

尤昭玲教授对卵巢低反应的认识及中医辅助治疗特色

王 肖¹ 尤昭玲² 刘文娥²

体外受精-胚胎移植(*in vitro fertilization embryo transplantation*, IVF-ET)技术为众多不孕夫妇带来了希望,而控制性超排卵(*controlled ovarian hyperstimulation*, COH)是 IVF-ET 中的关键,在接受 COH 治疗的不孕症患者中卵巢低反应者发生率为 9%~24%^[1]。这部分患者获得的卵子数目不足,使得可移植胚胎减少,临床妊娠率较低,已成为辅助生殖技术领域医师最棘手的问题之一。尤昭玲教授通过对 1 万多例发生卵巢低反应的患者进行长期临床观察后总结出其常见病因病机及如何予以中医药辅助治疗,为卵巢低反应患者开辟了一种提高妊娠率的有效方法。现将笔者在国家名医尤昭玲教授妇科工作室随诊心得体会浅析小结,以饷同道。

1 尤昭玲教授对卵巢低反应的认识 卵巢低反应属中医学“不孕”、“月经不调”、“血枯”、“闭经”、“经断前后诸证”等病证。尤昭玲教授认为卵巢低反应患者以脾肾两虚为主,兼心肝不和,且术后患者往往兼瘀热毒,因手术损伤胞宫络脉,局部气血运行不畅而致血瘀,瘀血日久蕴毒化热。

尤昭玲教授认为始基卵泡为先天之精,始基卵泡进一步发育成窦卵泡、排卵前卵泡,除了需要先天肾中精气的蒸腾气化启动发育,还需后天脾胃运化水谷精微补充培育。肾为水火之脏,五脏之本,藏真阴而寓元阳,为先天之根本。张景岳的“命门为元气之根,为水火之宅”更多的是从“天非此火不能生物,人非此火不能有生”出发,强调命门之火、肾主生殖的作用。脾在五行归属“土”,土升发万物,为万物之上,主运化水谷、化生营血是后天之本。自东垣提出了“补肾不如补脾,以饮食之精,自能下注于肾。”之脾胃论后,揭示了补脾益气在补命门火中的地位^[2]。脾肾二脏同为至阴,相互滋养,火土互生,同气相求,相互为用,脾阳赖肾阳温煦而运化,肾精得脾所运化的水谷精微而充盛。脾所藏之精与肾所藏之精两精相融为一体,是生殖机能及营养物质的源泉。促排过程中宜脾肾双补,增胞助卵,增加卵巢的

血液供应,以募集更多的优势卵泡及提供卵泡生长发育成熟所需的精微物质,促卵泡顺势而出。

不孕患者的求医过程是一个痛苦、昂贵、历时较长的情感折磨过程,亦往往经受家庭、社会等各种压力,患者极易肝气郁结,心神不宁,故尤昭玲教授也十分重视心、肝在卵巢低反应中的作用。女子以肝为先天,以平种子。肝在五行中属“木”,具有疏通、升发、条达等综合生理功能^[3]。《傅青主女科》中云“肝为肾子而亦心之母也,补肝则肝气往来于心肾间,自然上引心而下入于肾,下引肾而上入于心。”认为肝具有协助心肾相交的作用。肝木为十二经之末,居五脏之首。一方面冲、任、督三脉通过肝之经脉与胞宫紧密相连;另一方面,肝体阴而用阳,既能贮藏有形之血,又可疏泄无形之气,为人体气血调节之枢纽^[4],而气血正是孕育的物质基础。尤昭玲教授临床灵活运用养肝舒肝法来协调冲任督带各奇经间与肝脾心肾诸脏间的生理病理关系,使气血旺而经脉畅,卵巢血供旺盛以募集更多的卵泡,胞宫之门自开而子宫易于摄精容物。

尤昭玲教授认为肾精的逐渐滋长及脾胃化生的气血是卵泡生长的物质基础,火土互生、同气相求、胞宫络脉气血通畅是排卵关键所在,补肾益脾为治疗本病的基本法则,同时佐以调和肝血、交通心肾之品。惟有如此,则肾中真阴充实,阳气温煦,任通冲盛,最终提高卵子数量及质量。

