

# 中医诊疗多囊卵巢综合征的思路与方法

余文彩<sup>1</sup>, 王春霞<sup>2</sup>, 李鹏超<sup>2</sup>, 翟新苗<sup>1</sup>, 姜玉婷<sup>1</sup>, 程晓艺<sup>1</sup>, 王洋<sup>1</sup>, 蔡亚静<sup>1</sup>

<1. 河南中医药大学, 第二临床医学院, 河南 郑州 450046;

2. 河南省中医院(河南中医药大学第二附属医院), 河南 郑州 450002 >

**摘要:**多囊卵巢综合征是女性最常见的妇科内分泌疾病之一, 因其病机复杂, 且对患者在不同年龄阶段均会造成严重影响, 临床治疗比较棘手, 中医药治疗该病具有独特优势, 并积累了丰富的治疗经验。中医学认为多囊卵巢综合征发病多以脾肾亏虚为本, 痰湿、瘀血为标, 病机的核心在于本虚标实。女子以肝为先天, 肝郁气滞会加重痰湿、瘀血。文章梳理了古今医家从“脾肾亏虚”“痰湿蕴结”“肝郁气滞”“瘀血阻滞”角度认识多囊卵巢综合征的病因病机, 整理归纳了中医药从此角度论治该病的研究进展, 以期为中医药治疗该病提供有益的思路与方法。

**关键词:**多囊卵巢综合征; 病因病机; 临床应用

中图分类号: R271 文献标志码: A 文章编号: 1000-1719(2024)12-0197-03

## Methods of Diagnosis and Treatment of Polycystic Ovary Syndrome with Traditional Chinese Medicine

YU Wencai<sup>1</sup>, WANG Chunxia<sup>2</sup>, LI Pengchao<sup>2</sup>, ZHAI Xinmiao<sup>1</sup>, JIANG Yuting<sup>1</sup>, CHENG Xiaoyi<sup>1</sup>, WANG Yang<sup>1</sup>, CAI Yajing<sup>1</sup>

<1. The Second Clinical Medical College, Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou 450046, Henan, China;

2. Henan Hospital of Traditional Chinese Medicine (The Second Affiliated Hospital of Henan University of Chinese Medicine), Zhengzhou 450002, Henan, China >

**Abstract:** Polycystic ovary syndrome (PCOS) is one of the most common gynecological endocrine diseases in women. Clinical treatment is more difficult because of its complex pathogenesis and serious impact on patients at different ages. Traditional Chinese medicine has unique advantages in the treatment of this disease, and has accumulated a wealth of treatment experience. Traditional Chinese medicine believes that spleen and kidney deficiency as the root cause, phlegm, dampness and blood stasis as the branch causes. The core of the pathogenesis was summarized as a deficiency in origin and excess in superficiality. Liver being the innate basis of women. The liver depression and Qi stagnation will aggravate phlegm, dampness and blood stasis. This paper combed the ancient and modern physicians' understanding of the etiology and pathogenesis of polycystic ovary syndrome from the point of view of "deficiency of spleen and kidney", "phlegm - dampness accumulation", "liver depression and Qi stagnation" and "blood stasis and stagnation". And it summarized the research progress of traditional Chinese medicine in treating this disease from this point of view, in order to provide useful ideas and methods for the treatment of this disease by traditional Chinese medicine.

**Keywords:** polycystic ovary syndrome; etiology and pathogenesis; clinical application

多囊卵巢综合征 (polycystic ovary syndrome, PCOS) 是妇科生殖内分泌领域的常见疾病, 以月经失调、多毛、肥胖、痤疮、黑棘皮、不孕及早期流产等为主要表现。中国女性 PCOS 的患病率为 6.05%, 占不孕患者的 13.69%<sup>[1]</sup>, 且研究表明自 1990—2019 年, 中国 PCOS 发病率总体呈上升趋势, 年轻女性的发病率上涨趋势严重<sup>[2]</sup>。因其病机复杂, 且对患者在不同年龄阶段均会造成严重影响, 故临床治疗比较棘手。中医药治疗本病历史悠久, 经验丰富, 形成了鲜明的诊疗特色, 中医学认为本病病机的核心在于本虚标实, 本虚主要责之于脾、肾二脏, 标实主要包括痰湿、肝郁、瘀血等, 现将中医药治疗本病的思路报道如下。

