

香附理气和胃,“气乱于胸,清浊相干”,故用“陈皮以理之,又能助阳气上升,以散滞气,助诸甘辛为用”;清阳不升,浊阴不降,清浊相干,气机不畅,故配陈皮理气行滞,以助升降之复,且可和胃运脾,使全方补而不滞。齐老以补中益气汤为基础方,补中益气,升阳举陷。齐老亦强调治肝当先实脾。《金匱要略》载:“夫治未病者,见肝之病,知肝传脾,当先实脾……中工不晓相传,见肝之病,不解实脾,惟治肝也。”脾胃为后天之本,气血生化之源,有胃气则生,无胃气则死,故齐老在治疗肝癌患者中尤重视顾护脾胃,故于此方中应用。《阴阳应象大论》载:“清阳出上窍,浊阴出下窍,清阳发腠理,浊阴走五脏,清阳实四肢,浊阴归六腑。”脾胃位居中焦,是升降运动的枢纽,脾主升清,胃主降浊,由于脾胃虚弱,中气不足,清阳不升,不能上荣于脑府、清窍,故见头晕、全身乏力困倦、耳聋、耳鸣。《本草纲目》载:“升麻引阳明清气上升,柴胡引少阳清气上行,此乃禀赋虚弱,元气虚馁,及劳役饥饱,生冷内伤,脾胃引经最要药也。”升麻、柴胡二者均入脾胃经,善引脾胃清阳之气上升。患者脾胃虚弱,运化失司,故大便稀溏,用焦山楂健脾开胃和中、补骨脂温脾止泻、薏苡仁健脾止泻。方中药物虽多,但组方有序,思路清晰,用药不杂,丝丝入扣,步步为营,数易调治,值得师法。

二诊:气虚得补,治疗仍以扶正为主,上方黄芪改45g,加用生龙牡、珍珠母镇惊安神,配合百合、远志养血安神,久病血虚,血亏气郁,加之病位在肝,夜卧则血难归于肝,肝阳偏胜,阳盛则难眠,同时肝魂失养,故寐而不安,齐老抓住病机,以前法为基础,加养血安神之品,从失眠入手,做到治病求本。

三诊:齐老提出,慢性顽疾只要辨证准确,方法相符,就当守方常服,方能取效。患者因久病,气郁、情志不畅,故在前方基础上加入玫瑰花疏肝解郁、理气和中,继续调治。

四诊:肿瘤病因病机复杂,病程较长,证候多变,症状繁杂。齐老法而不泥其方,切中病机,此诊病机乃肝气郁结,络脉不利,治法为疏肝解郁、降逆和络,于上方基础上加柴胡、白芍疏肝解郁之品。齐老遵循《内经》“坚者削之,留者攻之,结者散之”的原则,予以软坚散结、清热解毒、以毒攻毒等治法,加用醋莪术、白花蛇舌草、半枝莲、浙贝、连翘、夏枯草等解毒散结之品。

五诊:经治患者病情稳定,见效后需继守上方

对症施药,故加生龙牡各30g、珍珠母30g,“有是证即遣其药”是也。

六诊:方证合拍,层次分明,患者右侧肝区隐痛不适,继上方加蛇莓、藤梨根等中药抗癌。现代药理研究表明,蛇莓、藤梨根具有抗肿瘤、调节免疫等作用^[1-2]。三七粉活血化瘀,做到扶正与祛邪并用,在此后的治疗中,齐老仍以补中益气汤加减治疗,其效如桴鼓。纵观治疗过程,虽病恙此平彼起,然辨证准确,肝脾同治,从容有度,收效明显。

参考文献

- [1] 李燕锋,赵晶. 蛇莓的药理作用研究进展[J]. 天津药学,2016(6):66-69.
- [2] 赫军,李栋,马秉智,等. 藤梨根化学成分和抗肿瘤药理作用研究进展[J]. 中国实验方剂学杂志,2015(4):213-218.

作者简介:刘文佳,女,医学硕士,住院医师,研究方向:中西医结合治疗肿瘤疾病

(收稿日期:2017-05-15)

启宫丸联合西药治疗

多囊卵巢综合征不孕症验案1则

李玲,张宁

(山东中医药大学,山东 济南,250011)

[关键词] 多囊卵巢综合征;不孕症;启宫丸;验案

[中图分类号] R271.917.5, R271.916 [文献标识码] B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.06.056

多囊卵巢综合征(Poly Cystic Ovary Syndrome, PCOS)是一种多系统、多原因的内分泌紊乱性疾病,其临床表现呈多态性,以月经紊乱、不孕、肥胖、多毛、双侧卵巢持续增大,以及雄激素过多、持续无排卵为主要的临床特征。本文就启宫丸联合西药治疗PCOS不孕症验案1则报告如下。

患者,女性,29岁,2016年12月5日初诊(mc:2d)。未避孕未孕2年,性生活可,男方既往精液示大致正常,月经不规律,4~5d/30d~90d,量中,色红,少量血块,痛经轻微。LMP:12月4日,量色质可。PMP:10月1日。2016年9月于外院行子宫输卵管造影(HSG)示:宫腔显影常大,双侧输卵管显影,盆腔弥散可。经阴道B超(mc:13d)示:子宫前位,颈上测值4.68cm×3.80cm×2.84cm,肌层回声均质,Em:0.67cm,宫颈内探及数个无回声区;右侧卵巢3.98cm×3.01cm×1.81cm,其内探及1枚直径0.60cm卵泡及>12枚卵泡;左侧卵巢2.65cm×2.49cm×1.96cm,其内探及1枚直径0.60cm卵泡及>12枚卵泡。超声印象:(1)PCOS,(2)宫颈腺体囊肿。当日(mc:2d)内分泌示:FSH

5.04mIU/mL, LH 12.56mIU/mL, E₂ 36Pg/mL, P 0.88ng/mL, T 5.83ng/mL, PRL 8.19ng/mL, TSH 2.09 mIU/L, FINS 20.76nmol/L。BMI 28.5,舌淡、苔白腻,边有齿痕,脉沉滑(mc:5d)。予优思明口服,每次1粒,每天1次,连服21d;二甲双胍500mg,每天3次;中药启宫丸方:法半夏15g,橘红15g,白术30g,香附30g,神曲15g,川芎15g。每天1剂,水煎服。2017年1月3日(mc:4d)二诊:内分泌示:FSH 4.87mIU/mL, LH 8.37mIU/mL, E₂ 30Pg/mL, P 0.56ng/mL, T 0.34ng/mL, PRL 7.08ng/mL, TSH 2.0 mIU/L, FINS 18.56nmol/L, 予来曲唑5mg,每天1次,5d,二甲双胍、中药继续服。1月8日(mc:9d)三诊:B超示:Em 0.71cm, RF 0.8cm 及>12枚小卵泡;LF 0.85cm 及>12枚小卵泡。予注射用尿促性素75U,肌肉注射,隔天1次,6d,二甲双胍、中药继续服。1月14日(mc:15d)四诊:B超示:Em 0.90cm, RF 1.85cm 及>12枚小卵泡;LF 1.45cm 及>12枚小卵泡。予注射用绒促性素10000U,肌肉注射,二甲双胍继续服,中药加红花12g、桃仁9g,每天1剂,3d。1月17日(mc:18d)五诊:B超示右侧卵泡已排,予黄体酮软胶囊200mg,每晚1次,12d,二甲双胍继续服,中药加菟丝子15g、槲寄生15g、盐续断12g、盐杜仲12g、党参12g、黄芪15g,每天1剂,12d。2月5日,患者自测尿妊娠试验(+),门诊查血激素示:E₂ 300Pg/mL, P 41ng/mL, HCG 467 mIU/mL, 随后继续动态监测血激素及B超,转入保胎治疗。

按:PCOS在中医学中并没有相应的病名与之对应,常归属于“不孕症”“月经后期”等疾病中,朱丹溪曾指出,肥盛妇人禀受甚厚,恣于酒食,经水不调,不能成胎,谓之躯脂满溢,闭塞子宫。所以近年来,从痰湿方面论治PCOS有较多进展。

