

association domain family protein from the lung tumor suppressor locus 3p21.3 [J]. *Nat Genet*, 2000 ; 25(3) 315 - 319.

[2] 邵康赫, 程邦昌等. RASSF1 基因不同转录本在肺癌组织中的转录表达及临床意义 [J]. *中华肿瘤杂志*, 2003 ; 25(2) : 149 - 152.

Shao K, Hao J, Cheng BC, et al. Expression of different RASSF1 transcripts and its clinical significance in lung carcinoma [J]. *Chin J Oncol*, 2003 ; 25(2) 149 - 152.

[3] Zhu XX, Deng D, Kuick R, et al. Analysis of human peripheral blood T cells and single-cell-derived T cell clones uncovers extensive clonal CpG island methylation heterogeneity throughout the genome [J]. *Proc Natl Acad Sci USA*, 1999 ; 96(14) 8058 - 8063.

[4] Ip SM, Wong LC, Xu CM, et al. Detection of human papillomavirus DNA in malignant lesions from Chinese women with carcinomas of upper genital tract [J]. *Gynecol Oncol*, 2002 ; 87(1) : 104 - 111.

[5] Shivakumar L, Minna J, Sakamaki T, et al. The RASSF1A tumor suppressor blocks cell cycle progression and inhibits cyclinD1 accumulation [J]. *Mol Cell Biol*, 2002 ; 22(12) 4309 - 4318.

[6] Agathangelou A, Honorio S, Macartney DP, et al. Methylation associated inactivation of RASSF1A from region 3p21.3 in lung, breast and ovarian tumors [J]. *Oncogene*, 2001 ; 20(12) 1509 - 1518.

[7] Byun DS, Lee MG, Chae KS, et al. Frequent epigenetic inactivation

of RASSF1A by aberrant promoter hypermethylation in human gastric adenocarcinoma [J]. *Cancer Res*, 2001 ; 61(19) : 7034 - 7038.

[8] Maruyama R, Toyooka S, Kiyomi O, et al. Aberrant promoter methylation profile of prostate cancers and its relationship to clinicopathological features [J]. *Clin Cancer Res*, 2002 ; 8(2) 514 - 519.

[9] Hogg RP, Honorio S, Martinez A, et al. Frequent 3p allele loss and epigenetic inactivation of the RASSF1A tumor suppressor gene from region 3p21.3 in head and neck squamous cell carcinomas [J]. *Eur J Cancer*, 2002 ; 38(12) : 1585 - 1592.

[10] Yu MY, Tong JHM, Chan PKS, et al. Hypermethylation of the tumor suppressor gene RASSF1A and frequent concomitant loss of heterozygosity at 3p21 in cervical cancers [J]. *Int J Cancer*, 2003 ; 105(2) 204 - 209.

[11] Kuzmin I, Liu L, Dammann R, et al. Inactivation of Ras association domain family 1A gene in cervical carcinomas and the role of human papillomavirus infection [J]. *Cancer Res*, 2003 ; 63(8) : 1888 - 1893.

[12] Cohen Y, Singer G, Lavie O, et al. The RASSF1A tumor suppressor gene is commonly inactivated in adenocarcinoma of the uterine cervix [J]. *Clin Cancer Res*, 2003 ; 9(8) : 2981 - 2984.

编辑 甄志强

· 经验交流 · 文章编号 1000-2790(2005)07-0660-01

佳蓉片联合氟米芬治疗不孕症 30 例

李爱芳, 徐成林, 王伟红

(乌鲁木齐军医学院, 新疆 呼图壁 831200)

【关键词】佳蓉片, 氟米芬, 不孕症

【中图分类号】R711.6 【文献标识码】B

0 引言 在女性不孕中, 排卵功能障碍或黄体功能不足者较常见, 单纯用西药促排卵治疗其妊娠率较排卵率低。我们于 1998/2003 年采用佳蓉片联合氟米芬治疗卵巢功能障碍不孕症 30 例, 取得较好效果。

