

## 针刺配合耳穴压豆联合二甲双胍治疗肥胖型多囊卵巢综合征的临床研究

朱晓艳, 朱建华\*, 仇龙山, 季兆芳, 王建彩

扬州大学建湖临床医学院 江苏建湖

**【摘要】目的** 分析针刺、耳穴压豆和二甲双胍联合用于肥胖型多囊卵巢综合征的价值。**方法** 对 2018 年 1 月—2021 年 12 月扬州大学建湖临床医学院接诊肥胖型多囊卵巢综合征病人 (n=64) 进行随机分组, 试验和对照组各 32 人, 前者采取针刺、耳穴压豆和二甲双胍联合疗法, 后者采用二甲双胍。对比 FSH 等指标。**结果** 关于 FSH、LH、T 和 E<sub>2</sub>, 在疗程结束时: 试验组的数据比对照组低 (P<0.05)。关于总有效率, 试验组数据 96.88%, 和对照组 75.0%相比更高 (P<0.05)。关于空腹胰岛素和空腹血糖, 在疗程结束时: 试验组的数据分别是 (130.25 ± 4.96) pmol/L、(5.04 ± 0.26) mmol/L, 和对照组 (137.49 ± 5.23) pmol/L、(5.41 ± 0.34) mmol/L 相比更低 (P<0.05)。关于妊娠成功率, 试验组数据 53.13%, 和对照组 28.13%相比更高 (P<0.05)。**结论** 肥胖型多囊卵巢综合征联用针刺、耳穴压豆与二甲双胍, 疗效显著, 性激素水平改善更加明显, 空腹胰岛素与空腹血糖降低更为迅速, 妊娠成功率也更高。

**【关键词】** 肥胖型; 耳穴压豆; 多囊卵巢综合征; 针刺

### Clinical study of acupuncture and metformin in the treatment of obese polycystic ovarian syndrome

Xiaoyan Zhu, Jianhua Zhu\*, Longshan Qiu, Zhaofang Ji, Jiancai Wang

Jianhu Clinical Medical School of Yangzhou University, Jiangsu Jianhu

**【Abstract】Objective:** To analyze the value of acupuncture, ear point pressure beans and metformin combined use in obese polycystic ovary syndrome. **Methods:** Patients with obese polycystic ovary syndrome (n=64) from January 2018 to December 2021 were randomized. 32 patients in the control group were combined with acupuncture, ear point pressure beans and metformin, while the latter used metformin. Compared with FSH and other indicators. **Results:** For FSH, LH, T, and E<sub>2</sub>, at the end of the session: the test group was lower than the control group (P<0.05). Regarding the total response rate, the test group data was 96.88%, which was higher than the 75.0% in the control group (P<0.05). For fasting insulin and fasting glucose, at the end of the session: the data were (130.25 ± 4.96) pmol/L, (5.04 ± 0.26) mmol/L, and pmol/L (137.49 ± 5.43) (P<0.034) mmol/L, respectively. Regarding the pregnancy success rate, the test group data was 53.13%, which was higher than the 28.13% in the control group (P<0.05). **Conclusion:** The combination of acupuncture, ear pressure and metformin showed significant improvement of sex hormone levels, faster reduction of fasting insulin and fasting blood glucose, and higher success rate of pregnancy.

**【Keywords】** Obesity; ear point pressure beans; polycystic ovary syndrome; acupuncture

多囊卵巢综合征是常见的妇科疾病之一, 通常是由代谢与激素功能失调所致, 可引起胰岛素抵抗、无排卵与雄性激素分泌增加等症状, 本病多发生于育龄期女性与肥胖群体, 而肥胖则会加重病人的病情<sup>[1]</sup>。目前, 医生一般会采取药物治疗来对肥胖型多囊卵巢综合征病人进行干预, 如: 二甲双胍等,

但总体疗效欠佳<sup>[2]</sup>。本文选取 64 名多囊卵巢综合征病人 (2018 年 1 月—2021 年 12 月), 着重分析针刺、耳穴压豆与二甲双胍联合用于肥胖型多囊卵巢综合征的价值, 如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

\*通讯作者: 朱建华

2018年1月—2021年12月本科接诊肥胖型多囊卵巢综合征病人64名,随机分2组。试验组32人的年纪范围22-38岁,均值达到 $(27.96 \pm 2.54)$ 岁;病程范围1-8年,均值达到 $(3.96 \pm 0.82)$ 年;体重范围59-85kg,均值达到 $(72.24 \pm 7.18)$ kg。对照组32人的年纪范围22-39岁,均值达到 $(28.03 \pm 2.96)$ 岁;病程范围1-7年,均值达到 $(3.85 \pm 0.79)$ 年;体重范围59-86kg,均值达到 $(72.96 \pm 7.52)$ kg,  $P > 0.05$ ,具有可比性。

