

# 坤泰胶囊联合维生素 E 对卵巢早衰患者的疗效观察

董泽明

东北石油大学校医院,黑龙江 大庆 163318

**【摘要】** 目的 研究坤泰胶囊联合维生素 E 对卵巢早衰患者的治疗效果。方法 将 2020 年 3 月—2022 年 12 月期间在我院接受治疗的卵巢早衰患者 (n=110) 依据随机排列表法平均分成两个组别,分别用对照组 (n=55,坤泰胶囊治疗) 和实验组 (n=55,坤泰胶囊联合维生素 E 治疗) 表示,比较两组患者的疗效、内分泌激素水平及卵巢功能指标。结果 实验组、对照组患者的治疗总有效率分别是 96.36%、81.82%,实验组患者的治疗总有效率明显高于对照组,  $P<0.05$ 。治疗前,两组患者的雌二醇 ( $E_2$ )、黄体生成素 (LH)、促卵泡激素 (FSH) 等内分泌激素水平比较无明显差异,  $P>0.05$ ; 治疗后,实验组患者的 LH、FSH 水平低于对照组,  $E_2$  水平高于对照组,  $P<0.05$ 。治疗前,两组患者的卵巢体积、窦卵泡数量以及子宫内膜厚度比较无明显差异,  $P>0.05$ ; 治疗后,实验组患者的这三项卵巢功能指标均高于对照组,  $P<0.05$ 。结论 对卵巢早衰患者采用坤泰胶囊与维生素 E 两种药物联合治疗,可以有效提升患者的治疗效果,将患者的内分泌激素水平控制在正常范围,显著改善患者的多项卵巢功能,促进患者的康复,值得推广。

**【关键词】** 坤泰胶囊; 维生素 E; 卵巢早衰; 疗效; 内分泌激素水平

卵巢早衰属于内分泌系统疾病,具体是指女性初潮来临后、40 岁之前,由于卵巢功能衰退导致雌激素水平下降,发生闭经甚至不孕等等,患者常伴有失眠、夜间睡眠出汗、记忆力衰退等症状<sup>[1-3]</sup>。卵巢早衰的发病原因复杂多样,难以确定,多数情况与自身免疫性疾病、病毒感染、染色体异常等因素相关。相关数据显示<sup>[4]</sup>,我国卵巢早衰的发病率高达 3.8%,而且随着生活环境、生活习惯以及工作压力的变化,卵巢早衰的发生概率具有一定的上升趋势,十分不利于女性的生殖健康,甚至影响家庭和谐。因此,何种治疗方式能够有效改善卵巢早衰患者的卵巢功能、缓解患者的临床症状是一项值得深入研究的重要问题。坤泰胶囊是临床常用的治疗卵巢早衰的药物,其具有清热滋阴、安神除烦的功效,能够调节患者的内分泌功能,但是单独用药所取得的疗效不甚理想<sup>[5]</sup>,而维生素 E 具有抗氧化作用,可以对卵巢早衰的治疗起到一定的帮助<sup>[6]</sup>。据此,本文将借助 110 例在我院接受治疗的卵巢早衰患者,观察分析坤泰胶囊联合维生素 E 对患者的疗效、内分泌激素水平以及卵巢功能指标的影响,报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 将在我院进行治疗的 110 例卵巢早衰患者作为研究对象,入选时间为 2020 年 3 月—2022 年 12 月。并按照随机排列表法将所有入选者分为各含 55 例患者的两个小组,分别用对照组与实验组表示。其中,对照组患者的年龄在 24 ~ 39 岁之间,平均年龄 ( $32.56 \pm 3.78$ ) 岁,病程 0.5 ~ 3.4 年,平均病程 ( $1.65 \pm 0.32$ ) 年;实验组患者的年龄 22 ~ 39 岁,平均年龄 ( $33.26 \pm 3.81$ ) 岁,病程 0.8 ~ 3.2 年,平均病程 ( $1.74 \pm 0.36$ ) 年。两组患者在年龄、病程上基本一致 ( $P>0.05$ ),有可比性。

纳入标准:①经本院伦理委员会批准;②满足《卵巢早衰的临床表现和诊断标准》中规定的诊断标准<sup>[7]</sup>;③年龄 <40 岁;④知情同意并签字。

排除标准:①有精神病史;②药物过敏;③沟通障碍;④严重心脑血管疾病。

## 1.2 方法

**1.2.1** 对照组患者使用坤泰胶囊(生产厂家:贵阳新天药业股份有限公司,批准文号:国药准字 Z20000083,规格:0.5g)<sup>[8]</sup>治疗。口服 4 粒/次,3 次/d,月经来潮后停用 4d,第 5d 继续服用。

**1.2.2** 实验组患者使用坤泰胶囊联合维生素 E(生产厂家:浙江医药股份有限公司新昌制

药厂,批准文号:国药准字 H33020187,规格:100mg)<sup>[9]</sup>治疗。其中,维生素 E 口服 1 粒/次,2 次/d,治疗期间每天服用。坤泰胶囊的服用剂量与方法和对照组相同。

