department, Jiamusi Central Hospital, Jiamusi 154002, China

**【Abstract】 Objectives:** To investigate the effect of levocarnitine and Qilin pill in treating oligoasthenospermia. **Methods:** 120 patients with male oligoasthenospermia were randomly divided into 3 groups: group A received

**【第一作者简介】** 储继凯(1971-), 男, 主任医师、硕士, 主要从事男科临床诊治与研究工作。

combined treatment; group B received levocarnitine therapy and group C received qilin pill. The semen parameters of patients in the three groups were compared before treatment and 2 months after treatment. **Results:** Compared with before treatment, the sperm density and activity of patients in group A and C increased ( $P < 0.01$ ), but the improvement in sperm motility of group C was significantly lower than group A; after treatment the sperm motility in group B was improved but no obvious changes in density. **Conclusions:** Levocarnitine combined qilin pill can improve the sperm density and activity of patients.

**【Key words】** Oligospermia; Western medicine and TCM; Asthenospermia

**【中图分类号】** R256.56

**【文献标志码】**

近几年随着人们对人类生殖问题认识的提高以及男科学研究的飞速发展,男性不育的发现率逐步增高,原因多样复杂。据统计,影响男性生育至关重要是男性精子数量和质量也在逐年下降<sup>[1]</sup>。左卡尼汀(L2carnitine)即左旋肉碱,是哺乳动物能量代谢中必需的天然物质,目前认为它在有机体内参与细胞能量代谢,其在男性不育症的治疗方面也得到不少临床医生的认可,被广泛应用于少精弱精症患者的治疗方案中<sup>[2-4]</sup>。将左卡尼汀与麒麟丸联合应用治疗少弱精子症患者,发现其疗效优于单独服用麒麟丸或左卡尼汀,现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 病例选择

本研究中120例为2011年5月至2012年5月在佳木斯市中心医院男科就诊的男性不育患者,年龄24~42岁,不育病史1~10年。根据就诊顺序以数字随机分组方法,将患者分为麒麟丸联合左卡尼汀组(A组)、左卡尼汀组(B组)、麒麟丸组(C组),每组各40例。其中A组年龄25~41岁,平均(29.5±4.6)岁;不育时间1.5~9年,平均(2.7±2.3)年;其中继发性不育26例,原发性不育14例;精液常规检查诊断为少精子症18例,弱精子症13例,少弱精子症9例。B组年龄24~42岁,平均(28.9±5.1)岁;不育时间1.5~10年,平均(2.9±2.5)年;其中继发性不育24例,原发性不育16例;精液常规检查诊断为少精子症16例,弱精子症15例,少弱精子症9例。C组年龄25~40岁,平均(28.3±5.1)岁;不育时间1.5~9年,平均(2.8±2.1)年,其中继发性不育29例,原发性不育11例;精液常规检查诊断为少精子症19例,弱精子症11例,少弱精子症10例。

### 1.2 给药方法

A组40例,为麒麟丸及左卡尼汀联合治疗组,给予麒麟丸(太安堂药业提供,批准文号:国药准字Z10930034)治疗,口服6g/次,3次/d,及左卡尼汀口服液(东北制药总厂生产)1.0g,3次/d,连服2个月为1个疗程;B组40例,为左卡尼汀治疗组,单纯给予西药左卡尼汀口服液1.0g,3次/d,疗程同前;C组40例,为麒麟丸治疗组,单纯给予麒麟丸6g/次,3次/d,疗程同前。

### 1.3 入选标准<sup>[5,6]</sup>

(1)精子浓度为 $5 \sim 20 \times 10^6$ /mL,(a+b)级精子<50%或a级精子<25%精子活动率<60%;(2)精液白细胞 $<1 \times 10^6$ /mL。

### 1.4 观察指标

疗效指标 主要疗效指标为精液参数的改善,如精子密度和精子活动率。观察指标设定为在治疗前、治疗3个月后进行精液分析。参照世界卫生组织制定的《人类精液及精子-宫颈黏液相互作用实验室检验手册(第五版)》<sup>[7]</sup>,实验严格按照操作

