

中医药治疗优势病种专家共识合辑

DOI: 10.16305/j.1007-1334.2024.01

基于海派特色的中医药治疗卵巢储备功能减退不孕症专家共识

徐莲薇, 李盛楠, 林光耀, 赵莉, 海派中医妇科流派专家组, 上海市中医药学会学术流派分会, 上海市中医药学会妇科分会

上海中医药大学附属龙华医院(上海 200032)

【关键词】 卵巢储备功能减退; 不孕症; 海派中医妇科; 调经; 种子; 保胎; 专家共识

Expert consensus on diminished ovarian reserve-caused infertility treatment with traditional Chinese medicine with Shanghai style characteristics

XU Lianwei, LI Shengnan, LIN Guangyao, ZHAO Li, Shanghai style Traditional Chinese Gynecology Expert Group, Academic Schools Branch of Shanghai Society of Traditional Chinese Medicine, Gynecology Branch of Shanghai Society of Traditional Chinese Medicine

Longhua Hospital Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 200032, China

Keywords: diminished ovarian reserve; infertility; Shanghai style traditional Chinese gynecology; menstrual regulation; conception; fetal protection; expert consensus

随着社会经济的发展,人们的生育观念发生改变,晚婚晚育的人群增多,女性生育年龄不断延后,高龄女性的生育需求逐步增加。但随着年龄的增长,女性卵巢内卵母细胞的数量和质量随之下降,血清卵泡刺激素(FSH)水平升高、抗苗勒管激素(AMH)水平下降、窦卵泡计数(AFC)减少,既而出现月经紊乱、雌激素缺乏相关症状、生育能力降低甚至不孕等临床表现,即卵巢储备功能减退(DOR)^[1],人群中DOR的发生率为10%~35%^[2]。全球不孕症发生率为9%^[3],我国不孕症发生率高达25%^[4]。DOR作为不孕症的重要病因,近年来备受关注,在接受辅助生殖技术的人群中,DOR女性更容易出现卵巢低反应和较差的妊娠结局^[5]。因此,诊治DOR不孕症对提高生育率十分重要。

上海中医妇科名家荟萃,流派纷呈,源远流长,各流派在DOR不孕症的诊治方面积累了丰富的临床经验,遣方用药颇具特色,在DOR不孕症的诊治中发挥重

要作用^[6-8]。以各流派对DOR不孕症的诊疗特色为抓手,海派中医妇科各流派代表性传承人共同制定了《基于海派特色的中医药治疗卵巢储备功能减退不孕症专家共识》(以下简称《共识》)。本《共识》整合了上海中医妇科流派对DOR不孕症在调经、种子、保胎等方面的临床经验和特色用药,以期DOR不孕症的临床诊疗提供“海派”方案。

1 制订方法

本《共识》的研究设计与制订步骤参照2016年出版的《中西医结合诊疗指南制订手册》^[9]、《中医妇科学》^[10]以及2022年发布的《卵巢储备功能减退临床诊治专家共识》^[1]中的有关内容。

1.1 发起和支持单位 本《共识》由海派中医妇科流派专家组、上海市中医药学会学术流派分会和上海市中医药学会妇科分会发起,上海市卫生健康委员会和上海市中医药管理局立项,上海中医药大学附属龙华医院牵头制订,上海中医药大学科技信息中心提供方法学支持。

1.2 临床问题的遴选和确定 本《共识》秘书组前期通过召开专家论证会和实地调研等方法,整合优化各位中医妇科专家意见后最终纳入9个临床问题。①DOR

【基金项目】上海市卫健委进一步加快中医药传承创新发展三年行动计划项目(ZY[2021-2023]-0209-01)

【通信作者】徐莲薇,主任医师,博士研究生导师;

E-mail: xu_lianwei2800@shutcm.edu.cn

不孕症如何诊断? ②海派中医妇科对 DOR 不孕症常见临床证型的辨证要点有哪些? ③海派中医妇科对 DOR 不孕症常见临床证型的特色用药有哪些? ④海派中医妇科对 DOR 患者调经、种子的特色用药有哪些? ⑤海派中医妇科对 DOR 不孕症保胎常见临床证型的辨证要点有哪些? ⑥海派中医妇科对 DOR 不孕症保胎常见临床证型的特色用药有哪些? ⑦DOR 不孕症的调护方式有哪些? ⑧DOR 不孕症治疗结局指标有哪些? ⑨DOR 不孕症治疗预后不佳该如何评估?

