

· 妇科病中医证治 ·

基于五运六气及四时节律探讨多囊卵巢综合征患者发病规律

陈冰冰^{1,2}, 徐广立²

(1. 河南中医药大学第一临床医学院, 河南郑州 450046; 2. 河南中医药大学第一附属医院生殖医学科二区, 河南郑州 450046)

摘要:【目的】探究多囊卵巢综合征(PCOS)患者出生日期的五运六气及四时节律与其后天疾病罹患之间的关系。【方法】收集2016年3月至2023年3月期间在河南中医药大学第一附属医院生殖医学科二病区门诊就诊的321例PCOS患者的临床资料, 对患者出生日期的五运六气及四时节律进行统计分析。【结果】321例PCOS患者的出生日期的季节分布及五运六气的客运、主气、客气、司天、在泉分布比较, 差异均无统计学意义($P>0.05$)。而天干、岁运及主运分布比较, 差异均有统计学意义($P<0.05$ 或 $P<0.01$), 其中, 天干为己年的最多, 占总人数的13.1%(42/321); 岁运为少土之运的最多, 占总人数的13.1%(42/321); 主运为少水之运的最多, 占总人数的15.9%(51/321)。【结论】PCOS的罹患与其出生日期的四时节律无明显相关性, 与其五运六气的天干、岁运及主运相关: 出生日期天干为己年、岁运为少土之运、主运为少水之运者, 后天罹患PCOS的可能性较大。

关键词: 多囊卵巢综合征(PCOS); 五运六气; 四时节律; 先天禀赋; 发病规律

中图分类号: R271.9

文献标志码: A

文章编号: 1007-3213(2024)11-2876-07

DOI: 10.13359/j.cnki.gzxbtcm.2024.11.008

Exploring the Incidence of Polycystic Ovary Syndrome Based on the Five-Circuit and Six-Qi Theory and Seasonal Rhythm

CHEN Bing-Bing^{1,2}, XU Guang-Li²

(1. The First Clinical Medical College of Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou 450046 Henan, China; 2. Second Dept. of Reproductive Medicine, the First Affiliated Hospital of Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou 450046 Henan, China)

Abstract: Objective To investigate the relationship of the five-circuit and six-qi features and seasonal rhythm of the birth date of patients with polycystic ovary syndrome (PCOS) with the postnatal incidence of PCOS. **Methods** Clinical data collection was carried out in 321 PCOS patients who attended the outpatient clinic of Second Department of Reproductive Medicine, the First Affiliated Hospital of Henan University of Chinese Medicine from March 2016 to March 2023, and then the five-circuit and six-qi features and seasonal rhythm of the birth date of PCOS patients were statistically analyzed. **Results** There were no statistically significant differences in the seasonal distribution of the birth date and in the distribution of five-circuit and six-qi indicators of guest circuit, predominant qi, guest qi, sitian (celestial control, circuit qi of the first half of a year), and zaiquan (terrestrial effect, circuit qi of the second half of a year) of the 321 patients with PCOS ($P>0.05$), where there were statistically significant differences in the distribution of five-circuit and six-qi indicators of heavenly stems, yearly circuit, and predominant circuit ($P<0.05$ or $P<0.01$). Birth year of ji (the 6th of the ten heavenly stems) year was predominated in the heavenly stems, and the patients accounted for 13.1% (42/321); the deficient earth circuit was predominated in the yearly circuit, and the patients accounted for 13.1% (42/321); the deficient water circuit was predominated in the predominant circuit, and the patients accounted for 15.9% (51/321). **Conclusion**

收稿日期: 2024-01-14

作者简介: 陈冰冰(1997-), 女, 在读硕士研究生; E-mail: cbb202310@163.com

通信作者: 徐广立(1976-), 男, 博士, 副教授, 硕士研究生导师; E-mail: laozhongyilili@126.com

基金项目: 国家自然科学基金资助项目(编号: 82074167)

No significant correlation exists between the incidence of PCOS and seasonal rhythm of birth date of the patients. However, the incidence of PCOS is correlated with the five-circuit and six-qi indicators of heavenly stems, yearly circuit, and predominant circuit, and a higher likelihood of suffering from PCOS occurs in the population born in the heavenly-stem *ji* year, in the yearly circuit being deficient earth circuit, in the predominant circuit being deficient water circuit.

