

# 多囊卵巢综合征的中医药治疗

★ 林岚<sup>1</sup> 陈捷<sup>2</sup> (1. 福建中医学院 福州 350003; 2. 福建中医学院附属第一人民医院 福州 350004)

关键词: 多囊卵巢综合征; 中医药疗法; 中西医结合疗法; 综述

中图分类号: R 271.175 文献标识码: A

多囊卵巢综合征 (polycystic ovary syndrome, PCOS) 是女性最常见的内分泌紊乱性疾病, 在闭经妇女中占 25%, 在排卵性不孕妇女中约占 50% ~ 70%。最早于 1935 年由 Stein 和 Leventhal 描述。PCOS 的发病原因至今尚不能肯定, 临床表现为闭经、月经稀发或无排卵型功能失调性子宫出血、不孕、多毛和肥胖, 伴有双侧卵巢多囊性改变。中医学无 PCOS 痘名, 根据其临床表现属中医学的“月经失调”、“闭经”、“不孕”、“癥瘕”等病证的某些证型范畴。由于发病的多因性, 目前尚无统一合理的治疗方案。近年来随着中医药对其研究的深入, 中医药治疗 PCOS 越来越显示其优势, 现将近十几年来的中医药临床研究概况综述如下:

## 1 中医药疗法

1.1 分型论治 中医学认为本病的发生内因为脾、肾、肝三脏功能失调, 外因以痰、湿之邪侵袭为主, 且二者互为因果, 致使痰湿阻滞胞宫而发病, 且临床多见虚实夹杂之证。

杨正望<sup>[1]</sup> 等按肾虚血瘀的辨证对 PCOS 进行治疗, 以紫石英、菟丝子、桑寄生、地龙、路路通、泽兰、泽泻等为基本方, 观察 10 例 PCOS 患者采用补肾活血法治疗前后月经周期的变化, 并检测血清性激素含量并 B 超观察卵巢的变化。同时, 观察补肾活血中药对体外培养 PCOS 患者卵巢颗粒细胞 E2、T 分泌的影响。结果表明, 补肾活血法可明显改善 PCOS 患者的月经周期血清生殖激素水平。郑恺<sup>[2]</sup> 按痰湿郁火进行辨证, 治以清泻肝火、化痰祛湿, 用龙胆泻肝汤加减治疗 PCOS 患者 40 例, 共 83 个月, 在此期间共行经 124 次, 占 74.7%, 疗效较满意。侯璟琪等<sup>[3]</sup> 按痰瘀阻滞、气阴两伤辨证, 治以养阴活血, 滋水涵木, 应用天癸方, 以知母、龟板、麦冬、黄精、当归、补骨脂、石菖蒲、虎杖、马鞭草、淫羊藿、生地黄、桃仁等治疗 PCOS 患者 10 例, 并与二甲双胍治疗 12

例比较, 疗程 3 个月, 结果天癸方促排卵效果优于二甲双胍, 而后者降胰岛素效果更显著。陈秀芳<sup>[4]</sup> 按肾虚肝郁、痰湿阻滞进行辨证, 用补肾疏肝化痰法, 以熟地黄、山药、补骨脂、淫羊藿、山茱萸、杜仲、柴胡、当归、白芍、苍术、山慈姑、皂角刺治疗 PCOS 患者 25 例, 痊愈 20 例, 有效 3 例, 其中 19 例不孕患者中有 15 例妊娠。张帆<sup>[5]</sup> 按肾虚血瘀、痰湿阻滞辨证, 用补肾化瘀祛瘀方, 以熟地、首乌、菟丝子、淫羊藿、续断、当归、丹参、胆南星、皂刺、半夏、柴胡治疗 PCOS 患者 35 例, 27 例症状消失 (月经正常或 BBT 双相或妊娠), B 超检查及血清性激素测定恢复正常范围, 服药后妊娠 14 例, 总有效率达 94.29%。章巧萍<sup>[6]</sup> 以肾虚血瘀进行辨证, 用补肾活血汤, 以熟地、女贞子、淮山药、菟丝子、补骨脂、淫羊藿、鸡血藤、刘寄奴、王不留行、制香附、生麦芽治疗 PCOS 患者 62 例, 用药 1~2 个月即排卵者 15 例, 用药 3~4 个月排卵者 35 例, 用药 5 个月未排卵者 5 例, 总有效率达 90% 以上。张海峰<sup>[7]</sup> 治疗 PCOS 患者 60 例, 用补肾疏肝化瘀法, 方以归芍地黄汤合越鞠丸, 以 3 个月为一个疗程, 连续 2 个疗程, 总有效率 71.7%。魏姜娟等<sup>[8]</sup> 按气阴两虚、痰瘀阻滞辨证, 用中药天癸方治疗 PCOS 患者的高雄激素无排卵症 66 例 1~6 个周期, BBT 双相 1~2 个周期, 疗效显著。