两组患者均治疗 3 个月。

**1.3 观察指标** ①观察两组患者的疗效。依据疗效判定标准<sup>[10]</sup>,无效:临床症状缓解 <70%,激素水平未改善,且半年内来月经次数 ≤ 1 次;一般效果:临床症状缓解 70% ~ 90%,激素水平有所改善,半年内来月经次数 >1 次;显著效果:临床症状缓解 90% 以上,激素水平恢复正常,月经周期规律。一般效果与显著效果之和占总人数的比例为总有效率。②观察两组患者治疗前后的内分泌激素水平。内分泌激素水平包括黄体生成素(LH)、雌二醇(E<sub>2</sub>)、促卵泡激素(FSH)等内分泌激素。③观察两组患者治疗前后的卵巢功能指标。指标包括卵巢体积、窦卵泡数量以及子宫内膜厚度等卵巢功能指标。

**1.4 统计学处理** 采用 SPSS23.0 软件分析及

处理数据,计数资料采用百分比(%)表示,采用  $\chi^2$  检验;计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,采用 t 检验。以 P<0.05 为差异具有统计学意义。

## 2 结 果

**2.1 比较两组患者的疗效** 对照组、实验组患者的治疗总有效率分别是 81.82%、96.36%,对照组的疗效明显低于实验组, P<0.05。见表 1。

**2.2 比较两组患者治疗前后的内分泌激素水平** 治疗前,两组患者的 E<sub>2</sub>、LH、FSH 等内分泌激素水平基本一致, P>0.05;治疗后,对照组患者的 E<sub>2</sub> 水平低于实验组,而 LH 和 FSH 水平均高于实验组, P<0.05。见表 2。

**2.3 比较两组患者治疗前后的卵巢功能指标** 治疗前,两组患者的卵巢体积、窦卵泡数量、子宫内膜厚度基本一致, P>0.05;治疗后,对照组患者这三项卵巢功能指标均低于实验组, P<0.05。见表 3。

表 1 两组疗效比较[n(%)]

组别(n=55)	显著效果	一般效果	无效	总有效
对照组	18 (32.73)	27 (49.09)	10 (18.18)	45 (81.82)
实验组	36 (65.45)	17 (30.91)	2 (3.64)	53 (96.36)
$\chi^2$				5.986
P				0.014

表 2 两组内分泌激素水平比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别(n=55)	E <sub>2</sub> (pg/mL)		LH (mIU/mL)		FSH (mIU/mL)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	351.62 ± 45.48	667.54 ± 52.46	72.15 ± 6.74	36.54 ± 2.36	33.31 ± 4.24	20.35 ± 2.16
实验组	356.07 ± 45.56	796.55 ± 46.27	72.34 ± 6.89	22.11 ± 2.22	33.56 ± 4.78	13.34 ± 1.95
t	0.513	13.678	0.146	33.029	0.290	17.865
P	0.609	0.001	0.884	0.001	0.772	0.001

表 3 两组卵巢功能指标比较 (n=55)

组别	卵巢体积 (cm <sup>3</sup> )		窦卵泡数量 (个)		子宫内膜厚度 (mm)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	3.21 ± 0.13	4.87 ± 0.26	2.56 ± 0.67	4.35 ± 0.44	5.36 ± 0.45	7.12 ± 0.64
实验组	3.24 ± 0.15	5.79 ± 0.31	2.64 ± 0.63	5.61 ± 0.38	5.24 ± 0.61	8.96 ± 0.55
t	1.121	16.863	0.645	16.073	1.174	16.171
P	0.265	0.001	0.520	0.001	0.243	0.001

## 3 讨 论

卵巢早衰是一种早发性卵巢功能不全,由于女性的卵巢功能衰退所致,可能会引发闭经、不孕、性器官萎缩等多种卵巢功能衰退症状,对女性的生殖功能造成严重影响。从中医角度来说,肾为先天之精、脾为后天之源,通过后天来弥补先天,可改善肾气,肾气足则天葵正常,而后冲任稳固,胞宫才能正常孕育与产月水<sup>[11]</sup>。而西医常用

的激素替代疗法虽然能够改善患者的内分泌激素水平,但是长期用药可能导致肠胃不适等症状,甚至引发乳腺癌、子宫内膜癌等严重并发症,危险系数较高<sup>[12]</sup>。因此,卵巢早衰的治疗方式的安全性十分关键。

坤泰胶囊是一种中成药,由熟地黄、黄连、白芍、黄芩、阿胶、茯苓等中药调制而成,多用于卵巢功能衰退的治疗。维生素 E 是一种天然营养剂,具有较强的抗氧化作用,存在于多种蔬菜、