### 1 古代医家对 PCOS 病因病机的认识

中医古籍没有 PCOS 这一病名, 根据临床表现, 可将其归入“月经过少”“月经后期”“闭经”“不孕”“癥瘕”等范畴, 古代医家对本病病因病机的认识虽各有不同之处, 但总体上都认为“脾肾亏虚”“肝郁气滞”“痰湿蕴结”“瘀血阻滞”是其致病的关键因素。如《血证论》中有肾虚导致月经过少的记载, 其曰:“血虚者经行太少, ……审系肾中天癸之水不足”, 《竹泉生女科集要》记载:“经水后期, 色紫而少……此属肾亏水涸……以其少, 故知肾虚”; 肾为先天之本, 脾为后天之本, 脾虚导致经血化生乏源, 亦会引发本病, 《兰室秘藏·妇人门》曰:“妇人脾胃久虚……气血俱衰, 而

**基金项目:**国家自然科学基金项目(81974573); 国家区域中医(专科)诊疗中心建设项目(国中医药办医政函[2017]39号); 河南省中医药重点实验室建设项目(豫卫中医函[2021]30号); 河南省中医药拔尖人才培养项目(豫卫中医函[2021]15号)

**作者简介:**余文彩(1998-), 女, 河南南阳人, 硕士在读, 研究方向: 中医药治疗女性不孕症。

**通讯作者:**王春霞(1973-), 女, 河南郑州人, 主任医师, 硕士研究生导师, 硕士, 研究方向: 生殖内分泌与不孕不育, E-mail: wx@hactcm.edu.cn。

致经水断绝不行”，指出脾虚为引发本病的因素之一；另一方面脾主运化的功能失司，易生痰浊，痰湿水饮阻滞胞宫，发为本病，《钱氏秘传产科方书名试验录》云：“过期色淡者，痰多也，宜二陈、川芎。”《女科切要·调经门》也指出痰湿这一致病因素，其载：“肥白妇人，经闭而不通者，必是湿痰与脂膜壅塞之故也”，《邯郸遗稿》也有相同观点的记载；《千金方·妇人方上·求子》指出瘀血这一致病因素，其云：“或天阴脐下痛，或月水不调，为有冷血不受胎”，《妇科玉尺》亦有“调经汤治瘀积经闭”的记载；肝主疏泄，若其疏泄功能失司，则气血津液的运行皆受阻，加重痰湿瘀血的堆积，阻塞冲任之脉，发为本病，《傅青主女科》指出肝气郁结引发不孕，其载：“妇人怀有素恶不能生子者，人以为天心厌之也，谁知是肝气郁结乎。”癥瘕的形成与瘀血的关系更为直接，《神农本草经》和《金匱要略》都有关于癥瘕的记载，癥瘕又名症瘕，《女科宝鉴·症瘕》曰：“饮食失节……痰浊与气血搏结，发为症瘕”；这些丰富的理论为后世医家治疗本病提供了有益的思路和方法。

## 2 现代医家对 PCOS 病因病机的认识

现代医家承继古代医家的学术思想，借助现代医学技术研究延展中医“望诊”范畴，不断提出新的理论、新的认识。虽然他们学术源流与理论认识互有差异，但对多囊卵巢综合征的认识亦不离“脾肾亏虚”“肝郁气滞”“痰湿蕴结”和“瘀血阻滞”的范畴。如夏桂成教授<sup>[3]</sup>认为多囊卵巢综合征的病理本质是肾虚为本，痰湿、瘀血为标，本虚标实相兼为病，且肾虚血瘀贯穿疾病的始终，故多用补肾调周法，同时分证进行论治。朱云龙教授<sup>[4]</sup>认为多囊卵巢综合征的基本病机为肾精气虚，痰湿瘀血是引发疾病的病理产物，因此在治疗上强调调肾化瘀为治疗原则。王佩娟教授<sup>[5]</sup>指出 PCOS 的发病主要责之于痰湿瘀血阻于胞宫胞脉，导致月经失调，其中肾虚为本，痰瘀为标，故在治疗上主张以补肾为要，平调肾之阴阳，佐以化痰祛瘀。梁晓春教授<sup>[6]</sup>认为 PCOS 的病机主要是以肾虚为主，气滞、痰湿、瘀血与本病关系密切，因此治疗上主张以补肾为主，疏肝为关键，除痰化瘀要贯穿始终。傅金英教授<sup>[7]</sup>认为脾肾亏虚为 PCOS 的病机之本，痰瘀湿热互结是其表现形式，因此在治疗上强调补肾健脾以治其本，化痰行滞，活血祛瘀以治其标。

