

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2017.02.005

肖承棕治疗卵巢早衰经验

吴丽婷, 石玥, 刘雁峰*, 杨巧慧

(北京中医药大学东直门医院, 北京市东城区海运仓胡同 5 号, 100700)

摘要 总结肖承棕治疗卵巢早衰的经验。从妇女生理病理特点出发, 运用中医理论并结合临床实践, 审证求因, 提出肾虚为卵巢早衰病之根源、血虚为病之基础、冲脉虚衰为病之关键; 治疗应以益肾为主、阴阳双补, 理冲为要、兼顾气血, 衷中参西、分期用药, 并注意进行心理疏导; 具体用药在溯本求源的基础上, 化裁古方五子衍宗丸而成七子益肾理冲汤, 益肾养肝、调理冲脉而取效。

关键词 卵巢早衰; 肾虚; 血虚; 冲脉虚衰; 名医经验; 肖承棕

肖承棕 (1940—), 女, 北京中医药大学东直门医院首席专家, 主任医师, 博士研究生导师, 第四批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。家学渊源, 精研经典, 从事中医药治疗妇科疾病临床、科研工作 50 余年, 对卵巢早衰形成了自己独特的学术观点 and 治疗方法。

卵巢早衰是指因卵巢功能过早衰竭致使女性 40 岁之前出现闭经, 同时伴有低雌激素、高促性腺激素水平的一种疾病^[1], 表现为月经失调、性欲减退、性功能降低、不孕、围绝经期综合征等一系列症状。卵巢早衰的病因复杂, 与遗传因素、自身免疫因素、化疗、手术损伤等有关^[2-7]。现代医学对于本病的治疗常使用激素替代疗法、免疫抑制剂治疗、诱导排卵等, 但上述药物长期应用副作用明显, 其疗效也不确定, 不易为患者所接受^[8]。卵巢早衰归属于中医学“闭经”“血枯”“血隔”“经断前后诸症”“不孕症”等范畴。北京中医药大学东直门医院肖承棕教授认为, 卵巢早衰产生的关键因素是肾虚冲脉不足、血海空虚, 治疗可以自拟七子益肾理冲汤加减。现结合验案介绍肖老师对卵巢早衰的理论认识及治疗经验如下。

1 病因病机

1.1 肾虚为病之根源

肾为冲任之本, 月经的产生有赖于肾气充盛, 肾气盛则天癸至, 故肾阳为天癸化生与运行的动力, 肾精为其物质基础。正如《医学正传》所述: “月经全凭肾水施化, 肾水既乏, 则经血日以干

涸”, 故天癸的“至”与“竭”、冲任的“盛”与“通”、月经的“行”与“止”, 皆与肾紧密相关。肾气不足, 精不化血, 肾阳亏虚, 命门火衰, 温煦失职; 肾精亏损, 精血不足, 均可导致月水难行, 发为此病。正如《脉经》所云 “肾脉微涩则不月”。由此可见, 肾虚是卵巢早衰的根源。

1.2 血虚为病之基础

女子经、孕、产、乳等过程无不以血为用, 故血的充盈对于女子生命活动尤为重要。女子生理的特殊性使得其阴血易于耗损, 《灵枢·五音五味》就指出 “今妇人之生, 有余于气, 不足于血, 以其数脱血也”。现代社会女性承受着家庭和工作的双重负担, 身心常处于紧张状态, 加上不良的生活习惯, 更加重了阴血的耗伤, 故极易出现血虚; 血虚则子宫气血无法满盈, 无血可下, 月经自然无法如期而至。因此, 血虚是卵巢早衰的发生基础。

1.3 冲脉虚衰为病之关键

月经之本重在冲任, 冲为血海, 为十二经之海, 广聚脏腑之血; 任主胞胎, 为阴脉之海, 总司一身之阴。肖老师认为, 卵巢早衰属于月经病范畴, 故冲脉虚衰与本病的关系尤为密切。《素问·上古天真论》曰: “……二七而天癸至, 任脉通, 太冲脉盛, 月事以时下, 故有子; ……七七, 任脉虚, 太冲脉衰少, 天癸竭。”可见太冲脉在月经的产生过程中起着至关重要的作用。《临证指南医案》言 “血海者, 即冲脉也。……女子系胞, 不孕, 经不调, 冲脉病也。”提示冲脉虚竭, 势必血亏精少, 以致月经不调。因此, 冲脉虚衰是卵巢早

* 通讯作者: liuyaf888@sina.com

衰的病机关键。

2 治疗特色

2.1 古方化裁，溯本求源

七子益肾理冲汤由五子衍宗丸化裁而来。五子衍宗丸滥觞于唐代“五子守仙方”，并一直延续到两宋乃至明初，直到明朝中后期，从张时彻辑著的《摄生众妙方》开始才正式定型为“五子衍宗丸”，并传承至今^[9-11]。全方由枸杞子、菟丝子、覆盆子、五味子、车前子组成，具有补肾精、温肾阳、涩精止遗之功，方中以性温味甘的菟丝子和性平味甘的枸杞子为君，同补肝肾之阴，为精血的化生提供物质基础；覆盆子、五味子补肾固精；车前子能泻有形邪浊，补而不滞、涩中兼通。肖老师紧抓卵巢早衰的生理病理特点，化裁五子衍宗丸而成七子益肾理冲汤，全方由女贞子、枸杞子、菟丝子、覆盆子、沙苑子、香附、桑椹等组成。师于古方而不拘泥于此，临证加减，机圆法活，疗效显著。

