

王佩娟教授防治卵巢早衰验案分析 2 例

叶宇齐

(南京中医药大学附属中西医结合医院, 江苏 南京 210028)

摘要:卵巢早衰是病因复杂、治疗棘手的难治性生殖内分泌疾病,目前临床上除激素补充治疗外,缺少安全有效的干预手段。王佩娟教授临证多年,认为本病的辨证尤以肾虚血瘀为主,在治疗过程中应区分疾病进展的不同阶段,灵活调整用药进行临床干预,颇有效验。

关键词:卵巢早衰;验案;中医;治未病

卵巢早衰(premature ovarian failure, POF)是指妇女 40 岁之前卵巢内卵泡耗竭或破坏而发生的卵巢功能衰竭,表现为月经量少、月经稀发、闭经、不孕等,其发病率约为 1.0%~3.8%^[1],本病严重影响女性身心健康,并造成了一系列家庭和社会问题。中医根据其特征,将其纳入“血枯”、“闭经”、“不孕症”、“年未老经水断”等范畴。在长期的临床实践中,中医药可逆转致病因素所致生殖功能损害,改善卵巢储备功能,已被广泛认可。王佩娟教授临证多年,在本病的治疗方面积累了丰富的经验,用药娴熟,多管齐下,可有效延缓卵巢储备功能衰退的进程。现总结其验案 2 则如下。

验案 1

患者,女,29 岁,已婚,孕 1 产 0。2018 年 9 月 10 日初诊。主诉:月经量少 1 年余。现病史:患者既往月经规则,7/30d,量中,1 年余前因工作压力及家庭因素刺激后,月经量进行性减少,现月经 2 日即净。2018-7-19 测性激素示,LH:6.060mIU/mL,FSH:

8.750mIU/mL,E2:83.800pmol/L。刻下患者时欲太息,偶有腰酸,无明显潮热盗汗,心慌乏力等不适,纳寐可,二便调。Lmp:2017-08-29,色黯,量少,1 天余即净。查体:舌淡暗、苔薄,脉细弦,既往史无特殊。诊断:早发性卵巢功能不全。究其因:肝气郁滞,肾阴虚损,血海不得按时蓄溢,冲任不得濡养而发病。治宜滋阴补肾,养血活血。处方:生地黄 10g,仙灵脾 15g,当归 10g,川芎 6g,山药 20g,山茱萸 10g,制首乌 10g,麦冬 10g,五味子 10g,牡丹皮 10g,泽泻 10g,茯苓 10g,荆芥穗 10g,7 剂,水煎服,1 剂/d。守方加减治疗 3 月后月经量较前渐增,继续调理至 6 月。2019 年 4 月复测性激素显示,LH:4.320mIU/mL,FSH:4.850mIU/mL,E2:142.100pmol/L。月经量色渐同既往月经,5~7d 净。

按语:该患者年纪尚轻,性激素结果也未达到卵巢早衰的诊断标准,但根据月经量少及辅助检查发现其卵巢储备功能已开始出现减退。王教授认为,临床不能过多依赖实验室检查,更要悉心了解

基金项目:第六批全国老中医药专家学术继承工作(17QGSC006)

作者简介:叶宇齐(1976—),女,副主任医师,研究方向为卵巢早衰以及宫颈疾病。Tel:13815894467,E-mail:yeyuqi66@163.com

散”^[2]。因《素问·五常政大论》论述肺金之气,称其太过、不及和平气分别为坚成、从革、审平。现欲调养肺气,使其平和,宣肃有常,鼻窍通利,不再有太过与不及之变,故取审平为名。

药物组成:白芷 30g、辛夷 30g、薄荷 30g、羌活 30g、麻黄 20g、牛蒡子 20g、麦冬 60g、五味子 25g。

制备方法:将各药分别打碎为粗末,搅拌均匀,盛容器中备用。

预防功能:宣肃肺气,养肺阴,通利鼻窍。

适应证候:①常见鼻干、鼻塞、鼻衄、鼻痒或呛咳、气逆等一个或多个症状者;②曾经罹患西北燥证鼻窍相关性病证经过治疗后,需要康复或预防复发者。

用量用法:每次称量上药粗末 40g,并取葱白一管,生姜五片,食醋一汤匙,加水 300mL,文火煎煮 10~15min,约煮取药液 150mL,再加水 300mL,煎煮 30min,约煮取 150mL;将两次药液合为一处,2 次/d。服 2d,停药 1d,再服 2d,再停 1d,再服 1d。如此 7d 为一个用药周期。

参考文献:

- [1] 周铭心.汶阳艺医[M].乌鲁木齐:新疆大学出版社,2015:112-132,258-263.
- [2] 周铭心.西北燥证诊治与研究[M].北京:人民卫生出版社,2011:408-445,400-401.

