

尤昭玲“助卵养巢”治疗多囊卵巢综合征经验

汤洁¹, 谈珍瑜^{2*}, 刘文娥² 指导: 尤昭玲²

(1. 湖南中医药大学研究生院, 湖南省长沙市合浦科教园区, 410208; 2. 湖南中医药大学第一附属医院)

摘要 多囊卵巢综合征(PCOS)是生育期妇女月经紊乱、不孕最常见的原因之一,其中部分PCOS患者卵巢储备功能下降,在体外受精-胚胎移植过程中呈卵巢低反应状态。“助卵养巢”是尤老师治疗PCOS卵巢储备功能不良特殊患者的思路之一,主要治法为补肾填精,健脾益气,通调冲任。

关键词 多囊卵巢综合征; 不孕症; 助卵养巢; 名医经验; 尤昭玲

尤昭玲(1949—),主任医师,博士研究生导师,享受国务院政府特殊津贴,全国第四批老中医药专家学术经验继承工作指导老师,国家中医管理局重点学科中医妇科学学术带头人。现任中华中医药学会首席健康科普专家、世界中医药联合会妇科分会会长、中华中医药学会妇科分会主任委员、中国中西医结合学会常务理事。行医近40年,在不孕症、体外受精-胚胎移植中医辅助治疗、卵巢早衰、多囊卵巢综合征、月经不调、肿瘤等疑难病证的诊治上有丰富的临床经验。

多囊卵巢综合征(PCOS)是一种女性生殖功能障碍与糖代谢异常并存的内分泌紊乱综合征,持续性无排卵、雄激素过多、高泌乳素症、胰岛素抵抗是其重要特征,是生育期妇女月经紊乱、不孕最常见的原因之一。近年来,PCOS的发病率呈明显上升趋势^[1]。尤昭玲教授在诊治PCOS特殊患者时,特别强调“助卵养巢”的重要性。

大部分PCOS患者在选择试管婴儿(IVF)过程中,在控制性超排卵阶段常发生卵巢过度刺激综合征(OHSS),这是辅助生殖技术中应用诱发排卵或超排卵药物后所引起的一种严重并发症,表现为双侧卵巢增大、腹胀、恶心呕吐、胸腹水,甚至血栓形成,部分PCOS患者卵巢储备功能下降,在试管促排卵过程中取卵数量反而不多(两侧<10个),受精成功率低且质量差,从而降低移植着床成功率,形成“卵巢低反应(POR)”状态。兹将尤老师“助卵养巢”治疗PCOS的经验介绍如下。

1 病因病机

《素问·上古天真论》曰“女子七岁,肾气盛,齿更发长;二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子”;《女科要旨》曰“妇人无子,皆因经水不调”;《证治准绳》曰“经不准,必不受孕”。PCOS患者临床主要表现为月经后期、月经先后不定期、崩漏、闭经等月经病,从而导致不孕,这主要是脏腑功能失常,气血不和,间接或者直接损伤冲任、督带和胞宫、胞脉、胞络,导致肾-天癸-冲任-胞宫轴失调。

2 诊疗思路

《女科要旨》曰“种子之法即在于调经之中。”天癸至竭有期,冲任气血充盛,胞宫藏泻有度,月经盈亏有时,则为摄精成孕之际。故对于特殊的PCOS患者必先调经,助卵养巢,让其每月氤氲之时有卵子发育成熟,并顺利排出。对于特殊的PCOS患者易出现卵泡长速慢、扁卵泡、小卵泡、内膜薄,或试管进入人工周期促排卵期卵泡数量少等特殊情况,应结合卵泡生长发育的“时空限定的动态过程”,运用时空辨治思维,择期综合治疗,协调泡膜,乐育助孕。

2.1 行经期

《血证论》曰“月有盈亏,海有朝夕。女子之血,除旧生新,是满则溢、盈必亏之道。”行经期,即月经周期第1~6天,子宫血海由满而溢,泻而不藏排出经血,此为“重阳转阴”之际。此期是调经助孕、治疗原发痼疾、整理子宫内环境的重要阶段,应调理气血,因势利导,使胞宫脉络通

基金项目: 国家中医药管理局重点学科

* 通讯作者: tcmtyz@163.com, (0731) 85600443

畅、盈满之血依时而下，方用内炎方加减，行气活血，化瘀调经。处方：党参、黄芪、白术、大青叶、金银花、连翘、路路通、乌药、香附、夏枯草、葛根、甘草等。方中党参、黄芪、白术补养气血，使全方通而不伤正，散而不伤阴；大青叶、金银花、连翘清热解毒，除旧生新；路路通、乌药、香附行气调经；夏枯草、葛根清热解毒，改善子宫微循环。且善用土贝母、土茯苓、蒲公英、紫花地丁散结、消肿、解毒，散顽痰湿聚使新血有处可生；兼有子宫肌瘤痼疾者，用鸡内金、山楂、生麦芽、荷叶消食化积、缓消癥块，同时又“理气、活血、化瘀”兼有“健脾和胃”的功效，使“消”而不伤正；兼有盆腔炎症者用大青叶、板蓝根、凤尾草、地锦草、金钱草清热解毒，利湿祛浊，使炎症随败血而走；兼月经量少者用大血藤、鸡血藤、益母草、木槿花清热活血补血。在此新旧交替之期，结合临床，辨证论治，随证加减。