1.3 证据的检索 秘书组按照人群、干预、对照、结局和研究设计(PICO)原则对 9 个临床问题进行解构及证据检索。以“卵巢储备功能减退”“卵巢功能下降”为检索关键词,并以各流派主要传承人姓名限定条件,分别检索中国知网、维普中文期刊服务平台、万方数据知识服务平台等数据库,检索时间为建库至 2023 年 03 月,完成文献检索后,每个临床问题均由 2 位证据评价组成员按照题目、摘要和全文的顺序,独立逐级筛选文献并核对,如存在分歧则通过讨论或咨询第 3 方解决。对于未检索出相关文献的流派,则进行 4 次实地调研,并与流派负责人联络,起草相关临床问题条目池。

1.4 证据等级评价与《共识》意见的形成 依据中医药证据等级评价系统^[11]以及 2022 年发布的《早发性卵巢功能不全中西医结合诊疗指南》^[12]对所有条目获得的专家意见进行证据等级评价。I 级:大样本,随机研究,结果清晰,假阳性或假阴性的错误很低;II 级:小样本,随机研究,结果不确定,假阳性和(或)假阴性的错误较高;III 级:非随机,同期对照研究和古今中医专家共识;IV 级:非随机,历史对照和当代中医专家共识;V 级:病例报道,非对照研究和专家意见。

秘书组于 2023 年 04 月 06 日和 2023 年 06 月 04 日进行两轮德尔非法调查,收集到 31 位专家意见;于 2023 年 11 月 02 日将共识初稿发送给 31 位共识专家以及全国 18 位妇科专家审稿;于 2023 年 12 月 21 日完成共识定稿。根据海派中医妇科流派专家组意见,本《共识》不仅推荐基于海派中医妇科各流派的共性意见,而且展示各流派的特色用药。

2 适用范围

本《共识》规定了 DOR 不孕症的诊断标准,适用于 DOR 不孕症的中医辨治,可供中医各级医疗保健机构中西医结合妇科、中医妇科等学科的医务工作者参考。

3 DOR 不孕症的诊断

3.1 DOR 诊断 DOR 是由于卵母细胞的质量和(或)数量下降引起生殖潜力降低^[1]。临床表现为月经改变、生育力降低,以及性激素缺乏或波动的相关症状。月经改变:月经节律紊乱,如周期缩短或延长或闭经,月经量多或少,经期延长或缩短等;生育力降低:不孕、易

流产、反复流产、对促性腺激素反应性不良、反复胚胎种植失败等;性激素缺乏或波动的相关症状:与更年期症状类似。

辅助检查:①AMH<1.1 ng/mL;②两侧卵巢 AFC<5 至 7 枚;③连续两个月经周期的基础 FSH≥10 U/L。

3.2 不孕症诊断 不孕症是一种低生育力状态,推荐参照 2019 年中华医学会妇产科学分会发布的《不孕症诊断指南》^[13]中的有关标准,即一对配偶未采取任何避孕措施,并且有规律性生活至少 1 年未能受孕。

《共识》推荐 DOR 不孕症可以通过临床表现、辅助检查以及年龄因素进行综合评估。

4 DOR 不孕症中医辨治

DOR 不孕症患者以月经紊乱和不孕为主要临床特点。临床表现以神疲、乏力、性欲减退、记忆力减退、腰膝酸软、五心烦热、骨蒸盗汗等为主者,符合中医“虚证”的证候特点;临床表现以月经夹血块、经行腹痛,或平素小腹刺痛为主者,符合中医“实证”的证候特点。《共识》推荐辨证分型、治法、海派特色用药如下。

(1)肾阳虚证(Ⅲ级证据,强推荐,共识度 100%)

