



针药结合治疗痰湿型多囊卵巢综合征临床研究进展

王亚男¹, 吴兆利¹, 丛培玮²

(1. 辽宁中医药大学, 辽宁 沈阳 110847;

2. 辽宁中医药大学中医脏象理论及应用国家教育部重点实验室, 辽宁 沈阳 110847)

摘要:多囊卵巢综合征是目前临床上较为难治的妇科内分泌紊乱性疾病,其发病机制复杂,临床表现异质性高,病程缠绵难愈,且近年来发病率逐渐攀升,严重影响育龄期女性身心健康。中医疗法在该病的治疗方面发挥了学科优势,收到较好疗效。针药结合作为以中医药理论为指导的综合疗法,具有高效安全的优点,临床疗效显著。该文通过搜索整理近五年针药结合治疗痰湿型多囊卵巢综合征的临床研究文献,总结临床常用的针灸疗法与药物结合治疗该病的临床疗效,提出现阶段针药结合疗法治疗该病临床研究的进展以及存在的一些不足。

关键词:多囊卵巢综合征;痰湿型;针药结合;研究进展

中图分类号:R271

文献标志码:A

文章编号:1671-7813(2024)08-0062-04

Clinical Research Progress on Combination of Acupuncture and Medicine in Treatment of Phlegm - Damp Type of Polycystic Ovary Syndrome

WANG Yanan¹, WU Zhaoli¹, CONG Peiwei²

(1. Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110847, Liaoning, China;

2. Key Laboratory of Theory and Application of Chinese Academy of Medicine of Liaoning University of Chinese Medicine, Shenyang 110847, Liaoning, China)

Abstract: Polycystic ovary syndrome is a gynecological endocrine disorder that is difficult to treat clinically at present. Its pathogenesis is complex, clinical manifestations are highly heterogeneous, and the course of disease is lingering. In recent years, the incidence rate has gradually increased, and it seriously affects the physical and mental health of women of childbearing age. Traditional Chinese medicine therapy has played a disciplinary advantage in the treatment of this disease and has received good therapeutic effects. The combination of acupuncture and medicine, as a comprehensive therapy guided by traditional Chinese medicine theory, has the advantages of high efficiency and safety and significant clinical efficacy. Through searching and sorting out the clinical research literature on the treatment of phlegm - damp type of polycystic ovary syndrome by combination of acupuncture and medicine in recent five years, this paper summarized the clinical efficacy of acupuncture and moxibustion and medicine in the treatment of this disease, and proposed the progress of clinical research on the treatment of this disease by combination of acupuncture and medicine at the emerging stage as well as some shortcomings.

Keywords: polycystic ovary syndrome; phlegm - damp type; combination of acupuncture and medicine; research progress

多囊卵巢综合征(Polycystic ovary syndrome, PCOS)是一组以慢性无排卵、高雄激素血症及卵巢多囊样改变为主要临床特

征的综合症候群,是临床上常见的育龄期女性内分泌系统紊乱性妇科疾病,发病率高达10%~15%^[1-2]。临床表现主要有:月经不调、不孕、肥胖、多毛、痤疮等,并多伴有糖脂代谢紊乱,且有心脑血管疾病及子宫内膜癌等远期并发症的风险,严重影响患病女性身心健康^[3]。中医古籍中虽无PCOS病名,但据其临床表现,多将其归属于“月经病”“不孕”“癥瘕”范畴。有研究表明,在PCOS诸多临床证型中痰湿型最为常见^[4]。目前临床上对于本病的治疗,西医主要采用口服激素类药物调整月经周期及促排卵,必要时予以手术,但也存在不良反应多、停药易复发等缺点。中医因其整体观念及辨证论治的诊疗特点,在本病的治疗方面展现了独特的学科优势,在临床取得良好的疗效。其中针药结合方法具有安全、高效的优点,临床疗效显著^[5]。现将近五年针药结合治疗痰湿型PCOS的临床研究文献做一综述,以期临床治疗本病提供思路。

基金项目:国家自然科学基金青年科学基金项目(82104735);中国博士后科学基金第71批面上资助“地区专项支持计划”项目(2022MD713764);辽宁中医药大学中医脏象理论及应用教育部重点实验室开放基金项目(zyzx2202)

