



从肾论治男性更年期综合征

陈少康¹,路艺²

(1.宁夏医科大学,宁夏 银川 750004;2.宁夏医科大学附属银川市中医医院,宁夏 银川 750001)

摘要:男性更年期综合征发生于男性由中年步入老年的过渡阶段,现代研究认为中老年男子下丘脑-垂体-性腺功能的减退造成了雄激素水平下降,从而产生了一系列综合症状。中医认为先天之本在肾,肾精的充盈与否决定了整体生命活动的盛衰。通过探讨肾中精气对男性更年期综合征发病的影响,为补益肾气在临床中的应用提供一定思路。

关键词:男性更年期综合征;雄激素;肾精;先天之本

中图分类号:R277.5

文献标志码:A

文章编号:1671-7813(2023)06-0103-03

Discussion on the Treatment of Male Climacteric Syndrome from Kidney

CHEN Shaokang¹, LU Yi²

(1. Ningxia Medical University, Yinchuan 750004, Ningxia, China;

2. Yinchuan Traditional Chinese Medicine Hospital Affiliated to Ningxia Medical University, Yinchuan 750001, Ningxia, China)

Abstract: Male climacteric syndrome occurs in the transition stage from middle age to old age. Modern studies believe that the hypothalamic-pituitary-gonadal function of middle and old age men leads to the decline of androgen level, resulting in a series of comprehensive symptoms. Traditional Chinese medicine believes that the origin of birth lies in the kidney, and whether the kidney essence is full or not determines the ebb and flow of the whole life activity. In this paper, the influence of kidney Qi on male climacteric syndrome was discussed to provide some ideas for the clinical application of tonifying kidney qi.

Keywords: male climacteric syndrome; androgens; kidney essence; congenital foundation

男性在步入老年后会出现各种不适症状和体征,临床上称之为男性更年期综合征(male climacteric syndrome, MCS)。其

主要临床表现为性腺功能减退,包括性欲降低和勃起功能障碍;精神心理症状,包括情绪变化,精神抑郁,悲观消极等心理

基金项目:宁夏回族自治区重点研发计划项目(2021BEG03113)

作者简介:陈少康(1995-),男,河北邯郸人,硕士在读,研究方向:中医药治疗肾病的理论、临床与实验。

通讯作者:路艺(1962-),男,宁夏银川人,主任医师,学士,研究方向:中西医结合泌尿外科。E-mail:ly6262@163.com。

[41] 黄培炜,林静瑜,周凡,等. 尺泽穴位注射对慢阻肺大鼠气道组织形态学和氧化水平的影响[J]. 临床肺科杂志,2020,25(11):1667-1671.

[42] 邢吴敏,陈与知. 二陈汤和三子养亲汤联合盐酸溴己新治疗慢性阻塞性肺疾病疗效及对气道重塑的影响[J]. 安徽医药,2021,25(6):1251-1255.

[43] 薛经纬,陶智会,李勇,等. 宽胸理肺汤合三子养亲汤对COPD大鼠炎症因子、氧化应激及凋亡相关蛋白的影响[J]. 现代中西医结合杂志,2021,30(14):1487-1491,1520.

[44] 马惠苗,陈兰英,周子也. 白头翁皂苷 B4 抑制香烟烟雾诱导的慢性阻塞性肺病及癌前病变的作用[J]. 中国药理学与毒理学杂志,2021,35(10):793.

[45] 孙煜昕,杨硕,刘波,等. 发酵虫草菌粉(Cs-4)对慢性阻塞性肺疾病大鼠及肺组织蛋白质组学的作用[J]. 时珍国医国药,2021,32(12):2833-2838.

[46] 段春红. 平喘固本汤对COPD稳定期患者炎症因子、蛋白酶分子合成以及 Keap1-Nrf2-ARE 通路功能的影响[J]. 海南医学院学报,2016,22(10):968-971,975.

[47] 张甲翠,刘华,焦克平,等. Nrf2/ARE 在低氧时肺动脉内皮细的

表达及与黄芪多糖保护作用相关性研究. 甘肃省,甘肃省人民医院,2020-09-23.