1.2 中药人工周期疗法 王娜等<sup>[9]</sup> 治疗 PCOS, 经后期予促卵泡汤, 补肾滋阴; 经间期予促排卵汤补肾通络, 促发排卵; 经前期予黄体汤补肾温阳, 月经期予活血调经汤, 总治愈率 56.4%, 总有效率 91.7%。田萍等<sup>[10]</sup> 以补肾化瘀、温肾化瘀、滋肾化瘀、燥湿化瘀法周期性治疗 PCOS, 半年内妊娠率 80%。盛玉凤<sup>[11]</sup> 治疗 PCOS, 补肾为主, 根据月经周期的不同阶段, 分为经后期滋补肾阴(血)而养冲任, 经间期益肾填精而疏冲任, 月经前期温补肾阳而调冲任, 月经期活血化瘀而调月经, 兼顾疏肝理气、健脾利湿、化

痰散结,取得了较好的疗效。郝兰枝等<sup>[12]</sup>以仙灵脾、仙茅、菟丝子、鹿角霜、旱莲草、女贞子、当归、川芎、益母草、黄芪、炙甘草等为组方,采用人工周期法分四段治疗青春期PCOS患者40例,分别在月经后期补肾阴,排卵前期理气活血,排卵后期补肾阳,经前期活血调经,结果36例月经恢复正常,总有效率90%。袁雄芳<sup>[13]</sup>以补肾-活血化瘀-补肾-活血调经顺序周期性选方用药,仿照月经周期进行治疗PCOS患者38例,即在药物行经净后,作为人工假月经周期开始用药,根据中医辨证分为肾阴虚型、肾阳虚型、痰湿型等3型用药,总治愈率68.4%,总有效率86.8%。

**1.3 中医针刺治疗** 马仁海等<sup>[14]</sup>针灸治疗PCOS 98例,腹部六针(关元、中极、子宫、大赫)、三阴交为主,脾肾气虚者配脾俞、肾俞、足三里、太白、公孙,用补法加灸加电针;肝郁气滞者配肝俞、厥阴俞、期门,用平补平泻法加电针,每日1次,20次为一疗程,共6个疗程,治愈率为94%,妊娠率为81.25%,流产率为零。张丽梅<sup>[15]</sup>治疗PCOS患者64例,卵泡期口服自拟补肾汤(山茱萸、石斛、肉苁蓉、熟地黄、巴戟天、附子、白茯苓、石菖蒲、陈皮、香附),排卵期、黄体期辅以电针治疗(选用疏波,中等强度,针刺双侧子宫穴、中极穴)。治疗3个月为一个疗程,症状改善率96%,LH/FSH、T值下降率70%。

## 2 中西医结合治疗

近年来中西医结合治疗PCOS日益突显其优势。邵瑞云等<sup>[16]</sup>用补肾活血中药加克罗米芬(CC)治疗PCOS患者32例,周期排卵率达87.0%,总妊娠率为65.6%,未发生卵巢过度刺激综合症(ovarian hyper stimulation syndrome, OHSS)及卵泡未破裂黄素化综合征(luteinized unruptured follicle syndrome, LUFS)。陈文湘等<sup>[17]</sup>应用中药启宫汤联合克罗米芬治疗PCOS,排卵率增加不显著,但3个月内妊娠率增加显著,尤其是在停止服用CC后,又有28.26%的病人可获妊娠,治疗9个月内的妊娠率达64.89%,说明中西药结合治疗PCOS妊娠率高,其作用不仅发生在服药期间,在服药后半年仍有延续治疗作用。司继爱等<sup>[18]</sup>治疗PCOS患者300例,自拟内分泌I号方补肾阴、助肾阳,佐以理气化瘀、活血化瘀之品,并配合西药戊酸雌二醇以及人绒毛膜促性腺激素(HCG)促排卵,结果有263例月经恢复正常,并维持3个周期以上,治愈率达87.7%。陈锦秀等<sup>[19]</sup>将90例PCOS患者分为三组:一组服用二甲双胍;二组服用中药化瘀补肾方(自拟);三组服用二甲双胍+中药化瘀补肾方,治疗结果显示:(③)