作者简介:王亚男(1988-),女,内蒙古通辽人,主治医师,硕士,研究方向:针药对脏腑调控作用的机制及脏腑疾病防治。

通讯作者:吴兆利(1965-),女,辽宁沈阳人,主任医师、教授,博士,研究方向:针药调控脏腑作用机制及脏腑疾病防治。

丛培玮(1981-),女,山东文登人,高级实验师,博士,研究方向:中医药治疗内分泌疾病的理论与机制。E-mail:cpw-shq2011@163.com。



1 病因病机

由于 PCOS 具有高度的临床异质性,现代医学对其病因及具体发病机制的认识,至今仍不完全明确^[6]。目前得到广泛认可的是基因与环境共同作用导致了 PCOS 的发病,而肥胖和胰岛素抵抗被认为是发病的重要病理基础^[7]。有观点认为下丘脑-垂体-卵巢(Hypothalamic-pituitary-ovarian, HPO)轴的调节功能异常与 PCOS 的糖脂代谢紊乱及高雄激素水平密切相关,而血清中抗苗勒管激素的过表达被认为是 HPO 轴调节异常的重要原因,但该激素分泌异常的原因目前尚不明确^[8]。近年来有基于代谢组学的研究表明,铁死亡和糖酵解异常引发的糖脂代谢紊乱参与了 PCOS 的病程进展^[9-10]。此外,有研究表明,肠道菌群失调引起慢性炎症反应也是 PCOS 发病的重要原因^[11]。

中医认为 PCOS 是由于肝脾肾脏腑功能失调,致痰湿、瘀血阻滞冲任、壅塞胞宫而发病^[12]。而痰湿型 PCOS 患者多肥胖,体质多为痰湿质,素体脾肾阳虚而易生痰湿。痰湿阻滞冲任而致血海难以按时满溢,壅塞胞宫则难以摄精成孕,停滞于带脉则发为肥胖、多毛,其日久化热则发为痤疮^[13]。现代中医研究认为,痰湿是机体产生糖脂代谢异常及高雄激素水平的根本原因^[14]。李琪瑶等^[15]对 PCOS 患者进行证候关联分析,结果表明痰湿型 PCOS 患者的发病与身体质量指数、糖脂代谢水平及血清中促性腺激素的水平异常密切相关,且与肥胖、月经不调、不孕、多毛、痤疮等症状呈高度相关。

2 针药结合治疗痰湿型 PCOS

目前有研究表明,中医在治疗痰湿型 PCOS 上具有疗效显著且不良反应小等优势,而针药结合往往较单一地使用针灸或药物疗法收效更佳^[16]。针药结合是在中医理论指导下进行的,其中针灸疗法作为中医外治法,功擅通过疏通经络之气梳理全身气机,而药物治疗则更注重调理脏腑功能,本病的基本病机是脏腑功能失调致痰湿壅塞冲任、胞宫,因此,针药结合法治疗本病可使脏腑与经络同调而取得良好疗效。正如《素问·移精变气论篇》中提到的“病形已成,乃欲微针治其外,汤液治其内”。目前用于治疗痰湿型 PCOS 的针药结合方法主要有:普通针刺结合药物、电针结合药物、穴位埋线结合药物、灸法结合药物、其他针灸疗法结合药物。

2.1 普通针刺结合药物

普通针刺是指医者根据治疗目的及施治部位,将相应规格的毫针直接刺入腧穴以激发经络之气的操作方法。普通针刺结合药物的方法,在临床上又包括普通针刺分别与西药、中药及中西药共同联合。已有相关研究表明普通针刺与中西药共同联合治疗痰湿型 PCOS 可提高疗效、减少不良反应^[17]。如杨红等从分子生物学角度探讨针灸联合中药补肾化痰方及西药二甲双胍改善 PCOS 患者不孕症的作用机制,研究结果表明,与单一地使用西药二甲双胍组相比,联合用药组能提高妊娠率,改善子宫内膜容受性^[18]。何玉婷等^[19]对交替针刺结合中药调周法治疗肾虚痰湿型 PCOS 患者进行临床观察研究,结果表明:与单一地采用中药调周法相比,联合治疗法在改善患者胰岛功能、增大优势卵泡直径乃至提高妊娠率方面都有明显效果。杜晓娜等^[20]通过对 96 例符合痰湿型 PCOS 诊断的患者随机分为二甲双胍组和针刺联合培元化痰汤组进行 3 个月的治疗,结果表明,针药联合组总有效率达到 95.83%,明显高于二甲双胍组总有效率为 66.67%,同时,针药联合组也能更好