[48] GUAN SP, TEE W, NG DS, et al. Andrographolide protects against cigarette smoke-induced oxidative lung injury via augmentation of Nrf2 activity[J]. Br J Pharmacol,2013,168(7):1707-1718.

[49] RANTZSCH U, VACCA G, DCK R, et al. Anti-inflammatory effects of Myrtol standardized and other essential oils on alveolar macrophages from patients with chronic obstructive pulmonary disease[J]. Eur J Med Res,2009,14(4):205-209.

[50] 林琦,李紫如,郭锦玲,等. 标准桃金娘油对慢性阻塞性肺疾病大鼠 Nrf2/HO-1 通路的影响[J]. 中国新药杂志,2021,30(22):2105-2110.

[51] 黄培炜. 基于氧化应激及炎症反应探讨尺泽穴位注射 NS 对 COPD 大鼠的作用机制[D]. 福州:福建中医药大学,2021.

[52] 谢雯芳. Bmal1 基因主导的"因时起居"行为在预防呼吸道病毒感染意义[D]. 广州:广州中医药大学,2018.

[53] 李竺,谈慧,陈丝. 穴位埋线融合中医时间医学在慢性阻塞性肺疾病稳定期的应用研究[J]. 中国实用医药,2016,11(21):267-268.



改变;以及身体机能下降,包括肌肉量及力量的下降、易疲劳和因血管舒缩异常导致的心悸、潮热等症状。目前学界对该疾病的表述并不统一,迟发性性腺功能减退症(late-onset hypogonadism, LOH)以及中老年男性雄激素部分缺乏综合征(partial androgen deficiency of aging male, PADAM)都部分描述了这一疾病,但因本病除雄激素缺乏以及性腺功能的减退外,心理和体能等方面的变化同样对患者的生活有较大影响,因此这两种病名均不能全面地表述本病,故笔者认为以“男性更年期综合征”概述这类具有多种综合症状的疾病更为合适。中医学在历史上并无本病确切记载,亦未出现明确指向本病的病名,但在对“郁证”“心悸”“阳痿”等疾病的描述与诊治中都体现出了对这类综合征的认识。随着中国老龄化社会程度的加深,我国老年人口增多,男性更年期综合征正逐步成为影响中老年男性生活质量的重要因素之一。

1 发病机制

现代研究发现,男性更年期综合征的发病是由于中老年男子下丘脑-垂体-性腺轴(HPG)功能的减退造成雄激素水平降低,睾酮(T)水平低于正常标准,从而产生的一系列综合征。男性随着年龄的增长性激素结合球蛋白(SHBG)水平呈上升趋势,而睾酮与SHBG结合的增加,则进一步抑制了睾酮的分泌,进而影响了雄激素的生物活性。赵飞^[1]认为,由于睾丸、脑垂体、下丘脑和大脑皮层之间的分泌调节作用失去平衡,造成了中老年男性的性激素分泌紊乱,位于脑垂体上部的下丘脑进入兴奋状态,从而出现了一系列症状。李宏军^[2]认为,下丘脑的主要功能是分泌多种激素,对机体的内分泌、摄食、饮水、昼夜调节、体温、情绪变化等进行调控。下丘脑对性腺的影响主要通过分泌促性腺激素释放激素(GnRH)作用到垂体,进而调节性腺的结构和功能状态。当HPG轴的功能随着年龄的增长而衰退,与垂体相关的激素分泌也呈现出低表达的趋势。由于增龄导致的雄激素分泌减少不可避免,但由于个体内分泌水平的不同,睾酮缺乏的程度具有差异性,临床上部分患者并没有十分剧烈的表现。雄激素水平下降的同时可能伴随着雌激素水平的升高,有学者认为由于雌二醇(E₂)能够调节促性腺激素和睾酮水平,E₂水平偏高会导致睾酮的相对降低^[3]。由此造成的内分泌功能紊乱可能是导致诸多临床症状产生的原因。

当前最常见的治疗男性更年期综合征方法为睾酮替代疗法(TST),但其仍存在禁忌证以及安全性等诸多方面的问题,周兴等^[4]认为,临床上部分LOH患者血清睾酮水平降低程度与症状体征严重程度并不完全吻合,对于该部分患者血清睾酮低于何切点值时才应该进行TST,目前仍无法达成共识。因此,对于无法由睾酮水平下降程度确诊,却受相关症状困扰的患者,以中医辨证论治思路进行治疗是目前临床普遍的选择。