组不论在临床症状改善方面,还是提高受孕率方面都明显优于一组、二组,说明中西结合治疗高胰岛素血症的PCOS可获得较高的妊娠率。

## 3 中药与手术结合治疗

随着腹腔镜技术的发展,腹腔镜下卵巢打孔术一度颇受PCOS不孕症患者的欢迎,但其引起术后粘连仍是一个不可忽视的问题,因此近年来又有关于中药治疗与腹腔镜配合的研究,已取得了较好的疗效。黎小斌等<sup>[20]</sup>腹腔镜下双侧卵巢多点电凝术辅以补肾化瘀中药(导痰种子方)治疗PCOS患者,与对照组单用腹腔镜下双侧卵巢多点电凝术各20例对比,对照组术后6个月内总排卵率有明显下降,雄激素(T)、LH/FSH比值则有回升的倾向;而治疗组在术后观察的6个月内排卵率无明显下降,T、LH/FSH比值则无明显回升,提示腹腔镜下双侧卵巢多点电凝术辅以补肾化瘀中药治疗PCOS不孕症优于单纯用腹腔镜手术。

## 4 讨论

对PCOS的治疗,西医一般首选克罗米芬促排卵,但约有20%的患者对CC无反应<sup>[21]</sup>。应用CC排卵率虽达70%~80%,但妊娠率仅为30%~40%<sup>[22]</sup>。使用促性腺激素促排卵虽然较为有效,却常导致多个卵泡发育,增加了OHSS的发生风险,且药物价格昂贵,需要严密监测,限制了临床应用。后来又有在腹腔镜下卵巢打孔术,但其术后粘连仍然是个不可忽视的问题。

中医对PCOS的治疗,疗效肯定,且副作用少,研究显示,中医药在调整生殖功能和内分泌代谢方面有一定的优势<sup>[23~25]</sup>。因此,中药对PCOS治疗是个有效的选择,但由于其病因和临床表现的复杂性,中医对其发病机制研究尚不够深入,对其辨证治疗亦缺乏统一的标准,治疗方法各家看法不一,且现缺乏各种疗法的临床比较。

中西医结合治疗已证明有效,现已显示出独有的优势及良好的发展前景。通过中西医结合,可以互补不足,充分发挥中西药优势,达到较好疗效。

## 参考文献

- [1]杨正望,尤昭玲,张晓红,等.补肾活血法对多囊卵巢综合征患者月经周期及生殖激素影响的研究[J].中国中医药科技,2006,13(1):5~6.
- [2]郑恺.龙胆泻肝汤治疗多囊卵巢综合征40例[J].中国民间疗法,2000,8(7):35.
- [3]侯璟玲,俞瑾,魏美娟.中药天癸方治疗多囊卵巢综合征中高雄激素高胰岛素血症的研究[J].中国中西医结合杂志,2000,20(8):589~592.

# 肝纤维化的中西医治疗

★ 华忠<sup>1</sup> 指导:薛博瑜<sup>2</sup> (1.南京中医药大学 2007 级硕士研究生 南京 210046;2.南京中医药大学 南京 210046)

关键词:肝纤维化;中西医结合疗法;综述

中图分类号:R 256.42 文献标识码:A

肝纤维化是各种慢性肝病发展成肝硬化的必经阶段,是各种致病因子引起的肝脏损伤和炎症,导致纤维组织广泛增生和沉积。其本质是由于肝细胞外基质(extracellular matrix, ECM)合成与降解不平衡导致 ECM 过度沉积的病理过程,也是肝细胞损伤后修复的机制<sup>[1]</sup>,是各种慢性肝病共同的病理变化。