地降低患者体质量、改善患者的胰岛素抵抗状态及调节性激素水平。上述的研究结果表明,与单独应用一种疗法相比,普通针刺结合药物治疗 PCOS 的疗效更优,主要体现在改善患者胰岛素抵抗状态、提高患者生殖能力等方面。

2.2 电针结合药物

电针疗法指通过放置在皮肤表面的电极将电脉冲送至相应的穴位,可用来调节神经系统-内分泌系统-免疫系统网络的一种理疗方法,具有调节性激素水平及改善机体胰岛素抵抗状态的作用。临床上将电针疗法与药物结合用以治疗痰湿型 PCOS 也取得良好疗效,其中电针与中药及西药同时联合,疗效更为明显^[21-22]。如刘丹琪等^[23]基于基因组学对痰湿型 PCOS 患者进行差异基因筛选,发现痰湿型 PCOS 患者有 596 个基因较正常女性有差异表达,并在后续实验中发现,与单一应用达英-35 的对照组相比,应用电针联合药物组妊娠率及胚胎优质率均有明显上升趋势。刘玉姣等^[24]也通过对 100 例痰湿型 PCOS 患者进行临床研究,结果表明,与采用达英-35 的对照组相比,电针联合调经祛痰方治疗组在总有效率、改善性激素水平、提高排卵率、妊娠率及减少不良反应方面均具有明显优势。这些研究都表明电针联合药物方法在治疗痰湿型 PCOS 方面,可有效改善患者临床症状、调节性激素水平、降低胰岛素抵抗状态、提高生殖能力、减少不良反应,具有高效、安全的优势,值得在临床推广应用。

2.3 穴位埋线结合药物

穴位埋线是用传统针刺方法将高分子线体埋入体内相应穴位,起到持久刺激穴位作用的一种疗法,可有效促进机体新陈代谢、抑制脂肪堆积。临床上穴位埋线与药物结合疗法包括穴位埋线与西药、中药及中西药联合等方式,用于治疗痰湿型 PCOS 均有较好疗效,且其操作简单、疗效持久,因此更易被患者接受^[25]。如王倩倩等^[26]对 50 例痰湿型 PCOS 患者进行随机分组,分为药物治疗组和穴位埋线联合药物治疗组,结果表明与药物治疗组相比,联合治疗组患者在性激素水平、胰岛素抵抗状态、月经周期及排卵情况方面,均有明显改善。赵新伟等对 92 例痰湿型 PCOS 患者进行随机分组对照研究,与单一采用穴位埋线方法相比,采用穴位埋线联合苍附导痰汤治疗组可明显降低细胞凋亡率,改善体外受精-胚胎移植结局^[27]。周慧慧等的研究从外周血单核细胞 TLR4/NF- κ B 信号通路的角度表明了与常规西药治疗组相比,穴位埋线与补肾化痰方联合应用可有效改善痰湿型 PCOS 患者血清激素水平及胰岛素抵抗状态^[28]。以上研究结果表明,穴位埋线与药物结合疗法治疗痰湿型 PCOS,在调节患者性激素水平、降低胰岛素抵抗水平、改善妊娠结局方面,疗效较药物治疗组更优。

2.4 灸法结合药物

灸法,是将艾条点燃后作用于施灸部位以治疗疾病的传统疗法,素以温通经络以调理脏腑功能且简便易施、温和无痛而被广泛接受。临床上用以治疗痰湿型 PCOS 时通常与普通针刺及药物进行联合,亦取得很好疗效。如田丽颖教授在对本病治疗时擅针药并举,在口服中药和针刺的同时使用熏灸盒灸来温通经络以激发经气,内外治法相结合以调节冲任、胞宫功能^[29]。徐海霞等^[30]通过对 80 例患者进行随机分组治疗,其中对照组给予常规西药治疗,联合组则在对照组基础上给予艾灸联合中药紫仙助孕汤进行治疗,结果显示联合组可明显改善患者的卵巢储备功能,进而提高排卵率及妊娠率。钟秋竹对脾



虚痰湿型 PCOS 患者进行临床疗效观察, 研究结果表明, 联合运用针灸和药物调周法治疗可明显改善患者糖脂代谢紊乱, 有效调节激素水平, 提高排卵率及妊娠率^[31]。上述研究结果表明, 灸法联合针刺或药物在治疗痰湿型 PCOS 方面主要对改善患者卵巢功能、提高生殖能力方面有显著疗效。