## 3 中医药论治 PCOS 的临床应用

通过整理分析国内有关 PCOS 的研究文献与相关资料，发现大部分医家临床论治本病不离“脾肾亏虚”“肝郁气滞”“痰湿蕴结”“瘀血阻滞”的范畴，均以“补肾健脾”“燥湿化痰”“疏肝解郁”“活血祛瘀”作为基本治疗大法，其临床应用相关报道主要包括中医辨证论治，中医自拟方或复方治疗，中西医结合治疗，中医特色治疗等方面。

3.1 中医辨证论治 张玉珍教授<sup>[8]</sup>临床论治之际常将本病分为 3 种证型：①对于脾肾亏虚兼痰湿证，临床论治方用加减苍附导痰汤，祛除痰湿后，方以毓麟珠加减；②对于肝气郁火证，方用龙胆泻肝汤加减；③对于肾虚肝郁证，临床论治方用罗元恺教授经验方罗氏调经种子汤化裁。葛琳仪教授<sup>[9]</sup>将辨病、辨体、辨证相结合，根据本病虚实夹杂的特性，将本病分为 3 种类型。①肝郁气滞证：临床论治方用逍遥散加减；②肾精不足证：临床论治多加用熟地黄、制黄精等药物补益肾精；

③痰湿困脾证：临床论治用苍附导痰丸化裁。李月梅教授<sup>[10]</sup>将本病分为 4 种类型。①肾虚血瘀证，临床论治以归肾丸合四物汤加减；②肝气郁滞证，临床论治以逍遥四物汤加减；③脾虚痰湿证，临床论治以苍附归芎二陈汤化裁；④痰瘀互结证，临床论治以桃红四物汤加减。

3.2 中医自拟方或复方治疗 元鲁光教授<sup>[11]</sup>以消脂汤（以健脾利水渗湿类中药为主）加减治疗肥胖型 PCOS 患者，能明显改善患者胰岛素水平，促进月经周期恢复正常，逐渐降低患者的体质量，临床效果优良。周雨禾等<sup>[12]</sup>以黄连温胆汤合少腹逐瘀汤加减（以补肾活血、燥湿化痰类中药为主）治疗 PCOS 患者，能有效改善 PCOS 患者的糖脂代谢异常，提升子宫内膜的容受性。郭玉金等<sup>[13]</sup>以自拟调肾逐瘀祛湿方（以补肾健脾，活血化瘀类中药为主）辅助治疗肾虚血瘀型 PCOS 患者，可有效改善患者性激素水平紊乱，提高卵巢储备功能和卵泡质量，增加子宫内膜厚度，并减轻胰岛素抵抗和慢性炎症状态，改善卵巢多囊样增生的形态，提高临床妊娠率。李承功等<sup>[14]</sup>以自拟方调肝种玉汤（以开郁养肝、滋肾益精类中药为主）加减治疗 PCOS，可使肾精得充，肝气得疏，开合有度，藏泻有序，月经可按时来潮，明显改善患者临床症状，增加受孕率。