Keywords: polycystic ovary syndrome (PCOS); five circuits and six qi; seasonal rhythm; congenital endowment; incidence

多囊卵巢综合征(polycystic ovary syndrome, PCOS)是一种以雄激素水平升高或高雄激素表现、月经失调、卵巢多囊改变为特征的综合征,其临床主要表现为月经不规则、不孕、肥胖等^[1],在育龄期妇女中的患病率为5%~10%,在妇科内分泌临床上约占20%~60%^[2]。中医学方面,根据PCOS的临床表现,常将其归属于“月经后期”“闭经”“不孕”等范畴。该病治疗周期长,伴随症状多,对患者的生活质量及健康产生了严重影响^[3],但其发病机制目前尚不明确。

《黄帝内经》强调“天人相应”,《素问·宝命全形论》言:“人以天地之气生,四时之法成”,认为人与自然环境是密切相关的统一体,人体诞生于自然,生存于自然,与自然相通,时刻接受着自然变化的影响^[4]。人体的生理病理亦与天地相应、与自然相通,随着自然界的气候变化呈现出周期性变化^[5]。《素问·五常政大论》曰:“故治病者,必明天道地理,阴阳更胜,气之先后,人之寿夭,生化之期,乃可以知人之形气矣。”因此,明天理,顺天道,对人体疾病的预测及防治非常重要。

五运六气理论是中医学“天人相应”理念的重要体现。顾植山教授认为,运气学说是古人探讨自然变化的周期性规律及其对疾病影响的一门学问^[6]。《素问·宝命全形论》曰:“夫人生于地,悬命于天,天地合气,命之曰人”。人在天地之气的交互作用下诞生,故出生时的运气特征对于个人体质的形成尤为关键^[6]。四时阴阳消长理论阐明了人体生命活动随着自然界中四时阴阳的节律变化而呈现出与之相对应的周期性变化,“春生、夏长、秋收、冬藏”即是对该规律的高度概括。《黄帝内经》在论及自然对生命的影响时,尤其重视四时的作用,在《素问·四气调神大论》中提出了“四时阴阳者,万物之根本也”的观点。

五运六气理论及四时节律理论皆来源于《黄

帝内经》,两者均呈周期性变化,关注的重点都是季节变化对生命活动的影响,顺时则康、逆时则病是二者的健康与疾病认识模式^[7]。因此,本研究在五运六气及四时节律理论的指导下,通过数据分析,从患者先天禀赋角度,探究PCOS的发病机制及规律。

1 资料与方法

1.1 资料来源与筛选 收集2016年3月至2023年3月期间在河南中医药大学第一附属医院生殖医学科二病区门诊就诊且明确诊断为PCOS的患者,共329例,提取患者的姓名、性别、出生日期等信息建立Excel数据库。删除数据库中信息不全的病例,最终保留有效病例共321例。

1.2 病例入组标准

1.2.1 诊断标准 参考2018年中华医学会制定的《多囊卵巢综合征中国诊疗指南》^[8]并结合2003年由欧洲生殖和胚胎医学学会与美国生殖医学学会提出的鹿特丹标准^[9]拟定。

1.2.2 纳入标准 ①2016年3月至2023年3月期间在河南中医药大学第一附属医院生殖医学科二病区门诊就诊;②符合上述PCOS诊断标准;③姓名及出生年、月、日等信息记录完整,且出生地为河南的患者。

1.2.3 排除标准 ①不符合PCOS诊断标准;②出生年、月、日等信息记录不完整;③就诊时月经初潮不满2年;④出生地不是河南的患者。

1.3 研究方法

1.3.1 出生日期的四时节律转化 参考万年历,春、夏、秋、冬四季时间分别为立春至立夏、立夏至立秋、立秋到立冬、立冬至次年的立春。

1.3.2 出生日期的干支转化 参考万年历,将PCOS患者的出生日期转变为干支纪年,然后根据“天干纪运,地支纪气”^[10],在十天干和十二地支的基础上分别推演出五运和六气。