2.5 特色针灸疗法结合药物

特色针灸疗法是指运用腹针、穴位注射、耳穴等中医特色疗法治疗疾病的方法, 这些疗法通常是通过刺激局部反射区调节机体整体功能以治疗疾病, 因而充分体现了中医整体观念的基本特点, 在临床应用颇为广泛。在对本病的治疗方面, 也取得较好疗效。毕富玺等为探讨苍附导痰汤结合腹针治疗痰湿型 PCOS 的临床疗效, 将 80 例患者随机分为西药对照组及中西药联合腹针治疗组, 比较治疗前后各项指标, 结果表明腹针联合中西药治疗可显著改善患者临床症状, 并能有效减少不良反应^[32]。文慧华在临床研究发现, 在西药促排卵基础上联合中药汤剂配合采用当归注射液进行穴位注射, 能明显改善患者临床症状, 提高妊娠率^[33]。万幸等^[34]通过对加味苍附导痰汤联合耳穴治疗 PCOS 的临床疗效观察发现, 与单一应用中药汤剂加味苍附导痰汤相比, 联合耳穴治疗在总有效率、月经周期、中医证候评分、调节激素水平、提高妊娠率方面均有显著优势。上述的研究结果表明, 特色针灸疗法与药物联合应用, 对痰湿型 PCOS 患者的临床症状、生殖能力、胰岛素抵抗水平方面均有明显改善。

3 小结与展望

综上所述, 针药结合疗法包括普通针刺、电针、穴位埋线、灸法及特色针灸疗法与口服药物联合应用, 这些疗法在对痰湿型 PCOS 的治疗方面均收到较好的临床疗效, 主要体现在改善患者临床表现、降低患者胰岛素抵抗水平、调节患者性激素水平、提高患者生殖能力等方面, 且具有患者认可度高、不良反应少等优点。而本课题组前期的研究结果表明, 运用针灸结合中药二陈汤干预痰湿型 PCOS, 可调控卵巢颗粒细胞氧化还原反应及铁死亡, 但具体作用机制拟待进一步深入挖掘^[35]。因而当前关于针药结合疗法治疗本病的研究仍有改善空间: 首先, 当前的研究缺乏规范性指导意见, 如针灸刺激量缺乏统一的量化标准; 第二, 临床研究样本量不足; 第三, 当前研究大多是基于疗效评价, 对于治疗作用机制的研究相对较少。因此, 建议尽早提出规范性指导意见; 建立病例数据库以增加研究样本量; 增加对针药结合治疗本病作用机制方面的研究。

参考文献

[1] 冯路, 宋雪阳, 许朝霞, 等. 多囊卵巢综合征痰湿证的研究进展[J]. 天津中医药, 2021, 38(2): 267-272.

[2] RUDNICKA E, KUNICKI M, CALIK - KSEPKA A, et al. Anti - Müllerian Hormone in Pathogenesis, Diagnostic and Treatment of PCOS. Int[J]. Mol Sci, 2021, 22(22): 12507.

[3] COLLÉE J, MAWET M, TEBACHE L, et al. Polycystic ovarian syndrome and infertility: overview and insights of the putative treatments[J]. Gynecol Endocrinol, 2021, 37(10): 869-874.

[4] 张意浦, 李艳青, 曹琳果, 等. 痰湿型多囊卵巢综合征与糖脂代谢相关性的研究进展[J]. 世界中西医结合杂志, 2023, 18(4): 836-839, 843.

[5] 董娟, 刘琼辉. 中医治疗多囊卵巢综合征研究进展[J]. 实用中医药杂志, 2018, 34(5): 628-629.

[6] 韩方, 张金枫, 郑伊, 等. 化痰通经方治疗痰湿蕴阻型多囊卵巢综

合征的临床观察[J]. 世界中西医结合杂志, 2023, 18(7): 1411-1416, 1422.

[7] BARREA L, FRIAS - TORAL E, VERDE L, et al. PCOS and nutritional approaches: Differences between lean and obese phenotype[J]. Metabol Open, 2021, 12: 100123.

[8] LI S, ZHANG L, WEI N, et al. Research Progress on the Effect of Epilepsy and Antiseizure Medications on PCOS Through HPO Axis[J]. Front Endocrinol (Lausanne), 2021, 12: 787854.

[9] 王逸姝, 余传金, 刘欣梅, 等. 铁死亡与多囊卵巢综合征发病关系的研究进展[J]. 中国计划生育和妇产科, 2023, 15(3): 25-27, 36.

