

畸形精子症中医辨治心得

闫朋宣 指导:杜宝俊*

(中国中医科学院西苑医院,北京市海淀区西苑操场 1 号,100091)

* 通讯作者:dubj9830@163.com,13801277551

[摘要] 介绍杜宝俊治疗畸形精子症的经验。提出了畸形精子症的基本病机为虚、实两大类。虚者责之肾精之生成匮乏,多表现为脾肾阳虚或肾阴虚;实者源于肾精之排泄受扰,多因瘀血阻滞和湿热下注。倡导辨别虚实,分清病因,辨证施治,微宏结合,生活协同。

[关键词] 畸形精子症;中医药疗法;辨证施治

中国中医科学院西苑医院杜宝俊教授长期从事生殖、男科的临床、科研及教学工作,擅长诊疗各种泌尿生殖系疾患,尤其对畸形精子症颇有研究。通过阐释病因病机,完善系统理论;基于辨证分型,归纳系列处方;辨病辨证结合,微观宏观相参;避免影响因素,调控生活方式,形成了诊疗畸形症的整体思路。现将杜老师治疗畸形精子症的经验介绍如下。

1 病因病机

杜老师认为,临床遣方用药前应做到辨别虚实、分清病因,方可药到病除,轻剂也可起沉疴。本病临床上以虚实夹杂之证候为主,但也常可见到单独虚证或实证。虚者责之肾精之生成匮乏,多和肾脾相关;实者源于肾精之排泄受扰,多和肝肾相关。《素问·上古天真论》曰:“丈夫……二八,肾气盛,天癸至,精气溢泻,阴阳和,故能有子”,最早系统地阐述了以肾为中心的生殖理论,并论证了肾中精气的强弱和天癸的盈亏是男子生育能力的决定因素。同时,肾中所藏之精包括禀受于父母生殖之精的“先天之精”和脾胃运化之水谷以及脏腑代谢所化生的精微物质的“后天之精”。“先天之精”和“后天之精”相互依存,相互为用;先天之精赖后天之精的不断培育和充养,才能日渐充盛,发挥生殖功能;后天之精又赖先天之精资助,方能不断化生。若肾精亏虚,天癸不充或脾虚运化失职,生殖之精难以得到滋养,五脏之精亦化生不足,血虚精少,充养乏力,则生殖之精形态异常,故《傅青主女科》曰:“脾为后天,肾为先天;脾非先天之气不能化,肾非后天之气不能生,补肾而不补脾,则肾之精何以遂生也”。另一方面,《格致余论·阳有余阴不足论》云:“主闭藏者肾也,司疏泄者肝也”。认为男子精液的贮藏与施泄,是肝肾二脏之气的闭藏与疏泄作用相互协调的结果^[1]。肝气

疏泄功能正常,则精液排泄通畅而有度;肝失疏泄,则排精不畅而致瘀,阻滞精道,生殖之精供养不足或挤压发育变形,导致高畸形率。此外,足厥阴肝经“沿大腿内侧中线进入阴毛中,绕阴器,至小腹”,其络脉“上睾,结于茎”,其经筋“循阴股,结于阴器”。《素问·痿论》曰:“肝主身之筋膜”;《素问·厥论》曰:“前阴者,宗筋之所聚”。若病邪下注肝经,则宗筋弛纵,脉络迂曲,气血运行不畅日久生热,煎灼精道,灼伤生殖之精而形成畸形精子症。

辨别虚实的基础上,应进一步明确病因病机。虚者多表现为脾肾阳虚或肾阴虚;实者多因瘀血阻滞和湿热下注。《黄帝内经》中“阳化气,阴成形”的理论说明肾阳是无形之精微转化为有形之生殖之精的动力源泉;肾阴是生殖之精滋养发育成熟的物质基础。肾脾为先后天之本,相互为用,一荣俱荣,一损俱损。脾肾阳虚则无力转化,生殖之精生成不全,而致原始之精母形态各异,或阳虚温蕴化生乏力,气血津精生成、运行迟缓,滋养不足,则精子成熟不足而畸形;肾阴虚则生殖器官失于濡养,生殖之精营养匮乏,精子生成发育滞缓或无力而出现顶体、头部、中段、尾部缺乏或发育不足。实邪致病多和肝有关。肝主疏泄,疏泄正常,气机调畅,则血液运行畅达,且肝藏血,即可调节血量又可防止出血,则血液循行常道。若情志内伤等使肝失条达,疏泄失常,则气滞血瘀或血液离经而成瘀,停滞精络,精微充养不足或挤压精母,导致发育异常而出现大头、小头、双头、多尾等;平素喜饮酒,食肥甘,湿热内生,下注肝经,灼伤血络成瘀而使精子发育变形,或热邪烘灼宗筋,局部温度升高而弛纵,脉络迂曲,生殖之精灼伤而出现各种异常形态。

