

王萍治疗肥胖型多囊卵巢综合征不孕经验

袁 娇,王 萍,顾佳琪

(湖南中医药大学,湖南 长沙,410208)

[摘要] 介绍王萍教授运用补肾化痰与调周之法治治疗肥胖型多囊卵巢综合征(PCOS)所致不孕症的经验。王教授认为肥胖型 PCOS 的病机以痰湿阻滞为主,兼有肾虚、血瘀,治法以补肾化痰为主,佐以活血化痰之法。自拟化痰调经方,并根据月经周期变化灵活加减运用。月经期,因势利导,加红花、路路通等活血调经;经后期,以补肾阴为主,加桑椹、女贞子等;经间期,以补肾活血为主,加丹参、红花等;经前期,宜补肾之阴阳,加淫羊藿、女贞子等。临床疗效显著。

[关键词] 多囊卵巢综合征;不孕症;肥胖;痰湿;名医经验;王萍

[中图分类号] R271.917.5 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.09.015

多囊卵巢综合征(polycystic ovary syndrome, PCOS)是女性复杂的异质性疾病,其发病率在育龄女性中约占20%^[1],其临床表现为月经不调、多毛、痤疮、肥胖、不孕等。研究表明,本病30%~75%的患者存在体质量过大,中医辨证以痰湿证为主^[2],此类患者多有排卵障碍,稀发排卵或长期无排卵,从而受孕困难^[3-4]。王萍为湖南中医药大学教授、硕

士研究生导师,从事妇科临床与教学三十余年,现简要总结其治疗肥胖型 PCOS 不孕症的临床经验,并附验案1则,以飨同道。

1 病因病机

PCOS 属中医“月经不调”“闭经”“无子”等范畴。王教授认为肥胖型 PCOS 病机以痰湿阻滞为主,兼有肾虚,女子不孕,多为月经不调所致,故

第一作者:袁娇,女,2017级硕士研究生,研究方向:中西医结合治疗妇科内分泌疾病

通讯作者:王萍,女,医学硕士,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:中西医结合治疗妇科内分泌疾病, E-mail: 185850749@qq.com

暗色痤疮,无口干口苦,纳寐可,白带可,二便调。唇色偏暗,舌暗红、苔薄白,脉弦缓。孕产史:孕0产0。妇科彩超:子宫50mm×45mm×33mm,内膜约6.0mm,左附件区可见约27mm×14mm条形液暗区,右卵巢约29mm×24mm。西医诊断:1)原发性不孕;2)左侧输卵管积水。中医诊断:不孕症,气虚血瘀证。治疗方法:1)避孕;2)益气化痰方加减。处方:黄芪15g,党参15g,当归10g,赤芍10g,白芍10g,路路通10g,穿山甲5g,丹参15g,川芎10g,桂枝6g,茯苓10g,香附10g,青皮6g,续断10g,甘草5g,香附15g,菟丝子10g。14剂,每天1剂,水煎,前两煎口服,后再煎取汁保留灌肠,药渣布包外敷左侧少腹部。嘱月经干净后复诊。11月24日复诊:LMP 11月16日,月经量稍有增加,色暗,夹有小血块,无腹痛不适。精神一般,面部仍有陈旧痤疮,余无特殊不适。舌暗、苔薄白,脉弦缓。予以益气化痰方原方14剂,用如前法。2018年3月29日患者来诊,停经40d,自测尿检阳性。LMP 2018年2月17日。现无腹痛及阴道流血,偶有恶心欲呕,厌食油腻。辅助检查:HCG 2054mIU/ml, P 24.5ng/ml。处理:方用香砂六君子汤,嘱1周后复查,不适随诊。复查确定已怀孕。

参考文献

[1] 沈铿,马丁. 妇产科学[M]. 3版. 北京:人民卫生出版社,

2015:395.

- [2] 孙广仁. 中医基础理论[M]. 北京:中国中医药出版社, 2007:227.
- [3] 石晓婷,尚菊战,钱英净. 不同插管深度对药物灌肠治疗放射性直肠炎效果的影响[J]. 中华护理杂志,2014,49(3): 309-311.
- [4] 王玉,刘丽娜. 输卵管再通术联合中药治疗输卵管阻塞性不孕症的疗效分析[J]. 中国性科学,2014,23(7):82-84.
- [5] 崔明华,王慧,凌霞. 妇炎汤保留灌肠治疗输卵管阻塞性不孕症的疗效观察[J]. 中国妇幼健康研究,2017,28(11):1465-1467.
- [6] 刘军花,姚聪,党慧敏,等. 高位中药保留灌肠治疗输卵管阻塞性不孕症的临床疗效[J]. 中国妇幼健康研究,2017,28(11):1465-1467.
- [7] 林玉榕,郑丽燕. 中药菟丝子药理研究[J]. 生物技术世界, 2014(2):84.
- [8] 徐晓婷,邓志鹏,仲浩,等. 香附化学成分及药理作用研究进展[J]. 齐鲁药事,2012,31(8):473-475.
- [9] 胡栋宝,陆卓东,伍贤学. 中药香附子化学成分及药理活性研究进展[J]. 时珍国医国药,2017,28(2):430-432.
- [10] Seo EJ, Lee DU, Kwak JH, et al. Antiplatelet effects of Cyperus rotundus and its component(+) -nootkatone[J]. J Ethnopharmacol, 2011, 135(1): 48-54.

(收稿日期:2018-07-18)

调理月经周期乃女子受孕之紧要。《傅青主女科》言:“肥胖不孕是湿盛之故。”痰湿凝聚,脂膜易壅塞,从而导致患者体胖多毛,卵巢增大。肥胖之人,因平素过食膏粱厚味,饮食不节,脾胃受损,运化失调,导致痰湿内生,冲任气血受阻,血海难以充盈,故闭经或月经失调。《妇人规》中记载:“经候不调,病皆在肾经”,可见肾气的盛衰对女性生理至关重要;肾主人体水液代谢,肾气充盛,则水液代谢功能正常。反之,水液停聚为痰,痰浊壅塞胞宫,气血运行不畅,轻则月事不调,重则不孕。

此外,情志因素也是引起 PCOS 患者不孕的病因,PCOS 患者更容易受到情绪障碍的困扰,女子以肝为先天,肝失疏泄,气机失调,则月经紊乱。生活方式的改变也是诱发本病的重要因素,饮食不节易损伤脾胃功能,可聚湿生痰、化热;劳逸失度同样影响脏腑功能,可导致脾胃功能活动减退,出现食少、肢困、肥胖臃肿等,久则气血津液运行失常导致水湿痰饮内生及气滞血瘀等病变。

2 用药经验

王教授认为对肾虚痰阻所致的月经不调,补肾化痰与调整月经周期为主要治法,其结合古籍记载及多年临床经验,自拟化痰调经方治疗本病。

2.1 化痰调经方组成及药理研究 化痰调经方组成:苍术 20g,香附 10g,法半夏 9g,陈皮 9g,枳壳 9g,山楂 10g,决明子 9g,紫石英 9g,菟丝子 20g,枸杞子 15g,丹参 10g,石斛 15g,甘草 6g。方中重用苍术、菟丝子补肾燥湿化痰,共为君药。半夏、陈皮、枳壳功善健脾行气,奏气顺则痰消之意;紫石英温肾补阳、暖胞宫、调冲任,与枸杞子配伍,兼补肾阴肾阳;以上诸药一方面使肾气充盛,精血得生,血海充盈,另一方面理气燥湿化痰。丹参活血调经,为妇科调经之要药,以畅通气血,促进痰瘀的排出;香附疏肝解郁;山楂善消油腻肉食,决明子降脂润肠通便;甘草健脾和中,调和诸药;全方配伍使痰湿得化,瘀除络通,脾肾兼顾。现代中药药理学研究证实法半夏具有抗炎作用^[5],苍术具有调节免疫、抗炎、降糖、神经保护等作用^[6];枳壳有兴奋子宫的作用^[7];山楂、决明子可调脂减重;丹参具有抗炎和雌激素样作用^[8];枸杞子具有降糖、调节免疫、抗衰老等作用^[9];紫石英具有兴奋卵巢、促进卵巢分泌的作用,影响 FSHR、LHR 的表达,改善排卵障碍^[10];菟丝子有雌激素样作用,可调节生殖内分泌功能,促进卵泡发育成熟及排卵,恢复月经周期^[11-12]。

2.2 视周期规律加减用药 根据月经周期中阴阳消长、气血盈亏的改变,月经期为经血下泄之时,气血以通为顺,应因势利导治以活血化瘀,可酌加当归、桃仁、红花等。经后期(卵泡期)血海空虚,冲任失养,此期为阴血长养阶段,当补肾滋阴,以促进卵泡生长发育,可加覆盆子、淫羊藿、巴戟天、桑椹、山药、石斛、葛根等。经间期(排卵期)乃种子的关键时期,此期因阴血旺盛,重阴转阳,阴盛阳动,故宜补肾活血,进一步促进卵泡发育及排卵,酌情加红花、三七、炮山甲等促进排卵。经前期(黄体期)肾中阴精与阳气皆旺盛,宜补阴阳、充黄体,助孕安胎,酌加淫羊藿、巴戟天、桑椹、女贞子、墨旱莲等。王教授临证过程中视病情衷中参西,若患者多毛、痤疮,表明雄激素过高,则联合达英-35 治疗;胰岛素抵抗者,予口服二甲双胍;监测无排卵者,加氯米芬、来曲唑促排或适时助孕。

3 重视生活行为疗法

王教授重视生活方式干预疗法,包括饮食、运动等多种途径,认为减轻肥胖对 PCOS 患者症状的影响和疗效的干扰,可改善月经紊乱、多毛痤疮等症状,对纠正胰岛素抵抗和辅助不孕治疗也有一定作用。临证中王教授告知患者要积极配合治疗,改善饮食结构与生活作息,积极开展有氧锻炼,避免精神过度刺激,保持心情舒畅,控制不利因素,从而有利于治疗。研究表明,对于合并胰岛素抵抗、肥胖的 PCOS 患者如能均衡饮食、增加有氧运动、维持适当的 BMI、作息规律,则有助于降低不孕的风险^[13]。另有研究表明,仅仅减掉 5% 的体质量就会增加排卵的频率,增加怀孕的机会,提高荷尔蒙水平^[14]。

4 典型病案

刘某,28 岁,已婚(备孕),2018 年 5 月 4 日初诊。主诉:未避孕 3 年未孕,停经 2 个月余。患者既往月经不规律,4~11d/40d 至 5 个月,量少,色暗,轻微痛经。曾在我院多次服用中药调理备孕。LMP 2018 年 2 月 27 日,4d 干净,量少,色暗,少许血块,轻微痛经,纳寐可,小便可,大便两日一行。身高 160cm,体质量 70kg。白带(-)。自测尿 HCG(-);既往性激素检查:FSH 5.18mlu/ml, LH 14.16mlu/ml, T 1.17nmol/l。阴道超声影像:双侧卵巢多囊样改变;内膜厚约 12mm。舌淡、边有齿痕,苔白腻,脉沉滑。予化痰调经方加减治疗。处方:苍术 20g,法半夏 15g,陈皮 10g,薏苡仁 30g,决明子 10g,熟地黄 20g,当归 20g,淫羊藿 15g,紫石英 15g,菟丝子 10g,川牛膝 20g,路路通 20g,白术 30g,川芎 6g,甘草 6g。14 剂,早晚温服。5 月 18 日二诊:病史同前,LMP

2018年5月17日,量较前增多,色鲜红,有血块,小腹坠胀感,经前乳房胀痛,纳寐可,大小便调。舌淡、边有齿痕,苔白,脉沉。当日查性激素:FSH 4.97mlu/ml, LH 5.69mlu/ml, T 1.24nmol/L。予中西医结合治疗。处方:1) 氯米芬 50mg, 月经第5天开始口服,连服5d;2) 中药守方加减,去路路通、川芎、法半夏、川牛膝,加郁金 10g、香附 10g、山药 10g、石斛 20g、葛根 20g。10剂,服用方法同前。于5月28日B超监测卵泡。5月30日三诊:病史同前,乳房胀痛好转,血块减少,无明显腹胀;5月28日卵泡监测示:左侧 12mm × 10mm, 内膜 6mm;当日B超监测卵泡示:左侧 16mm × 14mm, 内膜 7mm。6月1日四诊:病史同前,当日B超监测卵泡示: 20mm × 18mm × 17mm;嘱其隔日进行性生活,并予以中药(当归 10g、熟地黄 10g、赤芍 10g、丹参 10g、香附 10g、红花 5g、王不留行 5g、淫羊藿 10g)3剂,口服,促进排卵;续以黄体汤(熟地黄 15g、白术 10g、当归 10g、黄芪 10g、龟甲 10g、川断 10g、巴戟天 10g、肉苁蓉 10g、女贞子 10g、墨旱莲 10g、炒槐花 6g)14剂补阴阳充黄体,以助孕。7月1日五诊:停经 40⁺d,查 HCG 5879.9mIU/ml、P 31.92ng/ml, B超示:宫内孕 40⁺d,可见卵黄囊、胚芽及心血管搏动。印象:宫内早孕单活胎。电话随访:患者现孕 14周⁺,无明显不适。

按语:本案以补肾化痰与调整月经周期为主要治法。方选化痰调经方加减,一诊停经2个月, B超示内膜厚约 12mm;未诉特殊不适,因痰湿阻滞胞脉,内膜虽厚但无引动经血之力,故经血迟迟不下,应活血时兼顾化痰以祛病因,以化痰调经方原方去香附、山楂等,加熟地黄补肾填精、淫羊藿补肾温阳,重用川牛膝、路路通、川芎活血化瘀,白术、薏苡仁健脾祛湿等;二诊月经来潮,量多,有血块,伴乳胀,处方在一诊原方上去活血中药加郁金、香附、山药、石斛、葛根,此期为经后期,故以滋阴补肾为主;三诊乳胀症状改善,检测卵泡结果满意;四诊监测卵泡成熟,嘱其隔日同房,处方以补肾活血,促进卵泡排出以受孕,续以黄体汤充黄体。五诊停经1个月余, B超示宫内早孕。本案首先明确患者病因,施以化痰调经方,根据月经周期规律灵活加减,故获佳效。

参考文献

- [1] Deshmukh H, Papageorgiou M, Kilpatrick ES, et al. Development of a novel risk prediction and risk stratification score for polycystic ovary syndrome[J]. Clinical endocrinology, 2019, 90(1):162-169.
- [2] Shorakae S, Boyle J, Teede H. PCOS - a common hormonal condition with major metabolic sequelae that physicians should know about[J]. Internal Medicine Journal, 2014, 44(8):720-726.
- [3] 邵译萱, 周惠芳. 运用补肾调周法治疗痰湿型多囊卵巢综合征不孕经验[J]. 安徽中医药大学学报, 2017, 36(6):41-43.

- [4] 王延丽, 胡晓华. 胡晓华治疗痰湿型多囊卵巢综合征不孕症的经验总结[J]. 中国中医药现代远程教育, 2018, 16(10):79-81.
- [5] 李丽, 王慧娟, 盖成万. 半夏的药理和临床研究进展[J]. 中医药信息, 2006, 23(5):38-40.
- [6] 邓爱平, 李颖, 吴志涛, 等. 苍术化学成分和药理的研究进展[J]. 中国中药杂志, 2016, 41(21):3904-3913.
- [7] 宿树兰. 枳壳的研究进展[J]. 中药材, 2001, 24(3):222-224.
- [8] 郭傲玮, 蒲位凌, 骆莹莹, 等. 丹参雌激素样作用及机制研究近况[J]. 天津中医药大学学报, 2017, 36(5):324-328.
- [9] 金秋霞, 白建洋, 金丽华. 枸杞子提取物对高糖诱导的胰岛素抵抗果蝇的影响[J]. 中医药学报, 2018, 46(1):62-65.
- [10] 朱传静, 常琳, 康琛, 等. 紫石英研究概况[J]. 中国实验方剂学杂志, 2011, 17(14):306-311.
- [11] 王靖雅, 李文兰, 孙向明, 等. 菟丝子拟雌激素部位在大鼠血清和粪便中的代谢成分分析[J]. 中国药理学杂志, 2018, 53(11):854-861.
- [12] 王建红, 王敏璋, 伍庆华, 等. 菟丝子黄酮对应激大鼠卵巢内分泌的影响[J]. 中草药, 2002, 33(12):1099-1101.
- [13] 张春仁, 黎颖娴, 李雅丹, 等. 生活方式干预对多囊卵巢综合征的影响[J]. 广东医学, 2018, 39(s1):289-291.
- [14] Marciniak, A. Polycystic ovary syndrome - current state of knowledge[J]. Pol Merkur Lekarski, 2018, 44(264):296-301.

(收稿日期:2019-01-22)

女国医大师们的养生经(二)

福从善中来,福从膳中来 柴嵩岩,已经是90岁的高龄了。她不但是国医大师,还是“宋庆龄樟树奖”获得者,成为该奖自1985年设立以来第一位中医行业获奖者。她一生满足于自己的职业,任何时候不与人攀比。常怀仁义之心,常做助人之事。有研究发现,善良的人更乐观向上,利人者易与他人和睦相处,广阔的胸怀有助于挺过不幸。从心理学角度讲,乐于助人可以激发人们对助人者的感激之情,而从中获得的温暖则有助于抵消和缓解在日常生活中可能遇到的不良情绪,从长期看,有益于增强人体免疫力。随着年龄的增加,柴老一日三餐少食肉,亦不食辛辣之物。肥甘厚味滋腻,多食则脾不运化,水湿内停,就有疾病发生的可能;阴血不足是女性常见的病理,辛辣之品伤阴,内外因结合,疾病由生。她不用保健品,寓医于食,审因施食、辨证用膳,这就是她的膳食观。(http://www.cntcm.com.cn/2019-03/08/content_57934.htm)