

卵巢早衰的病因病机及辨证治疗概况

★ 王芳 张丽君 (湖北中医学院 武汉 430061)

关键词:卵巢早衰;病因病机;辨证治疗

中图分类号:R 711.75 文献标识码:A

卵巢早衰(Premature Ovarian Failure, POF)占妇女总人群的1%~3.80%^[1],是指妇女在40岁以前过早绝经者,常伴有卵巢分泌雌激素水平减少和血清中垂体促性腺激素水平增高。现代医学一般诊断标准:血清促卵泡激素(FSH) > 40 IU/L,黄体生成素(LH) > 30 IU/L,雌激素(E₂) < 25 pg/mL,有潮热、出汗、阴道干涩、头晕、情绪波动、失眠及性欲减退等卵巢功能低落的临床表现。

中医学虽没有POF的病名,但从其特点看来应包涵于“血枯”、“闭经”、“不孕”等范畴。导致本病的病因复杂,病证深重,严重影响妇女的身心健康,是妇科的疑难杂症,故本文就POF的病因病机及辨证治疗进行综述。

1 病因病机

1.1 肾虚是本病发病的根本病机 肾为先天之本,元气之根,主藏精气,是人体生长发育和生殖的根本,而且精又为化血之源,直接为胞宫的行经、胎孕提供物质基础。肾气的旺盛、肾精的充足对天癸的成熟、功能的发挥起着直接的影响作用,对月经的产生起着主导和决定作用^[2]。正如《医学正传》所言“月水全赖肾水施化,肾水既乏则经水日以干涸”。肾阳气不足,不能温化肾精以生天癸,冲任气血不通,胞宫失于温养,肾-天癸-冲任-胞宫轴功能低下,月水难生。肾阴不足,精亏血少,冲任血虚,肾-天癸-冲任-胞宫轴缺乏物质基础,致天癸不足,冲脉精血亏虚,任脉之气衰竭,胞宫胞脉失养,经水渐断。故本病的肾虚既非单纯的肾阴虚,也非单纯的肾阳虚,而是阴阳两虚,以肾阴虚为主,兼肾阳不足。

1.2 气血虚弱是本病发生的重要病机 气血是人体一切生命活动的物质基础。妇女以血为本,以气为用,月经为气血所化。气血充盛,血海满溢,而月经来潮^[3]。气虚血弱,不能下注养胞,肾精无所生,肾气无所化,天癸无所养,冲任不足,经血无源,致月水难生,血海难充,终致停闭不行,发为本病^[2]。即“夫人之生以气血为本,人之病未有不伤其气血者……思虑过当,多致劳损……女则月水先闭。”(《妇人大全良方》)

1.3 情志郁结与POF互为因果 中医学历来重视情志致病,更强调情志因素在妇产科疾病发病中的重要性^[2]。现代社会女性所扮演的角色日益重要,压力也随之增加,常引发精神紧张及情志焦虑、抑郁等情绪波动。长时间的情志大幅度变化会干扰肾-天癸-冲任-胞宫轴的功能。《万氏妇人科》曰:“忧愁思虑,恼怒怨恨,气郁血滞,而经不行。”长期的情志不舒,肝失舒泄,气机郁结,郁久化火,暗耗气血,气血不足,不能荣肾填精,滋润冲任,下以养胞宫胞脉,且肝失条达,影响中焦

升降纳运之功,致精微不生,气血亏虚,天癸乏源,冲脉精血竭,任脉之气衰,胞宫胞脉失养,肾-天癸-冲任-胞宫轴不能维持正常功能,经血无主,血海空虚,渐致本病。

1.4 六淫时毒,浸淫胞脉,扰乱冲任 六淫时毒作为外因虽然不是本病致病的决定因素,但却可以促进本病的产生。^[2]六淫之邪侵袭机体,尤其在经期人体抵抗力低下时,可循胞脉下袭胞宫,损伤冲任,干扰胞宫经血的盈溢,经水当至未至或至而时断,月水不下。如《伤寒论》所言:“妇人中风七八日续得寒热,发作有时,经水适断者,此为热入血室,其血必结。”又如陈素庵所言:“更有始因六淫盛袭,兼受七情郁结,内外交伤,饮食日减,肌肉渐消,面黄发落,甚且潮热骨蒸,月水经年累月不至,名曰血枯。”(《陈素庵妇科补解·调经门·妇人诸疾由经水不调论》)感染时毒,毒邪损害胞宫胞脉,损伤冲任致任脉之气难通,冲脉精血难盛,肾-天癸-冲任-胞宫轴不能建立正常的调节反馈作用,经血的产生受阻,经水早绝。

