

根据“肾为先天之本”探讨多囊卵巢综合征病机演变

朱珂¹, 白龙¹, 史亚星¹, 朱晓晓¹, 吴冬梅^{2,3}, 胡昌江⁴, 王常海¹

1. 河南中医药大学中医学院(仲景学院), 河南 郑州 450046

2. 福建中医药大学中医证研究基地, 福建 福州 350122

3. 福建中医药大学附属第二人民医院, 福建 福州 350001

4. 国家中医药管理局“中药配方颗粒质量与疗效评价”重点研究室, 四川 成都 610000

[摘要] 多囊卵巢综合征是育龄期妇女月经紊乱最常见的原因之一, 对卵泡的正常发育及妇女身心健康产生不利影响, 且发病率呈逐年上升的趋势, 其病机复杂, 病程较长, 且存在由气到血的转化过程, 根据“肾为先天之本”的观点及多年临床观察发现, 多囊卵巢综合征总以肾虚为本, 多为本虚标实, 本虚为肾阴精亏虚、肾气虚、肾阴虚、肾阳虚, 标邪为痰湿、湿热、血瘀, 对多囊卵巢综合征的病机演变加以阐释, 以期为多囊卵巢综合征之治疗提供理论基础。

[关键词] 多囊卵巢综合征; 病机演变; 本虚标实

[中图分类号] R249 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2023) 19-0210-04

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2023.19.041

Exploration on Pathogenesis Evolution of Polycystic Ovary Syndrome According to “Kidney Being the Root of Innate Endowment”

ZHU Ke¹, BAI Long¹, SHI Yaxing¹, ZHU Xiaoxiao¹, WU Dongmei^{2,3},
HU Changjiang⁴, WANG Changhai¹

1. School of Traditional Chinese Medicine (School of ZHANG Zhong Jing), Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou Henan 450046, China; 2. Traditional Chinese Medicine Syndrome Research Base of Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou Fujian 350122, China; 3. The Second Affiliated Hospital of Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou Fujian 350001, China; 4. Key Laboratory of “Quality and Efficacy Evaluation of Chinese Medicine Formula Granules” of National Administration of Traditional Chinese Medicine, Chengdu Sichuan 610000, China

Abstract: Polycystic ovary syndrome is one of the most common causes of menstrual disorders in women of childbearing age, which adversely affects the normal development of follicles and women's physical and mental health. Its incidence is increasing year by year, with a complex pathogenesis, long disease course and a transformation process from qi to blood. According to the view of “kidney being the root of innate endowment” and many years of clinical observation, polycystic ovary syndrome is always characterized by kidney deficiency being the origin and mostly deficiency in the origin and excess in the superficiality. Deficiency in the origin means kidney yin essence deficiency, kidney qi deficiency, kidney yin deficiency, and kidney yang deficiency; pathogen in the superficiality includes phlegm-damp, damp-heat, and blood stasis. The pathogenesis evolution of polycystic ovary syndrome is explained in order to provide theoretical basis for its treatment.

Keywords: Polycystic ovary syndrome; Pathogenesis evolution; Deficiency in the origin and excess in the tip

[收稿日期] 2022-01-07

[修回日期] 2023-07-28

[基金项目] 2021 年河南中医药大学重点学科建设项目 (15102040-2021-19); 中国博士后科学基金特别资助项目 (2014T70605); 中医辨证论治多囊卵巢综合征不孕症临床研究 (14207467-1)

[作者简介] 朱珂 (1993-), 女, 硕士研究生, E-mail: 1974418034@qq.com。

[通信作者] 王常海 (1971-), 男, 副教授, E-mail: 583363890@qq.com。

多囊卵巢综合征(PCOS)是育龄期妇女的一种常见内分泌疾病,临床表现包括高雄激素血症、排卵功能障碍和卵巢多囊样改变,可归属于中医学月经延期、闭经、不孕症、癥瘕等范畴^[1],与肾虚、痰湿、湿热、血瘀等密切相关^[2]。笔者根据多年临床实践认为,PCOS 为本虚标实之证,以肾虚为本,痰湿、湿热、瘀血为标。肾虚主要包括肾阴精亏虚、肾气虚、肾阴虚、肾阳虚,肾虚又常常旁涉肝、脾两脏,且存在由气到血的转化过程。因此,在 PCOS 的防治中,应重视肾虚为本在 PCOS 发病过程中的关键作用,及时逆转、阻断或延缓疾病进程。