启宫丸起源于《医方集解》,为化湿豁痰之验方,方中茯苓、苍术、陈皮、法半夏燥湿化痰,神曲健脾消滞,香附理气活血,所谓治痰先治气,气顺津液行,川芎活血散瘀,所谓治痰要活血,血活则痰化,全方燥湿化痰,理气活血,冲任气血调和,利于受孕。排卵期加入桃仁、红花,取其活血通络之功,利于卵泡从卵巢表面排出;黄体期加入菟丝子补肾,肾旺则气血充足;槲寄生能养血、强筋骨,“血能养胎”,使胎气强壮;盐续断、盐杜仲入肾经以补肾安胎;党参、黄芪补中益气,“气能载胎”,以后天养先天,以助生化之源。诸药合用,补肾健脾为主,补中寓疏,温中寓清,补而不滞,温而不燥,气血双调,阴阳并补。从先天以养胎元,从后天以养胎体,使先天之肾气得后天之养而生化无穷,肾中精气充盛,脾胃气血旺盛,脾肾合治,脾肾旺则胎无恙。张宁^[1]在对PCOS痰湿证性激素及性激素结合球蛋白表达的干预性研究中发现,启宫丸可以明显改善PCOS患者的胰岛素抵抗状态。连方教授^[2-3]对于

PCOS患者运用多补肾调周法,在卵泡期补肾的基础上,加用启功丸健脾豁痰除湿,促进卵泡发育成熟,效果显著。

优思明是低剂量短效口服避孕药,其每片含3mg 屈螺酮,0.03mg 炔雌醇,屈螺酮是接近天然孕酮的孕激素,具有孕激素活性和抗盐皮质激素的作用,有抗雄激素效应,抑制LH,使雄激素生成减少;炔雌醇可使肝脏合成性激素结合球蛋白(SHBG)增多,降低血中游离睾酮的活性。二甲双胍属于胰岛素增敏剂,翟军等^[4]研究表明,PCOS患者应用二甲双胍治疗后,子宫内膜上皮细胞INS表达下降, GLUT4表达上升, GLUT4的表达水平的上升意味着子宫内膜对葡萄糖的利用增加,增强子宫内膜的代谢水平,从而增加子宫内膜容受性,有利胚胎着床。来曲唑属于芳香化酶抑制剂,近年来来曲唑配合HMG在促排卵中的应用越来越多,其作用是阻断雄激素转化为雌激素,解除雌激素对下丘脑-垂体轴的负反馈,促使垂体释放FSH,达到诱发卵泡发育的作用,因其没有抗雌激素的作用,且很少诱导多个卵泡发育,避免了多胎妊娠的发生及卵巢过度刺激,较其他促排卵药物效果佳、不良反应少,已有大样本研究,来曲唑并不增加胎儿畸形的发生率^[5],在PCOS患者的促排卵治疗中,已作为一个理想的选择。

参考文献

- [1] 张宁. 中药对多囊卵巢综合征痰湿证性激素及性激素结合球蛋白表达的干预性研究[J]. 贵阳医学院学报, 2011, 9(5): 43-45.
- [2] 连方, 孙金龙. 多囊卵巢综合征的中西医结合诊疗进展及刍议[J]. 中国中西医结合杂志, 2011, 31(12): 1592-1595.
- [3] 连方, 赵帅. 补肾调冲法对多囊卵巢综合征患者抗苗勒氏管激素及卵细胞质量的影响[J]. 中国中西医结合杂志, 2012, 32(1): 9-12.
- [4] 翟军, 孙莹璞, 刘春善, 等. 二甲双胍治疗对PCOS患者子宫内膜胰岛素抵抗的影响[J]. 河南医学研究, 2012, 12(3): 26-28.
- [5] Tulandi T, Martin J, Alfadhil IR, et al. Congenital malformations among 911 newborns conceived after infertility treatment with letrozole or clomiphene citrate[J]. Fertil Steril, 2006, 85(6): 1761-1765.

基金项目:国家自然科学基金资助项目(编号: 81273667)

第一作者:李玲,女,2015级硕士研究生,研究方向:中医妇科学(生殖内分泌方向)

通讯作者:张宁,女,副教授,硕士研究生导师,研究方向:中医妇科学(生殖内分泌方向), E-mail: ning_zhang1975@163.com

(收稿日期:2017-05-02)