## 1.2 方法

两组均常规用二甲双胍,详细如下:盐酸二甲双胍,单次用药量500mg,口服,每日3次,疗程为3个月,本药品由“中美上海施贵宝制药有限公司”提供,国药准字:H20023371。试验组加用针刺与耳穴压豆法,详细如下:(1)针刺。选择病人脾俞穴、三阴交穴、肝俞穴、天枢穴、肾俞穴、丰隆穴、关元穴与阴陵泉穴等穴位。协助病人取仰卧位,充分消毒所选穴位周围的皮肤,然后再用毫针对准穴位迅速刺入,对于脾俞穴、肝俞穴、关元穴与肾俞穴需采取补法,而对天枢穴、阴陵泉穴、三阴交穴和丰隆穴则采取平补平泻法。待得气后,留针约30min,每日1次,待连续针刺5d后休息2d,疗程为3个月。(2)耳穴压豆。对于穴位的选择以子宫、内分泌、脾、卵巢、大肠、肾与三焦等。充分消毒病人的耳部,然后再用医用胶布粘住王不留行籽,并将之对准耳穴进行贴压,每次贴压1只耳朵,各穴位都按压50次,每日3次,疗程为3个月。

## 1.3 评价指标<sup>[4]</sup>

(1)检测两组治疗前/后FSH、LH、T和E<sub>2</sub>水平。

(2)参考下述标准评估疗效:1)无效,性激素指标未改善,卵巢大小与形态无变化。2)好转,性激素指标明显改善,卵巢大小和形态基本恢复正常。3)显效,性激素指标恢复正常,且卵巢大小和形态也都恢复正常。对总有效率的计算以(好转+显效)/n\*100%的结果为准。

(3)检测记录2组治疗前/后空腹胰岛素与空腹血糖。

(4)统计2组妊娠成功者例数。

## 1.4 统计学分析

SPSS22.0处理数据,t的作用:检验计量资料,即 $(\bar{x} \pm s)$ , $\chi^2$ 的作用:检验计数资料,即[n

(%)]。P<0.05,差异显著。

## 2 结果

### 2.1 激素水平分析

检测结果显示,关于FSH、LH、T和E<sub>2</sub>,尚未治疗时:试验组的数据分别是 $(5.97 \pm 0.68)$  mIU/ml、 $(16.52 \pm 1.47)$  mIU/ml、 $(1.35 \pm 0.29)$  ng/ml、 $(123.46 \pm 11.59)$  pmol/L对照组数据 $5.98 \pm 0.72$  mIU/ml、 $(16.47 \pm 1.53)$  mIU/ml、 $(1.37 \pm 0.27)$  ng/ml、 $(123.97 \pm 11.84)$  pmol/L,2组数据之间呈现出来的差异并不显著 $t_1=0.2914$  $t_2=0.3058$  $t_3=0.2857$ , $t_4=0.2796$ ,P均>0.05;在疗程结束时:试验组的数据分别是 $(2.06 \pm 0.13)$  mIU/ml、 $(8.17 \pm 1.24)$  mIU/ml、 $(0.41 \pm 0.04)$  ng/ml、 $(95.23 \pm 7.16)$  pmol/L,对照组数据 $(4.13 \pm 0.41)$  mIU/ml、 $(13.21 \pm 1.93)$  mIU/ml、 $(0.99 \pm 0.12)$  ng/ml、 $(110.98 \pm 9.42)$  pmol/L,对比可知,试验组的数据比对照组低( $t_1=5.2418$ , $t_2=5.9614$ , $t_3=4.0254$ , $t_4=13.5798$ ,P均<0.05)。

### 2.2 疗效分析

评估结果显示,试验组:无效1人、好转10人、显效21人,本组总有效率96.88%(31/32);对照组:无效8人、好转13人、显效11人,本组总有效率75.0%(24/32)。对比可知,试验组的总有效率更高( $\chi^2=7.2149$ ,P<0.05)。

### 2.3 胰岛素和血糖分析

关于空腹胰岛素和空腹血糖,尚未治疗时:2组数据之间呈现出来的差异并不显著(P>0.05),在疗程结束时:试验组比对照组低(P<0.05)。如表1。

### 2.4 妊娠成功率分析

统计结果显示,关于妊娠成功者,试验组17人,占53.13%;对照组9人,占28.13%。对比可知,试验组的妊娠成功率更高( $\chi^2=7.9253$ ,P<0.05)。

## 3 讨论

作为医院妇科中比较常见的一种病症,多囊卵巢综合征的发生和环境及遗传等因素密切相关,并以月经失调、不孕、多毛与痤疮等为主症,可损害病人身体健康,降低生活质量<sup>[5]</sup>。近年来,饮食结构与生活方式的转变,工作及生活压力的增大,使得我国多囊卵巢综合征的患病率显著升高,需引起临床的重视<sup>[6]</sup>。

表 1 统计胰岛素和血糖检测结果表 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	空腹胰岛素 (pmol/L)		空腹血糖 (mmol/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
试验组	32	140.57 ± 11.34	130.25 ± 4.96	5.71 ± 0.48	5.04 ± 0.26
对照组	32	140.98 ± 11.72	137.49 ± 5.23	5.78 ± 0.52	5.41 ± 0.34
t		0.3045	4.0142	0.2894	3.4283
P		0.1893	0.0000	0.2015	0.0092