2 中医辅助治疗特色

2.1 经期调床 行经期是新旧交替的过程,此期以调气行血,通畅胞宫络脉,使盈满之血依时而下为主;针对原发痼疾适时治疗为辅,辨证结合辨病治疗。尤昭玲教授认为行经期是旧周期的结束,新周期的开始,“留得一份瘀浊,将影响一份生新”,因此,凡旧周期残留下的一切瘀浊物质须“完全彻底,全部干净”地排出。治疗主要在月经周期第 1~6 天,定位肝、心、脾,取肝主疏泄、调血理血,心主血、统络胞宫及脾主运化,培补气血的特点,兼清热解毒以消盆腔的瘀热毒,以经验方内炎方(益母草、大血藤、鸡血藤、路路通、大青叶、夏枯草、乌药、荔枝核、连翘、香附、代代花、金银花、党参、黄芪、白术、甘草)为底方加减,结合辨病治疗:(1)子宫肌瘤:加生麦芽、山楂、神曲、生牡蛎、珍珠母、土茯苓、土贝母等消散肉积;(2)巧囊、畸胎瘤、盆腔内异病灶:选加地龙、甲珠、水蛭、土鳖虫等嗜血通络之品及雪莲花等温通之品;(3)内膜或输卵管炎性疾病:紫花地丁、蒲公英、透骨草、地锦草等清热解毒,以

基金项目:国家自然科学基金资助项目(No.81303003);湖南省研究生科研创新项目(No.CX2013B322)

作者单位:1 湖南中医药大学研究生院(长沙 410007);2 湖南中医药大学第一附属医院妇产科(长沙 410007)

通讯作者:尤昭玲, Tel:15084850284 E-mail:youzhaoling012@163.com

DOI: 10.7661/CJIM.2016.08.1008

消子宫内膜和输卵管炎症;薏苡仁、赤小豆、夏枯草、连翘、大腹皮、冬瓜皮等消散输卵管积水与积液;皂角刺、白芷托毒排脓,以消盆腔积液;(4)卵巢囊性肿瘤:常选加土茯苓、土鳖虫、土贝母等化湿消痰散结;(5)子宫内膜息肉或子宫内膜增生:选加石榴皮、乌贼骨、珍珠母、生牡蛎敛膜散积等。

2.2 经后助巢 尤昭玲教授认为经后益肾健脾,暖巢增液,疏肝宣散脉络,促泡速长,顺势而出。定位肾、脾、肝、心,以护卵汤为主方。导师尤昭玲教授常选用生熟地、石斛、沙参、桑葚子、覆盆子、菟丝子补肾精促进天癸旺盛,有助于更多卵泡启动发育,濡养精卵和胞宫以助孕。卵泡的发育,亦需要后天脾胃运化大量精微物质使卵泡液在短时间内增多,从而使卵泡形态饱满,特别是排卵前卵泡生长更为迅速。故予党参、黄芪、白术补中益气、甘温调中之品,发挥“脾为百骸之母”的作用,在促排过程中时时顾护中气,此又是其补肾水、益命火当建中之变法。尤昭玲教授在补肾药中很重视药物的温热、滋腻之性与脾胃的关系,以防温热之性伤及脾胃之阴,滋腻之性有碍中州之运化。这实际也体现了补肾之法以建中、顾中为先的思想。因此尤昭玲教授在补火之中谆谆告诫:“补火亦是生土之妙用”,在用药配伍上常以莲子、山药、黄精等中和平调、脾肾并补之品,可见补命火,不伤中阳之妙法。橘叶、月季花、三七花宣扬散发,既可宣散肝经脉络,又可唤助沉睡卵巢之泡,促卵泡排出,微微活血,没有伤卵动血之嫌。纵观全方,既温养先天肾气以生精,又培补后天脾胃以生血,并佐以交通心肾、调和肝血之品,使肾气足,心肾交,气血旺,胞宫充盈,冲任得养而改善卵巢功能,提高卵子数量及质量。