[10] 屠豪炎, 雷小灿, 霍鹏, 等. 卵泡发生过程中能量代谢需求及调控机制的研究进展[J]. 中国医学科学院学报, 2019, 41(3): 408-414.

[11] 丁晓南, 安明霞, 赵粉琴. 从“豁痰化脂”论痰湿型多囊卵巢综合征的诊治[J]. 实用中医内科杂志, 2023, 37(7): 15-17.

[12] 曹丽萍, 张哈. 基于祛湿化痰治则的苍附导痰汤治疗多囊卵巢综合征及其机制研究进展[J]. 辽宁中医杂志, 2023, 50(9): 249-252.

[13] 孙晓彤, 丛培玮, 吴兆利. 基于带脉理论探讨腹型肥胖多囊卵巢综合征辨治思路[J]. 陕西中医, 2022, 43(1): 93-96.

[14] 王静文, 武忠, 贾海波. 中医治疗代谢综合征的临床研究进展[J]. 中医临床研究, 2022, 14(27): 68-71.

[15] 李琪瑶, 沈淑慧. 痰湿证多囊卵巢综合征患者因 - 症关系分析及补肾化痰汤对患者血清抗苗勒管激素水平的影响[J]. 中国妇幼保健, 2023, 38(16): 3045-3049.

[16] 高凯, 周艳丽, 袁士鑫, 等. 基于“针药结合”探讨针灸发展[J]. 中国医药导报, 2021, 18(26): 137-140.

[17] 杨洪伟, 赵雪娟, 魏美霞, 等. 益肾化痰方联合针刺治疗肾虚痰湿型多囊卵巢综合征不孕临床研究[J]. 新中医, 2022, 54(17): 153-157.

[18] 杨红, 李嘉, 张司明, 等. 针药结合疗法对多囊卵巢综合征不孕症患者子宫内膜容受性的影响[J]. 世界科学技术 - 中医药现代化, 2022, 24(8): 3255-3260.

[19] 何玉婷, 卢君. 交替针刺结合调周法治疗肾虚痰湿型多囊卵巢综合征不孕症临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(18): 96-98.

[20] 杜晓娜, 孙莎莎, 管圆, 等. 针刺联合培元化痰汤治疗肥胖型多囊卵巢综合征脾虚痰湿型的临床疗效及对性激素的影响[J]. 河北中医, 2021, 43(4): 643-647.

[21] 郑小兰, 肖苏军, 张学康, 等. 术前针刺治疗对糖尿病患者围术期胰岛素抵抗和细胞免疫的影响[J]. 实用临床医学, 2023, 24(3): 26-30.

[22] 刘晓竹, 汪迪, 周竞, 等. 电针治疗肾虚痰湿型多囊卵巢综合征高雄激素血症临床疗效观察[J/OL]. 江苏大学学报(医学版), 1-7[2024-05-27]. <https://doi.org/10.13312/j.issn.1671-7783.y220266>.

[23] 刘丹琪, 相珊, 连方. 电针对痰湿型多囊卵巢综合征患者体外受精结局及差异基因表达的影响[J]. 中国中西医结合杂志, 2022, 42(10): 1180-1186.

[24] 刘玉姣, 王超, 孙晓梅. 电针联合调经祛痰方治疗对痰湿型多囊卵巢综合征排卵障碍患者生殖激素和卵泡发育的影响[J]. 中国妇幼保健, 2022, 37(7): 1264-1267.

[25] 卞云影, 王东红, 许玉霞, 等. 运用补肾清肝、祛痰化痰方联合穴位埋线治疗多囊卵巢综合征经验探讨[J]. 北京中医药, 2023, 42(4): 426-429.



乳腺增生症的中西医认识及分泌型卷曲相关蛋白 1 (SFRP1) 对发病机制的作用

孙朝渭,刘鑫程,董禹何,杨晴竹,高晨曦,宋远航,谷丽艳
(辽宁中医药大学,辽宁 沈阳 110847)

