

中西医结合治疗多囊卵巢综合征的体会

王 魏

南京市秦淮区中医医院 江苏南京

【摘要】多囊卵巢综合征是一种常见的妇女内分泌疾病之一，常见于青春期和育龄期的女性。临床上表现为持续无排卵或者稀发排卵、LH/FSH 比值增大、高雄激素血症和（或）伴有胰岛素抵抗、卵巢多囊样改变，常伴有肥胖、多毛、痤疮等，还易并发糖尿病、代谢综合征、子宫内膜癌和心血管疾病。中医学无多囊卵巢综合征病名，根据其临床表现，多属“月经过少”、“月经后期”、“闭经”、“崩漏”“不孕病”等范畴。本人在临床诊疗患者时以中药周期疗法为主，西药调节内分泌为辅，并将患者分为青春期和育龄期，青春期患者以调理月经，恢复周期为目的；育龄期患者在调整月经周期同时，恢复排卵，帮助受孕，均取得较好的疗效。

【关键词】多囊卵巢综合征；中药周期疗法；西药调节内分泌

Experience in treating polycystic ovary syndrome with integrated traditional Chinese and Western medicine

Wei Wang

Nanjing Qinhuai District Hospital of Traditional Chinese medicine

【Abstract】Polycystic ovary syndrome (PCOS) is one of the most common endocrine disease in women. The clinical manifestations are persistent anovulation or rare ovulation, increased LH/FSH ratio, hyperandrogenism and/or associated with insulin resistance, polycystic changes of ovary, often associated with obesity, hirsutism, acne, etc. , it is also prone to diabetes, metabolic syndrome, endometrial cancer and cardiovascular disease. Polycystic ovary syndrome (PCOS) has no name in traditional Chinese medicine. According to its clinical manifestation, it belongs to the category of “Less menorrhagia”, “Late menorrhagia”, “Amenorrhoea”, “Metrorrhagia” and “Infertility”. In my clinical diagnosis and treatment of patients with traditional Chinese medicine cycle therapy, Western medicine to regulate endocrine as auxiliary, and patients are divided into puberty and child-bearing age, puberty patients to regulate menstruation, recovery cycle for the purpose; Reproductive age patients in the adjustment of the menstrual cycle at the same time, to restore ovulation, help with pregnancy, have achieved good results.

【Keywords】 Digital Economi; Diggita Liza Ion Ben Shirsscarre; Digitar Hills

1 病因

1.1 西医学对本病的认识

目前尚无明确的病因，上个世纪 70 年代认为与肾上腺过度分泌雄激素有关，90 年代提出与部分遗传基因缺陷有关，目前认为可能与高胰岛素血症和胰岛素抵抗相关。多囊卵巢综合征是贯穿患者一生的疾病，短期问题有月经不调、继发性闭经、不孕、复发性流产等等，长期影响包括糖尿病、高血脂等代谢性疾病、心血管疾病和肿瘤（子宫内膜癌）的发生，目前也没有彻底治愈的方法。

1.2 中医学对本病的认识

本病多以肾虚为主，与脾、肝相关，加之痰湿、血瘀作祟，导致肾-天癸-胞宫生殖轴功能紊乱而发病。

（1）肾虚 禀赋不足，素体虚弱，或房劳过度，肾气受损，天癸乏源，血海空虚，导致月经量少，甚至停闭，不能摄精成孕。

（2）脾虚痰湿 素体肥胖，痰湿内盛，或饮食劳倦，或忧思过度，损伤脾气，脾失健运，痰湿内生，阻滞冲任胞脉，而致月经稀少或停闭不来，而难以受孕。

（3）气滞血瘀 精神抑郁，情志不畅，肝气郁

结，气滞则血瘀；或感受寒邪，客于胞宫，瘀阻冲任，经血下行不畅，而致月经过少、闭经或不孕。

(4) 肝郁化火 情志不遂，郁而化火，热扰冲任，冲任不调，气血失和，而致面部痤疮、多毛、月经失调等。

2 治疗

本人在治疗多囊卵巢综合征时，根据女性月经周期的生理变化，将月经分为经后期、经间期、经前期、行经期分期治疗，以补肾为主，调整周期为要，青春期患者以恢复月经周期为目的，对育龄期患者来说，生育是重要的一环，调经意在种子，以助摄精成孕。