2.3 耳针、食疗助疗 尤昭玲教授十分重视饮食调养与不孕患者的辨证关系。根据食性理论,以食物的四气、五味、归经、阴阳属性等与不孕患者的病理密切相关的理论和经验作为指导,针对患者证候,研制出暖巢煲、养泡煲等药膳。其“寓医于食”,药借食力,食助药威,二者相辅相成,相得益彰。如暖巢煲由黄芪、巴戟天、耳环石斛、黄精、三七花等组成,可暖巢填精,护卵养泡。养泡煲由党参、黄芪、黄精、莲肉、山药、耳环石斛等组成,可填精增液,助卵养泡。导师在临床上对于卵巢低反应常辨证施以暖巢煲、养泡煲,加强火土互生,肝木调达,助泡暖巢的作用。耳与脏腑经络有着密切的关系,各脏腑组织在耳廓均有相应的反应区(耳穴),刺激耳穴,对相应的脏腑有一定的调治作用。故尤昭玲教授在临床上常辨证施以内分泌、皮质下、肝、肾、盆腔、心等耳针穴位。

2.4 心疗外应 尤昭玲教授曾说过:每个不孕患者的不孕史,都是一部心酸血泪史。因患病日久,正气虚弱,且常常求子心切,肝气郁结,气郁化火伤阴,又

进一步加重正虚,如此恶性循环,阴阳失去平衡,临床多见患者目光呆滞,悲伤易哭,很少有豁达乐观者。因人的情志活动与五脏六腑息息相关,情志失调,这无不加速疾病的进展及影响疾病的治疗。故尤昭玲教授对患者的精神心理治疗极为重视。对患者具有高度的同情心,视患者为亲人,满脸微笑,话语亲切,使患者一见如故,放松紧张心理,倾诉病痛及苦恼。再加以细心观察,耐心疏导,配合药、食、耳穴辨证施治,常能达到事半功倍的效果。

3 病案举例。 王某,女,35岁。2013年12月17日初诊,平素月经欠规律,4~5天/30~60天,量少,色黯,轻度痛经。结婚3年,夫妻性生活正常,未避孕未孕。2009年3月在外院检查示左侧卵巢巧克力囊肿,2010年4月行腹腔镜下巧囊剥除术。2010年7月至就诊前曾行4次IVF-ET术,曾用超长、拮抗剂方案,每次取卵都少于3个,胚胎均未着床。孕0产0,爱人行精液检查正常。当时症见:双眼充满血丝,泪眼汪汪,悲伤欲哭,形体瘦弱,面色黯黑,腰膝酸软,易疲劳,纳差,睡眠差,二便正常,舌质蓝紫有瘀点,苔薄白,脉细涩。西医诊断:(1)原发性不孕;(2)4次IVF-ET术后;(3)卵巢低反应;(4)左巧囊术后。中医诊断:不孕。中医辨证为:脾肾两虚为本,瘀热毒为标,兼心肝不和。予经期活血清热解郁,因势利导,培补后天脾胃气血,结合辨病治疗;经后护卵汤加加减益肾健脾,暖巢增液,助养泡膜,同时配合药膳、耳穴及心理治疗。经中药治疗3个月经周期后,于2014年4月再次行IVF拮抗剂方案,此次取卵9个,配8个优质胚胎,移植后12天测尿HCG示阳性,移植后34天B超检查见胎心搏动,促排、移植后及早孕期均辅以中医药治疗,告知患者注意休息,安心养胎。

综上所述,尤昭玲教授在卵巢低反应的诊治中以补肾健脾为治疗大法,补肾不忘健脾,以先天温养后天,先后天相互资助,提高卵巢反应性。且中药汤剂配合耳穴、食疗,从三个环节介入,每个环节皆以补肾健脾为原则,相得益彰,为辅助生殖技术领域卵巢低反应开拓了新的思路。

参 考 文 献

- [1] Ubaldi FM, Rienzi L, Ferrero S, et al. Management of poor responders in IVF[J]. Reprod Biomed Online, 2005, 10(2): 235-246.
- [2] 李晶心.“益火补土”法的理论和临床文献研究[D].北京中医药大学, 2011:32-37.
- [3] 任德恩.“木郁达之”在妇科临床上的运用体会[J].吉林中医药, 2004, 24(8): 13-14.
- [4] 庞保珍,庞清洋,庞慧卿.《傅青主女科·种子》方药特色探析[J].中医文献杂志, 2012, 30(1): 28-31.

(收稿:2015-01-17 修回:2016-01-10)