临床表现:不孕,月经周期延后,闭经,性欲减退,白带清稀量多;夜尿频多,经行泄泻,腰膝酸软,畏寒肢冷;舌质淡、苔白,脉沉细。

治法:温肾助阳,养血调经。

推荐药物:菟丝子,淫羊藿,当归,巴戟天,熟地黄,肉苁蓉,山茱萸,山药,杜仲,枸杞子。

除此以外,各流派用药还各有特色(按拼音首字母排序,下同)。陈氏:肉桂,香附,仙茅,锁阳;蔡氏:右归丸;何氏:肾气丸;骆氏:紫石英,紫河车,鹿角,白芍,川芎,白术,茯苓;庞氏:紫石英,紫河车,蛇床子,白芍;沈氏:右归丸;唐氏:续断,杜仲,桑寄生;喜氏:鹿角霜,附子,党参,黄芪,紫河车,干姜;朱氏:参芪四物汤,女贞子,覆盆子,续断,鹿角霜,鳖甲;郑氏:苁蓉杞子汤。

(2)肾虚血瘀证(Ⅲ级证据,强推荐,共识度 100%)

临床表现:不孕,月经周期延后,经行量多或少,色紫暗,有血块,经行腹痛,或平素小腹刺痛;头晕耳鸣,记忆力减退,腰膝酸软;舌紫暗或有瘀点,脉细涩。

治法:补肾祛瘀,活血调经。

推荐药物:熟地黄,丹参,当归,山茱萸,菟丝子,川芎,桃仁,山药,赤芍,红花。

各流派特色用药总结如下。陈氏:白芍,莪术,鸡血藤;蔡氏:大补元煎合血府逐瘀汤;何氏:肾气丸合桂枝茯苓丸;骆氏:枸杞子,桑椹,紫石英,紫河车,天冬,三棱,莪术;庞氏:地黄,女贞子,鸡血藤;沈氏:血府逐瘀合六味地黄丸;唐氏:续断,杜仲,桑寄生,枸杞子,三七;喜氏:地黄,青皮,牛膝,茯苓,白芍,香附,木香,牡丹皮;朱氏:四物汤,泽兰;郑氏:肾气丸合失笑散。

(3)肝肾阴虚证(Ⅲ级证据,强推荐,共识度 92.3%)

临床表现:不孕,月经后期,月经稀发,经量或多或少,经色深红或紫红,质稠,或乳房隐痛,或心烦;口苦咽干,腰膝酸软,五心烦热,骨蒸盗汗;舌红、苔少,脉弦细数。

治法:滋阴益肾,养肝调经。

推荐药物:山茱萸,熟地黄,地黄,枸杞子,女贞子,菟丝子,山药,白芍,当归,麦冬。

各流派特色用药总结如下。陈氏:丹参,龟甲,黄精;蔡氏:大补阴丸合知柏地黄丸;何氏:左归丸,一贯煎;骆氏:桑椹,白术,茯苓,紫石英,紫河车,墨旱莲;庞氏:白蒺藜,何首乌;沈氏:左归丸;唐氏:墨旱莲,桑椹;喜氏:覆盆子,五味子,柴胡,赤芍、白术,橘叶;朱氏:二至丸,桑椹,菟丝子,续断,杜仲,鹿角霜,鳖甲;郑氏:左归丸。

(4)肾虚肝郁证(Ⅲ级证据,强推荐,共识度 92.3%)

临床表现:不孕,月经周期延后,量少,色暗红或有血块,小腹胀痛,经前胸胁、乳房胀痛;精神抑郁,时欲太息,烦躁易怒,咽部异物感;舌质正常或淡红,舌苔薄白或微黄,脉弦或沉弦。

治法:疏肝解郁,和血调经。

推荐药物:柴胡,白芍,当归,白术,香附,茯苓,郁金,薄荷,川芎,川楝子。

各流派特色用药总结如下。陈氏:玫瑰花,丹参;蔡氏:逍遥散合四物汤;何氏:小柴胡汤,四逆散,逍遥散;骆氏:菟丝子,枸杞子,桑椹,紫石英,紫河车;庞氏:合欢皮,半夏;沈氏:丹栀逍遥丸;唐氏:青皮,陈皮;喜氏:陈皮,桔梗;朱氏:逍遥丸,生麦芽;郑氏:加味逍遥丸。

(5)气血虚弱证(Ⅲ级证据,强推荐,共识度 92.3%)

临床表现:不孕,月经周期延长,量少,色淡红,质清稀;头晕眼花,神疲体倦,少气懒言,心悸少寐,面色苍白或萎黄,口唇爪甲不华;舌质淡红、苔薄,脉细弱。

治法:益气养血调经。

推荐药物:当归,黄芪,白术,熟地黄,白芍,川芎,党参,茯苓,人参,甘草。

各流派特色用药总结如下。陈氏:归脾汤;蔡氏:补中益气汤合当归散;何氏:归脾丸,四物汤;骆氏:阿胶,菟丝子,枸杞子,紫石英,紫河车,木香,陈皮;沈氏:十全大补汤;唐氏:太子参,黄精,鸡血藤;喜氏:紫河车,黄精,枸杞子,菟丝子,桑椹,砂仁,阿胶,鹿角霜;朱氏:参芪四物汤,鹿角霜,鳖甲,紫河车;郑氏:加味八珍汤。

5 DOR 不孕症调经、种子的海派特色用药

海派中医妇科流派专家组对 DOR 不孕症不同阶段进行诊治的用药特点进行了讨论,从行经期、经前期、经后期、止血、促排卵、助孕 6 个方面推荐调经、种子的海派特色用药。

(1)行经期(Ⅲ级证据,强推荐,共识度 100%)

推荐药物:川芎,当归,红花,益母草,桃仁,川牛膝,泽兰,丹参,香附,白芍。

各流派特色用药总结如下。陈氏:郁金,鸡血藤,月季花;何氏:王不留行;骆氏:柴胡,郁金,川楝子,水蛭;庞氏:茜草;沈氏:土鳖虫,凌霄花;唐氏:熟地黄,鸡血藤;喜氏:刘寄奴;朱氏:莪术;郑氏:路路通,虎杖。

(2)经前期(Ⅲ级证据,强推荐,共识度 100%)

推荐药物:川芎,当归,香附,巴戟天,白芍,杜仲,熟地黄,续断,淫羊藿,柴胡。

各流派特色用药总结如下。陈氏:肉苁蓉,桑寄生;蔡氏:紫石英;何氏:枸杞子,墨旱莲,女贞子;骆氏:川楝子,郁金,葛根,鹿角,川牛膝;庞氏:菟丝子,紫石英;唐氏:桑寄生,肉苁蓉;喜氏:川牛膝,女贞子,墨旱莲;朱氏:生麦芽,橘核,橘络;郑氏:白术,郁金,桃仁,红花,路路通。

(3)经后期(Ⅲ级证据,强推荐,共识度 100%)

推荐药物:熟地黄,当归,枸杞子,淫羊藿,白芍,山茱萸,党参,黄精,黄芪,菟丝子。

各流派特色用药总结如下。陈氏:川芎,桑椹,沙苑子,香附,茯苓,柏子仁,白术;何氏:补骨脂,杜仲;骆氏:川芎,女贞子,墨旱莲,紫石英,紫河车;庞氏:地黄,山药;唐氏:女贞子,续断,杜仲,桑寄生,川芎;喜氏:巴戟天,补骨脂;朱氏:参芪四物汤;郑氏:茯苓,白术,甘草,石斛,麦冬,龟甲,鳖甲。

(4)止血(Ⅲ级证据,强推荐,共识度 100%)

推荐药物:仙鹤草,墨旱莲,女贞子,海螵蛸,藕节炭,茜草,地榆炭,花蕊石,蒲黄,三七。

各流派特色用药总结如下。陈氏:阿胶,地黄,牡丹皮,荆芥炭,地榆,香附,血余炭,赤石脂;何氏:牛角腮,棕榈炭,牡丹皮;骆氏:当归炭,地黄炭,煅龙骨;庞氏:贯众炭,荆芥炭;沈氏:紫草,血见愁,赤石脂,苎麻根;唐氏:黄芩炭,贯众炭,牡丹皮炭;喜氏:黄芩,苎麻根;朱氏:桑螵蛸,芡实,莲须;郑氏:血余炭,莲房炭,煅龙骨,煅牡蛎。

(5)促排卵(Ⅲ级证据,强推荐,共识度 100%)

推荐药物:皂角刺,当归,石菖蒲,红花,石楠叶,菟丝子,淫羊藿,川芎,桃仁,路路通。

各流派特色用药总结如下。陈氏:肉桂,细辛,丁香;何氏:淫羊藿,补骨脂,杜仲,枸杞子;骆氏:三棱,莪术,鸡血藤,穿山甲,香附,苍术;庞氏:黄芪,红花;沈氏:黄芪,王不留行,穿山甲,熟地黄,预知子,青皮;唐氏:茺蔚子,丹参;郑氏:苁蓉枸杞汤。

(6)助孕(Ⅲ级证据,强推荐,共识度 100%)

推荐药物:菟丝子,淫羊藿,紫河车,杜仲,当归,肉苁蓉,续断,紫石英,桑寄生,巴戟天。

各流派特色用药总结如下。陈氏:人参;蔡氏:蛇床子;何氏:枸杞子,墨旱莲,女贞子;骆氏:枸杞子,桑椹,黄精,葛根,鹿角,石菖蒲,三七,鸡血藤,黄芩,僵蚕,徐长卿;庞氏:熟地黄,山茱萸;沈氏:黄芪,地黄,白芍,川

芎,鸡血藤,葛根,石楠叶,桑椹,山茱萸,阿胶;唐氏:枸杞子;喜氏:鹿角霜;朱氏:鹿角霜,鳖甲;郑氏:补骨脂。

6 DOR 不孕症保胎的中医辨证

海派中医妇科流派专家组依据预培其损的原则,认为经治疗后妊娠的 DOR 不孕症患者需行保胎治疗,《共识》推荐辨证分型、治法、海派特色用药如下。

(1) 肾气虚证(Ⅲ级证据,强推荐,共识度 96.16%)

临床表现:妊娠期腰膝酸软,小腹坠痛,或阴道少量流血,色淡;乏力,头晕,耳鸣,小便频数,夜尿多;舌淡、苔白,脉沉弱。

治法:补肾益气,固肾安胎。

推荐药物:菟丝子,续断,桑寄生,杜仲,党参,黄芪,白术,山药,茯苓,熟地黄。

各流派特色用药总结如下。蔡氏:苎麻根,南瓜蒂,砂仁,黄芩;何氏:肾气丸,枸杞子,墨旱莲,女贞子,续断;骆氏:南瓜蒂,苎麻根,淫羊藿,巴戟天,鹿角;庞氏:桑螵蛸;沈氏:右归丸合四君子汤,淫羊藿;喜氏:益智仁,阿胶,砂仁;朱氏:麦芽,白芍,女贞子,覆盆子;郑氏:阿胶。

(2) 肾虚血瘀证(Ⅲ级证据,强推荐,共识度 96.16%)

临床表现:妊娠期腰酸,或小腹刺痛,阴道少量流血,色暗,夹血块;头晕耳鸣,记忆力减退;舌质淡黯或紫暗或有瘀点,脉细涩。

治法:补肾安胎,活血化瘀。

推荐药物:当归,杜仲,丹参,菟丝子,续断,桑寄生,熟地黄,白芍,川芎,党参。

各流派特色用药总结如下。陈氏:狗脊,鸡血藤;蔡氏:白术,砂仁;何氏:六味地黄丸,泽兰,三七,蒲黄;骆氏:三七,葛根,淫羊藿,鹿角,黄芪,白术,南瓜蒂,桂枝,茯苓,鸡血藤;庞氏:地黄,女贞子;沈氏:右归丸,黄芪,淫羊藿;唐氏:牡丹皮;喜氏:黄芪,茯苓,地黄,白术,柴胡;朱氏:白术,茯苓,女贞子,覆盆子,麦芽,牡丹皮,黄芩,地黄;郑氏:阿胶,地黄。

(3) 气血虚弱证(Ⅲ级证据,强推荐,共识度 96.16%)

临床表现:妊娠期阴道少量流血,色淡红,质稀;神疲肢倦,易汗出,心悸气短,面色少华,口唇淡白,小腹空坠而痛;舌淡、苔薄白,脉细弱无力。

治法:益气养血,固冲安胎。

推荐药物:白术,当归,党参,白芍,熟地黄,黄芪,茯苓,炙甘草,杜仲,桑寄生。

各流派特色用药总结如下。陈氏:丹参,阿胶,人参;蔡氏:砂仁,黄芩,续断,菟丝子,苎麻根,南瓜蒂;何氏:四君子汤合四物汤,墨旱莲,女贞子;骆氏:菟丝子,续断,陈皮,木香,黄精,南瓜蒂,苎麻根,大枣;沈氏:十全大补汤;唐氏:续断,菟丝子,太子参;喜氏:菟丝子,枸杞子,黄精,砂仁,阿胶,狗脊,续断,紫河车;朱氏:女贞子,菟丝子,覆盆子,续断,麦芽,紫河车,鹿角霜,龟

甲;郑氏:陈皮。

(4) 肾阴虚证(Ⅲ级证据,强推荐,共识度 92.3%)

临床表现:妊娠期腰膝酸软,小腹灼痛,或阴道少量流血,色鲜红;失眠,心烦不安,午后潮热,夜寐汗出,五心烦热,咽干少津,大便干结;舌红少苔,脉细数。

治法:滋阴益肾,养血安胎。

推荐药物:熟地黄,女贞子,桑寄生,山茱萸,墨旱莲,地黄,杜仲,枸杞子,白芍,菟丝子。

各流派特色用药总结如下。陈氏:当归,党参,山药,山茱萸,龟甲;蔡氏:党参,白术,砂仁,黄芩,续断,黄精;何氏:六味地黄丸,桑椹;骆氏:天冬,山茱萸,桑椹,鹿角霜,黄芪,白术,南瓜蒂,苎麻根,炙甘草,续断;庞氏:钩藤;沈氏:左归丸,黄精,鳖甲,紫河车,阿胶;唐氏:黄芩,续断,知母;喜氏:杜仲,狗脊,阿胶,白术;朱氏:黄芪,党参,白术,茯苓,覆盆子,续断,麦芽,桑椹,黄芩;郑氏:山茱萸,山药,续断,龟甲,阿胶,炙甘草。

7 DOR 不孕症的调护

海派中医妇科流派专家组对 DOR 不孕症调护方式进行了讨论,认为调护方式对 DOR 不孕症的诊疗及预后非常重要。依据专家意见的集中程度与协调程度(Ⅲ级证据,强推荐,共识度 100%),推荐调护方式包括平衡膳食、规律作息、戒烟、戒酒、适当锻炼、避免接触生殖毒性物质,医生要详细告知疾病情况,鼓励家属情感支持、鼓励患者自我心理疏导^[14]。

8 DOR 不孕症治疗结局指标的选择及预后不佳的评估要点

尽早采取合适的治疗方案对提高 DOR 不孕症患者的生活质量、妊娠结局具有重要意义。海派中医妇科流派专家组对 DOR 不孕症结局指标进行了探讨,依据专家意见的集中程度与协调程度,推荐结局指标依次为周期排卵率(强推荐,共识度 96.43%)、临床妊娠率(强推荐,共识度 96.43%)、获卵数(强推荐,共识度 92.86%)、优胚胎数(强推荐,共识度 92.86%)和优胚胎率(强推荐,共识度 92.86%)。

海派中医妇科流派专家组对 DOR 不孕症患者临床疗效预判指标进行了讨论,并在波塞冬标准^[15]的基础上进行拓展,讨论 DOR 相关指标与临床疗效的相关性,认为在相同年龄段,AFC<5 个,AMH<1.2 ng/ml,提示预后不佳。依据专家意见的集中程度与协调程度(Ⅲ级证据,强推荐,共识度 92.86%),推荐将 AFC 值和 AMH 水平作为临床疗效的预判指标。

9 结语

DOR 不孕症的诊断和治疗是现代妇科生殖医学面临的一大难题,严重影响患者家庭和谐。近年来中医药在诊治 DOR 不孕症方面显示出了明显的优势,海派

妇科各流派对本病的诊治颇具特色。本《共识》以海派中医妇科特色诊治经验为基础,求同存异,形成了DOR不孕症调经、种子、保胎的专家共识,旨在为DOR不孕症提供海派中医诊治思路与方法,提高DOR不孕症患者的生育力。

执笔:

徐莲薇,李盛楠,林光耀,赵 莉 上海中医药大学附属龙华医院

统计学专家:

邓宏勇 上海中医药大学

顾问和审定(按姓氏拼音排序):

陈建设 河南中医药大学第二附属医院

杜惠兰 河北中医药大学

冯晓玲 黑龙江中医药大学附属第一医院

郜 洁 广州中医药大学第一附属医院

李祥云 上海中医药大学附属龙华医院

连 方 山东中医药大学附属医院

罗颂平 广州中医药大学第一附属医院

刘雁峰 北京中医药大学东直门医院

马惠荣 河北中医药大学

师 伟 山东中医药大学附属医院

谈 勇 南京中医药大学附属医院

汤 玲 北京中医药大学东直门医院

王东梅 山东中医药大学附属医院

武权生 甘肃中医药大学

许丽绵 广州中医药大学第一附属医院

闫 颖 天津中医药大学第一附属医院

周惠芳 南京中医药大学附属医院

赵瑞华 中国中医科学院广安门医院

专家共识组成员(按姓氏拼音排序):

陈旦平 上海市静安区中医医院

陈 静 上海市中医医院

程 航 上海中医药大学附属龙华医院

董 莉 上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院

何新慧 上海中医药大学

胡国华 上海市中医医院

胡晓梅 上海中医药大学附属龙华医院

黄素英 上海市中医文献馆

李祥云 上海中医药大学附属龙华医院

李 鹤 上海交通大学医学院附属仁济医院

李伟莉 安徽中医药大学第一附属医院

刘晓燕 上海市嘉定区中医医院

骆 春 上海市松江区方塔中医医院

汤倩珏 上海中医药大学附属龙华医院

唐青之 上海市中医医院

王春艳 上海市中医文献馆

王珍贞 上海中医药大学附属龙华医院

吴昆仑 上海市公利医院

喜 棣 上海市嘉定区中医医院

徐莲薇 上海中医药大学附属龙华医院

许小凤 苏州市中医医院

薛永玲 上海市中医医院

殷岫绮 上海中医药大学附属曙光医院

严 骅 上海中医药大学附属曙光医院

俞超芹 海军军医大学第一附属医院

章 勤 杭州市中医院

赵宏利 杭州市中医院

赵 莉 上海中医药大学附属龙华医院

郑 锦 上海中医药大学附属龙华医院

郑志洁 上海市嘉定区中医医院

张婷婷 上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院

参考文献:

- [1] 卵巢储备功能减退临床诊治专家共识专家组,中华预防医学会生育力保护分会生殖内分泌生育保护学组.卵巢储备功能减退临床诊治专家共识[J].生殖医学杂志,2022,31(4):425-434.
- [2] JIAO Z, BUKULMEZ O. Potential roles of experimental reproductive technologies in infertile women with diminished ovarian reserve[J]. J Assist Reprod Genet, 2021, 38(10): 2507-2517.
- [3] BOIVIN J, BUNTING L, COLLINS J A, et al. International estimates of infertility prevalence and treatment-seeking: potential need and demand for infertility medical care[J]. Hum Reprod, 2007, 22(6): 1506-1512.
- [4] ZHOU Z, ZHENG D, WU H, et al. Epidemiology of infertility in China: a population-based study[J]. BJOG, 2018, 125(4): 432-441.
- [5] CEDARS M I. Managing poor ovarian response in the patient with diminished ovarian reserve[J]. Fertil Steril, 2022, 117(4): 655-656.
- [6] 杨碧蓉,周华.海派中医妇科及其临证特色[J].中医学报,2019,34(12):2538-2542.
- [7] 张亚楠,胡国华.海派中医妇科流派调经经验浅析[J].江苏中医药,2014,46(4):70-72.
- [8] 张亚楠,胡国华,黄素英.海派中医妇科学术特点探析[J].江苏中医药,2012,44(3):63-65.
- [9] 卢传坚,杨克虎.中西医结合诊疗指南制定手册[M].北京:人民卫生出版社,2016.
- [10] 谈勇.中医妇科学[M].9版.北京:中国中医药出版社,2016.
- [11] 汪受传,虞舜,赵霞,等.循证性中医临床诊疗指南研究的现状与策略[J].中华中医药杂志,2012,27(11):2759-2763.
- [12] 中国中西医结合学会妇产科专业委员会.早发性卵巢功能不全中西医结合诊疗指南[J].中医杂志,2022,63(12):1193-1198.
- [13] 陈子江,刘嘉茵,黄荷凤,等.不孕症诊断指南[J].中华妇产科杂志,2019,54(8):505-511.
- [14] BOEDT T, VANHOVE A C, VERCOR M A, et al. Preconception lifestyle advice for people with infertility[J]. Cochrane Database Syst Rev, 2021, 4(4): CD008189.
- [15] ALVIGGI C, ANDERSEN C Y, CONFORTI A, et al. A new more detailed stratification of low responders to ovarian stimulation: from a poor ovarian response to a low prognosis concept[J]. Fertil Steril, 2016, 105(6): 1452-1453.

编辑:严 林

收稿日期:2024-01-08