3.3 中西医结合治疗 董文超等<sup>[15]</sup>将 68 例符合纳入标准的痰湿型 PCOS 患者随机分为对照组、观察组各 34 例，观察组患者口服加减苍附导痰汤（以温肾健脾、燥湿化痰类中药为主）和二甲双胍、达英-35 治疗，对照组给予二甲双胍、达英-35 治疗，治疗 3 个月经周期后进行疗效评价，观察组的总有效率为 91.18% 明显优于对照组 70.00% ( $P < 0.05$ )，且观察组在改善肥胖、糖脂代谢等方面明显优于对照组，( $P < 0.05$  或  $P < 0.01$ )。李晓平等<sup>[16]</sup>将 100 例符合纳入标准的 PCOS 患者随机分为治疗组、对照组各 50 例（治疗组脱落 2 例，对照组脱落 4 例），治疗组口服二甲双胍片、达英-35 联合启宫丸加味（以健脾补肾、理气活血、化痰祛瘀类中药为主）治疗，对照组口服二甲双胍片、达英-35 治疗，治疗 3 个月经周期后进行疗效评价，治疗组的总有效率为 93.75% 优于对照组 (78.26%) ( $P < 0.05$ )，且在降低炎症因子白细胞介素-17、肿瘤坏死因子- $\alpha$  水平，改善临床症状等方面优于对照组 ( $P < 0.05$ )，说明中西医结合治疗 PCOS 不孕的效果良好，能有效改善患者性激素水平、炎症反应及糖脂代谢紊乱，缓解临床症状，提高治疗的安全性。游志恒<sup>[17]</sup>将 123 例肾虚肝郁型 PCOS 患者按照随机分组原则分为对照组 61 例和观察组 62 例，对照组口服来曲唑治疗，观察组在对照组的基础上联合补肾健脾汤（以补肾健脾、疏肝养血类中药为主）加减治疗，两组均持续治疗 4 个月经周期后进行疗效评价，观察组的总有效率为 96.77% 优于对照组 (81.97%) ( $P < 0.05$ )，且观察组在改善卵泡刺激素和雌二醇及黄体生成素/卵泡刺激素水平方面，明显优于对照组 ( $P < 0.05$ )，说明中西医结合治疗 PCOS 不孕的效果良好，能有效改善患者性激素水平、促进排卵功能恢复，效果显著。

3.4 中医特色治疗 陈丹珊等<sup>[18]</sup>将 60 例 PCOS 患者随机分成治疗组、对照组各 30 例，治疗组取中脘、关元、中极、天枢、归来、足三里、三阴交、脾俞、肾俞、次髎穴，采用雷火灸配合穴位埋线治疗，雷火灸 1 次/5 d，穴位埋线 1 次/10 d；对照组口服二甲双胍和克罗米芬

治疗,两组均治疗 3 个月,治疗后治疗组患者体质量、体质量指数、抗苗勒氏管激素、黄体生成素/卵泡刺激素、空腹胰岛素、空腹血糖异常恢复率均优于对照组 ( $P < 0.05$ ),表明雷火灸配合穴位埋线治疗 PCOS 疗效确切,能够有效协同降低体质量,改善患者的内分泌代谢。沈克艰等<sup>[19]</sup>运用腹部盘针刺法治疗腹型肥胖 PCOS,取中脘、气海、关元、中极给予盘刺补法,取滑肉门、天枢、水分等穴给予盘刺泻法,滑肉门、天枢和双侧带脉穴予电针刺刺激,隔天 1 次,每周 3 次,经期除外,10 次为 1 个疗程,共治疗 6 个疗程,治疗后患者体质量指数明显下降,卵巢体积明显缩小,血清空腹胰岛素、黄体生成素、睾酮水平明显下降,表明腹部盘针刺法治疗腹型肥胖 PCOS 可明显改善其临床症状,改善卵巢形态,且促进激素水平恢复,临床疗效明显。张浩琳等<sup>[20]</sup>运用电针联合生活方式干预(包括饮食和运动指导)治疗 PCOS 患者,研究表明电针联合生活方式干预治疗本病,可以有效改善 PCOS 患者的焦虑、抑郁情绪,提高患者的生活质量。

