

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2020.20.006

当代名医

夏桂成治疗多囊卵巢综合征致不孕症经验

钱丽旗^{*}, 李素那, 于洋, 郑晔, 黄雪

中国人民解放军总医院第四医学中心, 北京市海淀区阜成路 51 号, 100048

摘要 总结夏桂成教授治疗多囊卵巢综合征致不孕症的经验。通过重补肝肾、濡养冲任, 滋肾活血、温通胞络, 补肾助阳、滋阴填精, 清心安神、滋水清肝, 疏肝解郁、养血柔肝, 补中益气、强健脾胃, 温肾壮阳、理气通腑之法建立月经周期, 促进黄体生长, 加快胚胎着床, 增加受孕机会, 并针对不同类型患者在不同时期施以相应的治则, 同时强调男女同期同步治疗。

关键词 多囊卵巢综合征; 不孕症; 名医经验; 夏桂成

夏桂成 (1931—), 男, 主任医师, 南京中医药大学博士研究生导师, 国医大师, 第二、三、四批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。从事中医妇科临床、教学、科研工作 60 余年, 临证倡导“月经周期节律调节法”及调节“心—肾—子宫轴”治疗不孕症。

多囊卵巢综合征 (polycystic ovary syndrome, PCOS) 属于内分泌紊乱性疾病之一, 以生殖功能障碍和糖代谢异常并存为特征, 是导致不孕症的原因之一, 使自然流产的风险显著增高。PCOS 致不孕症临床表现为不孕或反复胎停育等^[1]。PCOS 归属中医学“不孕症”^[2]范畴, 发病率高, 占育龄期妇女的 5% ~ 10%, 其中无排卵性不孕高达 30% ~ 60%^[3]。

中医学认为女子的经、带、胎、产均有赖于肾气—天癸—冲任—胞宫生理功能的正常运行, 肾精化生天癸, 冲任受脏腑气血资助, 使血海按时满盈, 应时下泄、孕育子嗣^[4]。PCOS 导致的不孕属于不孕症中难治性疾患, 目前中医治疗多从补脾益肾入手, 虽有一定的临床疗效, 但仍不能满足临床患者的需求^[5-7]。夏桂成教授在治疗该病方面独具特色, 通过跟师学习和多年临床验证, 总结夏老师治疗 PCOS 致不孕症的经验如下。

1 滋补肝肾、濡养冲任, 建立月经周期

肾藏精系胞, 主生殖, 为冲任之本, 肾精是人体生育繁殖的基本物质, 又称生殖之精, 为形成月

经的物质基础。《素问·上古天真论篇》中指出: “女子……二七而天癸至, 任脉通, 太冲脉盛, 月事以时下, 故有子……”《傅青主女科·调经》也指出“经水出诸肾”“经水早断, 似乎肾水衰涸”。因此, 肾虚是 PCOS 的主要病机。肾虚天癸不足与肝肾密切相关^[8], 夏老师认为女子肝肾亏虚是形坏无子和滑胎的关键要素, 正如《傅青主女科》中所云“大凡妇人之怀妊也, 赖肾水以荫胎, 水源不足, 则火易沸腾, ……水火两病, 胎不能固而堕矣”。

夏老师强调滋补肝肾, 濡养冲任, 建立月经周期为治疗 PCOS 致不孕症的第一步。根据女性各阶段的生理及病理变化规律, 提出了月经周期的七期分类法, 并进行相应的调周治疗^[9]。在调理月经周期期间, 除对患者月经及白带的量、色、质、周期的判断外, 还需根据基础体温的曲线变化、性激素水平和 B 超检测情况, 进行识别或判断是否建立了排卵性月经, 将辨证论治与月经的不同周期相结合, 根据患者的不同体质, 随症加减用药。

2 益肾活血、温通胞络, 奠定卵泡发育基础

肾气亏虚, 气机失调, 气虚血行缓慢成瘀, 日久痰瘀互结, 阻碍胞宫气血津液运行, 导致不孕、未成熟卵泡增多、无排卵等典型临床表现。若素体肾阳虚损, 阴寒过盛者, 则胞宫虚寒, 瘀血留滞发病。瘀血为阴, 阳气被抑, 肾阳挫伤, 瘀遏胞宫, 致卵泡发育受阻, 发为月事不调及不孕。