2.2 卵泡发育期

卵泡发育期正常的基础体温为双相，即卵泡期为低温相，黄体期为高温相。低温期持续时间长，卵泡长速慢；高温期上升缓慢或持续时间短均说明卵巢功能不良。尤老师善用基础体温分析卵泡生长发育及卵巢功能，在卵泡发育期间，借助基础体温反映“助卵养巢”治疗效果并指导临床。特殊的 PCOS 患者卵巢功能不良，卵泡数量少，卵泡发育慢，基础体温基线低，单相持续时间长，甚至无高温相，尤老师善用助卵方加减以助卵养巢，提高基础体温基线，形成体温高低双向，益气滋肾以滋养卵巢，促进卵泡生长，并予以宣散活络促进卵泡排除。待肾精充足，肾气旺盛，天癸泌至，注于冲任，冲任二脉通盛，生殖之精成熟，女精乃能降至，阴阳合，两精相搏，即生命之始。处方：党参、黄芪、白术、山药、黄精、玉竹、石斛、桑椹、百合、莲子、菟丝子、覆盆子、月季花、橘叶、枸杞子等。方中党参、黄芪、白术、山药益气健脾。尤老师认为，肾精为先天之本，靠后天之本供养，脾胃化生水谷精微，转输五脏六腑，储藏于肾，充养先天之精，因此，脾胃化生的水谷精微不断充养，先天肾精才能不断壮大、充盛，从而助卵泡的生长发育，子宫内膜的增生，使内膜卵泡同步。同时脾气健旺，避免了水湿痰饮等病理产物的蓄积，无碍卵泡生长，促进卵巢微循环。张景岳曰“善补阳者必于阴中求阳，则阳得阴助而生化无穷，善补阴者必于阳中求阴，则阴得阳升而泉源

不竭。”方中黄精、玉竹、石斛、桑椹滋阴补肾；菟丝子、覆盆子、枸杞子补阳益阴，诸药合用，填精益血，使肾精充盛，胞宫气血调和，助卵养巢，促进优势卵泡的发育成熟及宫腔内环境的调理。阴精充足，阳气温化，促使卵泡发育成熟，然而成熟卵泡排出的关键在于排卵柱的形成，方中月季花、橘叶宣散活血，使卵泡发育的津液精微物质运输顺畅，促进卵巢微循环，使成熟卵泡从卵巢表面的破口处外凸、突出于卵巢表面，形成排卵柱头，完成排卵。结合临床随证加减，体虚免疫力低者加红景天、绞股蓝益气健脾；心火旺、夜寐欠佳者加栀子、莲子心滋阴清热，交通心肾；子宫内膜薄者加阿胶、西洋参助长内膜等。

2.3 食疗辅助

对于特殊的 PCOS 患者强调忌发物，调节情志，根据卵泡发育的时空轴，在月经第 5 天、第 9 天予以暖巢煲暖巢填精，护卵养泡。处方：冬虫夏草、黄芪、黄精、枸杞子、三七、石斛、巴戟天、山药等，用法：选用肉料（鹌鹑、乳鸽、乌鸡、羊肉、排骨等）洗净、切小块，胡椒拍碎，与暖巢煲（含药粉）、生姜共入砂锅中。加水适量，武火煮沸 20 分钟，文火煲至肉料熟透。食前放入香葱、食盐调味。根据患者卵泡发育情况，视时调整服暖巢煲时间。

2.4 监测排卵

尤老师善用“助卵养巢”法助卵泡发育，促使优势卵泡排出，在现代医学技术下，利用妇科 B 超辅助手段监测卵泡生长发育情况，拟月经第 11 天行第 1 次监测排卵，卵泡 10 ~ 15 mm，卵泡每天增长约 1 mm；卵泡 > 15 mm 时，卵泡每天增长约 1.5 mm，内膜同步增长约每天 0.3 mm，在计算控制下，安排同房最佳时机。

3 病案举隅

患者，29 岁，女，于 2013 年 10 月 29 日初诊。外院诊断为 PCOS，既往有服激素类药物史。2013 年 2 月 10 日采用短效长方案进入人工周期，取卵 7 个，配成 3 个，4 个空泡。4 月 8 日移植，14 天后检查示已孕，5 月 30 日查 B 超未见心管搏动，人促绒毛膜性腺激素（HCG）未见翻倍增长，孕酮（P）值低，示稽留流产（孕 50⁺ 天）。既往月经 5 ~ 6/28 ~ 45 天，末次月经（LMP）：2013 年 10 月 15—21 日。2013 年 10 月 17 日（月经第 2 天）查性激素示：促卵泡成熟激素（FSH）7.2 mIU/ml，