**3.5 基础研究** 近年来中医药治疗 PCOS 的临床观察性研究较多,相关的基础研究较少,基础研究中以补肾健脾、燥湿化痰、疏肝解郁、活血祛瘀中药或中西医结合改善卵巢形态、炎症状态和调节内分泌水平促排卵机制研究为多。陈苗等<sup>[21]</sup>通过研究健脾益肾化浊方干预 PCOS 大鼠卵巢功能,发现健脾益肾化浊方(药用黄芪、党参、茯苓、白术、淫羊藿、仙茅、菟丝子、桑寄生、陈皮、苍术、荷叶、香附)可通过抑制 NLRP3 炎症小体激活,从而降低卵巢组织中炎症因子释放,调节内分泌水平,进而达到改善卵巢功能的目的。PI3K/Akt/mTOR 是一个参与调控机体内细胞增殖和凋亡的信号传导通路,可参与调节卵母细胞生长,原始卵泡发育及颗粒细胞增殖和分化等生物学行为<sup>[22]</sup>。刘亚敏等<sup>[23]</sup>通过研究金匱肾气丸干预 PCOS 大鼠的作用机制,发现其可能通过上调 PI3K - Akt - mTOR 和 PI3K - AKT - GLUT4 两通路,改善 PCOS 大鼠的性激素水平及卵巢多囊样形态学改变。刘荷婧等<sup>[24]</sup>通过研究针刺联合补肾活血化瘀方颗粒治疗 PCOS 合并胰岛素抵抗大鼠的作用机制,也发现其可以通过 PI3K/AKT 信号通路,上调相关蛋白,改善胰岛素抵抗和卵巢形态。何嘉仑等<sup>[25]</sup>通过研究发现,滋肾育胎丸联合二甲双胍可能通过抑制 HMGB1 信号通路活性,提高血清雌二醇、孕酮水平,降低血清黄体生成素、睾酮水平,促使优势卵泡发育,抑制血管内皮生长因子的过表达。

#### 4 思考与展望

综上,中医从理论到临床形成了一套较为完善的 PCOS 诊疗思路和方案。但随着现代人生活方式的改变,PCOS 发病率不断增加,日趋年轻化,且 PCOS 病因病机复杂,治疗周期长,给本病的诊疗带来了挑战。同时中医治疗 PCOS 多以各医家经验总结、中医或中西医结合的临床观察为主,对中医药治疗该病的基础研究相对较少,缺乏设计严谨的临床研究,有待今后将现代科技与中医药理论及治疗方案紧密结合起来,对中医药的作用机制、相关信号通路进行更深入的研究,进一步开展更多多中心、大样本的临床研究及具有广度及深度的实验研究,形成一批有重大价值的中医药(中西医结合)研究成果,肯定中医药(中西医结合)治疗该病的有效性,为中医药(中西医结合)防治 PCOS 提供有益的探索与实践。