水果、乳类之中,在医学上的应用范围也十分广泛。大量学者研究发现<sup>[13-15]</sup>,坤泰胶囊与维生素 E 均能够缓解卵巢早衰患者的多种症状,有效改善患者的卵巢功能,两种药物联用更能强化药物作用,提高治疗效果。据此,本文展开相关研究,结果显示,治疗后,实验组的治疗总有效率明显高于对照组( $P < 0.05$ )。这是因为坤泰胶囊中的熟地黄、阿胶、茯苓、白芍可以滋阴、养血、补肾,黄连和黄芩可以清热解毒、交通心肾。多种药物结合可以起到较好的补脾益气、滋阴养血、调节阴阳的功效。而维生素 E 对维持机体的正常运行起到重要的维护作用,其抗氧化功能能够对卵巢起到较好的保护作用。两种药物联用,相互促进,显著提高疗效。还有数据表明,治疗后,实验组患者的 LH、FSH 水平低于对照组,  $E_2$  水平、卵巢体积、窦卵泡数量以及子宫内膜厚度均高于对照组( $P < 0.05$ )。这是因为坤泰胶囊进入人体后,对下丘脑-垂体-卵巢轴这一机制产生调节作用,对大脑皮质造成刺激,进而调节女性的内分泌激素水平,改善患者的卵巢功能,与维生素 E 联用后发挥协同作用,显著提升患者的雌激素水平,调节患者的内分泌紊乱,有效增加患者的卵巢体积、卵泡数量以及子宫内膜厚度。

综上所述,坤泰胶囊联合维生素 E 可以显著提高卵巢早衰患者的治疗效果,将患者的内分泌激素水平控制在正常范围,改善患者的卵巢功能,帮助患者恢复正常的生育功能,适合广泛应用。

## 参考文献

- [1] 王玲玲,彭友晋,游维,等.补肾疏肝方联合激素替代疗法治疗卵巢早衰合并负性情绪患者疗效及对性激素水平的影响[J].现代中西医结合杂志,2022,31(2):243-247.
- [2] 张锦聪,潘蕾,郭凤琴.益肾复巢汤治疗卵巢早衰/卵巢功能不全患者的疗效及对血清性激素水平的影响[J].检验医学与临床,2022,19(3):371-374.
- [3] ZHANG Hongqin, LUO Qianqian, LU Xueyan, et al. Retraction Note: Effects of hPMSCs on granulosa cell apoptosis and AMH expression and their role in the restoration of ovary function in premature ovarian failure mice [J]. Stem Cell Research & Therapy, 2022, 13(1): 504-504.
- [4] 蔡健,李雪.坤泰胶囊联合激素替代疗法对卵巢早衰患者临床症状和性激素水平的影响[J].现代中西医结合杂志,2019,28(35):3933-3936.
- [5] 邓乔尹,赵颖,于丽丽,等.坤泰胶囊联合激素替代治疗用于卵巢早衰疗效及安全性的系统评价[J].中国医院用药评价与分析,2020,20(4):463-468.
- [6] 刁瑞英,蔡学泳,甘辉梅,等.坤泰胶囊对卵巢早衰患者血清炎症指标、相关激素及血脂水平的影响[J].中国计划生育学杂志,2019,27(3):308-311.
- [7] 徐苓,宋亦军.卵巢早衰的临床表现和诊断标准[J].实用妇产科杂志,2003,19(4):195-196.
- [8] 刘艳萍,王诚,金全芳.坤泰胶囊联合雌孕激素序贯疗法治疗卵巢早衰的疗效及对 Treg 和 Th17 平衡及其细胞因子水平的影响[J].中国妇幼保健,2019,34(22):5308-5311.
- [9] 王华斌,李永文,丁勇利.维生素 E 联合激素补充疗法对卵巢早衰患者内分泌及生育功能的影响[J].中国煤炭工业医学杂志,2021,24(2):204-208.
- [10] 赵敏英,张铭娜,郭丽娜,等.维生素 E 联合促排卵药物治疗多囊卵巢综合征不孕症的疗效及对氧化应激指标的影响[J].河北医药,2020,42(3):357-361.
- [11] 余晓燕,杨惠林,杨仕兵,等.奥利司他联合维生素 E 对肥胖多囊卵巢综合征不孕患者的代谢指标及免疫功能的影响[J].现代生物医学进展,2022,22(8):1578-1581.
- [12] QU Qingxi, LIU Linghong, CUI Yuqian, et al. miR-126-3p containing exosomes derived from human umbilical cord mesenchymal stem cells promote angiogenesis and attenuate ovarian granulosa cell apoptosis in a preclinical rat model of premature ovarian failure [J]. Stem Cell Research & Therapy, 2022, 13(1): 352.
- [13] 贾新转,刘二缓,王聪敏,等.多囊卵巢综合征伴不孕患者单个卵泡卵泡液中脂溶性维生素水平与胚胎发育及新鲜胚胎周期临床结局的相关性分析[J].广西医学,2022,44(7):706-711.
- [14] 余建,周婷,汤娟,等.血清  $\alpha\beta$  2GPI 在自身免疫性卵巢早衰患者中的表达及其与性激素水平的关系[J].国际检验医学杂志,2022,43(15):1859-1862.
- [15] 谢莺,张淳.辅酶 Q10 联合维生素 E 治疗对多囊卵巢综合征患者糖代谢指标及性激素水平的影响[J].中国妇幼保健,2019,34(20):4747-4750.