2 辨证分型

张景岳云:“夫禀赋为胎元之本,精气之受于父母者是也”。先天之精来源于父母,两神相搏,合而为一,构成新的生命体,每个生命体都具有独一无二的属性,具有不同的特质。笔者认为,由于每个人的先天禀赋各异,体质各有不同,加上不同的人生经历造成了对疾病的反应具有差异性。也正是由于这种差异性,中医在临证时注重区分不同患者的临床表现,在

辨证的基础上进行治疗。男性更年期综合征的分型,徐福松^[5]主要归纳为:①脾肾阳虚;②肝肾阴虚;③心肾不交;④阴阳两虚;⑤肝胆郁热。张春和^[6]则按照肾阴虚、肾阳虚、心阴虚、心阳虚、心肾不交、肝阴虚、肝气郁结进行辨证。一项针对昆明地区1252例MCS患者的中医证候分布规律研究发现MCS的中医证候多为复合型,其中肾阴虚、肝气郁结、心肾不交为其常见中医证型^[7]。通过归纳总结临床常见的症型可得出男性更年期综合征的脏腑辨证,其本在肾,其标在肝、心、脾。临床上辨证分型也大多按照肾虚为本,其余诸脏腑失和为标进行辨证施治。

3 肾精与男性生理的联系

男性更年期综合征的发病虽然是由于多脏腑的阴阳失和造成的,但总体仍以肾精不足为本。肾藏精而主生殖,精亏则房事不兴。肾主骨生髓,精亏而髓少,脑窍失养,髓海空虚,故见精神恍惚,哭笑失矩。肾之窍为耳,其华在发,精不足导致耳轰鸣,齿摇发落,筋疲骨软。故《灵枢·海论》曰:“髓海不足,则脑转耳鸣,胫酸眩冒,目无所见,懈怠安卧”。肾精又分阴阳,阴阳平衡则诸脏腑皆安,阴阳偏衰则可导致不同证型的症状产生。《医宗必读》云:“先天之本在肾,肾应北方之水,水为天一之源”。天一生水,水为万物化生之源,肾所藏先天之精是人体生长的源动力,肾藏精,精化气,肾中精气推动维持着人体各系统的生长与正常功能,以及维持男性生殖功能的作用。

3.1 天癸

肾气的消长影响着天癸的盛衰,而天癸是调控男性生殖的重要物质。“天癸”最初记载于《素问·上古天真论篇》:“丈夫……二八肾气盛,天癸至……七八肝气衰,筋不能动,天癸竭,精少,肾脏衰,形体皆极……”,《中医大辞典》认为:“天癸指促进人体生长发育和生殖机能所必需的物质^[8]。它来源于肾精,受后天水谷精微的滋养而逐渐充盈”。“天癸”是促进个体发育与生殖功能必不可少的物质,而肾中精气的充盈与否是天癸产生的关键。肾气生成则人体得以发育,肾气旺盛则天癸产生,肾气充盈则身体强健,肾气衰弱则天癸衰竭。人体先天之精通过与后天水谷精微的结合而再次填补肾气,推动维持着人体基本的生理功能。周宇等^[9]认为,天癸作用于男性生理的作用包括:①激发和维持男性生育能力;②促进和维持男性第二性征;③维持正常生理功能,防止衰老。封鑫宇等^[10]认为,HPG轴的作用与天癸类似,能够调节人体性腺活动,天癸应当是对HPG轴及其相关物质的高度概括。女性由于天癸竭而绝经,从而进入更年期这一全新的生命阶段,男子天癸的衰竭同样预示着男性更年期的来临。研究发现,男性衰老,天癸作用不足,男性激素下降,则出现衰老和一系列的心理和生理方面的症状,如心悸、易怒、烦躁、面部潮红,举止局促不安、失眠等^[11]。肾中精气主宰着天癸这一特殊物质的产生与消亡,“天癸至”意味着肾中精气充实,“天癸竭”则是男性更年期综合征发生的征兆。

3.2 脾肾关系

脾肾二脏皆为精气化生之府,先后天相资,脾作为后天之本,化水谷为气血,灌溉血脉而涵养全身。肾中精气的盛衰除了天赋因素之外,与脏腑之精的充足与否有很强联系,因此在男性更年期综合征中对于脾胃的调护具有重要意义。肾阳



亏虚,下元虚惫则无以温煦脾土,脾阳虚则运化无力,脏腑百骸失于营养,其人思饮食,精神倦怠,形容瘦消,畏寒喜暖。先天之精主司生殖,与生俱来,决定了人体的先天资质强弱。脾作为后天精气的化生之所,产生并输布精气至全身,则决定了人体后天发育的盛衰,同时又时刻保障着肾精的再生。脾肾二脏相互依存,共同确保着人体的生殖与发育功能正常。补脾益肾对于中老年男性而言意味着天癸是否依然有能力发挥正常功能或保持一个相对稳定的下降水平直到平稳度过男性更年期这一特殊阶段。王建宏等^[12]通过健脾补肾分时疗法治疗男性更年期综合征脾肾阳虚证患者90例,治疗后对照组和治疗组PADAM症状评分均降低($P<0.01$),睾酮水平均明显升高($P<0.05$);卵泡刺激素(FSH)、黄体生成素(LH)和 E_2 均降低($P<0.05$)。先天禀赋无法人为地调控其虚实,而通过后天的补脾益肾则在一定程度上可以延缓人体衰老的步伐,使人体可以有更好的状态面对和平稳度过男性更年期。

3.3 肝肾关系

肝肾两脏所产生的精微物质—“精”“血”具有相互化生的作用,肾藏精,肝藏血,二者相互滋生,共居下焦而上荣于头目。所谓“肝肾同源”是指肝、肾的结构和功能虽有差异,但起源相同,生理病理密切相关^[13]。肾阴亏耗则水不涵木,肝阴不得滋养而致肝阳过亢,其人烦躁易怒,潮热盗汗;肾精不足,肾精肝血无力营养元神及眼目,则致头晕目眩、眼睛干涩、视物模糊。同时由于肝具有主疏泄的功能,对于情志的调控具有重要作用,男性更年期综合征患者的情志失遂,如悲观消极、忧郁烦闷、喜怒无常等症状都是与肝的疏泄失和,气机失调有关。故临床上常以补肾疏肝的方法治疗男性更年期综合征,崔云以“肾虚为本,肝郁为枢”理论治疗本病,认为肝疏泄失常,则气机逆乱,肾封藏无由,各脏腑间功能失调,男性更年期的各种症状因此而生^[14]。赵春利等^[15]以疏肝固肾汤治疗血清睾酮正常男性更年期综合征56例,治疗三个月试验组和对照组治疗男性更年期综合征的总有效率分别为91.11%和60.17%($P<0.05$)。肝主疏泄,而肾主闭藏,二者开阖有度方能达到人体的平衡状态。

3.4 心肾关系

心为君主之官,主神明。心神包括广义与狭义两个方面,广义之神,是指心主宰人体的全部生命活动;狭义之神则是指心具有总摄人体精神活动的作用。五脏藏神,魂、魄、意、志皆为心神所主,心在人体的神志活动中具有统领地位。肾藏精,精化气,精气可化神,神又具有统摄精气的作用。心肾各司君火与相火,心肾不交则水火失济,君相不能安位,其人五心烦热,眩晕失眠,腰酸腿软。心肾具有协调制约的关系,魏子孝认为,狭义的“心肾不交”是指心火不能下煦于肾,肾水不能上济于心;广义的“心肾不交”是指心肾之间水火、阴阳、精神的动态平衡状态被破坏,既包括肾水不足,不能上济心火,心火独亢于上的阴虚火旺;又包含心火不足,不能下煦肾水,肾水泛滥,上凌于心的心肾阳虚,以及肾不藏精、心不藏神的心肾气虚、精亏神逸等病理变化^[16]。王慧芳^[17]以更年宁心方治疗心肾不交型更年期综合征80例,观察组治疗有效率95%,高于对照组的77.5%($P<0.05$)。心为五脏六腑之大主,心肾之间的平衡被打破不仅会影响肾中精气的产生与运化,其他脏腑的正常功能也将受到一定程度的影响。