## 1 肝纤维化的发生机制

肝纤维化的发生机制相当复杂,目前大多数学者认为其发生是由各种致病因子造成肝细胞损伤,引起枯否氏细胞(KC)激活分泌各种细胞因子随同

血小板、肝窦内皮细胞和肝细胞等分泌的多种细胞因子,它们与某些化学介质共同作用于肝星状细胞(hepatic stellate cells, HSC),使之激活,转化成肌成纤维细胞;并通过旁分泌和自分泌作用,使 HSC 增殖,合成并分泌大量 ECM。在此过程中 ECM 生成和降解并存,当其生成超过降解,并在肝内大量沉积;继而进一步形成胶原分子,再形成胶原纤维,最终导致肝纤维化形成<sup>[2~4]</sup>。

## 2 肝纤维化的西医治疗

肝纤维化发展是一个动态过程,肝纤维化的治

- [4]陈秀芳.补肾疏肝化瘀法治疗多囊卵巢综合征 25 例[J].新中医,1999,31(8):43~44.
- [5]张帆.补肾化瘀法治疗多囊卵巢综合征 35 例[J].中医药学刊,2004,22(2):336~337.
- [6]章巧萍.补肾活血汤治疗多囊卵巢综合征 62 例临床观察[J].中华现代妇产科学杂志,2004,1(2):158~159.
- [7]张海峰.归芍地黄汤合越鞠丸治疗多囊卵巢综合征 60 例[J].实用中医药杂志,2004,20(2):70.
- [8]魏姜娟,俞瑾.天癸方治疗高雄激素无排卵症临床观察[J].中华内分泌代谢杂志,2000,17(2):105~106.
- [9]王娜,薛秀伟.多囊卵巢综合征不孕的中医治疗[J].中国实用乡村医生杂志,2004,11(4):34~35.
- [10]田萍,朱三平.启宫丸加减治疗多囊卵巢综合征 30 例[J].河南中医,1999,19(3):44.
- [11]蔡爱华,盛玉凤治疗多囊卵巢综合征的经验[J].现代中西医结合杂志,2004,13(11):1488~1489.
- [12]郝兰枝,魏俊英.中药人工周期治疗青春期多囊卵巢综合征 40 例[J].中医研究,2003,16(3):35~36.
- [13]袁雄芳.中医周期疗法治疗多囊卵巢综合征 38 例[J].福建中医药,2003,34(2):22.
- [14]马仁海,冀萍,沙桂娥,等.针灸治疗多囊卵巢综合征 98 例临床观察[J].中国针灸,1996,(11):18~19.
- [15]张丽梅,侯丽辉.自拟补肾汤配合电针治疗多囊卵巢综合征 98 例临床观察[J].针灸临床杂志,2003,19(4):23~24.
- [16]邵瑞云,郎丰君.补肾活血中药加克罗米芬治疗多囊卵巢综合征所致不孕的临床观察[J].中国中西医结合杂志,2004,24

(1):41~43.

- [17]陈文湘,师佰玲.中西药治疗多囊卵巢综合征致不孕[J].社区医学杂志,2004,2(1):57~58.
- [18]司继爱,韩会霞.中西医结合治疗多囊卵巢综合征 300 例观察[J].中华现代中西医杂志,2005,3(4):338.
- [19]陈锦秀,糜小英,李蓉.中西医结合治疗多囊卵巢综合征 90 例分析[J].中医药学刊,2005,23(5):941~942.
- [20]黎小斌,李丽芸,黄健玲,等.腹腔镜手术辅以补肾化瘀中药治疗多囊卵巢综合征[J].中药新药与临床药理,2002,13(2):75~76.
- [21]Branigan EF, Antoinette MD, Estes BS. Treatment of chronic anovulation resistant to clomiphene citrate(CC) by using oral contraceptive ovarian suppression followed by repeated CC treatment [J]. Fertil Steril 1999,71(3):544~546.
- [22]曹泽毅.中华妇产科学[M].北京:人民卫生出版社,2004:24~74.
- [23]魏美娟,俞瑾.补肾中药对雄激素致不孕大鼠肾上腺皮质形态学观察[J].中国中西医结合杂志,1994,(12):736.
- [24]魏美娟,俞瑾.补肾中药对雄激素致不孕大鼠卵巢核仁组成区蛋白的影响[J].上海医科大学学报,1996,23(6):451.
- [25]归绥琪,俞瑾,魏美娟.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.

(收稿日期:2008-05-13)

● 临床研究 ●