1.3.3 出生日期的五运分类 根据十天干划分五运,同时参考《素问·天元纪大论》,丁壬之年为木运,戊癸之年为火运,甲己之年为土运,乙庚之年为金运,丙辛之年为水运。岁运太过之年,即属阳干之年,分别为甲、丙、戊、庚、壬;岁运不及之年,即属阴干之年,分别为乙、丁、己、辛、癸。

1.3.4 出生日期的六气分类 六气包括主气和客气。主气与客气共同影响某一时段的气运:以主气观测一年气候之“常”,依节气而划分,大寒至春分时间段为厥阴风木,春分至小满时间段为少阴君火,小满至大暑时间段为少阳相火,大暑至秋分时间段为太阴湿土,秋分至小雪时间段为阳明燥金,小雪至大寒时间段为太阳寒水。以客气观测一年气候之“变”,其具体运气与当年的司天在泉之气相关,亦依节气而划分。大寒至春分时间段为在泉下一气,春分至小满时间段为在泉下二气,小满至大暑时间段为司天之气,大暑至秋分时间段为司天下一气,秋分至小雪时间段为司天下二气,小雪至大寒时间段为在泉之气。

1.4 统计方法 将321例患者的临床资料录入Excel,运用SPSS 25.0统计软件进行统计学分析。患者出生时五运六气禀赋特点的分布使用频数或构成比表示,运用 χ^2 检验或矫正的 χ^2 检验比较PCOS患者出生日期分布的不同,以分析其先天禀赋的差异性,以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 PCOS患者出生日期的天干分布比较 对321例PCOS患者不同出生日期的天干分布情况进行比较,结果显示:出生于己年的人数最多,占13.1%,出生于甲年的人数最少,占5.3%。其分布状态由高到低为:己、辛、庚、戊、壬、丁、乙、丙、癸、甲。经 χ^2 检验,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结果见表1。

2.2 PCOS患者出生日期的岁运分布比较 对321例PCOS患者不同出生日期的岁运分布情况进行比较,结果显示:出生于少土之运的人数最多,占13.1%;出生于太土之运的人数最少,占5.3%。其分布状态由高到低为:少土、少水、太火、太金、少木、太木、太水、少金、少火、太土。经 χ^2 检验,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结果见表2。

2.3 PCOS患者出生日期的主运分布比较 对321例

表1 多囊卵巢综合征(PCOS)患者出生日期天干的分布情况

Table 1 Distribution of the heavenly stems of the birth date in patients with polycystic ovary syndrome (PCOS)

天干	例数/例	百分比/%	χ^2 值	P值
己	42	13.1	21.087	0.012
辛	40	12.5		
庚	39	12.1		
戊	39	12.1		
壬	35	10.9		
丁	35	10.9		
乙	27	8.4		
丙	25	7.8		
癸	22	6.9		
甲	17	5.3		

表2 多囊卵巢综合征(PCOS)患者出生日期岁运的分布情况

Table 2 Distribution of the yearly circuit of the birth date in patients with polycystic ovary syndrome (PCOS)

岁运	例数/例	百分比/%	χ^2 值	P值
少土	42	13.1	21.087	0.012
少水	40	12.5		
太火	39	12.1		
太金	39	12.1		
少木	35	10.9		
太木	35	10.9		
太水	27	8.4		
少金	25	7.8		
少火	22	6.9		
太土	17	5.3		

PCOS患者不同出生日期的主运分布情况进行比较,结果显示:少水之运出生的人数最多,占15.9%;少火之运出生的人数最少,占5.9%。其分布状态由高到低为:少水、太金、太火、少木、少金、太土、太水、少土、太木、少火。经 χ^2 检验,差异有统计学意义($P < 0.01$)。结果见表3。