^{*} 通讯作者: qianliqi0519@sina.com

夏老师强调肾虚血瘀始终贯穿于本病的整个发展进程中,提出在建立月经周期后,益肾养阴可奠定物质基础,温通胞络、活血化瘀可促进卵泡发育使卵泡尽早成熟,多选用归芍地黄汤为主方。但促发排卵须通过气血的濡养和疏通,推动卵子的排出,故滋肾活血、推动气血运行是中医促排卵方案中的重要环节。夏老师自拟的补肾促排卵汤^[8]中有当归、赤芍、川芎、桃仁、红花、川牛膝、泽兰、益母草等以活血化瘀,另外,在口服艾附暖宫丸的基础上加肉桂、艾叶、盐小茴香、川花椒坐浴以温通胞宫,可事半功倍。

3 补肾助阳、滋阴填精,促进黄体生长

经间期阴阳转化具有“重阴必阳”的特征,主张经间期在养阴药中加入适当的补阳药物以阴中求阳,顺应癸水滋长。肾精充实、血海满盈、阴津润泽、阳气健旺,才能有助于精卵成胎;若肾气虚弱,肾阴亏损,则精卵不实;冲任受损,血海不足,难以促卵形成。

黄体不足缘由先天肾精亏虚、后天气血生化之源匮乏,患者出现腰膝酸软、腹胀、便溏、肥胖、畏寒肢冷等脾肾阳虚之症,致使孕卵发育与子宫内膜分泌不同步,孕卵难以着床。经间期排卵是重阳转阳时期,应注重补肾助阳,滋阴填精,促进卵泡发育成熟。夏老师经验方助孕汤以归芍地黄汤为基础,加入紫石英、续断、菟丝子滋肾阴癸水;若后天失养、脾阳不振,多采用傅青主温土毓麟汤加减,常随症加入血肉有情之品,如紫河车、山萸肉、桂圆肉、鹿角片等,为受孕奠定基础。

4 清心安神、滋水清肝,加快胚胎着床

心主神明,主宰人的精神、意识和思维活动。女子以肝为先天,肝郁日久化火,灼伤阴精。心血不足、血不养心而致心神不宁,水火不能相济,肾为生殖之本,失于固藏,影响胚胎着床。同时夏老师重视从“心”论治不孕症,提出“心者神明之官,主宰女性之生殖轴”^[9],因此在治疗该病的过程中清心安神定志是必不可少的治疗手法^[10]。这一论点与现代心身医学的治疗原则一致。

夏老师在临床观察中发现,患者形体偏瘦,面部苍白、下颌布满痤疮,月经先期、量少,乳胀心烦,腰酸失眠,夜寐多梦,大便干燥,舌尖红,脉细数,基础体温高温相波动明显,基础体温偏高者,多属心肾不交型不孕,予以滋阴清肝、宁心安神法,选用滋肾生肝饮或滋水清肝饮,适当加入药

对,如酸枣仁-合欢花、生地黄-茯神、阿胶-黄连、夜交藤-郁金、白芍-莲子心等。夏老师治疗该病强调以协调心-肾-子宫轴为主,交济心肾,清心安神,滋水清肝,力主对女性心-肾-子宫轴进行全面调理,达到气血和畅、血海安宁的状态,方能加快胚胎着床。

5 疏肝解郁、养血柔肝,化解精卵不合

PCOS 的发病与情志因素密切相关^[11]。《傅青主女科》云“女子多郁,柔肝为要”,女子体阴而用阳,阴性凝结易于怫郁,故女子素多抑郁。肝主疏泄,畅通全身气血,情志不遂,肝失疏泄,则可由气及血;肝气暴戾,血虚无以润木,肝阴不足,肝失所养而致气血不畅;肝气郁结,疏泄失常,枢机不利,必致冲任失调,从而发生 PCOS 不孕。

夏老师抓住“女子以肝为先天,以血为用”的特点,治疗该病紧紧围绕条达肝气、舒畅气机的关键,在治疗各个时期注重疏肝解郁、养血柔肝的运用,提出疏肝必养血,滋水以涵木。临床多表现为心烦失眠、心悸多梦、月经淋漓或经断,常选用补肾解郁汤^[12]加减。先天不足者配紫石英、菟丝子、阿胶、鹿角霜等;焦躁抑郁者配钩藤、栀子清肝柔肝;运化失司者配党参、山药、麦芽、神曲等,诸药合用,以复“冲任不合”之机。