2.2 益肾为主，阴阳双补

肖老师强调，卵巢早衰的患者当以补益精血为主，方中女贞子、桑椹、枸杞子、沙苑子、菟丝子、覆盆子均入肝、肾二经，同补肝肾之阴，为肾精肝血的化生提供物质基础。同时辅以补肾气，一是因为肾气盛则天癸至，肾气充足，才能使关乎人体生殖功能的天癸发挥作用；二是肾气具有鼓动作用，从而利于卵泡的发育。此处强调益肾，既非补肾亦非温肾，其意为补益精血，兼顾肾气；精血为阴，气为阳，以期阳中有阴、阴中有阳，使肾之阴阳在新的基础上达到相对平衡，以奏益肾之功。

2.3 理冲为要，兼顾气血

《医学源流论·妇科论》云“凡治妇人，必先明冲任之脉，此皆血之所从生，而胎之所由系。”强调冲脉与月经病相关，任脉与妊娠病相系，加之脏腑之血皆归于冲脉，故在治疗卵巢早衰时尤其重视调理冲脉。香附为血中气药，用以疏肝理气，以动制静，动静结合，冲脉得理。在临证中多用黄芪、黄精相配以补气健脾，因气能生血，气充则血足，气行则血行，以达助冲行血之效。肖老师从气血的生成、运行等多个方面综合考虑用药，使得冲血充盛，月事以时下。

2.4 衷中参西，分期用药

肖老师在临床中非常重视现代医学的诊疗技术，尤其注重妇科 B 超在卵巢早衰诊治过程中的应用，常根据子宫内膜的厚度及卵泡体积判断疾病

所处时期，以协助辨证论治。卵巢早衰多表现为月经后期、月经稀发甚至闭经，理论上来说总是处于经后期（卵泡期）。经后期本属阳消阴长期，此时当以滋补肾阴、精血为主，但由于卵巢早衰，所以不能按照正常生理周期的固定模式，应当紧密动态观察卵泡的体积大小，配合带下情况和基础体温来综合判断。对于 2~3 个月月经不潮者，必须配合妇科 B 超检查，若子宫内膜仍处于卵泡期，应补肾养精血以促进卵泡生长；若观察卵泡为窦卵泡大小或成熟卵泡，则去熟地黄、女贞子等偏于益阴之品，加土鳖虫、苏木，入血行血，以促排卵。

2.5 结合生活，疏导心理

卵巢早衰严重影响女性的生活质量，所以患者常承受着巨大的精神压力。在临床中应重视对患者的心理疏导，通过与患者良好的沟通来帮助其解除身心压力，从而辅助药物治疗，以取得更好的疗效。

3 典型病例

患者，女，28 岁，已婚。2015 年 4 月 21 日初诊。主诉：月经推迟 2 年余。病史：患者近两年来月经量逐渐减少，月经周期逐渐延长。平素月经周期 1~2 个月，行经时间 3~5 天，孕 1 产 0，工具避孕。末次月经：2 月 20 日，5 天经净，经量少、色暗红，第 4、5 天月经色淡红，夹有血块，无痛经。末次前月经：1 月初（具体日期不详）。刻诊：潮热汗出，心烦易怒，急躁，偶见头晕，夜寐差，纳可，二便可，舌红、苔白少津，脉细数。辅助检查：2015 年 4 月 18 日阴道超声示：子宫后位，大小约 4.1 cm × 4.0 cm × 2.7 cm，肌层回声均匀，内膜厚 0.2 cm，左侧卵巢 1.9 cm × 1.7 cm，右侧卵巢 1.6 cm × 1.7 cm，子宫后体腔深 1.6 cm。提示：1) 双侧卵巢体积小，2) 盆腔积液。西医诊断：卵巢早衰；中医诊断：月经后期（肝肾阴虚型）。方用七子益肾理冲汤加减，处方：女贞子 15 g，枸杞子 15 g，覆盆子 15 g，菟丝子 15 g，香附 15 g，沙苑子 15 g，桑椹 15 g，生地黄 15 g，熟地黄 15 g，巴戟天 15 g，骨碎补 15 g，葛根 15 g，升麻 10 g，鸡血藤 20 g，郁金 15 g，丹参 15 g，黄芪 15 g。14 剂，每日 1 剂，水煎服。并嘱患者进行性激素水平测定。