2 辨证治疗

2.1 肾阳亏虚型 中医学认为“肾者主蛰,司开合”是肾阳功能的表现。肾气盛,肾阳充足,保证肾在排卵前只合不开,发挥主蛰主闭藏的功能,肾精充盛,卵子发育成熟。且阳主乎动,肾阳之气化使肾之司开合功能在排卵期短暂开放,排出成熟的卵子。若肾阳亏虚则闭藏功能失调,一方面卵子不能发育成熟,另一方面,不能作为内在动力鼓动卵子释放,出现排卵功能障碍。临床可见闭经,畏寒肢冷,腰酸,神疲乏力,带下清冷,性欲淡漠,舌淡,苔白润,脉沉弱等症^[3]。张氏^[4]等用阳和汤加味服用3周为一疗程,治疗本证15例。3疗程后,有效10例,无效5例,总有效率为66%。

2.2 肝肾阴虚型 中医学认为“年四十而阴气自半也,起居衰矣”。肾阴不足,卵子因缺乏物质基础而不能成熟。肝肾同源,肝藏血,肾藏精,肝肾之阴相互滋生。阴虚生内热,虚火内扰精室则失精,冲任失充。所以肝肾阴虚不仅直接影响女性卵巢功能衰退,而且将影响整个身体的衰老。^[3]临床可见:五心烦热,两颧潮红,烘热时作,烦躁易怒,闭经,阴部干涩、灼痛,白带量少等症状。陈氏^[5]拟滋补肝肾,养血活血法,药用:熟地,怀山药,炒白芍,全当归,山茱萸,紫河车,龟板,淫羊藿,丹参,枸杞子,炒大黄等。治疗本型12例,治愈7例,显效3例,有效2例。

2.3 肾虚肝郁型 肝藏血,调节血量,主疏泄司血海,主升发、喜条达而恶抑郁。脏腑之协调,气机之变化,精血之藏泻,冲任之通盛都与肝有密切关系。长期的情绪抑郁,影响

肾-天癸-冲任-胞宫轴的功能,出现肝气郁结,气血失和,冲任失调,郁久化火,暗耗精血,不能滋润冲任,濡养胞宫而致闭经。^[3]临床可见:经闭,胸胁胀痛,烦躁易怒,腰酸,尿频,性欲淡然等症状。

2.4 肾虚血枯型 肾虚,命门火衰,不能化生精血,冲任血虚,血海不盈而闭经。^[3]临床可见:闭经,头晕耳鸣,腰酸膝软,乏力,面色不华,性事漠然,舌黯,脉涩等。许氏^[6]等运用补肾养血调经法,组方:鹿角,女贞子,熟地黄,全当归,柏子仁,泽兰,香附,桃仁,治疗本型 12 例,有效率达 91.67%。

2.5 气虚血瘀型 气血是人体一切生命活动的物质基础。妇女以血为本,以气为用,月经为气血所化。气血充盛,血海满溢,而月经来潮。如果气血化源不足,则致卵巢等性腺失养而功能低下,内分泌紊乱,卵子产生、排出障碍。血脉瘀阻,运行不畅,冲任失调,则卵泡发育困难,或卵子虽已成熟却难于破膜而出。临床可见头晕神疲,腰酸畏寒,足底不温,性功能下降,月经停闭,活动后心悸,毛发不荣等症状^[4]。陈氏^[5]拟益气活血通经,组方:生黄芪,党参,白术,补骨脂,全当归,川牛膝,鹿角片,仙茅,鸡内金,赤芍,桃仁,川芎。治疗本型 6 例,治愈 3 例,显效 1 例,无效 1 例。柴^[7]用炙甘草汤治疗本型,以滋养阴血,益气复脉,阴阳气血得复,脉道充盈,血海得润,经水自当按时而至。

2.6 痰湿阻滞型 古人认为妇人经闭属痰塞胞门。如朱丹溪曰:“有积痰下塞胞门,闭塞不行,用厚朴、二陈汤。”痰湿内盛,壅塞气机,冲任气血不充而闭经。^[3]临床可见:经闭,带下量多,体胖,胸脘满闷或浮肿等。陈^[5]对本型治以益肾健脾,化痰豁痰。组方:茯苓,桂枝,陈皮,车前子,白术,菟丝子,枸杞子,丹参,牛膝,甘草。治疗 4 例,治愈 1 例,显效 1 例,无效 1 例。