摘要:乳腺增生病是一种由乳腺导管上皮细胞、乳腺腺泡及纤维结缔组织增生所致的疾病,该病多发于中年女性,但近年来具有年轻化的趋势,青年女性发病率逐年升高,同时乳腺增生及乳腺癌的总体病患数亦逐年提高,并有一定的癌变风险,被视为癌前病变。同时该病病因病机尚未完全明确,目前现代医学对于病因病机的研究主要分为两方面,一方面是激素,另一方面为信号通路,且激素与信号通路间存在相互调控影响的过程,病机较为复杂。因此,进一步明确乳腺增生的病因病机对该病进行积极防治十分重要。该文简述了乳腺增生病的症状,总结乳腺增生的病因病机及中西医对该病的认识,并论述分泌型卷曲相关蛋白 1 (Recombinant Secreted Frizzled Related Protein 1, SFRP1) 对乳腺增生病的影响,对此进行综述探讨。

关键词:乳腺增生症;分泌型卷曲相关蛋白 1;病因病机;中西医结合
中图分类号:R655.8 **文献标志码:**A **文章编号:**1671-7813(2024)08-0065-04

The Understanding of Traditional Chinese and Western Medicine and the Effect of SFRP1 on the Pathogenesis of Mammary Hyperplasia

SUN Zhaowei, LIU Xincheng, DONG Yuhe, YANG Qingzhu, GAO Chenxi, SONG Yuanhang, GU Liyan
(Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110847, Liaoning, China)

Abstract: Hyperplasia of mammary gland is a kind of disease caused by the proliferation of mammary duct epithelial cells, mammary acinar and fibrous connective tissue. This disease is mostly in middle-aged women, but in recent years, it has a trend of younger, and the incidence of young women is increasing year by year, while the overall number of breast hyperplasia and breast cancer patients is also increasing year by year. And there is a certain risk of cancer, considered precancerous lesions. At the same time, the etiology and pathogenesis of this disease have not been fully defined. At present, the research of modern

基金项目:国家自然科学基金面上项目(L1874347);辽宁省教育厅科学技术研究项目(L202064);辽宁中医药大学大学生创新创业训练计划项目(S202310162017)

作者简介:孙朝渭(2002-),男,山东荣成人,本科在读,研究方向:中医药防治乳腺增生与心血管疾病临床与实验。

通讯作者:谷丽艳(1979-),女,辽宁朝阳人,副教授,博士后,研究方向:中医药防治乳腺增生与心血管疾病临床与实验。E-mail:syguiliyan@163.com。

[26] 王倩倩,王瑞霞.穴位埋线联合瘦身调经汤及二甲双胍治疗肥胖型多囊卵巢综合征的临床观察[J]. 中医药临床杂志,2023,35(6):1161-1165.

[27] 赵新伟,马建新,赵秀萍,等.苍附导痰汤联合穴位埋线对PCOS患者颗粒细胞凋亡及IVF-ET结局的影响[J]. 中国性科学,2023,32(7):112-116.

[28] 周慧慧,刘泓森,孟然然,等.补肾化痰方联合穴位埋线对肾虚痰湿证PCOS患者性激素、脂质代谢和外周血单核细胞TLR4/NF-κB信号通路的影响[J]. 现代生物医学进展,2022,22(21):4130-4134.

[29] 王友刚,高大红,解伟华,等.田丽颖主任治疗多囊卵巢综合征经验探析[J]. 安徽医学,2021,20(5):117-119.

[30] 徐海霞,朱春兰,唐虹.艾灸联合中药对多囊卵巢综合征不孕症患者卵巢储备功能的影响[J]. 上海针灸杂志,2021,40(5):571-575.

[31] 钟秋竹.针灸联合调周法治脾虚痰湿型多囊卵巢综合征不孕的疗效观察[J]. 上海针灸杂志,2019,38(11):1253-1257.

[32] 毕富玺,吴林玲,张晗,等.苍附导痰汤结合腹针治疗痰湿型多囊卵巢综合征的疗效观察[J/OL]. 辽宁中医杂志:1-9[2023-08-16]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/21.1128.R.20230607.1313.012.html>.

[33] 毕富玺,吴林玲,张晗,等.苍附导痰汤结合腹针治疗痰湿型多囊卵巢综合征的疗效观察[J]. 辽宁中医杂志,2023,50(11):88-91.

[34] 万幸,江玲,杨雅琪,等.加味苍附导痰汤联合耳穴治疗多囊卵巢综合征痰瘀证临床研究[J]. 陕西中医,2022,43(12):1797-1800.

[35] 丛培玮,张丽娜,王丹,等.二陈汤调控谷胱甘肽过氧化物酶4/环氧化酶介导的氧化损伤及铁死亡改善多囊卵巢综合征的作用及机制[J]. 中华中医药杂志,2023,38(2):615-619.