2.4 PCOS患者出生日期的客运分布比较 对321例PCOS患者不同出生日期的客运分布情况进行比较,结果显示:太木之运出生的人数最多,占12.8%,太水之运出生的人数最少,占6.9%。其分布状态由高到低为:太木、少火、少水、太土、少土、少金、少木、太金、太火、太水。经 χ^2 检验,差异无统计学意义($P > 0.05$)。结果见表4。

表 3 多囊卵巢综合征(PCOS)患者出生日期主运的分布情况

Table 3 Distribution of the predominant circuit of the birth date in patients with polycystic ovary syndrome (PCOS)

主运	例数/例	百分比/%	χ^2 值	P值
少水	51	15.9	31.679	0.000
太金	44	13.7		
太火	42	13.1		
少木	33	10.3		
少金	32	10.0		
太土	29	9.0		
太水	27	8.4		
少土	24	7.5		
太木	20	6.2		
少火	19	5.9		

表 4 多囊卵巢综合征(PCOS)患者出生日期客运的分布情况

Table 4 Distribution of the guest circuit of the birth date in patients with polycystic ovary syndrome (PCOS)

客运	例数/例	百分比/%	χ^2 值	P值
太木	41	12.8	11.866	0.221
少火	38	11.8		
少水	38	11.8		
太土	36	11.2		
少土	35	10.9		
少金	30	9.3		
少木	29	9.0		
太金	29	9.0		
太火	23	7.2		
太水	22	6.9		

2.5 PCOS患者出生日期的主气分布比较 对321例PCOS患者不同出生日期的主气分布情况进行比较,结果显示:在阳明燥金之气出生的人数最多,占20.9%;在太阴湿土之气出生的人数最少,占13.1%。其分布状态由高到低为:阳明燥金、太阳寒水、厥阴风木、少阳相火、少阴君火、太阴湿土。经 χ^2 检验,差异无统计学意义($P > 0.05$)。结果见表5。

2.6 PCOS患者出生日期的客气分布比较 对321例PCOS患者不同出生日期的客气分布情况进行比较,结果显示:太阴湿土之气出生的人数最多,占19.0%;阳明燥金之气出生的人数最少,占

表 5 多囊卵巢综合征(PCOS)患者出生日期主气的分布情况

Table 5 Distribution of the predominant qi of the birth date in patients with polycystic ovary syndrome (PCOS)

主气	例数/例	百分比/%	χ^2 值	P值
阳明燥金	67	20.9	9.523	0.090
太阳寒水	65	20.2		
厥阴风木	50	15.6		
少阳相火	49	15.3		
少阴君火	48	15.0		
太阴湿土	42	13.1		

15.0%。其分布状态由高到低为:太阴湿土、少阳相火、太阳寒水、厥阴风木、少阴君火、阳明燥金。经 χ^2 检验,差异无统计学意义($P > 0.05$)。结果见表6。

表 6 多囊卵巢综合征(PCOS)患者出生日期客气的分布情况

Table 6 Distribution of the guest qi of the birth date in patients with polycystic ovary syndrome (PCOS)

客气	例数/例	百分比/%	χ^2 值	P值
太阴湿土	61	19.0	3.019	0.697
少阳相火	60	18.7		
太阳寒水	53	16.5		
厥阴风木	50	15.6		
少阴君火	49	15.3		
阳明燥金	48	15.0		

2.7 PCOS患者出生日期的司天分布比较 对321例PCOS患者不同出生日期的司天分布情况进行比较,结果显示:厥阴风木之气出生的人数最多,占19.6%;阳明燥金之气出生的人数最少,占15.3%。其分布状态由高到低为:厥阴风木、太阴湿土、太阳寒水、少阳相火、少阴君火、阳明燥金。经 χ^2 检验,差异无统计学意义($P > 0.05$)。结果见表7。

2.8 PCOS患者出生日期的在泉分布比较 对321例PCOS患者不同出生日期的在泉分布情况进行比较,结果显示:少阳相火之气出生的人数最多,占19.6%;少阴君火之气出生的人数最少,占15.3%。其分布状态由高到低为:少阳相火、太阳寒水、太阴湿土、厥阴风木、阳明燥金、少阴君火。经 χ^2 检验,差异无统计学意义($P > 0.05$)。结果见表8。