2015 年 5 月 5 日二诊：服上方 14 剂后月经仍未来潮，4 月 22 日性激素检测：雌二醇（E₂）40.58 pmol/L，孕酮（P）0.29 nmol/L，睾酮（T）0.68 nmol/L，黄体生成激素（LH）44.03 IU/L，卵泡生成激素（FSH）74.02 IU/L，催乳激素（PRL）12.49 nmol/L。上方基础上加阿胶 10 g、紫

河车 10 g、茯苓 20 g。后患者因为工作原因未再就诊,随访得知其于 2015 年 5 月 18 日月经来潮,并于 5 月 31 日复测性激素: E_2 105.1 pmol/L, LH 3.44 IU/L, FSH 6.41 IU/L。复查阴道超声示: 左侧卵巢大小 2.6 cm × 1.1 cm, 右侧卵巢大小 3.1 cm × 1.4 cm。随访至 2016 年 1 月,月经按时来潮,无明显不适症状。

按: 本案患者正值四七身体盛壮之际,本应任通冲盛、月经正常,但因患者不良作息时间导致肾阴耗伤,肾阴虚则不能滋养肝木,水不涵木导致肝之阴液亏虚,最终形成肝肾阴虚,从而精不化血,冲血不足,血海不能按时满溢,以至月经后期。治疗当以滋阴补肾、养肝清热为主,用七子益肾理冲汤益肾填精、补血养肝、调理冲脉。因患者阴虚为重,故加入生地黄以滋阴清热,葛根鼓舞胃中清阳,升麻引清气上升,二者合用取“阳中求阴”之意。现代研究表明,葛根有雌激素样活性,对雌激素水平具有双向调节作用^[12-13]。郁金疏肝活血,并在二诊月经尚未来潮之时加入阿胶、紫河车等血肉有情之品,以充养血海。本方旨在益肾养肝,调理冲脉,使得精血充足,冲脉得养、得理,以期月事来潮。

参考文献

[1] 陈蓓丽,曹云霞. 卵巢早衰的诊断和处理 [J]. 中国实

用妇科与产科杂志,2015,30(8):703-706.

[2] 郑建华,安媛. 卵巢早衰的病因与高危因素 [J]. 中国实用妇科与产科杂志,2009,24(6):478-480.

[3] 郭菲,刘丹卓,赵新广. 从基因角度对卵巢早衰病因及治疗的研究 [J]. 中华中医药学刊,2014,32(1):81-83.

[4] 王小云,黄健玲. 妇科专病中医临床诊治 [M]. 3 版. 北京: 人民卫生出版社,2013:428-429.

[5] 谢幸,苟文丽. 妇产科学 [M]. 8 版. 北京: 人民卫生出版社,2013:354.

[6] 谭贝加,马红. 卵巢早衰研究进展 [J]. 天津中医药,2007,24(3):260-261.

[7] 贺文婧,马丽亚. 卵巢早衰的中西医病因研究 [J]. 吉林中医药,2010,30(10):847.

[8] 刘敏如,欧阳惠卿. 实用中医妇科学 [M]. 2 版. 上海: 上海科学技术出版社,2010:242-245.

[9] 孔令青,李鸣镝. 中医方剂“五子衍宗丸”组方的历史源流 [J]. 中国中医基础医学杂志,2009,15(1):67-68.

[10] 张时彻. 摄生众妙方 [M]. 北京: 中医古籍出版社,1994:234.

[11] 孟乃昌. 五子衍宗丸的历史起源 [J]. 中成药研究,1985(2):29.

[12] 郑东升,孟倩超,郑经纬. 葛根素和葛根总异黄酮的雌激素样活性 [J]. 中药材,2002,25(8):566-568.

[13] 戚本明,戚本玲. 葛根提取物对正常及去势大鼠血清雌激素水平影响的研究 [J]. 中国中药杂志,2002,27(11):850-851.

XIAO Chengcong's Experience in Treating Premature Ovarian Failure

WU Liting, SHI Yue, LIU Yanfeng, YANG Qiaohui

(Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100700)

ABSTRACT The authors summarize Prof. XIAO Chengcong's experience in treating premature ovarian failure (POF). From the entry point of women's physiological and pathological characteristics, combined with Chinese medicine theory and clinical practice, by determination of etiologic factors based on differentiation, the authors put forward that kidney deficiency is the root cause of POF. Blood deficiency is the basis. Thoroughfare channel exhaustion is the key point of POF. In the treatment, invigorating the kidney and tonifying both Yin and Yang are main methods. Regulating thoroughfare channel is important, combined with regulating Qi and blood. Chinese medicine is inherited and western medicine is combined. Herbs should be used according to different phases. Psychological counseling should be carried out. As for using herbs, based on going back to the origin, ancient prescription *Wuzi Yanzong Wan* (五子衍宗丸) is modified into *Qizi Yishen Lizhong Decoction* (七子益肾理冲汤), which is effective by invigorating the kidney, nourishing the liver and regulating thoroughfare channel.

Keywords premature ovarian failure; kidney deficiency; blood deficiency; thoroughfare channel exhaustion; experience of famous doctor; XIAO Chengcong

(收稿日期: 2016-05-19; 修回日期: 2016-10-16)

编辑: 侯建春