1 肾阴精亏虚为本是发病关键

肾为先天之本。人体的生殖发育功能离不开肾精、肾气,肾精是气血化生的根本物质基础,主生长、发育、生殖;精与气相互滋生,气化阴阳而成肾阴、肾阳。肾阴主凉润、宁静、抑制、沉降,肾阳主温煦、推动、兴奋、升发。人体水液、精微全赖肾气推动,卵泡的生长发育仰赖肾阴、肾阳的滋养充润,且卵泡发育成熟后需借肾阳推动方能正常排出。《素问·上古天真论》载:“女子七岁,肾气盛……二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下。”“任脉冲脉,奇经脉也。肾气全盛,冲脉流通,经血渐盈,应时而下,故肾为冲任之本。”《景岳全书·命门余义》也说:“命门为精血之海……为元气之根。”《冯氏精囊秘录》云:“气之根,肾中之真阳也,血之根,肾中之真阴也。”因此,肾从根本上调控女性的生殖活动,若肾之功能受损,就可表现为月经过少、月经后期、闭经等,日久可发展为 PCOS。故肾虚为 PCOS 发病的病机之本^[3],痰湿阻滞为 PCOS 致病之要。以下从肾阴精亏虚、肾气虚、肾阴虚、肾阳虚 3 个方面探讨 PCOS 的病机演变过程。

1.1 阴虚致痰湿 《医贯》云:“肾阴虚,津液不降,败浊成痰。”素体阴虚,或房劳多产,或起居失常,或久病伤阴,阴液亏虚,阴不制阳,肾阴虚日久必生虚火、郁火,虚火、郁火煎熬津液,炼液为痰,患者可有口干、痤疮、肥胖等痰湿壅盛的表现^[4]。

1.1.1 痰湿不解乃成阴虚湿热之证 阴虚痰湿之体,虚火不解,痰湿不化,病程日久,从热化火,湿与热结,便成阴虚湿热之证;或阴虚痰湿已成,又过食辛辣炙搏之品,化燥化火,燔灼津液,炼液为痰,痰湿胶结,日久不化,复与热邪相搏,亦成

阴虚湿热证,出现口干口黏、肢困身乏、纳呆、脘痞腹胀、大便黏腻不爽等症状,以舌苔黄腻为辨证要点。此外,湿热胶结难解,日久又可化燥伤阴,阴虚益甚,而湿热愈重。可见,阴虚与湿热二者能够相互影响、相互转化。因此,阴虚湿热以肾虚为本、脾胃失调为重要因素,湿热壅滞胞宫,卵子发育受阻,导致 PCOS 的发生。

1.1.2 湿热不解,扰动相火,火迫血行 阴虚湿热不解,耗伤人体正气,导致邪进正退,则病位由浅入深,转入血分,出现不同程度、不同类型的血分病变。其病机如下:热极动血,此其一也。湿热郁蒸,湿因热迫而欲合难合反愈横,热因湿郁而欲开难开反愈炽,极易导致气分热盛,化火成毒,内迫入血,与血搏结,炼血为瘀,蓄于下焦,形成气血两燔之证,壅滞肾络,引动相火,相火妄动则耗血动血,灼血为瘀,炼液为痰,痰瘀互结,阻于胞络,而成 PCOS。经病入络,为其二也。叶天士《临症指南医案》指出“初病湿热在经,久则瘀热入络”。湿热证初起,病位表浅,多见于气分而在经;湿邪日久,郁而化热,热势加剧,煎熬津液而湿愈不化,湿热下注,引动相火,相火妄动则灼络伤血,病在血分。可见,湿热胶着,热势不减而煎熬津液,使湿益缠绵不化,湿邪郁久而化燥化火,使热不降而愈蒸腾难解,湿热下注,引动相火,伤络动血。出现月经淋漓等症,此为 PCOS 不规则出血期,以凉血止血,养阴清热为治疗原则。