表7 多囊卵巢综合征(PCOS)患者出生日期司天的分布情况

Table 7 Distribution of *sitian* (circuit *qi* of the first half of a year) of the birth date in patients with polycystic ovary syndrome (PCOS)

司天	例数/例	百分比/%	χ^2 值	<i>P</i> 值
厥阴风木	63	19.6	2.308	0.805
太阴湿土	54	16.8		
太阳寒水	53	16.5		
少阳相火	51	15.9		
少阴君火	51	15.9		
阳明燥金	49	15.3		

表8 多囊卵巢综合征(PCOS)患者出生日期在泉的分布情况

Table 8 Distribution of *zaiquan* (circuit *qi* of the second half of a year) of the birth date in patients with polycystic ovary syndrome (PCOS)

在泉	例数/例	百分比/%	χ^2 值	<i>P</i> 值
少阳相火	63	19.6	2.308	0.805
太阳寒水	54	16.8		
太阴湿土	53	16.5		
厥阴风木	51	15.9		
阳明燥金	51	15.9		
少阴君火	49	15.3		

2.9 PCOS患者出生日期的季节分布比较 对321例PCOS患者不同出生日期的季节分布情况进行比较,结果显示:冬季出生的人数最多,占30.8%;春季出生的人数最少,占20.6%。其分布状态由高到低为:冬、秋、夏、春。经 χ^2 检验,差异无统计学意义($P > 0.05$)。结果见表9。

3 讨论

本研究从五运六气及四时节律角度,探究多囊卵巢综合征(PCOS)患者出生时先天禀赋特点与后天疾病易感性之间的关系。统计分析结果显示,PCOS的罹患与其出生日期的四时节律无明显相关性,与其五运六气的天干、岁运及主运相关:出生日期天干为己年、岁运为少土之运、主运为少水之运者,后天罹患PCOS的可能性较大,其分布差异均存在统计学意义($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$)。研究结果表明,先天禀赋为脾、肾两脏不足者,有较大的风险罹患PCOS。

表9 多囊卵巢综合征(PCOS)患者出生日期季节的分布情况

Table 9 Distribution of the four seasons of the birth date in patients with polycystic ovary syndrome (PCOS)

季节	例数/例	百分比/%	χ^2 值	<i>P</i> 值
冬	99	30.8	7.436	0.059
秋	82	25.5		
夏	74	23.1		
春	66	20.6		

己年,为土运不及之年。在五行理论中,脾者“土”也,乃万物生长之本。脾主运化,五脏的滋润与濡养皆依赖于脾的运化及输布。《素问·玉机真藏论》言:“脾脉者土也,孤藏以灌四傍者也。”脾胃为人体元气的根本,为精气升降的枢纽,是气血生化之源,故张景岳对以上论述注解为:“脾属土,土为万物之本,故运行水谷,化津液以灌溉于肝心肺肾之四脏者也。”《医宗必读》中也提到:“盖脾主运行,肺金主气化,肾水主五液……以制水生金者,皆属于脾”。即在正常情况下,水谷进入人体,经脾运化、输布精微,滋养脏腑器官及四肢肌肉,而当发生脾病时,其余各脏皆易受累而生病,正如《杂病源流犀烛·脾病源流》所言:“盖脾统四脏,脾有病必波及之,四脏有病,亦必待养于脾。故脾胃气充,四脏皆赖煦育;脾气绝,四脏不能自生,凡治四脏者,安可不养脾哉。”因此,脾脏的盛衰与人体健康密切相关。“脾为生痰之源”,脾失健运,水液代谢失常,湿浊内聚为痰,湿浊痰饮阻滞气机,气机不畅则血行不利,进而化生瘀血。故痰湿、血瘀为PCOS致病的关键病理因素^[11]。现代研究也表明脾虚痰湿证为PCOS的主要中医证型^[12-13]。除此之外,PCOS是导致妇女不孕常见的原因之一^[14]。《丹溪心法·子嗣》中记载道:“若是肥盛妇人,禀受甚厚,恣于酒食之人,经水不调,不能成胎。”《傅青主女科·种子》有云:“妇人身体肥胖,痰涎甚多,不能受孕者,人以为气虚之故,谁知是湿盛之故乎……而肥胖之湿,实非外邪,乃脾土之内病也……不知湿盛者多肥胖,肥胖者多气虚,气虚者多痰涎……脾不能受,必浸润于胞胎,日积月累,则胞胎竟变为汪洋之水窟矣。且肥胖之妇,内肉必满,遮隔子宫,不能受精,此必然之势也。”由此可见,脾虚则运化无力、清阳不升,痰