(收稿日期:2020-03-10)

患者月经改变,因月经量少或月经稀发、闭经及出现各类伴随症状就诊时,要注意警惕卵巢功能衰退的发生。在“四七”即28岁以后,对劳神耗力、多产房劳者,既往卵巢手术史、腮腺炎病史者,合并其他疾病者,或因慢性病长期服药者,应给予重点关注。因为在临床诊治及众多报道中,多数卵巢早衰患者都有以上既往史^[2]。不良的心理因素强烈持久地刺激人体,可引起内分泌网络系统平衡功能的相关物质表达异常,下丘脑-垂体-靶腺轴功能变化,产生应激生殖功能损害直至卵巢早衰^[3]。一旦发现类似症状,必须高度重视,积极治疗,争取在早期控制疾病,在治疗中体现中医“治未病”的精髓。本方含六味地黄丸滋补肾精;仙灵脾、麦冬、五味子滋阴育阳,濡养冲任;当归、川芎养血和血,荆芥穗全方疏散肝经郁滞。全方共奏滋肾疏肝,养血和血,调理冲任之功,疗效满意。一方面,鼓励患者主动宣泄不利情绪,学会自我解压;另一方面,主动与患者多加沟通,或建议患者行专业心理咨询,可以收到事半功倍之效。尤其是针对早期患者,更应重视心理疏导的积极作用。

验案2

患者,女,38岁,已婚,孕5产2。2018年5月26日初诊。主诉:月经稀发2年余,停经3+月。现病史:患者既往月经规则,7/28d,量中,色红,无痛经。近2年月经稀发,3~4月行经一次,约3天净,色黯。Lmp:2018-02-16,量少色黯,夹有血块,3天净。B超提示:子宫内膜双层厚5mm,双侧卵巢均见1枚卵泡暗区。遂测性激素,结果显示:LH:37.240mIU/ml,FSH:48.120mIU/ml,E2:30.690pmol/L,余检查无殊。刻下患者时感烘热汗出,甚或一日发作十余次,盗汗明显,活动后易感心慌乏力等不适,曾行相关检查排除心脏疾患。腰骶酸痛明显,纳可,夜寐差,入睡难,多梦易醒,大便偏干,小便调。查体:舌黯红,苔少,脉细,既往史无特殊。诊断:卵巢早衰(肾虚血瘀)。治宜:补肾活血,滋阴降火。处方:熟地黄10g,党参10g,菟丝子10g,黄柏10g,知母10g,仙灵脾10g,赤、白芍各10g,丹皮、丹参各10g,川芎6g,山药10g,夜交藤10g,酸枣仁10g,合欢皮10g,柴胡6g,香附6g。14剂,水煎服,1剂/d。2018年6月9日2诊,月经尚未来潮,潮热汗出症状较前明显好转,仍有腰酸,盗汗。夜寐欠安。此为肾精亏虚,心火亢盛。前方基础上去山药,香附,合欢皮,加糯稻根20g,浮小麦20g以固表止汗,清退虚热;南、北沙参

各10g,以益滋养肾阴之功;牡蛎,紫贝齿20g以潜阳安神。14剂,水煎服,1剂/d。2018年6月30日3诊,诉6月27日月经已来潮,量偏少,色黯,现月经已净。潮热汗出症状不显,仍有腰酸,夜寐较前好转。予前方14剂,去柴胡,续服。继调理3月,停药后月经周期尚规律,35~40日一行,量尚可,后要求继续调理。

按语:中年女性感受多方压力,房劳多产,疏于调摄,肾精空耗,故见月水停闭,而腰酸乏力,烘热汗出,舌质黯红,脉细,俱为肾虚血瘀之佐证。辅助检查已明确诊断卵巢早衰。肾精不足,血海空虚以致月经量少;血海不能按时满溢故见月经稀发;腰为肾之府,肾虚则见腰骶酸痛;瘀血内停,冲任阻滞,则经色黯而夹血块。久病必瘀,王教授认为补肾活血法很好地体现了中医的整体观念和辨证论治,可多点干预,改善卵巢功能,调整全身状态^[4]。方中熟地黄补肾养血益精;党参、山药益气补血;菟丝子、仙灵脾滋肾固本;当归、川芎活血调经;赤白芍养阴柔肝;知母、黄柏滋肾育阴,清退虚火;牡丹皮、丹参清热活血;柴胡、香附疏肝理气;酸枣仁敛阴止汗安神;夜交藤、合欢皮养心安神;全方共奏补肾养血,活血调经之功。

小结

王佩娟教授对卵巢早衰的防治全程体现了中医“治未病”的价值。随着对卵巢储备功能减退认识的逐步深入,其危害性已为人们逐渐重视。除药物治疗,更离不开情绪疏导,饮食调理等多方面综合调治^[5]。而对于早期诊断卵巢早衰的病例,更应及时诊断并积极治疗,以期延长卵巢的寿命,缓解病情,增加生育机会,改善患者的生活质量。

参考文献:

- [1] 赵倩,叶宸,李文,等.卵巢早衰的研究现状与进展[J].生殖与避孕,2014,34(1):59-64.
- [2] Ghassemzadeh A, Farzadi L, Beyhaghi E. Premature ovarian failure risk factors in an Iranian population [J]. *Int J Gen Med*, 2012, 5: 335-338.
- [3] Van der Jeugd A, Ahmed T, et al. Hippocampal tauopathy in tau transgenic mice coincides with impaired hippocampus-dependent learning and memory, and attenuated late-phase long-term depression of synaptic transmission [J]. *Neurobiol Learn Mem*, 2011, 95(3): 296-304.
- [4] 刘建敏,王佩娟.王佩娟教授治疗卵巢早衰验案2则[J]. 中医药导报, 2015, 21(12): 31-32.
- [5] 陈玥,张乃舒,王佩娟.“治未病”思想在卵巢储备功能减退中的应用体会[J]. 湖北中医药大学学报, 2016, 18(1): 46-48.

(收稿日期:2019-10-14)