说明书进行。采用WLJY-9000型伟力彩色精子质量检测系统(CASA)静态观察系统检测精液相关参数。

### 1.5 统计学处理

采用SPSS软件包对结果进行分析,所得计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示,组内治疗前后比较采用配对的t检验,组间比较采用方差分析,计数资料采用V检验,以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

研究结果显示麒麟丸能够有效改善精子质量和密度<sup>[8]</sup>,左卡尼汀对精子活力的提高具有较好的作用,但是生精作用相对较弱,联合应用组的精子活力和密度都明显高于单用组。见表1。

表1 3组患者治疗前后精液参数比较

组别	精子密度( $10^6$ /mL)		前向活动精子(%)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
A组	10.9±5.7	26.5±7.7 <sup>ab</sup>	21.69±6.6	39.41±14.1 <sup>ab</sup>
B组	13.46±2.0	15.35±7.9	20.91±9.1	34.91±11.2 <sup>ab</sup>
C组	11.97±3.0	21.77±3.3 <sup>ab</sup>	19.29±6.8	28.39±10.3 <sup>a</sup>

注:同组内与治疗前相比,a: $P < 0.01$ ;同时期与对照组相比,b: $P < 0.01$

## 3 讨论

少弱精子症是引起男性不育症或生育力下降的主要原因之一,其发病原因复杂,如内分泌紊乱、微生物感染等,有时往往病因并不明确<sup>[9,10]</sup>。在治疗方面,因为病因不同其治疗方法也不尽相同。

《素问·上古天真论》中:“丈夫二八,肾气盛,天癸至,精气溢泻,阴阳和,故能有子”。中医理论认为“肾藏精,主生殖”,麒麟丸就是在此理论上研制而成。麒麟丸由制何首乌、菟丝子、覆盆子、郁金、山药、淫羊藿、青皮、党参、枸杞等15味中药组成,是在朱丹溪“五子衍宗丸”基础上加强补气血、壮肾阳,使之具有阴中有阳、补而不燥、滋而不腻、守而运化等功效<sup>[11]</sup>。

左卡尼汀是人体必需营养剂,一种必需的辅酶。是脂肪酸代谢的重要辅助因子,能促进脂肪酸氧化能,参与精子的能量代谢,为精子运动提供能量,能够改善精子的活力,但在生精功能方面效果并不明显<sup>[12,13]</sup>。

麒麟丸在治疗男性少弱精子症方面有较好疗效<sup>[14]</sup>。商学军等<sup>[15]</sup>在2010年进行了大样本多中心阳性药物对照的临床试验研究,发现麒麟丸能明显提高精子的密度和精子活力。通过

实际临床中的应用观察发现,使用麒麟丸联合左卡尼汀治疗男性少弱精子症可弥补左卡尼汀不能有效提高精子密度的不足,能够更全面的治疗少弱精子症,值得临床推广。

中西医结合治疗男性少弱精子症在临床上更有优势互补作用,作用机理更为明确的抗氧化物质,应对环境因素对精子的损伤,提高精子活力。中医从整体出发,调整身体机能,从补肾入手,调节性腺轴的分泌功能,促进精子生成成熟活化全过程,并兼顾血液供应和管道通畅。中西医结合整体和局部兼顾,调节与营养支持并重,效果明显提高,疗程缩短。

少弱精子症带来的危害是男性不育,精子质量也会对胚胎质量有影响,无论对于家庭还是社会乃至民族的影响都十分巨大,中西医相互融合,寻求更为积极有效的治疗方法是男科的重要任务。

### 参 考 文 献

- [1] 王古道. 男性不育症的诊断与治疗现状. 中国临床医生, 2012, 40(9): 24-28.
- [2] 唐玉亮, 常刚. 左卡尼汀的临床应用进展. 中国药业, 2010(17): 84-86.
- [3] 吴正沐, 陆湘, 王永卫, 等. 短期应用左卡尼汀在卵细胞胞质内单精子注射治疗少弱精子症中的作用. 中华男科学杂志, 2012, 16(3): 253-256.
- [4] 王界宇. 左卡尼汀口服液治疗少弱精子症疗效观察. 中国误诊学杂志, 2012(8): 1854-1855.
- [5] 郭应禄, 胡礼泉. 男科学. 北京: 人民卫生出版社, 2004.
- [6] 中华医学会. 临床诊疗指南·辅助生殖技术与精子库分册. 北京: 人民卫生出版社, 2009.
- [7] 世界卫生组织. 世界卫生组织人类精液检查与处理实验室手册·5版. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 191-193.
- [8] 高勇, 万子, 孙祥宙, 等. 麒麟丸联合左氧氟沙星治疗伴有附睾腺感染的弱精子症的临床疗效观察. 中华男科学杂志, 2013, 19(12): 1115-1118.
- [9] 陈在贤. 实用男科学. 北京: 人民军医出版社, 2006.
- [10] 何湖清. 中西医结合男科学. 北京: 人民卫生出版社, 2005.
- [11] 庄义修, 陈维勤, 蔡宗成. 麒麟丸的制备及临床应用. 中药材, 2004, 27(9): 708-709.
- [12] Lenzi A, Sgro P, Salacone P, et al. A placebo-controlled double-blind randomized trial of the use of combined L-carnitine and L-acetyl-carnitine treatment in men with asthenozoospermia. Fertil Steril, 2004, 81(6): 1578-1584.
- [13] 唐凌峰, 姜辉, 商学军, 等. 精浆左旋肉碱与精子密度、活力和活动率关系的研究. 中华男科学杂志, 2008(8): 704-708.
- [14] 邓云山, 周金芳, 黎霞云, 等. 麒麟丸联合溴隐亭治疗特发性高泌乳素血症少弱精子症的临床研究. 中华男科学杂志, 2013, 19(10): 940-944.
- [15] 商学军, 郭军, 陈磊, 等. 麒麟丸治疗少弱精子症的多中心临床疗效观察. 中华男科学杂志, 2011, 17(12): 1139-1142.

(收稿日期: 2014-08-07)

## • 中医性学 •

DOI: 10.3969/j.issn.1672-1993.2015.07.026

# 填精养肝汤治疗排卵障碍性不孕症的临床研究

黄远峰 陈非凡 马凤彬

东莞市中医院脾胃病科, 广东 东莞 523000

**【摘要】** 目的: 观察填精养肝汤治疗排卵障碍性不孕症的临床疗效。方法: 东莞市中医院门诊的80例排卵障碍性不孕症患者, 随机分入治疗组和对照组, 治疗组采用填精养肝汤治疗, 对照组采用克罗米芬治疗, 观察治疗前后疗效并互相对比。结果: 治疗组和对照组相比, 治疗疗效差异显著, 具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 填精养肝汤治疗排卵障碍性不孕症的临床疗效显著, 是提高治疗排卵障碍性不孕症的有效方法之一。

**【关键词】** 不孕症; 排卵障碍; 中医疗法; 填精养肝汤

**Efficacy of the "nourishing the liver and filling essence" soup in the treatment of ovulatory dysfunctional infertility** HUANG Yuanfeng, CHEN Feifan, MA Fengbin. Department of the Spleen and Stomach Diseases, Dongguan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Dongguan 523000, China

**【Abstract】 Objectives:** To investigate the efficacy of the "nourishing the liver and filling essence" soup in the treatment of ovulatory dysfunctional infertility. **Methods:** 80 patients with ovulatory dysfunctional infertility, from the Outpatient department of Dongguan Hospital of Traditional Chinese Medicine, were randomly divided into

**【基金项目】** 广东省东莞市科技计划医疗卫生类科研一般项目 (201310515000487)。

**【第一作者简介】** 黄远峰 (1982-) 男, 主治医师、医学硕士, 主要从事中医内科、中医妇科临床工作。