湿凝聚, 而湿为阴邪, 易伤阳气, 又加重痰湿停聚, 壅阻胞宫, 形成恶性循环, 故 PCOS 患者受孕困难。

少水之运者, 责之为肾脏不足。肾主先天, 与人体生殖密切相关。其最早出自《素问·上古天真论》: “女子七岁, 肾气盛, 齿更发长, ……七七任脉虚, 太冲脉衰少, 天癸竭, 地道不通, 故形坏而无子也。”《医学衷中参西录》提出: “男女生育, 皆赖肾气作强。”肾精充盛则天葵荣, 月经如期来潮, 肾精枯竭则天葵衰, 月经过期不行。《傅青主女科》中也多次提到肾与女性生育的关系, 如“夫经水出诸肾”“经水早断, 似乎肾水衰涸”“妇人之妊, 本于肾气之旺也, 肾旺是以摄精”等, 表明肾与女性月经及孕育密切相关, 可通过调节肾中精气进而调节人体生殖功能^[15]。此外, 肾阴促进卵子长养, 肾阳鼓动卵子排出^[16], 肾脏不足, 卵子生化乏源、鼓动无力, 卵子排出受阻则何以受孕?

水木相生, 木土相克, 肝脾肾三脏关系密切、互相影响。脾肾不足, 肝脏亦随之失用, 导致肝、脾、肾三脏功能皆失调。叶天士在《临证指南医案》中指出: “女子以肝为先天”。肝主藏血, 具有贮藏血液、调节血量的作用; 冲脉为血海, 肝与冲脉密切相关。张志聪在《侣山堂类辩·胎前论》中言: “冲任之血, 肝所主也, 故始于肝脏主养。”吴鞠通在《医医病书·经闭论》中言: “由肝下注冲脉, 冲脉满则月事以时下。”由此可见, 肝藏血, 乃女子经血之源, 肝藏血的功能可以使阴血在体内存蓄, 为月经来潮提供物质基础, 为孕育奠定环境基础^[17-18]。而脾为气血生化之源, 当脾虚运化不利, 气血生化乏源, 或脾失统摄, 血液越于脉外, 均可累及肝脏, 导致肝血亏虚, 甚则无血可藏; 肾为肝之母, 肾水枯竭则无以涵养肝木, 亦可导致肝血不足。肝血不足, 无以下注冲脉而发为少经、闭经。肝、脾、肾三脏相互为用, 肝失疏泄, 气郁化火, 血液凝滞, 肝旺克脾, 加重脾失运化, 导致痰湿凝聚, 痰瘀互结冲任胞宫; 肝病及母, 脾虚生化无力, 无以充养于肾, 均可致肾精虚损而发为月经紊乱、卵子发育和排出障碍。此外, 肝肾互为藏泄, 两者关系失调, 开阖失度, 亦发为女子月经失常。

国医大师夏桂成教授认为, PCOS 的发病基础

为“肾阴亏虚、癸水不足”^[19]。赵薇教授认为, PCOS 的发病主要与肝、脾、肾三脏失调相关, 其导致不孕的原因之一是肾主先天, 脾主后天, 若脾肾亏虚, 则卵泡失于精气的充养, 长养困难; 二是肾主水液、脾主运化、肝主疏泄, 若肝、脾、肾三脏失调, 则痰瘀之邪生于内, 凝滞胞脉, 阻碍卵子的排出, 导致排卵障碍^[20]。此外, 邓高丕教授也提出 PCOS 的发病以肾虚为本, 其病位在肾、肝、脾, 并将“凡月经失调, 皆先责之于肾”作为治疗 PCOS 的基本思路^[21-22]。由此可以看出, 现代多数医家认为, PCOS 的主要病机是肾虚为本, 与肝脾两脏相关^[1], 这与本研究的研究结果不谋而合。

