

和妊娠率。

2 手术治疗 手术可清除异位病灶,分离粘连,恢复盆腔正常解剖结构,保守性手术受孕率可达 52%,腹腔镜手术甚至可达 60% 以上。我们在临床实践中,对患者术前加以中药治疗,可减少内异症的盆腔粘连,降低手术难度;术后配以中药治疗,可降低复发率,提高受孕率。

(收稿:1999-07-14)

免疫性不孕症的实验研究

中国中医研究院西苑医院(北京 100091)

赖安妮

中医、中西医结合治疗免疫性不孕症不仅临床研究取得了较好疗效,在实验研究中也取得了一定进展,现分述如下。

1 抗精子抗体(ASAB)的实验研究 梁国珍等以精子混悬液加福氏佐剂及死卡介苗制成抗原,分别给助孕I号方(菟丝子、熟地、当归、桃仁等)组、助孕II号方(菟丝子、补骨脂、丹参、赤芍等)组及对照组 SD 大鼠腹腔皮下注射免疫制作动物模型。于首次免疫后 1 周分别灌胃助孕I号方与II号方(均为成人剂量 3 倍),对照组灌胃同容量的清水,连续 4 周。于免疫前及停药后第 1、6 天分别眼球取血,用浅盘凝集法测定 ASAB。实验结果表明有滋肾补肾、活血化瘀作用的助孕I号方、助孕II号方有降低 SD 大鼠对精子抗原的免疫反应,抑制抗精子抗体产生的作用。赖安妮等将人精子膜抗原注入雌性小鼠腹腔,测定精子抗体阳性者为免疫不育动物模型,分别灌胃中药胎宝冲剂(黄芪、当归、菟丝子、虎杖等)、强的松及生理盐水,观察胎宝冲剂抑制实验小鼠的抗精子抗体、促进妊娠的作用。结果:生理盐水组受孕率 38.98%,强的松组 47.06%,胎宝冲剂高、低剂量组分别为 70.00% 与 75.00%,胎宝冲剂低剂量组与生理盐水组比较有显著性差异($P < 0.05$)。胎宝冲剂低剂量组孕鼠平均着床数为 (10.93 ± 2.91) 只,明显高于强的松组

(6.75 ± 4.59) 只。酶联免疫吸附实验(ELISA)和微量细胞毒试验测定抗精子抗体,显示抗体下降,胎宝冲剂高剂量组和强的松组细胞毒百分率均显著低于生理盐水组($P < 0.05$, $P < 0.01$)。提示中药胎宝冲剂对生殖免疫有调节作用,能够抑制精子细胞毒抗体,促进免疫不育小鼠的生育力。黄震等观察了抑抗冲剂对昆明种小鼠抗精子抗体阳性模型的影响。结果表明:(1)抑抗冲剂能明显降低小鼠血清、宫颈粘液抗精子抗体,且停药后抗体反跳幅度较小,强的松虽也能降低抗精子抗体,但停药后抗体反跳幅度大。(2)抑抗冲剂能明显提高动物的妊娠率,每胎仔数与强的松组比较有明显差异($P < 0.05$)。

2 抗卵透明带的实验研究 孙晓溪等为了观察卵透明带抗独特型抗体免疫抗生育中 IL-2、IL-4 两种细胞因子含量的变化,分别用猪卵透明带(PZP)抗原、鼠抗 PZP 单克隆抗体(17D₃mAb)亲和提纯的透明带抗原和 PZP 的抗独特型抗体(Ab₂)免疫小鼠,通过脾细胞体外诱生,测定上清液中的 IL-2 和 IL-4 含量。结果表明 Ab₂ 免疫组主要介导的是 Th2 型免疫反应,而 PZP 免疫组和 17D₃mAb 靶抗原免疫组 IL-2 水平明显升高,可能介导的是 Th1 型免疫反应。此项研究的目的是为了筛选出无副作用的卵透明带避孕疫苗,但也确为抗透明带免疫不孕的实验研究提供了动物模型,也在一定程度上说明了抗透明带所致不孕的机理。

在不育症的诸多病因中,免疫因素越来越引起人们的重视。中医药对人体免疫功能积极影响,双向调节作用及较小的毒副作用,使中医药在免疫性疾病的治疗中取得了可喜的成绩。但在积极临床治疗同时,还应加强实验研究工作,实验研究中难度较大的是动物模型的制作。已有研究用精子膜抗原制作抗精子抗体的动物模型及用猪卵巢制作出透明带抗体的动物模型,其他如抗磷脂抗体、组织相容抗体(HLA)系统等所致的不育的动物模型未见报道,有待于研究探讨。

(收稿:1999-07-14)

· 消 息 ·

参芪扶正注射液学术研讨会在珠海召开

由中国中西医结合杂志社、天津集贤堂制药有限公司联合举办的现代中药研究进展