3 中西医结合治疗

POF 的治疗,除了单纯的中医和西医治疗外,中西医结合治疗也取得了很好的成效。徐氏^[8]在 38 例 POF 患者中采用周期性激素替代方法,同时配合中药汤剂口服。方法:尼尔雌醇每次 1 mg,15 天 1 次,口服,服药后第 16~21 天加服安宫黄体酮每次 4 mg,每天 2 次口服,连服 6 天。中药以补肾养血为基本原则,基本方用熟地 15 g,淫羊藿 15 g,茯苓 10 g,赤芍 15 g,桑寄生 10 g,黄芪 15 g,枸杞子 15 g,当归 15 g,有特殊症状者,随症加减 1~2 味药。治疗 3~6 个周期。38 例患者通过中西医结合治疗,并连续追踪 1 年,恢复月经有效率达 100%,其中恢复月经周期 34 例,达 89%。通过 B 超监测排卵情况,其中 30 例恢复排卵,占 78%。邢氏^[9]等采用中药周期疗法,经后期健脾补肾,摄血活血,基本方:黄芪 30 g,党参、熟地各 15 g,菟丝子 12 g,山药 15 g,当归 12 g,枳壳 10 g,细辛 3 g,枸杞子 10 g,牛膝 15 g。经前期滋养肝肾,养血活血,基本方:熟地、山药各 20 g,山茱萸 15 g,茯苓 20 g,牡丹皮 10 g,当归 15 g,杜仲 12 g,益母草 15 g,细辛 3 g,丹参 12 g。行经期:调理冲任,通经活血,基本方:当归、川断各 15 g,细辛 3 g,香附 10 g,牛膝 9 g。同时患者均经孕激素试验为阴性、雌激素试验阳性后,接受人工周期疗法。药物:口服己烯雌酚 0.5~1 mg,每天 1 次,连服 22 天;最后 5 天加用黄体酮 10 mg 肌肉注射,每天 1 次,连用 5 天。3~6 个月为一疗程。治疗 310

例,总有效率为 100%。

4 针刺治疗

针刺治疗方面何氏^[10]取穴大椎、陶道、身柱、灵台、至阳、涌泉治疗 POF,认为取督脉诸穴,意在调其脉气,配以肾经之涌泉旨在上承肾水而达濡二窍之功,并以血清 E2、FSH 水平及 B 超检查为指标,总有效率为 60%。浦氏^[11]认为十二经脉四肢部各有通于奇经的穴位,且有的腧穴同属数条经脉,针刺这些穴位必然通过其数条经脉作用于所联系的头身及相关脏腑。浦氏^[11]取任脉、督脉及其与各条经脉交会穴,中极、17 椎下、公孙、次髎为主穴,随证加减,总有效率达 90%。沙氏^[12]对 76 例 POF 患者进行针刺治疗,取穴关元、中极、大赫、子宫、肾俞及胸 5 至腰 4 夹脊穴为主穴,肝肾阴虚者加三阴交、阴陵泉、肝俞、阴郛、复溜,脾肾阳虚者加脾俞、命门、地机,结合温针灸及拔罐。20 次为 1 疗程,6 疗程后,有效率达 89.47%。

5 小结与展望

POF 的病因目前尚不十分明确,对本病的治疗主要为辨证治疗和激素替代治疗。而卵巢功能衰退是一渐进过程,绝大多数患者在出现 POF 前有月经稀发或月经紊乱,可出现潮热、出汗、心烦、健忘等围绝经期表现^[13]。此时就应引起患者的注意,进行卵巢功能相关激素测定,早期发现早期治疗,这也符合中医学“治未病”的原则。长期小剂量服用鹿茸、紫河车这类血肉有情之品对本病的预防及治疗也有很大帮助。同时情志因素在本病的发病和治疗中也应得到更大的重视。

参考文献

- [1] Coulam CB, Adamson SC, Annegers JF. Incidence of premature ovarian failure[J]. *Obstet and Gynecol*, 1986, 67: 604
- [2] 朱玲, 罗颂平. 卵巢早衰的病因病机及其证治[J]. *中医药学刊*, 2003, 21(1): 143
- [3] 黄健萍. 卵巢早衰的中医治疗概要[J]. *辽宁中医学院学报*, 2004, 3(6): 126
- [4] 张朝辉, 张亚辉. 阳和汤治疗卵巢早衰症治验[J]. *北京中医*, 2001, 17(4): 16
- [5] 陈秀芳. 辨证治疗卵巢早衰 22 例[J]. *四川中医*, 2000, 18(1): 35
- [6] 许昕, 藤秀香, 佟庆. 补肾养血调经法治疗有卵泡型卵巢早衰[J]. *北京中医*, 2001, (4): 21
- [7] 兰英, 魏巍. 柴瑞霁治疗卵巢早衰案举隅[J]. *山西中医*, 2001, 17(4): 5
- [8] 徐洁, 蔡昱, 谢群. 卵巢早衰的中西医结合治疗与预防[J]. *中国当代医学*, 2005, 4(7): 83
- [9] 邢翠玲, 杨玉荣, 李爱芳. 中西医结合治疗卵巢早衰症 310 例[J]. *国医论坛*, 1995, 51(3): 20
- [10] 何文扬. 针刺治疗卵巢早衰症 15 例[J]. *中国针灸*, 2000(7): 399
- [11] 浦蘊星. 针灸治疗闭经疗效分析[J]. *上海针灸杂志*, 1994, 13(6): 257
- [12] 沙桂娥, 赵文民, 马仁海. 针灸治疗卵巢早衰 76 例临床研究[J]. *中国针灸*, 1999, 19(4): 299
- [13] 杨亚洲, 韩字研. 卵巢早衰的防治原则[J]. *实用妇产科杂志*, 2003, 7(19): 202

(收稿日期: 2007-04-17)