1 临床资料 收集 45 例中原发不孕 34 例, 继发不孕 11 例; 年龄 25 岁 ~ 36(平均 33.2) 岁, 病程 2 ~ 8 a。男方精液检查正常, 女方输卵管通畅。所有病例均于行经 6 h 内进行诊刮, 刮出内膜送病理检查。结果显示不排卵 18 例(增生期内膜), 黄体功能不足 27 例(腺体分泌不良)。根据内膜病理检查结果将患者随机分为两组, 对照组: 单纯应用氟米芬, 共 15 例, 其中不排卵者 7 例, 黄体功能不足者 8 例; 治疗组: 应用佳蓉片联合氟米芬, 共 30 例, 其中不排卵者 11 例, 黄体功能不足者 19 例。两组患者从月经周期第 5 日开始口服氟米芬, 每日 50 mg, 连服 5 d, 持续 3 个周期, 停药 2 mo 后可重复使用。治疗组在应用氟米芬的同时服用佳蓉片(西安博爱制药厂生产), 于月经第 5 日开始服用, 每次 5 片, 每日 3 次, 连服 20 d, 按上法持续治疗 3 ~ 6 mo, 如未受孕可继续治疗直到妊娠。服药 1 a 仍未受孕者终止治疗。结果治疗组 30 例, 其中无排卵者 11

例, 受孕 7 例(63.6%); 黄体功能不足者 19 例, 受孕 15 例(78.9%), 总受孕率为 73.3%。对照组 15 例, 其中无排卵者 7 例, 受孕 3 例(42.8%); 黄体功能不足者 8 例, 受孕 3 例(37.5%), 总受孕率 40.0%。两组疗效比较, 治疗组疗效明显优于对照组。两组总受孕率 $\chi^2 = 4.73, P < 0.05$ 。两组黄体功能不足受孕率 $\chi^2 = 4.35, P < 0.05$ 。

2 讨论 佳蓉片为第四军医大学研制, 西安博爱制药厂生产, 主要成分有倒卵叶五加、肉苁蓉、肉桂、熟地黄等, 具有补肾益精, 养血安神之功, 用于治疗男、女更年期综合征、黄体不健等症。不孕症患者往往需要长期服药治疗, 如用中药煎剂多有不便, 难以坚持, 服用佳蓉片能持之以恒且无副作用。氟米芬用量小, 所有患者均用 50 mg/d, 无效可间断性重复使用, 以避免卵巢过度刺激症的发生。

氟米芬是一种比较老的促排卵药物, 价格低廉, 临床应用较广泛。对照组结果表明: 单服氟米芬对不排卵的受孕率为 42.8% ; 黄体功能不足的受孕率为 37.5% , 总受孕率为 40.0% , 与教科书描述的受孕率 30% ~ 40%^[1]基本一致。妊娠率低的主要原因可能与其抗雌激素有关, 用药后虽有排卵, 但黄体功能不健全, 抑制子宫内膜增殖和分泌, 使囊胚种植时子宫内膜容受不良。而佳蓉片联合氟米芬治疗组总受孕率为 73.3% , 两组总受孕率比较, 差异显著 $P < 0.05$ 。其中黄体功能不足对照组的受孕率为 37.5% , 治疗组的受孕率为 78.9% , 两组比较也差异显著 $P < 0.05$ 。说明两者合用既可促进排卵, 又可改善卵巢黄体功能, 在提高排卵的同时促进内膜与囊胚发育同步化, 因而提高了妊娠率。本法安全有效, 经济实用, 长期应用无副作用, 深受患者欢迎。

【参考文献】

[1] 乐杰. 妇产科学 [M]. 第 6 版. 北京: 人民卫生出版社, 2004 : 383.

收稿日期 2005-02-11 ; 修回日期 2005-03-23

作者简介 李爱芳(1952-), 女(汉族), 青海乐都县人, 大学本科, 教授. Tel. (0994) 4505361

编辑 袁天峰