

# 补肾养血调经法治疗卵巢早衰 12 例

★ 魏丹 肖秋霞 (成都中医药大学 2006 级硕士研究生 成都 610072)

**关键词:** 补肾养血调经法; 卵巢早衰; 中医药疗法

**中图分类号:**R 711.75   **文献标识码:**B

笔者 2007 年 3 月 ~ 8 月于成都中医药大学附属医院妇科门诊收集 12 例卵巢早衰(POF)病人, 均用补肾养血调经法治疗, 疗效甚显。现报告如下:

## 1 临床资料

12 例均确诊为卵巢功能早衰患者, 排除癌肿等器质性病变。年龄 21 ~ 25 岁 2 例, 25 ~ 30 岁 4 例, 30 ~ 39 岁 6 例; 初潮年龄 11 ~ 17 岁。测定血清促卵泡生成素(FSH)、促黄体生成素(LH)升高, 和雌二醇(E<sub>2</sub>)明显低于或等于卵泡期水平, 催乳素(PRL)正常。

## 4 讨论

从中医学“肾气-天癸-冲任-胞宫”的月经产生机理中可以看出, 肾在妇女生理活动中起主导作用。中医治疗立法以补肾为主, 重在温肾阳、兼活血行气。补肾可促卵泡发育, 活血行气可促进血液循环, 使补肾药直达病所, 又能使卵巢包膜变薄, 使卵巢恢复排卵功能。用附片、肉桂补火助阳, 温通经脉, 有利于卵泡发育; 莪丝子、淫羊藿、巴戟天温补命门之火, 且温而不燥, 有利于诱导排卵; 加熟地、山药、山茱萸寓阴中求阳; 肾阳不足, 肾虚必有瘀, 故方中配用牛膝、益母草、桃仁、红花、泽兰、丹参活血化瘀; 加香附、延胡索、枳壳行气, 使气行则血行。

现代药理实验亦证明, 补肾中药如菟丝子、淫羊藿、巴戟天、熟地、山药等具有内分泌激素样作用, 它不仅对卵巢直接起作用<sup>[3]</sup>, 还可能通过调整下丘脑-垂体-卵巢轴, 对女性性腺轴具有双向调节作用。而在补肾的基础上加活血化瘀药, 又可以改善患者的循环与微循环, 增加卵巢血流量, 激发成熟卵泡排卵及促进黄体发育<sup>[4]</sup>。补肾活血中药通过对内分泌系统的促进, 导致雌、孕激素水平的协调上升, 反映了补肾活血中药具有内分泌调节的安全性<sup>[5]</sup>。本

## 2 治疗方法

治疗原则遵循补肾养血、活血调经之法, 方用圣愈五子汤加减: 太子参 30 g, 黄芪 18 g, 熟地 10 g, 白芍 15 g, 当归 10 g, 川芎 10 g, 莪丝子 15 g, 覆盆子 10 g, 枸杞子 10 g, 补骨脂 10 g, 肉苁蓉 10 g, 刺蒺藜 10 g, 鹿角胶 10 g, 制香附 12 g, 鸡血藤 18 g。加水 500 ml, 浸泡 15 ~ 20 分钟, 水煎服, 2 日 1 剂, 并辅以胎宝胶囊和院内制剂通脉大生片口服以补肾填精, 养血调经。

## 3 治疗结果

文探讨了中药对人体内分泌功能的作用, 对 38 例继发性闭经患者进行临床治疗观察血清性激素水平的变化, 认为中药对多囊卵巢综合征的垂体、LH/FSH 的比值起调整作用, 表现为 FSH 基值及各反应时间的均值上升, 而 LH 基值较治疗前显著下降, 雄激素值减少, 雌激素相应增加。故我们在临床中运用的基方有效的调节了内分泌, 对血清性激素水平的影响有着显著的意义。

## 参考文献

- [1] 罗元恺. 中医妇科学 [M]. 第 5 版. 上海: 上海科学技术出版社, 1986; 60.
- [2] 国家中国中医药管理局. 中医病症诊断疗效标准 [S]. 南京: 南京大学出版社, 1994; 61.
- [3] 蔡立荣, 李大金, 孙晓溪, 等. 补肾活血方对小鼠实验性卵巢早衰防治作用的研究 [J]. 中国中西医结合杂志, 2001, 21(2): 126 ~ 129.
- [4] 杨桂云, 王佩娟, 贾晓斌, 等. 补肾活血汤对小鼠体外受精及其早期胚胎发育的影响 [J]. 中国中西医结合杂志, 2001, 21(7): 522 ~ 524.
- [5] 李培英, 欧阳惠卿. 补肾活血中药对雌性幼龄大鼠乳腺发育作用及其机理的实验研究 [J]. 中国中西医结合杂志, 2001, 21(1): 54 ~ 56.