6 补中益气、强健脾胃,增加受孕机会

陈修园《女科要旨》曰“虽曰心生血,肝藏血,冲任督三脉俱为血海,为月信之源,而其统主则惟脾胃。”脾胃是气机升降之枢纽,气机升降失衡,脾胃气虚,运化失司,水谷精微化生不足,不能滋养肾精,精不生血,冲任失调,出现生殖异常,引发 PCOS 不孕^[13]。

夏老师强调该病或见体胖、减肥不当、厌食消瘦、月事不调者,不可执着调经,必先强健脾胃、补中益气、消食和中。临证若见疲惫异常、脘腹胸胁胀满、纳呆食少、气短乏力等主症,主张补益脾胃,恢复中焦升降之功能,予补中益气汤合保和丸加减治疗;针对偏胖脾虚痰湿者,若带下黏稠,应在益气健脾、化痰利湿基础上加清热解郁、化痰通络之品,如蒲公英、红藤、络石藤等,使患者脾胃强健,气血运畅,胞络温通,得育子嗣。

7 温肾壮阳、理气通腑,保障孕育成功

孙思邈《千金要方·求子》中提出“凡人无

子, 当为夫妻五劳七伤、虚羸百病所致”, 治疗上提倡男女同治^[3]。《妇科玉尺·求嗣》曰“男子以精为主, 女子以血为主, 阳精溢泻而不竭, 阴血时下而不愆, 阴阳交畅, 精血合凝, 胚胎结而生育兹矣”, 说明生殖的根本在于肾, 以肾气、天癸、男精女血作为物质基础。孕育胎儿更是以男女精卵结合、阴阳互根为基础。因此, 夏老师十分重视男女同期同步检查和治疗, 指出男女两科疾病迥异, 但治理相通, 若见腰膝酸软、疲乏困倦、盗汗多梦可用益肾壮阳汤, 若见多痰肥胖、贪酒疲惫可用理气通腑汤。男女同期同步治疗, 使男子肾壮精充, 痰湿瘀脂得以疏散排泄, 使女子肾水滋润, 冲任经血得以顺达调畅, 自能受孕。

8 典型病例

患者, 女, 36 岁, 身高 160 cm, 体重 73 kg。2006 年 1 月 22 日初诊。主诉: 月经稀发, 停经 2 个月, 已婚未避孕 4 年未孕。现病史: 患者未避孕 4 年未孕, 体外人工受精失败 2 次。末次月经 2005 年 11 月 2 日, 月经量少, 色红, 有血块, 经期伴腰膝酸软、小腹冷痛, 既往血脂偏高, 面部痤疮散发多年。平素常感疲乏困倦, 多梦早醒, 饮食正常, 大便干结, 舌尖红、苔薄白稍腻, 脉弦。B 超提示: 双侧卵巢呈多囊样改变, 性激素检查提示: 黄体生成素 (LH) 12.34 mIU/ml, 卵泡刺激素 (FSH) 5.26 mIU/ml, LH/FSH > 2, 基础体温单相。中医诊断: 不孕 (肝郁肾虚夹痰证); 治以疏肝温肾, 清心化痰; 方以毓麟珠合二陈汤化裁。处方: 党参 15 g, 白术 15 g, 白芍 9 g, 川芎 10 g, 当归 15 g, 熟地黄 15 g, 肉桂 2 g, 菟丝子 15 g, 鹿角片 10 g, 苍术 10 g, 香附 10 g, 北柴胡 12 g, 黄连 6 g, 姜半夏 9 g, 陈皮 10 g, 茯苓 15 g, 炙甘草 6 g。14 剂, 每日 1 剂, 水煎分早晚两次口服。嘱适当运动、避孕, 并建议男方一同就诊。

2006 年 2 月 12 日二诊: 月经未至, 白带量多, 色黄, 质稠, 有异味, 舌尖红、苔薄白, 脉弦。处方以初诊方去鹿角片、肉桂、熟地黄, 加益母草 15 g、泽兰 15 g、茯神 15 g、苦参 15 g、红藤 15 g, 14 剂, 煎服法同前。