本研究通过分析不同出生日期 PCOS 患者所属的五运六气及四时季节之间的分布差异, 探究了 PCOS 患病倾向与先天禀赋之间的关联性, 为 PCOS 的临床治疗提供了新方向。但研究亦有不足之处, 仅进行了主运、客运等运气方面的单一数据分析, 今后可进一步深入进行运气相合分析, 从而得到更完整、更有深度的研究结果。此外, 本研究纳入的样本仅限于出生于河南的 PCOS 患者, 具有一定的地域局限性, 今后可进行多地区、大样本数据收集, 从而得到更全面、更严谨的数据统计结果。

参考文献:

- [1] 耿红玲, 胡晓霞, 陈颐. 苍附导痰汤治疗痰湿型多囊卵巢综合征的研究概况及思考[J]. 贵州中医药大学学报, 2022, 44(5): 20-24.
- [2] 曹泽毅. 中华妇产科学(下册)[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 2449.
- [3] 赵晓苗, 杨冬梓. 多囊卵巢综合征的临床症状及远期影响[J]. 实用妇产科杂志, 2018, 34(8): 566-570.
- [4] 金光亮, 郭霞珍. 浅论《黄帝内经》“四时五藏阴阳”理论与五脏调控系统[J]. 世界中医药, 2018, 13(5): 1048-1052.
- [5] 顾植山. 《内经》运气学说与疫病预测[J]. 中医药临床杂志, 2004, 16(1): 93-95.
- [6] 杨敏, 温晓新. 慢性失眠患者出生时间五运六气信息规律研究[J]. 光明中医, 2022, 37(17): 3076-3080.
- [7] 史梦茹, 王霜, 冯茗道, 等. 《黄帝内经》四时节律与五运六气理论的多维度比较[J]. 中国中医基础医学杂志, 2023, 29(8): 1235-1239.
- [8] 中华医学会妇产科学分会内分泌学组及指南专家组. 多囊卵巢综合征中国诊疗指南[J]. 中华妇产科杂志, 2018, 53(1): 2-6.
- [9] ROTTERDAM ESHRE/ASRM-SPONSORED PCOS CONSENSUS WORKSHOP GROUP. Revised 2003 consensus on diagnostic criteria and long-term health risks related to polycystic ovary

- syndrome (PCOS)[J]. Hum Reprod, 2004, 19(1): 41-47.
- [10] 苏颖. 五运六气探微[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2014: 49-84.
- [11] 胡思思, 冉茂锦, 张玉文, 等. 朱鸿秋教授治疗多囊卵巢综合征临证经验[J]. 陕西中医药大学学报, 2023, 46(4): 55-58.
- [12] 张红阳, 侯丽辉, 李妍. 多囊卵巢综合征中医证型与临床特征的相关性分析[J]. 辽宁中医杂志, 2019, 46(11): 2357-2360.
- [13] 姜文娜, 刘畅, 孙艺玲, 等. 非肥胖型与肥胖型多囊卵巢综合征患者的临床特征及中医证型分布分析[J]. 辽宁中医杂志, 2022, 49(12): 80-84.
- [14] 张凤凤, 崔晓萍, 肖新春. 崔晓萍教授治疗多囊卵巢性不孕经验[J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30(17): 1882-1885.
- [15] 石中玉, 陈晓莹, 何昶昊, 等. 基于肾主生殖理论探讨男子生殖之精和胎孕的关系[J]. 北京中医药大学学报, 2021, 44(2): 108-113.
- [16] 官林娟, 马堃. 从肾虚血瘀论治多囊卵巢综合征导致排卵障碍性不孕[J]. 环球中医药, 2022, 15(5): 850-853.
- [17] 钟秀芳, 徐莲薇. 基于傅青主“调经”“种子”思想辨治卵巢储备功能减退经验[J]. 中国中医基础医学杂志, 2024, 30(4): 709-712.
- [18] 李芸, 李承功. 基于肝调控女性生殖探讨多囊卵巢综合征治疗经验[J]. 中国中医药现代远程教育, 2022, 20(16): 133-135.
- [19] 范欢欢, 谈勇, 任青玲. 夏桂成诊治多囊卵巢综合征合并不孕症经验[J]. 中医杂志, 2017, 58(16): 1364-1367.
- [20] 曹梦娣, 赵薇. 赵薇教授针药结合调泡法治疗多囊卵巢综合征不孕症经验[J]. 浙江中医药大学学报, 2020, 44(11): 1078-1081, 1085.
- [21] 陈贞月, 宗云, 邓高丕. 邓高丕治疗多囊卵巢综合征的用药规律探讨[J]. 广州中医药大学学报, 2022, 39(10): 2409-2415.
- [22] 袁烁, 曾蕾, 邱嫫, 等. 邓高丕教授以虚郁痰瘀论治多囊卵巢综合征[J]. 浙江中医药大学学报, 2020, 44(3): 275-278.