4 小结

男性更年期综合征的发生是由多种病因共同作用于人体进而导致的各种临床表现的一种疾病。目前对于男性更年期综合征的宣传和普及工作仍然十分有限,造成了社会对于该疾病的认识普遍不足,从而使一些患者由于对疾病缺乏认知而产生焦虑恐惧心理,更加重了病情。生、长、壮、老、已是生命的客观规律,肾中精气的强弱决定了人生各个阶段的生理特点,肾精的虚衰随着人体的衰老而不可避免,男性更年期亦是生命中不可避免的一个阶段,故而对于该病的治疗应以改善症状,降低疾病对生活的影响为主要目标,目的在于帮助男性可以从容地面对人生的又一个全新阶段。肾中精气维持着诸脏腑的正常功能,其盛衰是男性健康的晴雨表,故补益肾气对于维护男性的正常生理功能具有重要作用。从肾论治男性更年期综合征,重点在肾,在补益肾精、肾气的基础上调和诸脏,使疾病的发生速度减缓或减轻疾病带来的痛苦,帮助男性可以相对平稳地开启下一阶段的人生,这对于提高男性对生活的满意度和幸福感具有重要意义。

参考文献

[1] 赵飞. 男性更年期综合征治疗浅探[J]. 实用中医内科杂志, 2006,19(6):610-611.

[2] 李宏军. 男性更年期综合征[M]. 北京:人民卫生出版社,2019:11-12.

[3] 沈传运,胡海翔. 男性更年期综合征的中医治疗研究进展[J]. 空军医学杂志,2016,32(3):209-212.

[4] 周兴,唐雪,周青,等. 男性迟发性性腺功能减退症的中西医认识与中医药干预可能机制探讨[J]. 中华中医药杂志,2020,35(3):1327-1331.

[5] 徐福松. 徐福松实用中医男科学[M]. 北京:中国中医药出版社,2009:30-31.

[6] 张春和,李焱风,陈天波,等. 男性更年期综合征中医证型与性激素水平相关性研究[J]. 云南中医学院学报,2012,35(1):41-45.

[7] 张春和,李焱风,秦国政,等. 1252例男性更年期综合征中医证候分布规律研究[J]. 中华中医药杂志,2012,27(2):338-342.

[8] 李经纬,余瀛鳌,张志斌,等. 中医大辞典[M]. 2版. 北京:人民卫生出版社,2005:4194.

[9] 周宇,管斯琪,李曰庆,等. 天癸调控男性生理的理论探索[J]. 环球中医药,2019,12(10):1571-1573.

[10] 封鑫宇,曾粤睿,戴欣晴,等. 天癸本质与临床应用的研究进展[J]. 中医药导报,2021,27(6):131-133,141.

[11] 赵永明. “天癸”的古今文献资料整理和研究[D]. 哈尔滨:黑龙江中医药大学,2008.

[12] 王建宏,马平,路艺,等. 健脾补肾分时治疗男性更年期综合征90例疗效观察[J]. 中国民族民间医药,2021,30(15):99-103.

[13] 刘琰,严灿,吴丽丽. “肝肾同源”与情志调控机制的理论探讨[J]. 上海中医药大学学报,2009,23(2):43-45.

[14] 沈泽钺,徐新宇,崔云,等. 崔云基于“肝肾同源”理论辨治男性更年期综合征经验[J]. 浙江中医杂志,2021,56(9):635-636.

[15] 赵春利,马涛,杨文增,等. 疏肝固肾汤治疗睾酮正常男性更年期综合征患者的疗效[J]. 中国老年学杂志,2011,31(6):931-932.

[16] 张颖岭,张广德. 魏子孝教授运用心肾不交理论治疗内科杂病经验[J]. 环球中医药,2020,13(9):1565-1567.

[17] 王慧芳. 自拟更年宁心方治疗心肾不交型更年期综合征的临床效果[J]. 中国实用医刊,2021,48(18):110-113.