2006 年 3 月 1 日三诊: 2 月 14 日月经来潮, 量少伴腰痛, 行经 5 天。行经期间未停药。处方以二诊方加生地 15 g、桑寄生 15 g。14 剂, 煎服法同前。

2006 年 3 月 15 日四诊: 3 月 13 日月经来潮,

量稍增多, 伴心烦眠差、腰酸畏寒, 脉沉。处方: 鹿角片 10 g, 菟丝子 15 g, 山萸肉 6 g, 山药 20 g, 紫石英 10 g, 夜交藤 15 g, 熟地黄 9 g, 北柴胡 9 g, 茯神 15 g, 当归 9 g, 五灵脂 10 g, 桂枝 6 g, 赤芍 6 g。14 剂, 煎服法同前。

男方在女子四诊时一起就诊, 查精子活动率 A + B 为 31%, 平日工作紧张, 作息不规律, 腰酸乏力, 烦躁多梦, 大便干燥, 舌淡红、苔白腻, 脉弦细。辨证属肾虚肝郁型, 治以补肾疏肝。以补肾解郁汤合五子衍宗丸加减, 处方: 熟地黄 15 g, 栀子 6 g, 巴戟天 9 g, 菟丝子 15 g, 车前子 10 g, 枸杞子 9 g, 茯苓 15 g, 五味子 6 g, 覆盆子 9 g, 白芍 9 g, 瓜蒌 15 g, 北柴胡 6 g, 莲子心 5 g。14 剂, 煎服法同前。

2006 年 4 月 1 日男方二诊: 药后烦躁减轻, 大便不畅, 仍腰酸疲乏, 多梦, 舌淡红、苔白略腻, 脉弦。处方以上方去熟地黄、五味子、白芍、枸杞子, 加枳实 9 g、生龙骨 15 g (先煎)、生牡蛎 15 g (先煎)、生蒲黄 10 g (包煎)、五灵脂 10 g、生大黄 9 g (后下)。14 剂, 煎服法同前。

2006 年 4 月 16 日男方三诊: 腰酸、烦躁明显减轻, 睡眠好转, 舌淡红, 苔薄白, 脉象平和。予上方加减继服 3 个月。如此男女同治半年, 嘱双方作息规律, 加强锻炼, 调畅情志。女方月经如期来潮, 面部痤疮消散, 体重减为 65 kg, 经前 14 天有拉丝状白带。男方腰酸、烦躁已除, 睡眠安好, 查精子活动率 A + B + C 为 83%。2006 年 10 月 6 日女方来诊: 早孕 44 天, 查人绒毛膜促性腺激素 (β -HCG) 1358.0 mIU/ml, 孕酮 (P) 13.94 ng/ml, 伴纳呆, 晨起恶心, 舌淡红、苔薄白腻, 脉滑。予泰山磐石散加减安胎和胃, 处方: 党参 12 g, 白术 6 g, 熟地黄 9 g, 当归 6 g, 续断 9 g, 黄芩 6 g, 焦三仙各 10 g, 砂仁 6 g (后下), 紫苏梗 9 g, 炙甘草 6 g。14 剂, 煎服法同前。服药后胎象平稳, B 超可见宫内孕囊, 于次年顺产一女婴。

按语: 根据夏老师“心-肾-子宫轴”学说, 补肾精, 调冲任, 调整月经周期为治疗 PCOS 致不孕症的第一步, 本案患者初诊以毓麟珠温肾阳、滋肾阴、益气养血, 以求补肾固本; 以半夏泻心汤清心除烦以定心志, 使胞络调和、天癸充足, 月事以时下。二诊中女子带下色黄为下焦湿热之象, 故去前方中的鹿角片、肉桂、熟地黄等温腻之品, 加苦参、红藤清利湿热。三诊时患者月事至, 诸症减, 故以补肾为主。四诊时患者月经如期至, 即正常月

经周期已建立,改用补肾促排卵汤加减以备孕,方中鹿角片、菟丝子、紫石英、桂枝温通胞络,促进卵泡成熟,柴胡、当归、五灵脂疏肝通络,促进卵子排出。本案整个诊治过程强调心肾同治、肝肾同治。夏老师治疗不孕重视阴阳相合,强调男女同治,本案中男方首诊精子活力低,又存在情绪紧张、生活作息不规律等问题,故给予补肾助阳、清心除烦、理气通腑等针对性治疗,同时加入失笑散解郁疏肝、通利血脉,经过中药调理达到提高精子质量的目的,为女子受孕创造必要条件。促孕成功后,女方孕酮偏低,因患者平素脾肾两虚,痰湿困重,故予以补肾健脾、养血柔肝、理气化湿之法固胎。此案采用男女同期同步辨证施治的原则,使精卵相合,成功受孕。

参考文献

- [1] 刘晓霞,周惠芳. 多囊卵巢综合征所致不孕的中西医结合治疗概况 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2011, 13(5): 264 - 266.
- [2] 陆黎娟,刘迎,陈卫海,等. 多囊卵巢综合征中医药研究进展 [J]. 陕西中医, 2020, 41(3): 403 - 405.
- [3] 王媛中. 李伟莉治疗多囊卵巢综合征经验撷粹 [J]. 江苏中医药, 2016, 48(11): 22 - 24.

- [4] 邱慧芳,郑婧,王必勤. 郭志强治疗多囊卵巢综合征致不孕症经验 [J]. 中医杂志, 2019, 60(23): 1997 - 2000.
- [5] 佟庆,金哲,林青. 归术益坤方治疗多囊卵巢综合征脾肾不足、湿浊结聚证 62 例临床观察 [J]. 中医杂志, 2018, 59(18): 1588 - 1591.
- [6] 范欢欢,谈勇,任青玲. 夏桂成诊治多囊卵巢综合征合并不孕症经验 [J]. 中医杂志, 2017, 58(16): 1364 - 1367.
- [7] 秦静波,王济,王琦. 多囊卵巢综合征中医体质类型及辨体论治思路 [J]. 中医杂志, 2016, 57(18): 1553 - 1556.
- [8] 池雷,夏桂成. 夏桂成教授调周疗法治疗月经病述要 [J]. 实用医技杂志, 2008, 15(33): 4914.
- [9] 夏桂成. 实用妇科方剂学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1997: 141 - 143.
- [10] 李健美,夏桂成. 夏桂成教授治疗卵巢储备功能低下病案举隅 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2016, 18(5): 16 - 19.
- [11] 要慧萍,姚广. 多囊卵巢综合征中医药治疗进展 [J]. 西部中医药, 2019, 32(12): 144 - 147.
- [12] 江晓婧. 从脾虚论治卵巢功能早衰 [J]. 光明中医, 2017, 32(3): 323 - 324.
- [13] 郭勇义,贺亚蕾,吴芳. 《备急千金要方》不孕症治疗理论阐微 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2015, 13(14): 11 - 12.

XIA Guicheng's Experience in Treating Infertility Caused by Polycystic Ovary Syndrome

QIAN Liqi, LI Suna, YU Yang, ZHENG Yi, HUANG Xue

The Fourth Medical Center, Chinese People's Liberation Army General Hospital, Beijing, 100048

ABSTRACT Professor XIA Guicheng's experience in treating infertility caused by polycystic ovary syndrome (PCOS) was summarized. By using the method such as nourishing the liver and kidney, nurturing thoroughfare and conception channels; nourishing kidney and activating blood, warming and dredging uterus and collateral; invigorating kidney and activating yang, nourishing yin and supplementing essential qi; clearing heart for tranquillization, replenishing water for clearing liver; dispersing stagnated liver qi for relieving qi stagnation, nourishing blood for softening liver; invigorating spleen-stomach and replenishing qi, invigorating the spleen-stomach; warming kidney and activating yang, regulating vital energy and dredging fu, he regulates the menstrual cycle, promoting the growth of corpus luteum, speeding up the embryo implantation, and increasing the opportunities of conception, and applies corresponding treatment rules for different types of patients at different periods, emphasizing simultaneous treatment of the male as well as the female.

Keywords polycystic ovary syndrome; infertility; experience of famous doctors; XIA Guicheng

(收稿日期: 2019 - 12 - 08; 修回日期: 2020 - 07 - 10)

编辑: 侯建春