2.1 中药周期疗法

(1) 行经期

行经期是本次月经的结束，又是新的周期开始，也是气血活动最明显的时期，是“重阳转阴”的结果，此时子宫泻而不藏，排出经血，治疗时应因势利导，排出应泄之瘀浊，以利于新的周期形成，治以行气活血调经，药用当归、赤芍、白芍、桃仁、红花、益母草、枳壳、香附、延胡索、桂心等。

(2) 经间期

经间期即现代医学所说的排卵期，古籍没有排卵期的记载，《女科准绳》引袁了凡所说“凡妇人一月经行一度，必有一月絪蕴之候，于一时辰间气蒸而热，昏而闷，有欲交接不可忍之状，此的候也……顺而施之则成胎”，“絪蕴”“的候”都是指排卵期，此阶段是重阴必阳的时期，重阴到一定阶段转化为阳，推动卵子的排出。本人常用补肾活血法治疗，方中用熟地、山茱萸提高肾阴水平，用仙茅、仙灵脾、巴戟天、肉苁蓉推动阳气，用当归、赤芍、川芎、路路通、丹参、留行子等活血化瘀药物促进气血活动，使卵子排出。

(3) 经前期

此期阳长阴消，阳气渐旺至重，治疗当以补肾助阳为先，若未受孕，则为下次行经做准备；若已经受孕，则精血聚以养胎。但此期冲任气血旺盛，易导致心肝火旺，又易夹痰夹湿，所以补肾助阳的同时，需清心疏肝、化痰祛瘀，药用仙茅、仙灵脾、巴戟天、菟丝子、川断、杜仲、柴胡、香附、郁金、青皮、陈皮等。

(4) 经后期

此期非常关键，是奠定物质基础的时期，此时血海空虚，子宫藏而不泻，呈现阴长的动态变化，阴长至重，为经间期打下良好的物质基础。本病主要病机是肾阴不足，阴血亏虚，卵子发育受限，长期处于经后期状态，治疗时以滋养肾阴为主，主要用药有女贞子、旱莲草、熟地、枸杞、山药、当归、紫河车等。《景岳全书·妇人规》云：“善补阴者，必须阳中求阴”，故滋养肾阴的同时，须加入助阳之品促进阴精滋生，方中常加菟丝子，菟丝子补肾固精，养肝明目，《本草正义》中提到“菟丝为养阴通络之品。其味微辛，则阴中有阳，守而能走”，现代药理研究也发现菟丝子有增强卵巢促黄体的功能。

PCOS 患者大多有不同程度的痰湿，治疗时需结合化痰燥湿之品，如苍术、陈皮、制半夏等等；治疗中注意脾胃，因脾虚生痰，且经后期用药中滋阴之品易碍脾胃，故易出现腹胀、腹泻等症状，方中加入健脾之品，如党参、茯苓、白术、焦山楂、鸡内金等等。

3 验案举隅

病案一：张某，女，19岁，学生。2015年8月15日就诊。12岁月经初潮，月经尚规则。近一年来，月经时间逐渐延长，37-50天一行，量中，色淡，质粘稠，无痛经。平素形体肥胖，面部时有痤疮，胸闷烦躁，带下量多，口中粘腻。Lmp: 2016年6月9日。就诊时月经两月余未未来潮，带下量多，质粘稠，腰酸，口中粘腻，食纳一般，二便尚可。3月前外院查性激素（月经第3天）：FSH:6.07mIU/ml, LH: 19.25 mIU/ml, E2: 94ng/ml, T: 83.51ng/dl。B超提示：双侧多囊卵巢。BBT呈持续低温相。辨证属肾阴不足，痰湿内阻。本例患者BBT呈持续低温相，按经后期论治，治以滋养肾阴，佐以化痰，药用女贞子10g、旱莲草10g、熟地9g、枸杞10g、山药10g、当归10g、紫河车10g、陈皮6g、制半夏10g、苍术10g、焦山楂10g，共14剂。