1.2 肾气虚 肾精化肾气,肾阴精亏虚则肾气不足,肾气是冲任通盛的基础,是天癸化生之源,是月经产生的动力,如《妇人大全良方》云:“肾气全盛,冲任流通,经血既盈,应时而下,否则不通也。”肾气蒸腾气化而成真阴真阳,肾气不足则导致肾阴虚、肾阳虚。肾阴促进卵子生长发育,是卵泡成熟的物质基础,肾阳诱发排卵,为卵子的正常排出提供动力。因此,肾气虚可使卵子生长发育受阻,影响卵泡发育成熟,最终导致 PCOS 的发生。

1.2.1 肾阴虚

同上肾阴精亏虚病机演变过程。

1.2.2 肾阳虚

1.2.2.1 肾阳虚痰盛 肾阳虚可致痰湿,明代医家王纶首先提出“痰之本,水也,原于肾”,张景岳说“肾水亏,则水不归根而脾痰起”,并认为痰生于肾

者皆为虚证,化于脾者虚实俱可,可见凡是痰证,皆与脾肾相关。如《证治汇补》所述:“肾中火衰,不能收摄,邪水、冷痰上泛。”故张景岳说“痰之化无不在脾,而痰之本无不在肾”。肾主水,肾阳虚则温煦气化无力,开合失司,水液输布代谢异常,清津不能运化,浊液不得排泄,聚湿成痰。脾主运化水液,脾阳虚则运化输布障碍,湿邪不能及时布散,聚集成痰。痰湿下注胞宫,壅塞冲任,血海蓄溢失常,使月经不能按时泌至,以致闭经、不孕。正如《女科切要》所云:“肥人经闭,必是痰湿与脂膜壅塞之故。”《医宗金鉴·心法要诀》记载:“女子不孕之故……或因体盛痰多脂膜壅塞胞中而不孕。”

1.2.2.2 肾阳虚及脾 “脾阳根于肾阳”^[5],肾阳虚则脾阳易亏,脾肾阳虚则无力鼓动排卵,卵泡排出障碍则导致PCOS发生;脾阳虚亦无力运化水湿,湿聚成痰,痰阻胞宫,而成PCOS月经稀发或闭经之症。

1.3 肾阴虚及阳 肾藏精,来自于先天,受后天水谷精微所滋养,精化阴阳,阴阳互根互用、对立制约、消长平衡、相互转化,肾阴肾阳对立平衡、协调统一。如《管子·心术上》曰“阴则能制阳矣,静则能制动矣”,指出阴阳对立制约、协调平衡,如《素问·生气通天论》说:“阳气根于阴,阴气根于阳,无阴则阳无以生,无阳则阴无以化。”说明阴生于阳,阳化于阴,阴阳互为根本,相互为用。故阴阳处于一个消长变化的动态平衡之中,肾阴虚及阳,肾阴阳两虚,肾阴虚虚火蒸腾津液,炼液为痰,肾阳虚无力运化水液,湿聚成痰,故肾阴虚、肾阳虚皆可导致痰湿,痰湿阻滞,壅滞胞宫,可为肾阴阳两虚,痰湿壅盛证之PCOS。

1.4 肾阴虚及肝 根据五行与五脏相互配属的关系,肝属乙木,肾属癸水,水生木,即肾精滋养肝之阴血,故精血同源又称为“乙癸同源”^[6]。肝藏血,肾藏精,精血同源,皆化生于水谷精微。肾阳蒸阴于上,滋养肝体,肝体阴而用阳,阴阳平衡,则肝气调畅。如石寿棠《医原》中说:“肾中真阴之气,即因肾阳蒸运上通于各脏腑之阴,阳助阴升,以养肝木,则木气敷荣,血充而气畅矣。”林佩琴《类证治裁》曰:“夫肝主木,肾主水,凡肝阴不足,必得肾水以滋之。”^[7]因此,肾阴虚常常累及于肝,肝阴不足则肝气郁滞,气郁则痰凝,气郁亦化

火,痰火相合,胶结难解,终成阴虚湿热之证,湿热下注,阻滞胞宫,胞络受阻出现月经稀发或闭经等PCOS之症。

2 瘀血阻滞贯穿始终

血液运行障碍,血不归经,停聚体内而成瘀。因肾藏精,精化血,肝藏血,脾主统血,由此可知,瘀血阻滞与肾、肝、脾的关系最为密切。且PCOS的基本病机是肾虚为本,兼以旁涉肝、脾,痰湿阻滞为标,肾气虚、肾阴虚、肾阳虚、痰湿、肝郁、脾虚皆可导致血瘀,因此瘀血阻滞贯穿于PCOS整个病机演变过程中。

2.1 肾虚致瘀 肾中寓有真阴真阳,二者相互依存,互惠互利,如王清任《医林改错》中所说:“元气既虚,必不能达于血管,血管无气,必停留而瘀。”^[8]肾气不足则无力推动血行,血液运行缓慢,聚而成瘀;肾阴不足则阴液亏虚,不能濡润血脉,血液运行不畅而为瘀;肾阳虚则温煦功能受损,血脉凝滞,血行受阻,化为瘀血。此外,肾阳虚还可致蒸腾气化无力,阴液不能如常化气布散,液聚为痰,痰湿下注胞宫,阻遏气机,气滞而为瘀。出现PCOS月经稀发或闭经期^[9]。

2.2 肝郁致瘀 肝藏血,血由精化,自脾生,血海充则任脉通、冲脉盛,月经来潮,生殖有度。肝主疏泄,叶天士首提“女子以肝为先天”。肝之藏血与疏泄功能协同配合,如《血证论·脏腑病机论》说:“肝属木,木气冲和调达,不致郁遏,则血脉得畅。”如果肝失疏泄,气血运行不畅,血滞成瘀,瘀血日久积成癥块,滞于冲任胞宫,影响正常气血的运行,就可影响卵泡的发育及排出,继而出现卵巢体积增大;若已婚者,则难以摄精成孕。《妇科要旨》中指出:“妇人无子,多因经水不调所致,以血为海,多忧思忧愤,则郁气聚集,气血阻滞于经络,致经事不调。”《万氏女科》中记载“忧愁怨恨,致气滞血瘀而经事不调”^[10]。

2.3 脾虚致瘀 脾主统血,肝主疏泄,若肝气郁滞,则疏泄功能失常,木郁乘土,肝郁乘脾,则脾的功能失常,脾不统血出现血溢脉外而出血,血聚脉外而血瘀,瘀血阻滞胞宫,出现月经稀发或闭经。

2.4 痰湿致瘀 《丹溪心法·痰饮》在宋代许叔微“湿痰、痰饮成癖囊”的基础上进一步发展,首次明确提出“痰夹瘀血,遂成窠囊”的观点,肝主疏

泻,脾主运化,肾通调水道,中医认为肝、脾、肾功能失调,导致水液代谢失常,湿聚而成痰,痰湿下注胞宫,阻滞气机,气机运行不畅而瘀血内停,痰瘀夹杂,遂成窠囊,阻于胞宫,是PCOS发生发展的重要病机。痰和瘀,其本质上是津与血的关系,津凝为痰,血滞为瘀,病理上相互影响,均为阴邪,易同气相求,而痰阻则血瘀,血瘀亦可加重痰阻,“血瘀既久,亦能化为痰水”,常常痰瘀同病。痰瘀阻滞肌肤则表现为多毛、肥胖,壅滞冲任胞宫则气血运行受阻,月经不能按时来潮,表现为月经延期,甚或闭经,导致卵泡发育障碍,不能按时成熟,初级卵泡堆积,从而使卵巢呈多囊样改变。

3 小结

综上所述,PCOS病机复杂,多为虚实夹杂之证,以肾阴精亏虚为本,包括肾气虚、肾阴虚、肾阳虚,而肾虚导致肝、脾两脏功能失常,形成痰湿、湿热、瘀血等病理产物,痰瘀胞宫,发为本病。笔者在临床中观察发现,湿热日久,可引动相火,火迫血行而成崩漏之势,为PCOS的治疗增加难度。首次全面论述了PCOS病机演变规律,并创造性提出PCOS不规则出血的病机。见图1。今后笔者将继续通过临床观察及查阅书籍、文献,完善PCOS病

因病机及相应治法方药,为PCOS的理论研究及临床治疗提供参考。

【参考文献】

- [1] 刘韬,马毓俊.李祥云教授对多囊卵巢综合征的中医辨证和治疗原则[J].上海医药,2012,33(8):50-52.
- [2] 罗颂平.中医妇科学(中医药类专业用)(全国高等中医药院校规划教材)[M].北京:高等教育出版社,2011:6.
- [3] 王凯群,王建玲.从虚痰瘀探析多囊卵巢综合征的病因病机[J].光明中医,2018,33(7):941-943.
- [4] 李莹,卢苏.从“肾为生痰之本”探讨多囊卵巢综合征的病因病机[J].吉林中医药,2010,30(12):1013-1014.
- [5] 张亚.从肝脾肾论治多囊卵巢综合征探析[J].江苏中医药,2011,43(4):5-7.
- [6] 朱美香,吴小明.“肝肾同源”的发生学考察[J].时珍国医国药,2005,16(10):946-947.
- [7] 陈攀,徐志伟,敖海清.“肝肾同源”理论研究现状的概述[J].北方药学,2013,10(2):68-69.
- [8] 尤昭玲.补肾化痰法治疗多囊卵巢综合征心得[J].江苏中医药,2006,27(3):11.
- [9] 赵萍.多囊卵巢综合征中医病因研究[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(90):100-101.
- [10] 甘静,陈娟,严余明.多囊卵巢综合征从肾论治探讨[J].浙江中医杂志,2014,49(7):486-487.

(责任编辑:吴凌,郭雨驰)

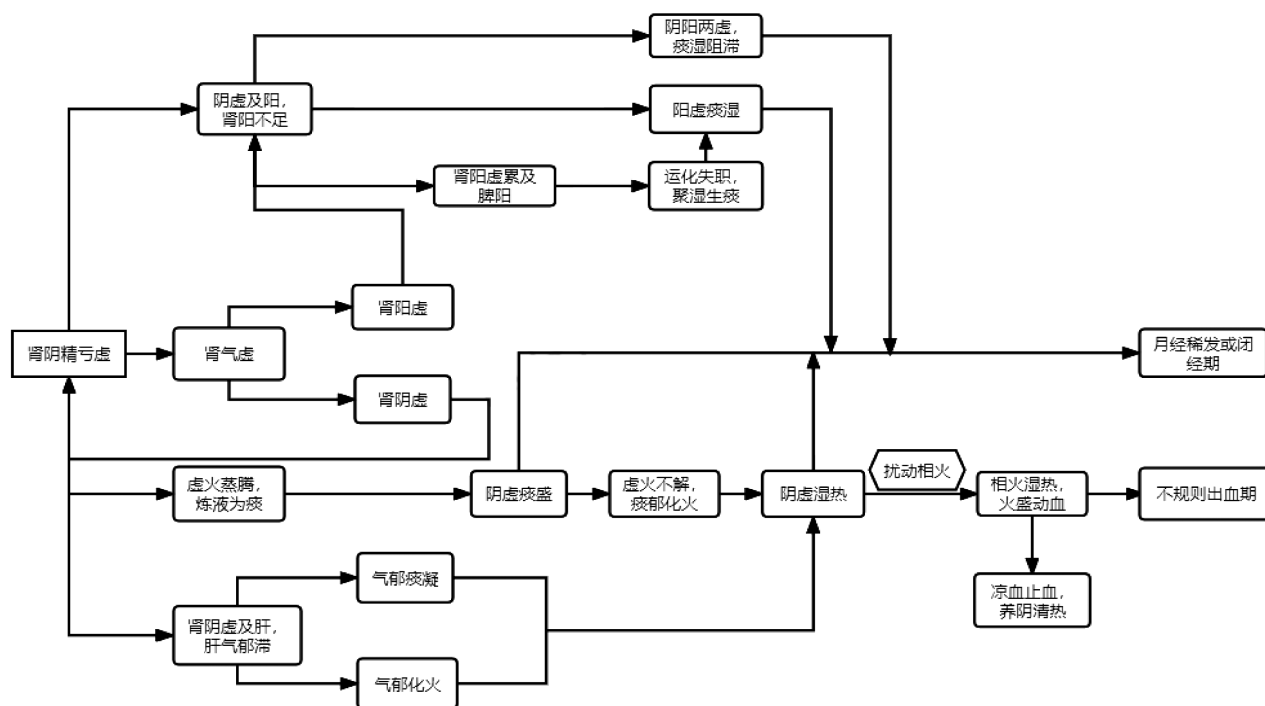


图1 PCOS病机演变流程图