

(本研究承蒙已故导师孙宁铨研究员的指导, 在此表示深深地怀念)

参 考 文 献

1. 连 方, 等. 痛经宝与复方当归液治疗输卵管阻塞的机理探讨. 中西医结合杂志 1991; 11(5): 282.
2. Isaacson KB, et al. Transcervical fallopian tube recanalization. Int-J-Fertil 1992; 37(2): 106.
3. Ataya K, et al. New technique for selective transcervical osteal salpingography and catheterization in the diagnosis and treatment of proximal tubal obstruction. Fertil-Steril 1991; 56(5): 980.
4. 杨 柯, 等. 临床妇产科子宫输卵管造影学. 第1版. 天津: 天津人民出版社, 1974: 74.
5. 傅友丰, 等. 复方当归液治疗输卵管阻塞性不孕症 32 例. 江苏中医 1988; 1: 15.
6. 孙宁铨. 痛经散治疗 198 例原发性痛经及其机制初探. 上海中医药杂志 1986; 7: 5.
7. Lang EK, et al. Selective osteal salping ography and transvaginal catheter dilatation in the diagnosis and treatment of fallopian tube obstruction. AJR-Am-J-Roentgenol 1990; 154(4): 735.
8. Thurmond-AS, et al. Fallopian tubes: improved technique for catheterization. Radiology 1990; 174(2): 572.

抑抗灵对不育妇女抗子宫内膜抗体转阴的疗效观察*

南京军区南京总医院(南京 210002) 临床免疫科 黄邱朝 黄宇烽 武建国
妇 产 科 刘 琦 顾秋善

抗子宫内膜抗体(EMAb)是一种以子宫内膜为靶抗原的自身抗体, 多见于子宫内膜异位症(EMT)和原因不明不育的妇女。EMAb 的存在, 可能是引发不育和痛经、月经紊乱等临床症状的重要免疫学机制。我们运用中医活血化瘀等原理, 以复方中药抑抗灵对 EMAb 阳性者进行治疗, 获得满意疗效, 现报告如下。

临床资料 65 例患者均为用 ELISA 间接法检测血清 EMAb 为阳性的妇女, 其中 9 例经腹腔镜证实为 EMT 患者, 年龄 26~43 岁, 平均 35 岁, 病程 2~7 年, 平均 4 年, 均未生育。56 例为婚后性生活正常, 均排除男方因素, 妇科不育常规检查正常(包括腹腔镜检查未见异常)的原因不明的不育妇女, 其中婚后 2~13 年未孕者 34 例, 婚后发生自然流产 2~7 次者 22 例, 伴有痛经、月经紊乱和盆腔下坠感等自觉症状 40 例, 占 61.5%。

治疗方法 复方中药制剂抑抗灵糖衣片(由我院中山制药厂提供)主要成份为桃仁、当归、川芎、肉苁蓉、茯苓、生地、菟丝子、女贞子、仙灵脾、生甘草等(每片含生药 0.25 g), 每日 3 次, 每次 6 片。服药 1 个月后复查 EMAb, 如仍阳性, 继续服用 1~2 个月。月经期间不停药。本法治疗期间不用其他方法

治疗。

结 果 EMT 患者 9 例, 服抑抗灵后 1 个月 EMAb 转阴 4 例, 3 个月转阴 2 例, 曾服用西药 Danazol 无效者 3 例, 改用抑抗灵 2 个月后 EMAb 转阴(转阴率为 100%), 其中 1 例已娩出正常儿。原因不明不育患者 56 例, 服药 1 个月后 EMAb 转阴 22 例(39.3%), 服药 2 个月后 EMAb 转阴 24 例(42.9%), 服药 3 个月后转阴 6 例(10.7%), 失访 4 例, 总转阴率为 92.9%。其中 2 例怀孕, 4 例娩出正常儿。伴有痛经、月经紊乱者 40 例, 症状基本消失 24 例(60.0%), 症状显著减轻 11 例(27.5%), 症状未缓解 5 例(12.5%)。

体 会 中医学认为, 本病属“痛经、症瘕”范畴, 治以清热、温经、活血化瘀和散结消症为主, 辅以滋阴补肾。中药抑抗灵中桃仁、当归、川芎具有活血化瘀、温经通络和理气止痛等功效, 可改善子宫微循环, 促进血肿包块吸收, 缓解痛经等症状, 对抗体生成有一定抑制作用; 菟丝子、肉苁蓉、仙灵脾属温补肾阳药, 其中仙灵脾具有调节女性激素作用, 有助于基础体温调节; 滋阴凉血药生地及女贞子均可抑制免疫功能亢进; 当归尚有免疫功能双向调节作用; 生甘草不仅有激素样免疫抑制作用, 且能调和诸药。本法简便, 且无副作用, 疗效好, 可推广应用。

*国家自然科学基金资助项目

黑龙江省中西医结合第二次风湿病学术交流暨专业委员会成立大会, 已于 1993 年 11 月 11~13 日在哈尔滨医科大学召开, 黑龙江省及吉林省、辽宁省与会代表共 52 名参加。会上交流了学术论文, 并以会代训主持了专家讲座。