促黄体生成素 (LH) 3.29 mIU/ml, 雌二醇 (E₂) 97.3 pg/ml, P 0.97 ng/ml, 睾酮 (T) 36 ng/dl, 血清泌乳素 (PRL) 34.81 ng/ml。2013 年 10 月 26 日妇科彩超示: 子宫大小 46 mm × 30 mm × 43 mm, 子宫内膜 5.6 mm, 左侧卵巢大小 31 mm × 19 mm, 卵巢多囊样改变 (PCO), 右侧卵巢大小 35 mm × 23 mm, PCO。现症见: 末次月经量正常, 色暗红, 夹血块, 伴小腹胀痛, 白带量色质可, 纳寐可, 二便调, 舌紫蓝、苔薄白, 脉弦。诊断为特殊 PCOS 患者, 处方: 1) 忌发物, 测体温; 2) 内炎方加减, 6 剂 (月经第 1 天服); 3) 助卵方加减, 10 剂 (续服); 4) 妇科外敷包 (经期用)。2013 年

11 月 20 日复诊, LMP: 2013 年 11 月 14 日, 基础体温双向, 一般情况可, 未诉特殊不适, 尤老师拟本月试孕, 处方: 1) 忌发物, 测体温, 监测排卵; 2) 助卵方加减, 10 剂; 3) 卵巢煲, 2 个。2013 年 12 月 20 日复诊, 查血 HCG 1224.6 mIU/ml, P 34.09 ng/ml, 患者无腰酸腹痛, 无阴道流血, 纳寐可, 二便调, 处方: 1) 养胎方加减, 10 剂; 2) 安胎煲, 2 个。

参考文献

- [1] 胡华玲, 尤昭玲. 中西医结合治疗多囊卵巢综合征所致不孕的临床观察 [J]. 中国医学创新, 2013 (17): 18-19.

YOU Zhaoling's Experience in Treating Polycystic Ovarian Syndrome with *Zhu Luan Yang Chao*: A Nourishing Ovarian Method

TANG Jie¹, TAN Zhenyu², LIU Wen'e²

(1. Graduate School of Hunan University of Chinese Medicine, Hunan province, 410208, China; 2. First Affiliated Hospital of Hunan University of Chinese Medicine)

ABSTRACT Polycystic Ovarian Syndrome (PCOS) is one of the most common reasons of menstrual disorders and infertility in child-bearing age women. Some PCOS patients suffer diminished functional reserve and present a low reaction state during the fertilization-embryo transfer in vitro. *Zhu Luan Yang Chao* (nourishing ovarian) is one thought of Doctor. YOU in treating these special PCOS patients with declining reserve function. Its main therapeutic methods include replenishing kidney and supplying essence, strengthening spleen and replenishing Qi, and modulating Chong channel and Ren channel.

Keywords polycystic ovarian syndrome; Infertility; *Zhu Luan Yang Chao* (nourishing ovarian); experience of Chinese experts; YOU Zhaoling

(收稿日期: 2014 - 04 - 30; 修回日期: 2014 - 07 - 07)

编辑: 黄 健

(上接第 827 页)

Clinical Experience of YAN Xiaoping in Treating Sjogren's Syndrome

BAI Wen

(China-Japan Friendship Hospital, Beijing, 100029)

ABSTRACT Professor YAN Xiaoping holds that, the pathological sites of dryness Bi-syndrome (Sjogren's Syndrome) are lung, spleen, stomach, liver and kidney, especially in liver and kidney. The pathogenesis is that the cause is Yin deficiency and the symptom is dryness-heat. With *Bushen Qingre Yuyin Fang* (补肾清热育阴方), methods of invigorating kidney, clearing away heat and nourishing Yin should be adopted. Based on invigorating kidney and nourishing Yin, treatment of warm and restore kidney Yang is applied to promote kidney Yin. It is emphasized to clear away heat and nourish Yin, together with generating body fluid and moistening dryness. Bitter and cold herbs are prohibited clinically. As prolonged dryness Bi-syndrome leads to collaterals stasis and stagnant circulation of Qi and blood, it is necessary to regulate spleen and lung, together with removing blood stasis and dredging collaterals. Also Chinese medicine formula should be modified as prescription according to symptoms.

Keywords Sjogren's syndrome; *Bushen Qingre Yuyin Fang* (补肾清热育阴方); dryness bi-syndrome; experience of Chinese experts; YAN Xiaoping

(收稿日期: 2015 - 01 - 08; 修回日期: 2015 - 03 - 02)

编辑: 侯建春