#### 参考文献

- [1] QIAO W, JING G, DINGXI B, et al. The prevalence of polycystic ovarian syndrome in Chinese women: a meta-analysis[J]. *Annals of palliative medicine*, 2021, 10(1): 74 - 87.
- [2] 柳丽佳, 邵铜, 方媛, 等. 1990—2019 年中国多囊卵巢综合征发病趋势分析[J]. *中国预防医学杂志*, 2023, 24(3): 259 - 263.
- [3] 张妮, 胡荣魁. 国医大师夏桂成教授治疗多囊卵巢综合征经验撷萃[J]. *光明中医*, 2022, 37(7): 1162 - 1166.
- [4] 何慧玲, 孙昱. 朱云龙宣肺益肾化痰论治多囊卵巢综合征经验[J]. *中国中医基础医学杂志*, 2020, 26(7): 995 - 997.
- [5] 崔梦婉, 陈肖枝, 王佩娟. 王佩娟教授从肾论治多囊卵巢综合征的经验探析[J]. *浙江中医药大学学报*, 2017, 41(11): 887 - 890.
- [6] 吴群励, 杨丹. 梁晓春益肾疏肝、除痰化痰法治疗多囊卵巢综合征经验[J]. *中华中医药杂志*, 2021, 36(10): 5970 - 5973.
- [7] 徐琳琳, 傅金英, 李瑞丽, 等. 傅金英治疗多囊卵巢综合征经验[J]. *中医学报*, 2023, 38(1): 100 - 105.
- [8] 陈珊燕, 赵颖. 张玉珍运用“三补一攻”论治多囊卵巢综合征经验[J]. *中国中医药信息杂志*, 2020, 27(4): 114 - 116.
- [9] 袁晓, 姜宁, 魏佳平, 等. 国医大师葛琳仪“三位合一”多元思辨治疗多囊卵巢综合征经验[J]. *中华中医药杂志*, 2020, 35(3): 1239 - 1241.
- [10] 钱思纯, 李月梅. 李月梅教授辨证论治多囊卵巢综合征临床经验举隅[J]. *四川中医*, 2022, 40(11): 7 - 10.
- [11] 龙鑫, 龚光明, 亓鲁光. 亓鲁光教授治疗肥胖型多囊卵巢综合征经验[J]. *四川中医*, 2020, 38(9): 20 - 21.
- [12] 周雨禾, 刘婷, 马宏博. 黄连温胆汤合少腹逐瘀汤加减治疗痰瘀互结证多囊卵巢综合征致排卵障碍的临床疗效[J]. *中国实验方剂学杂志*, 2021, 27(16): 96 - 101.
- [13] 郭玉金, 赵秀梅, 丁宁, 等. 自拟调肾逐瘀祛湿方辅助治疗多囊卵巢综合征(PCOS)(肾虚血瘀型)疗效及对患者性激素和妊娠率的影响[J]. *四川中医*, 2022, 40(8): 151 - 154.
- [14] 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.
- [15] 董文超, 朱晶瑜, 相振华, 等. 加减苍附导痰汤联合二甲双胍、炔雌醇环丙孕酮片治疗痰湿型多囊卵巢综合征的疗效及对血清 Ghrelin 的影响[J]. *广州中医药大学学报*, 2022, 39(11): 2545 - 2553.
- [16] 李晓平, 张彤. 启宫丸加味联合二甲双胍片、炔雌醇环丙孕酮片治疗肾虚痰瘀型多囊卵巢综合征疗效观察[J]. *河北中医*, 2021, 43(5): 801 - 805.
- [17] 游志恒. 来曲唑联合补肾健脾汤加减治疗肾虚肝郁型多囊卵巢综合征的临床观察[J]. *实用中西医结合临床*, 2021, 21(23): 87 - 88.
- [18] 陈丹珊, 黄建业. 雷火灸配合穴位埋线对多囊卵巢综合征血清学的影响[J]. *上海针灸杂志*, 2019, 38(5): 510 - 514.
- [19] 沈克艰, 寿莹, 张开勇. 腹部盘刺法治疗腹型肥胖多囊卵巢综合征疗效观察[J]. *中国针灸*, 2018, 38(12): 1273 - 1276.
- [20] 张浩琳, 霍则军, 王海宁, 等. 针刺改善多囊卵巢综合征患者负性情绪: 随机对照研究[J]. *中国针灸*, 2020, 40(4): 385 - 390.
- [21] 陈苗, 杜小利, 冯亚宏, 等. 基于 NLRP3 炎症通路探讨健脾益肾化浊方对多囊卵巢综合征大鼠卵巢功能的影响[J]. *中国实验方剂学杂志*, 2022, 28(20): 61 - 70.
- [22] 陈娇, 张妍, 钟媛媛. MicroRNA - 141 通过 PI3K/Akt/mTOR 信号通路促进 PCOS 卵巢颗粒细胞增殖的机制研究[J]. *天津医药*, 2021, 49(7): 673 - 678.
- [23] 刘亚敏, 董文霞, 薛鹏坤, 等. 金匱肾气丸通过调控 PI3K - AKT - mTOR 及 PI3K - AKT - GLUT4 通路干预多囊卵巢综合征大鼠的作用机制研究[J]. *中药药理与临床*, 2023, 39(1): 1 - 7.
- [24] 刘荷婧, 张楚楚, 刘雪峰, 等. 基于 PI3K/AKT 通路研究针药结合治疗 PCOS - IR 大鼠的作用机制[J]. *时珍国医国药*, 2022, 33(12): 2852 - 2857.
- [25] 何嘉仑, 吴晓贞, 张毅靖, 等. 滋肾育胎丸联合二甲双胍对肾虚型多囊卵巢综合征大鼠的改善作用[J]. *中成药*, 2022, 44(11): 3659 - 3662.