2 辨证分型

2.1 脾肾阳虚证

见婚久不育,或伴见有弱精子症、性欲淡漠、阳痿早泄;纳谷不香,腹胀便溏,五更腹泻,精神疲乏,气弱懒言,腰膝酸软,头晕耳鸣,夜尿量多。舌质淡胖,苔白润,脉沉细弱。治法:健脾补肾,益气种子。方选右乾生精汤加减,药用:淫羊藿,仙茅,菟丝子,鹿角胶,党参,白术,黄芪,山药,当归,升麻,枸杞子,黄精等。

2.2 肾阴亏虚证

婚久不育,或伴见精液不液化或死精子过多,或精子过少;身体偏瘦,腰酸膝软,梦遗早泄,性欲强烈,潮热盗汗,头晕耳鸣,口干咽燥,两目干涩。舌淡红、少苔,脉弦细数。治法:滋阴补肾,生精种子。方选左坤生精汤加减,药用:熟地黄,山萸肉,山药,枸杞子,五味子,菟丝子,覆盆子,女贞子,茯苓,麦冬,知母,牡丹皮等。

2.3 瘀血内阻证

症见婚后多年不育,伴见精索静脉曲张、抗精子抗体阳性或胎停育;少腹胀痛,胸胁胀痛,睾丸隐痛,射精不畅或疼痛,舌质暗红,或有瘀斑瘀点,舌下脉络瘀曲,脉涩。治法:调气活血,化瘀通精。方选通络生精汤加减,药用:红花,桃仁,赤芍,丹参,川牛膝,当归,柴胡,香附,桂枝,黄芪,山药,红景天等。

2.4 湿热下注证

婚久不育,伴见精囊炎、前列腺炎、附睾炎等泌尿生殖系炎症;少腹、会阴及睾丸坠胀疼痛,口干口苦,心烦易怒,面红目赤,阴囊湿痒,小便短黄,排尿灼热涩痛,大便黏腻或涩滞不爽,舌质红、苔黄腻,脉滑数。治法:清热利湿,通利精窍。方以正畸汤加减。药用:苍术,黄柏,薏苡仁,川牛膝,生地黄,萆薢,当归,炙黄芪,党参,红景天,车前子,菟丝子,鱼腥草等。

3 辨病辨证结合,微观宏观相参

杜老师强调,应借助于现代检查手段明确诊断,并查找相关致病因素,明确疾病是判断治疗、预后的基础,是选择治疗方式、估计预后的决定因素。本病大多无其他特殊症状,多由吸烟、饮酒、辐射、化学、工作性质、不良生活习惯等所致。另外,精囊炎、前列腺炎、附睾炎等泌尿生殖系炎症,精索静脉曲张等疾病也是导致畸形精子症的常见因素。通过微观精液常规、形态学检查、血尿常规、精索静脉彩超等结合临床症状,排除相关诱发因素,发挥中医优势,宏观辨证施治,或健脾补肾,或滋肾生精,或活血化瘀,

或清利湿热,方获显效。

同时精子形态发生过程受多种因素的调节和影响,既有自身性因素又有外源性因素,自身性因素包括精子质量、内分泌、遗传、免疫异常以及精索静脉曲张等;外源性因素主要包括感染、生活方式、职业、环境、操作及技术等。但无论自身因素还是外源性因素大多都可以通过改善不良生活习惯纠正或避免,一般建议患者戒烟酒,避免高温,少食芹菜等杀精食物,学会自我调节情绪,多进行有氧运动。