二诊，8月31日复诊，BBT上升两天，有拉丝样白带两天，腰酸，予经间期论治，药用仙茅10g、仙灵脾10g、巴戟天10g、肉苁蓉10g、枸杞9g、当归10g、赤芍10g、川芎10g、路路通10g、丹参10g、留行子10g，共7剂。

三诊，9月8日复诊，BBT高温相，胸闷烦躁，

乳房胀痛，舌质红苔微黄，脉细弦。予补肾助阳，佐以清肝，药用仙茅 10g、仙灵脾 10g、巴戟天 10g、菟丝子 10g、川断 10g、杜仲 10g、柴胡 9g、香附 10g、青皮 6g、陈皮 6g、茯苓 10g，7 剂。

本例患者值青春期，查性激素 LH/FSH>2，伴高雄激素血症，月经周期第 5 天予中药周期疗法的同时辅以达因-35 治疗，维持治疗 3-6 个月。告知患者注意生活方式，控制体重，减少脂肪和糖的摄入，忌食含雄性激素的食物，忌食辛辣刺激之品。

病案二：胡某，女，29 岁，已婚 2 年未避孕未怀孕。2015 年 8 月 1 日初诊。13 岁月经初潮，28-30 天一行，经行 6-7 天，量中等。近 5 年来月经周期紊乱，20-50 天一行，经行常淋漓不尽，量不多，色鲜红，常 15-20 余天方净，外院曾查性激素提示睾酮偏高，治疗后效果不明显。Lmp:2016 年 7 月 4 日-7 月 27 日，量不多，色鲜红，无痛经。7 月 8 日外院查性激素：FSH:5.87mIU/ml，LH: 16.08 mIU/ml，E2: 103ng/ml，T: 46.26ng/dl。OGTT 试验：正常。BBT 呈锯齿状。患者就诊时月经干净第 4 天，胃脘部不适感，大便溏，夜寐欠佳，舌质红苔白腻，脉细。治以滋养肾阴，健脾和胃，药用女贞子 10g、旱莲草 10g、熟地 9g、枸杞 10g、山药 10g、当归 10g、木香 9g、白术 10g、党参 10g，共 7 剂。

二诊，8 月 8 日复诊，胃脘部不适仍作，大便稀，经间期补肾活血，健脾和胃，药用仙茅 10g、仙灵脾 10g、巴戟天 10g、枸杞 9g、党参 10g、白术 10g、炒白扁豆 10g、赤芍 10g、川芎 10g、路路通 10g、丹参 10g、留行子 10g，7 剂。

三诊，8 月 15 日复诊，患者诉胃脘部不适感好转，乳房微胀，大便稀，一日一行，舌尖略红苔白，脉细，治以补肾助阳，健脾和胃化湿，药用仙茅 10g、仙灵脾 10g、巴戟天 10g、菟丝子 10g、川断 10g、杜仲 10g、党参 10g、白术 10g、柴胡 9g、郁金 10g、茯苓 10g，7 剂。

四诊，8 月 25 日复诊，月经今日来潮，量较前增多，色淡红，血块不多，少腹疼痛不显，食纳尚可，二便调。舌质淡红苔薄白脉细，治以行气活血调经，药用当归 10g、赤芍 15g、桃仁 10g、红花 10g、益母草 15g、泽兰 10g、泽泻 10g、生山楂 15g、枳壳 10g、香附 10g、延胡索 10g、小茴香 5g、乌药 10g，7 剂，并予月经来潮第 5 日起口服达因-35。