(收稿日期: 2008-03-13)

● 临床报道 ●

痊愈(症状及体征消失,月经周期规律,血清激素正常)6例,显效(症状及体征明显减轻,月经周期基本规律,血清激素接近正常)3例,有效(症状及体征缓解或减轻,月经周期基本规律,血清激素有波动)2例,无效(症状与体征与用药前比较无差别,血清激素无变化)1例。治疗时间1~5个疗程。

#### 4 典型病例

周某,女,29岁,G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>,2007年8月31日初诊。近1年月经来潮3次,自然来潮1次,肌注黄体酮后来潮2次,末次月经2007年3月(黄体酮撤血)。血激素示:FSH 34.5 IU/L、LH 47.46 IU/L、E<sub>2</sub> 17.43 pmol/l。B超:子宫前后径2.8 cm,内膜0.4 cm,余(-)。患者闭经5个月余,感潮热、烦躁、腰酸、阴道干涩、白带量少、性欲下降,自诉工作压力较大,舌红苔薄黄腻,脉弦细数。诊断:闭经(肾虚精亏,气血不畅)。治法:补肾养血调经,予圣愈五子汤加减,辅以胎宝胶囊及院内制剂通脉大生片口服。处方:太子参30 g,黄芪18 g,熟地、当归、川芎、覆盆子、枸杞子、补骨脂、肉苁蓉各10 g,刺蒺藜、白芍、菟丝子各15 g,制香附12 g,鸡血藤18 g。复诊随症加减,连服49天后经潮,量中色红,4天净,潮热、阴道干涩等症明显减轻,随后3个月月经周期均提前7~15天,辅以凉血化瘀药后月经规律来潮,潮热腰酸、阴道干涩等症基本消失,血激素正常,经净第4天B超示:子宫前后径3.6 cm,内膜厚0.4 cm。

#### 5 体会

中医学认为,卵巢早衰与肾、肝、脾三脏关系密切,而主要责之于肾。肾主生殖,肾中精气的盛衰主宰着生殖功能的成熟和衰退,现代科学的研究发现,卵巢早衰最基本的病理变化在于卵巢内卵泡缺失,或卵巢内虽有正常数目的始基卵泡和未成熟卵泡,但其功能被破坏,不能发育成熟和排卵。大量的临床资料已证实,中医的“肾”涵盖了现代医学的神经、内分泌、免疫调节系统,肾主生殖的功能中,更包含了对卵巢排卵与卵子运行的调控。如《傅青主女科》在“血崩”、“调经”、“种子”、“妊娠”、“产后”篇中傅氏都强调“肾”的重要性并大量运用滋肾阴、温肾阳药治疗闭经、不孕症等。张锡纯创制“四冲汤”即是根据《内经》肾和冲任理论来治疗女子经闭不行及血海虚寒不育的。由此可见,肾虚精亏是卵巢早衰的最根本的病理变化。全方补肾养血,活血调经,方中太子参、黄芪健脾补益、滋生化源,以后天养先天;四物汤为补血养血的经典方剂;菟丝子、枸

杞子、覆盆子补肾益精,肉苁蓉、补骨脂温补肾阳;鸡血藤、制香附、刺蒺藜活血行气,静中求动,以防滋腻太过;鹿角胶为血肉有情之品能补益冲任。胎宝胶囊即紫河车胶囊,通脉大生片为紫河车、黄芪、丹参等化裁而成,二者均有补肾填精,养血补气的作用。全方共奏补肾养血、活血调经之效。既于阴中求阳,又于阳中求阴,阴阳平衡,脏腑协调,天癸复至,血海充盈饱满,月事以时下。

补肾中药具有内分泌激素样作用,能对女性性腺轴起双向调节作用,这已被临床和实验研究所证实。大量实验研究表明,通过各类动物模型的建立并运用补肾法治疗,可使各种动物模型的内分泌器官的形态及功能恢复正常<sup>[1]</sup>。俞氏运用补肾法治疗下丘脑-垂体功能低下性继发性闭经疗效满意,并从血、尿内激素水平变化说明补肾药对人体下丘脑-垂体-卵巢轴有多元性作用<sup>[2]</sup>。归氏等对补肾中药治疗雄激素致不孕大鼠垂体、卵巢及肾上腺作用的实验研究结果<sup>[3]</sup>表明,补肾中药能使卵巢重量增加,促进卵细胞成熟并排卵。而活血化瘀药有改善盆腔血液流变学和微循环作用,能使卵巢和子宫的供血加强,内环境得到改善,故活血药能抑制抗卵巢抗体对卵巢细胞(卵母细胞颗粒细胞、卵泡膜细胞)的免疫损伤,从而使卵泡正常发育,E<sub>2</sub>水平得到改善。子宫、卵巢血流及功能状态均受激素水平的调节,随激素水平的高低而变化<sup>[4]</sup>。许氏等通过补肾活血中药对卵巢储备功能影响的临床研究表明,补肾活血中药在改善卵巢储备功能方面优于单纯的补肾中药<sup>[5]</sup>。因此,补肾活血药能改善卵巢功能,提高卵泡内分泌水平,用于治疗卵巢早衰可取得满意疗效,但其具体机制有待进一步研究。

#### 参考文献

- [1] 沈自尹.从肾本质研究到证本质研究的思考与实践[J].上海中医药杂志,2000(4):427.
- [2] 俞瑾,孙月丽,归绥琪,等.补肾化瘀法治疗下丘脑-垂体功能失调性闭经[J].中西医结合杂志,1983,3(4):203.
- [3] 归绥琪,俞瑾.补肾中药对雄激素致不孕大鼠垂体、卵巢及肾上腺作用的实验研究[J].中国中西医结合杂志,1997,17(12):735.
- [4] 玉东.补肾活血促卵泡发育的临床研究[J].山东中医药大学学报,2002,26(31):209.
- [5] 许小凤,谈勇,陈秀玲,等.补肾活血中药对卵巢储备功能的影响[J].江苏中医药,2007(2):18.

(收稿日期:2008-03-18)