4 验案举例

患者,男,33岁,2012年8月9日初诊。主诉:未避孕不育1年。患者自诉既往无任何疾患,平素工作繁忙,经常熬夜,性生活规律,一周二三次。配偶31岁,2011年3月妊娠,孕第7周无明显诱因出现胎儿停止发育,查胚胎绒毛膜染色体正常,孕前查内分泌六项,不孕三项,优生五项,彩超监测排卵均正常。近1年未避孕不能受孕,特来就诊。刻下症:体形偏瘦,腰酸膝软,性欲强烈,潮热盗汗,腹股沟区偶有坠胀、隐痛,头晕耳鸣,口干咽燥,两目干涩。舌暗红、边有瘀点、少苔,脉弦细数。彩超示睾丸、附睾、输精管正常,左侧精索静脉曲张(0.26 cm);精液密度(WHO五版) $17.8 \times 10^6/\text{ml}$,量2.5 ml,完全液化,PH值7.2,向前运动精子率[PR%(A+B)]13.6%、非向前运动精子率[NP%(C)]18.9%、不活动精子率[IM%(D)]67.5%,正常形态精子率0.5%。中医诊断:艰嗣;证型:肾阴亏虚,瘀阻脉络;西医诊断:①弱精子症;②畸形精子症;③精索静脉曲张。治宜滋阴补肾,通络生精。左坤生精汤加减:熟地黄12g,山萸肉15g,山药15g,枸杞子12g,五味子12g,菟丝子15g,覆盆子12g,女贞子10g,茯苓12g,麦冬10g,红花10g,牡丹皮10g。7剂,每日1剂,水煎服,早晚分服。患者每周四复诊,根据症状变化在前方基础上略微调整。就诊第六周,复查精液示:密度 $26.6 \times 10^6/\text{ml}$,量2.4 ml,完全液化,PH值7.2,PR%(A+B)21.2%、NP%(C)23.6%、IM%(D)55.2%,正常形态精子2.5%。患者精力充沛,腰酸膝软、头晕耳鸣、口干咽燥、两目干涩均已消失,潮热盗汗改善,仍偶有腹股沟区坠胀、隐痛,上方去女贞子、牡丹皮、覆盆子,加赤芍10g、车前子12g、红景天20g,7剂。每周适当调整,继续服药6周,11月14日复诊:自觉服药后精神明显充沛,已无任何不适,纳可,眠可,二便调,舌质略红、苔薄,脉弦涩。其配偶月经已推迟1周多,排卵期曾有同房,建议检查孕酮、HCG。精液检查结果:密度 $26.2 \times$

10⁶/ml,量2.2ml,完全液化,pH值7.3,PR%(A+B)37.5%、NP%(C)22.7%、IM%(D)39.8%,正常形态精子6.5%,嘱患者注意饮食规律,尽量避免饮酒,多进行有氧运动,继续巩固治疗半个月。11月19日患者夫妻同来取结果,检查结果女方已受孕,建议监测激素,必要时保胎。2013年1月16日,孕10周随访一切正常,嘱其如有不适,随时就诊。

按:治疗本病应审证求因,在主方基础上临证加减,不可一成不变,但也不可频繁检查精液,因短期内精液检查变化较小而反复调整方剂。现代医学证明精子代谢周期为80天左右,故临床治疗精子问题疾病以3个月为1个周期。临床上应以中医辨证施治为主,而现代检查仅作为辨别疾病和衡量疗效的

手段,在病机不变的情况下,一定要守方。方中熟地黄味甘,入肾经,填精益髓为君药。山萸肉酸温入肝经,补肝肾,涩精气,取肝肾同源之意;山药甘平入脾经,健脾固肾;红景天、茯苓、麦冬益气健脾,共奏补后天以滋先天之效,同为臣药。枸杞子、五味子同补脾肾;菟丝子温肾助阳,取阳中求阴之意;红花、赤芍活血化瘀,畅生精之通道;牡丹皮以清代补,清无形之虚热;车前子泻而通之,泻有形之邪浊;诸药合用,补中兼通,补而不滞,肾脾同调,滋肾为主,兼以化瘀。

参考文献

[1]孙广仁.中医基础理论[M].北京:中国中医药出版社,2007:119.

(收稿日期:2013-02-08;修回日期:2013-04-23)

[编辑:洪涛]

关于召开第三届全国男科疾病诊疗经验与男性健康养生论坛 暨中西医治疗男科疾病临床经验研修班征文通知

为了提升临床医师诊疗和临床科研水平,加强专业人才培养,由中华中医药学会、中医杂志社主办,中华中医药学会外科分会、中国性学会中医性专业委员会协办的“第三届全国男科疾病诊疗经验与男性健康养生论坛暨中西医治疗男科疾病临床经验研修班”(国家继续教育项目编号:2013330203047)将于2013年10月中旬在北京召开,现将相关事宜通知如下:

一、会议主题:传承名医经验、创新男科发展(包括知名专家学术交流、名老中医经验传承、男科临床科研选题、设计与创新、核心期刊论文发表等实用内容)。二、会议拟邀请专家:著名中医外科、男科专家、中华中医药学会外科分会主任委员李曰庆教授,著名中医药专家、北京中医药大学王琦教授,中华中医药学会男科分会副主任委员李海松教授,北京中医药大学东方医院贾玉森教授,北京大学第三医院姜辉教授,中国中医科学院广安门医院张亚强教授,北京协和医院李宏军教授,中国中医科学院西苑医院杜俊俊教授,卫生部中日友好医院王传航教授,解放军总医院何学西教授,国家自然科学基金委医学科学部中西医结合学科原主任王昌恩教授,北京中医药大学循证医学中心主任刘建平教授,中医杂志社李春梅教授等。三、征文内容及要求:1.男科重点专科、学科建设与发展;2.男科疾病临床诊疗新方法、新思路;3.中西医结合治疗不孕不育症经验;4.名老中医临床经验体会与传承研究;5.ED的个性化治疗;6.中医男科外治法应用与研究;7.男科中药、西药新药临床试验开发研究及临床应用等。大会组委会将编辑优秀论文集及个人学术研究成果介绍。优秀论文将推荐在《中医杂志》《亚洲男科学杂志》及行业核心期刊《中华泌尿外科杂志》《中国男科学杂志》《中国性科学杂志》等优先发表。征稿截止日期2013年9月30日。未提交论文者也可参加会议。四、其他事项:会议费:1180元/人(含注册费、会务费、餐费、资料费等),住宿统一安排,费用自理。9月15日前注册980元/人。会议日程与详细地点见会议回执,培训结束,考核合格授予国家级I类学分10分。五、联系地址:北京市东城区东直门内南小街16号中医杂志社,邮编:100700,联系人:张博、陈军平,(010)64014411-3006,短信报名:13910162425,传真:010-64050201,投稿邮箱:huangzb1234@126.com,网址:<http://www.cacm.org.cn>; <http://www.jtcm.net.cn>

关于举办第二期“中医药SCI论文写作与发表提高班”的通知

科技论文写作是科研工作的重要组成部分,发表高水平的研究论文是反映科研工作成果和学术交流的重要手段。继第一期“中医药SCI论文写作与发表提高班”2013年5月在北京成功举办后,Journal of Traditional Chinese Medicine(《中医杂志》英文版)编辑部将于2013年10月于北京举办第二期“中医药SCI论文写作与发表提高班”,将邀请有丰富审稿经验的SCI期刊编委主编、具有高水平SCI论文投稿经验的专家授课。从专家视角和编辑部视角就SCI论文写作与发表的相关问题进行交流,切实提高科研人员论文写作能力,探讨如何解决目前面临的写作难、投稿难、发表更难的问题。

现将有关事宜通知如下:一、培训内容:1.中医药SCI论文写作的基本规则和要求;2.中医药SCI论文特点及其在SCI杂志发表的难点分析与应对策略;3.部分中医药论文在SCI杂志成功发表的经验总结与分析;4.中医药科研设计与难点探讨;5.医药学相关科研中常用统计方法的分析与探讨;6.SCI杂志投稿的程序与技巧、文章评审流程、常见问题及注意事项介绍。二、培训对象:1.承担国家级、省部级中医药项目的科研人员;2.医疗机构、医药院校、科研机构等从事科研并有志于发表SCI论文者;3.在校硕士、博士、博士后研究人员、青年教师;4.其他任何有志于中医药研究的科技工作者。三、培训时间与地点:时间:2013年10月26日至27日两天,10月25日下午报到。地点:北京京东宾馆(北京市东直门内海运仓1号)。报名截止时间:2013年10月10日,名额有限,额满为止。四、汇款方式:邮局汇款:北京东直门内南小街16号,中医杂志英文版,邮编:100700。附言请注明SCI培训、发票开具单位和具体邮寄地址,银行转账:开户行:中国工商银行北京北新桥支行,户名:中医杂志社,帐号:0200004309089131376,转账后请发电子邮件通知我们,电子邮件中请写明详细转账信息,以便查账,同时写明发票开具单位和具体邮寄地址。五、联系人:曲编辑、王编辑,电话:010-57208655,传真:010-64050201,地址:北京东直门内南小街16号《中医杂志》英文版,邮编:100700。六、其他事项:各参会代表可准备一篇待发表的论文(可以提前发至邮箱),经专家评选的优秀论文,JTCM将开辟绿色通道,现场优先录用。参会代表将获国家级继续教育学分(I类学分)。食宿:提供会议餐,其余自理。收费:1800元/人(在校学生1500元/人)。请于官网<http://www.journaltcm.com>下载回执,填写后发至jtcmsci@126.com