【责任编辑: 陈建宏】

多囊卵巢综合征患者中医证型与生活方式的相关性研究

孙艺玲¹, 江玉敏¹, 姜文娜¹, 刘畅¹, 黄玉华²

(1. 北京中医药大学, 北京 100292; 2. 首都医科大学附属北京中医医院, 北京 100010)

摘要:【目的】探讨多囊卵巢综合征(PCOS)患者中医证型与其饮食、睡眠、运动等生活方式及情绪因素的相关性, 为指导PCOS患者生活方式调整和治疗提供依据。【方法】对2020年1月至2023年2月在首都医科大学附属北京中医医院就诊的已确诊为PCOS且符合纳入与排除标准的234例患者进行问卷调查, 收集相关信息, 包括一般资料、饮食、睡眠、运动、心理状态等, 并按证候及舌脉情况辨证分为脾虚痰湿型、肾虚肝郁型、肾虚血瘀型、痰瘀互结型等4型。分析PCOS患者的中医证型分布情况, 并运用统计学方法, 分析不同中医证型PCOS患者的基本情况、饮食、睡眠、运动、情绪等生活方式的异同, 以探讨上述因素与中医证型的关系。【结果】(1)中医证型分布方面, 234例PCOS患者中, 以脾虚痰湿型最多, 共104例(占44.4%), 其他从高到低依次为肾虚肝郁型85例(占36.3%)、痰瘀互结型28例(占12.0%)、肾虚血瘀型17例(占7.3%)。(2)中医证型与饮食、睡眠、运动等生活方式及情绪因素的相关性方面, 不同中医证型PCOS患者的体质指数(BMI)、饮食偏嗜、五味偏嗜、是否有运动习惯、运动频率、运动时间、运动方式、运动强度、从上床到入睡时间、睡眠时间、情绪是否平和、是否焦虑、是否急躁易怒比较, 差异均有统计学意义($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$); 不同中医证型PCOS患者的年龄、学历、职业、家族史、减重史、饮食一般情况、睡眠质量、入睡时间、熬夜频率、抑郁、强迫、健忘、疲倦、自觉工作学习压力大比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$)。【结论】健康的生活方式对于PCOS的防治具有重要的现实意义。通过调查PCOS患者中医证型与饮食、睡眠、运动、心理状态之间的联系, 明确上述危险因素与中医证型之间的相关性, 可使医生对不同中医证型PCOS患者的生活方式调整指导更有针对性, 对不同中医证型PCOS患者的针对性诊治有积极意义。

收稿日期: 2024-03-22

作者简介: 孙艺玲(1997-), 女, 硕士研究生; E-mail: sunyiling970110@163.com

通信作者: 黄玉华(1970-), 女, 博士, 主任医师, 硕士研究生导师; E-mail: huangyuhua@163.com

基金项目: 北京市中医药科技发展基金资助项目(编号: JJ-2020-47)