二甲双胍乃降糖药, 能够对小肠吸收葡萄糖的过程进行抑制, 可增强胰岛素敏感性, 将之合理运用于多囊卵巢综合征中, 可提高病人的胰岛素敏感性, 同时也能降低其胰岛素水平, 改善雄激素与 T 等指标<sup>[7]</sup>。耳穴压豆法是中医学中比较重要的一种治疗技术, 能够有效调理病人的气血, 并能有效缓解病人的月经不调与痛经等症状, 可改善其卵巢与脑垂体前叶功能<sup>[8]</sup>。通过对病人施以耳穴压豆治疗, 可起到补脾生血、调理冲任与补肾气等作用。另外, 耳穴压豆法也能促进病人月经的恢复, 可有效改善其糖脂代谢, 提高体重控制效果<sup>[9]</sup>。针刺治疗的目的在于: 通过对病人的相关穴位进行刺激的方式, 调节其血管与神经, 以改善其内环境<sup>[10]</sup>。选择关元穴、肾俞穴、三阴交穴、阴陵泉穴、丰隆穴与天枢穴等穴位进行针刺, 可起到化滞调肠、培元固本、调理气血、理气和胃与祛湿利水等作用。现代研究表明, 于常规二甲双胍治疗的基础之上, 对肥胖型多囊卵巢综合征病人辅以针刺与耳穴压豆治疗, 可显著提升其疗效, 改善激素水平, 降低空腹胰岛素<sup>[11]</sup>。

综上, 肥胖型多囊卵巢综合征联用针刺、耳穴压豆和二甲双胍, 疗效确切, 妊娠成功率更高, 激素水平改善更加明显, 空腹胰岛素与空腹血糖降低也更为迅速, 值得推广。

### 参考文献

- [1] 李玉婷, 冯婷, 何明静. 耳穴压豆法联合二甲双胍对肥胖型多囊卵巢综合征患者胰岛素抵抗的影响[J]. 中国医学创新, 2020, 17(25): 153-157.
- [2] 全春梅, 张状金, 贺小林, 等. 针刺联合二甲双胍治疗多囊卵巢综合征脾虚痰湿证 60 例[J]. 湖南中医杂志, 2021, 37(11): 73-75, 118.
- [3] 李娟, 庄冰洁, 马红霞, 等. 针刺联合阿卡波糖治疗二甲双胍不敏感伴腹型肥胖多囊卵巢综合征患者的临床疗效观察[J]. 中国妇幼保健, 2019, 34(6): 1398-1401.

- [4] 代晓峰. 针刺、耳穴贴压联合二甲双胍治疗肥胖型多囊卵巢综合征不孕症临床观察[J]. 新中医, 2017, 49(4): 128-131.
- [5] 王晨晔, 孙忻, 丁彩飞, 等. 苍附导痰汤加减联合针刺对肥胖型多囊卵巢综合征患者糖脂代谢及排卵率的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 25(36): 4056-4058.
- [6] 王佳媛, 马瑶, 杜维娜, 等. 二甲双胍联合针刺对肥胖型 PCOS 糖脂代谢与脂肪因子影响的临床研究[J]. 中国当代医药, 2020, 27(27): 69-72.
- [7] 李荔, 莫蕙, 文斌, 等. 针灸联合二甲双胍治疗肥胖型多囊卵巢综合征不孕症的临床研究[J]. 中华中医药杂志, 2011, 29(7): 2115-2119.
- [8] 杜晓娜, 孙莎莎, 管圆, 等. 针刺联合培元化痰汤治疗肥胖型多囊卵巢综合征脾虚痰湿型的临床疗效及对性激素的影响[J]. 河北中医, 2021, 43(4): 643-647.
- [9] 郭雯雯, 梁齐彬, 胡子衡. 董氏针刺配合“姐妹穴”埋线干预痰湿质胰岛素抵抗型多囊卵巢综合征临床研究[J]. 云南中医中药杂志, 2021, 42(12): 71-75.
- [10] 白松林, 蒋小辉, 李雨璘, 等. 中药减肥方联合针刺加运动对瘦体型多囊卵巢综合征患者内分泌指标及妊娠结局的影响[J]. 中国计划生育学杂志, 2014, 22(8): 540-543.
- [11] 柳元娥, 廖柏丹. 针刺联合二甲双胍治疗多囊卵巢不孕症临床观察[J]. 上海针灸杂志, 2018, 37(12): 1354-1358.

收稿日期: 2022 年 9 月 16 日

出刊日期: 2022 年 10 月 25 日

引用本文: 朱晓艳, 朱建华, 仇龙山, 季兆芳, 王建彩, 针刺配合耳穴压豆联合二甲双胍治疗肥胖型多囊卵巢综合征的临床研究[J]. 国际妇产科研究, 2022, 2(3): 42-44  
DOI: 10.12208/j. ijog. 20220064

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。  
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS