

汤昆华辨治多囊卵巢综合征经验

陆 盾 亚*

主题词 多囊卵巢综合征/中医药疗法 名医经验 @ 汤昆华

汤昆华主任是江苏省中医院著名中西医结合妇科专家,治疗多种妇科疾病有独到的经验,笔者随其学习期间观察到汤师治疗多囊卵巢综合征(PCOS)有较好的疗效,其治疗用药也较有特色,现就其辨治特点作简要介绍。

1 对病因病机的认识

妇科疾病多离不开肾虚,肾虚有阴阳之别,PCOS患者两者均可见,但以阳虚为多,且脾肾阳虚多见,常表现为闭经、体形肥胖、腰酸乏力、经行腹痛、腹泻等脾肾阳虚之证。女子以肝为先天,育龄期妇女更以“肝气”为病最多,PCOS患者最主要的病因为肝郁,肝郁可引发其它脏器如脾、肾、心等病变,肝木乘脾伐肾,脾肾两虚、水湿内聚为主要的病理变化;肝郁化火,肝肾阴虚或心肝火旺为又一变证。前者较为多见。有时在同一PCOS患者可有阴虚火旺及阳虚湿盛同时出现,或在周期的不同时期各有所偏重。同时出现的患者,上可见口干、乳胀、舌红苔黄,下可见下身怕冷、腰酸、经期腹痛腹泻等上热下寒之证。随着月经周期不同时期的改变,阳虚水湿内盛的患者在经前期也会出现心肝火旺之证,如经前乳胀、口干便秘等,故辨证时也应因人因时而异,不可单守一法。

2 治疗特点

2.1 补肾疏肝为原则:这一治则针对肾虚肝郁的病机而来,汤师补肾喜用血肉有情之品,如紫河车、鹿角片等。特别钟情于紫河车,几乎每方必用,认为该药大补肾之阴阳,又有类激素样作用,对于PCOS患者雌激素低下的情况有改善作用。补肾又多以补阳为主,即使是经后期亦用巴戟天、菟丝子、续断等温和的补肾阳之药。这与脾肾阳虚的主要病机相符。疏肝用柴胡、青皮、陈皮、白芍、钩藤等,强调“缓疏”,特别反对用大量疏肝理气之品盲目疏肝,妄疏肝气易伐肝阴引起变证,故用药方面柴胡用量少,一般为3~4g,防劫肝阴;白芍、钩藤等疏肝之功较缓,喜用之。

2.2 祛湿为大法:脾虚湿盛是PCOS的重要病理改

变,故患者常见肥胖、乏力、腰酸、经期腹泻、经血中夹有粘液、舌淡苔腻等水湿内停之征。从微观角度分析,PCOS患者卵巢呈多囊性改变,卵巢增大,包膜增厚,包膜下多个充满卵泡液的小卵泡,间质增生。此种改变,为湿邪阻于卵巢局部,聚集不散所致,继而引起气血不通,排卵障碍,故常在运用大量化湿药的同时加用少量活血通络药。化湿、利湿药,如茯苓、薏苡仁、瞿麦、车前子等,用量较大,一般用到20g;活血通络药如五灵脂、桃仁、杏仁、皂角刺等,取一二味用之。大量运用利湿药的用法经过临床多年验证,证明是有效的。PCOS患者来就诊时多已闭经数月,先当用活血通络之品使之月经来潮,再予利湿消症为法从本治。化湿之法属“缓治”法。

2.3 清热解毒为特殊用法:汤师喜用蒲公英、败酱草两味药,用量一般为20g,特别是睾酮(T)、催乳激素(PRL)增高之患者更多用之。PCOS患者属于阴阳失调,体内阴少阳亢,常表现为雌二醇(E₂)、卵泡刺激素(FSH)低下,T、PRL、黄体生成素(LH)增高,汤师认为患者有“阳毒”积于体内,故用清热解毒之法治之。从微观看,卵巢间质增生,包膜增厚,血管丰富等改变与炎性改变相似,蒲公英、败酱草两味药可清热解毒抗炎。

2.4 强调以动制静:汤师认为,PCOS患者女性内分泌功能处于静止状态,可表现为长期闭经而无所苦,体内阴阳处于低水平状态,没有阴阳定期转化的月经周期出现,故要打破这种静止状态,必用具有“动”性之药物,启动体内阴阳转化机制,形成正常的月经周期。用药上,首诊喜用大量的活血通络之品,如桃仁、杏仁、川芎、红花、莪术、益母草、五灵脂等,使胞脉通畅,气血运行,调动女性机能,而后再图缓治。“动”性药物的运用还体现在补肾上,喜用血肉有情之品,如紫河车、鹿角片等,认为动物药走而不守,较植物药更能打破静止状态。汤师在经前还喜用肉桂。肉桂性较温燥,“动”性较大,在经前使用能促进阴阳转化,使月经来潮。

3 病例介绍

白某,女,22岁,2003年1月28日初诊。停经3月,舌紫、苔薄,脉弦。初潮16岁,5/30~120天,查血:LH/FSH>3, E₂低,T、PRL均高,B超见卵巢多囊性改变。治拟益肾疏肝,化瘀调经。处方:柴胡4g,当归

(下转第362页)

* 南京中医药大学148信箱,南京市汉中路282号(210029)
收稿日期:2003-09-25

激活酪氨酸酶活性作用^[8~10],据 20 世纪 90 年代国内相关资料报道,证实柴胡、生地黄、何首乌、女贞子、旱连草、菟丝子、补骨脂等中药均有激活上调酪氨酸酶活性,促进黑素细胞合成黑素作用^[11~16];通过进一步研究^[17]还证实了上述复方中草药体外有激活蘑菇酪氨酸酶活性的作用;还有人报道,菟丝子在促进黑素细胞增殖和黑素合成能力方面优于具有增加光敏作用的补骨脂等药^[18,19]。

研究结果表明,中药联合自体表皮移植术治疗组疗效确切,能提高自体表皮移植术移植皮片的成活率,疗效明显优于单纯自体表皮移植对照组,此乃进一步证明,中西医结合治疗白癜风是提高该病治愈率的重要手段之一。

表皮细胞移植术具有一定的危险性,为了防止病人因过度紧张而导致虚脱,应两人同时在手术现场作手术,并准备肾上腺素以应急抢救时备用。为了保障表皮细胞移植术皮片成活率高,在移植术中及术后要注意以下几个方面问题:(1)预防创面感染化脓:治疗中应严格无菌操作,术后给患者服用适量抗菌药物。(2)严禁创面术后浸水:术后创面区严禁被水湿浸泡,减少活动,保持局部干燥 1 周。(3)避免受皮区创面过浅或过深:在制作受皮区创面时,将该区磨削至点状渗血为宜。(4)勿将正常表皮贴反:应在供皮区创面上覆盖受皮创面,摊平贴紧。(5)避免移植术后皮片过早脱落:在手术过程中不要将正常表皮过早取下,或将其放在湿性(盐水浸过的纱布)纱布内,最好将正常表皮随时取下随时进行移植。

参考文献

- 王奎路,赵秀玉,车言娜.皮肤磨削术表皮细胞移植术治疗白癜风 68 例.人民军医,1997,40(40):241.
- 罗卫,梅英杰,赵广,等.自体表皮细胞移植治疗白癜风 55 例.临床皮肤科杂志,2000,29(3):165-166.
- 全国中西医结合皮肤性病学会色素病学组.白癜风临床分型及疗效标准(草案).中华皮肤科杂志,1995,28(4):212.
- 薛长连.克白灵综合治疗白癜风 1350 例临床观察.中医杂志,1992,33(11):40-42.
- 李志强,高天文,马翠玲,等.白癜风患者血清中抗黑素细胞 IgG、IgM 抗体的检测及补体介导的血清细胞毒反应.临床皮肤科杂志,2000,29(3):136-138.
- 汪新义,张福仁,施仲香,等.白癜风患者外周血 T 淋巴细胞亚群和 SIIL-2R 水平变化的研究.临床皮肤科杂志,2000,29(5):258-260.
- 常建民,冯和平,杨敏,等.寻常型白癜风患者血浆内皮素-1 的测定.临床皮肤科杂志,2000,29(5):273-274.
- 朱光斗.疏肝解郁活血祛风法治疗白癜风的探讨.中医杂志,1981,(2):30.
- 李洪武,朱文之.治疗白癜风复方中药体外对蘑菇酪氨酸酶活性作用临床皮肤科杂志,2000,29(3):133-135.
- 黄绍.植物性中药的微量元素研究概况.现代微量元素研究.北京:中国环境出版社,1987:394.
- 徐建国,尚靖.补骨脂对酪氨酸酶的激活作用.中草药,1991,22(4):168-169.
- 许振毅,张庆红.大黄对人表皮黑素细胞的增殖及对酪氨酸酶的双向调节作用.中华皮肤科杂志,1997,30(6):404-405.
- 许爱娥,王遂泉,周谓珩.常用中药对酪氨酸酶激活作用.中华皮肤科杂志,1998,31(1):48.
- 雷铁池,朱文之,夏明玉,等.89 味中药乙醇提取物对酪氨酸酶活性上调作用.临床皮肤科杂志,1999,28(3):147-149.
- 张美华,朱文之.48 味中药对体外培养黑素瘤细胞黑素形成的影响.江苏中医,1999,20(5):44-46.
- 李洪武,朱文之,夏明玉,等.赤芍等 5 种上调酪氨酸酶活性中药乙醇提取物对棕黄色豚鼠背部皮肤的增色作用.临床皮肤科杂志,2001,30(2):69-71.
- 李洪武,赵建,朱文之.部分复方中药对酪氨酸酶活性影响的实验研究.江苏中医,1999,20(11):46-47.
- 李洪武,朱文之.治疗白癜风复方中药体外对蘑菇酪氨酸酶活性作用.临床皮肤科杂志,2000,29(3):133-135.
- 程东庆,尉晓东,王遂泉,等.复方中药对小鼠 B-16 黑素瘤细胞株黑素合成和酪氨酸酶的激活作用.中华皮肤科杂志,2000,33(3):173-174.

(上接第 340 页)

10g,赤芍、白芍各 10g,茯苓 15g,青皮、陈皮各 6g,香附 10g,五灵脂 10g,莪术 10g,防风 3g,炒白术 15g,益母草 10g,熟地黄 12g,川芎 5g,橘核、荔枝核各 10g,桃仁 10g,菟丝子 15g。服用 7 剂后,月经未潮,白带增多,苔薄边有齿印,脉细弦小,为排卵之兆,治拟温肾助阳为法。处方:紫河车 5g,柴胡 3g,当归 10g,赤芍、白芍各 10g,茯苓 15g,熟地黄 12g,防风 3g,炒白术 15g,益母草 15g,巴戟天 10g,菟丝子 15g,淫羊藿 15g,鹿角片 10g,肉桂 5g,川牛膝 10g,7 剂。2 月 19 日月经未潮,双乳胀痛,舌紫,脉弦,治拟补肾活血调经。处方:紫河车

6g,钩藤 10g,茯苓 20g,生地黄 15g,当归 10g,赤芍、白芍各 10g,益母草 15g,桃仁、杏仁各 10g,牡丹皮、丹参各 10g,巴戟天 10g,菟丝子 15g,木贼草 15g,仙茅 10g,五灵脂 10g,7 剂后服用桂枝茯苓丸。月经于 3 月 6 日来潮,3 月 9 日来诊,月经未净,量色均可,有小血块,腹痛,舌边齿痕、苔薄,脉细弦。月经已潮,从本求治,益肾疏肝化湿为法。处方:紫河车 6g,生地黄 15g,钩藤 10g,茯苓 20g,薏苡仁 20g,当归 3g,白芍 20g,瞿麦 10g,车前子 15g,蒲公英 20g,败酱草 20g,黄芪 8g,川断 15g,巴戟天 10g,菟丝子 15g,青蒿 10g。如此调治 5 个月,月经基本按时来潮。