后续继以中药为主，辅以达因-35 两个周期，月经分别于 9 月 23 日、10 月 21 日来潮，患者目前正值育龄期，有生育要求，月经来潮后复查性激素 LH/FSH<2，B 超监测排卵，予尿促性腺激素，绒毛膜促性腺激素促进卵泡的发育及成熟，指导同房，患者顺利妊娠，定期随访，妊娠 3 月 B 超可见成形胎儿。

4 体会

月经的规律性来潮与肾、天癸关系最密切，早在《素问·上古天真论》中指出：“女子七岁肾气盛，齿更发长，二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子……七七任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也”，天癸是月经产生和孕育胎儿的重要物质，源于先天，为先天之精，且藏之于肾，故肾气的充盛、天癸的充盈、冲任的盛通对月经来潮、妇人妊娠有重要的作用。本病的病机在于肾阴亏虚，天癸不足，若先天禀赋虚弱，或房劳过度，以致肾精不足，月经不能及时来潮直至闭经、不孕。

天癸既来源于先天，又依赖后天水谷精微的滋养，脾胃为后天气血生化之源，又为生痰之源，平时嗜食高脂厚腻之品，或饮食失节，脾胃受损，后天水谷精微无法运化则能生痰，气机不畅，气滞血瘀，痰瘀互结，脉络受阻导致月经失调，甚则闭经、不孕。明代万全《万氏妇人科》亦云：“惟彼肥硕者，膏脂充满，元室之户不开，挟痰者痰涎壅滞，血海之波不流，故有过期而经始行，或数月一行，及为浊，为带，为经闭，为无子之病。”

本病与肝也相关，“气情内伤，郁而生痰”，肝主疏泄，调畅气机，协助脾胃气血的生化和痰湿的运化。若肝郁日久化火，热扰冲任，可见月经淋漓不尽、崩漏。本人治疗本病时从肾论治，顺应月经周期的生理变化，综合考虑脾虚痰湿、肝郁、血瘀等因素，故治以补肾的同时，辅以健脾化痰、疏肝理气、活血化瘀等；并区分青春期和育龄期，青春期患者以调理月经，恢复周期为目的，育龄期患者有生育要求者，调整月经周期的同时，恢复正常的排卵助其摄精成孕是其要主要目标。

本病病情复杂且易反复，治疗需 3-6 个月的时间，在药物调整的同时，患者需调整生活方式，运动控制体重，合理膳食，心情舒畅，防止该病导致

的代谢性及心血管疾病。

参考文献

- [1] 许华云,高晓红,王国增.中西医结合促排卵治疗肾精不足型多囊卵巢综合征不孕症的临床观察[J].上海中医药杂志,2020,54(08):66-70.
- [2] 朱洁明,刘可,伍素艳.中西医结合治疗肾虚型多囊卵巢综合征的疗效[J],深圳中西医结合杂志,2021,31(11):56-58
- [3] 余小莹,邓阿黎,朱英华,陈林娜,陈颖庆.中西医结合治疗肾虚血瘀型多囊卵巢综合征不孕 102 例临床观察[J].中国民族民间医药,2021,30(03):110-113.
- [4] 邹燕,程力,罗来卫.何成瑶教授中西医结合治疗肾虚痰瘀型多囊卵巢综合征经验[J].中西医结合研究,2022,14(01):67-69.

- [5] 潘金环.中西医结合治疗多囊卵巢综合征疗效观察[J].实用中医药杂志,2022,38(01):54-55.

收稿日期: 2022 年 10 月 17 日

出刊日期: 2022 年 11 月 17 日

引用本文: 王魏, 中西医结合治疗多囊卵巢综合征的体会[J], 国际医学与数据杂志 2022, 6(6): 139-142.

DOI: 10.12208/j.ijmd.20220266

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS