·临床经验·

方朝晖治疗多囊卵巢综合征胰岛素抵抗经验

张文锦[1]，赵进东[2]，方朝晖[2]

（1.安徽中医药大学研究生院，安徽 合肥 230038；
2.安徽中医药大学第一附属医院内分泌科，安徽 合肥 230031）

[摘要]方朝晖认为，多囊卵巢综合征胰岛素抵抗的病理基础是脾肾亏虚、气滞痰阻，提出其治法应以补肾健脾治其本，行气化痰除其标，并将活血调经贯穿治疗始终，在临床上应根据具体临床表现而辨证论治。

[关键词]多囊卵巢综合征；胰岛素抵抗；临床经验；方朝晖
[中图分类号]R58 [DOI]10.3969/j.issn.2095-7246.2017.03.014

多囊卵巢综合征（polycystic ovary syndrome，PCOS）是一种好发于育龄期女性的内分泌疾病，其病理生理改变十分复杂，发病机制并不明确。目前认为，高雄激素血症是PCOS的基本内分泌特征，胰岛素抵抗（insulin resistance，IR）和高胰岛素血症是PCOS主要的病理生理改变[1]。PCOS临床上主要表现为月经不调、不孕、痤疮、肥胖等。IR是指机体组织细胞对胰岛素的敏感性下降及胰岛素促进靶器官葡萄糖摄取和利用的作用减低的一种状态。研究认为，IR和高胰岛素血症可作用于垂体的胰岛素受体，增加黄体生成素释放并促进卵巢和肾上腺分泌雄激素，并通过抑制肝脏性激素结合球蛋白的合成来引起高雄激素血症，直接诱发PCOS。流行病学研究显示，PCOS患者中有40%～45%可以出现IR[2]。因此，改善IR降低高胰岛素血症成为治疗

基金项目：国家科技部重大专项课题（2010ZX09102）；国家中医药管理局国家基本公共卫生服务项目（20131012）；国家自然科学基金项目（81573944）
作者简介：张文锦（1986-），女，硕士研究生
通信作者：方朝晖，fangzhaohui9097@163.com

[5] 黄玉珍，刘万里，诸葛远莉.参苓白术散对脾虚泄泻幼鼠肠粘膜屏障的修复作用[J].中医药学报，2016，44(5)：40-42.

（收稿日期：2017-01-06；编辑：张倩）

Clinical Effect of Modified Shenling Baizhu Powder in Treatment of Chronic Diarrhea with Spleen Deficiency

ZHANG Tie-ming

(*The Third Affiliated Hospital of Anhui Medical University*, *Anhui Hefei* 230031, *China*)

[**Abstract**] **Objective** To investigate the clinical effect of modified Shenling Baizhu Powder in the treatment of chronic diarrhea with spleen deficiency. **Methods** A total of 65 patients with chronic diarrhea were randomly divided into observation group with 33 patients and control group with 32 patients. The patients in the control group were given oral montmorillonite powder, and those in the observation group were given modified Shenling Baizhu Powder. One course of treatment was 2 weeks. The clinical outcome, changes in symptom scores after treatment, and adverse reactions were observed after two courses of treatment. **Results** Both groups had significant changes in symptoms scores after treatment ($P<0.05$), and there were significant differences in symptoms scores after treatment between the two groups ($P<0.05$). Compared with the control group, the observation group had significantly greater improvements in defecation frequency, stool properties, abdominal pain, loss of appetite, fatigue and weakness, and stomach stuffiness and fullness and a significantly better clinical outcome ($P<0.05$). **Conclusion** Modified Shenling Baizhu Powder has a good clinical effect in the treatment of chronic diarrhea with spleen deficiency.

[**Key words**] Chronic diarrhea; Shenling Baizhu Powder; Spleen deficiency

PCOS合并IR的关键。目前,治疗PCOS的主要药物有二甲双胍类药物以及噻唑烷二酮类药物[3],但是药物的不良反应及有限的临床试验均限制了西药在PCOS合并IR中的使用。近年来,中医药在防治PCOS合并IR方面取得了显著成效[4]。

可根据PCOS的月经稀少、闭经表现,将其归属中医学"月经后期""月经过少""崩漏""闭经""不孕""癥瘕"等范畴。根据IR的病因病机和临床表现,可将其归属"消瘅""脾瘅"范畴。方朝晖作为国家中医药管理局糖尿病临床基地的学科带头人,从事内分泌临床、教学、科研工作30余年。基于自身多年临床辨证治疗经验,其认为女子先天禀赋不足、多食肥甘厚味、脾失健运无以运化,而致气滞痰湿阻滞,病位在脾、肾。方朝晖指出,PCOS合并IR的主要病因病机为"脾肾亏虚为本,气滞痰阻为标",同时在治疗过程中结合育龄期女性特殊的生理特征,将"活血调经"贯穿始终,从根本上综合治疗患者的肥胖、IR、月经不调等多重问题,现将其临床经验总结如下。

1 病因病机

1.1 脾肾亏虚为本 《素问·上古天真论》曰:"女子二七,肾气盛,天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下。"说明月经正常来潮有赖于肾气的充盛。《灵枢·逆顺肥瘦》曰:"夫冲脉者,五脏六腑之海也,五脏六腑皆禀焉。其上者,出于颃颡,渗诸阳,灌诸精;……其下者,并于少阴之经,渗三阴。"肾藏精,精能生髓,精髓可以化而为血,肾精充足,天癸顺时而至。肾精不足可出现生殖功能不全或衰退而致冲任失调、月经紊乱。肾阴亏虚,肾精生化无源,而致月经量少、闭经等临床症状。《傅青主女科》提出"经水出诸肾"的观点。肾为水火之宅,内寄真阴真阳。肾虚,阴阳气血失于平衡,水湿内停,痰湿内生,壅阻冲任胞脉,气血瘀滞,形成癥瘕,癥瘕瘀阻胞宫,而致多囊卵巢、闭经、不孕,日久阴阳失调或阴阳虚损。气阴两虚、阴虚燥热发为IR。《素问·经脉别论》曰:"饮入于胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精,上归于肺,……水精四布,五经并行。"可见脾的主要功能之一是主运化,胃主受纳腐熟,脾能健运,胃能腐熟,则食物水谷可化为精微而营养全身。若脾失健运,脾气不能散精以濡养五脏六腑、四肢百骸,精微物质(血糖)不能为机体利用,这是导致IR的主要原因。脾运化失常,气血生化乏源,血海空虚,月经停闭。脾虚则运化不及,食滞胃脘,郁遏脾气,湿浊困脾,进而加重脾阳虚,脾阳虚则又生湿,最终恶性循环形成"脾瘅"。李东垣谓脾胃虚损,心火妄动,则月经不调。

1.2 气滞痰阻为标 PCOS合并IR患者常形体肥胖,中医责之为痰湿壅盛。《女科切要·调经门》中指出:"肥白妇人,经闭而不通者,必是痰湿与脂膜壅塞之故也。"《医宗必读·痰饮》云:"脾土虚弱,清者难升,浊者难降,留中滞膈,瘀而成痰。"凡脾胃素虚、饮食失节、情志失畅均可致脾气不运,水谷不化,精微难用,均可致消渴。现代医学认为,患者体液代谢及物质代谢障碍,可导致代谢产物堆积、内环境紊乱,形成痰证。实际上胰岛素是体内胰岛β细胞所分泌的正常生理激素,是人体的"血气",IR的病理过程即为"化失其正,则脏腑病,津液败,而血气即成痰涎"的形成过程。IR是脂质代谢紊乱、糖耐量受损、高胰岛素血症、肥胖等的共同发病基础,符合"无处不到而化为痰者,凡五脏之伤,皆能致之"的痰的致病特点。

2 立法遣方

2.1 补肾健脾治其本 肾为先天之本,脾为后天之本,同时肾-天癸-冲任-胞宫在月经的产生过程中起着非常重要的作用,若脾肾虚衰、肾阳不充,则任脉不通,太冲脉不盛,则诸经之血就不能下注胞宫产生月经。薛立斋曰:"血者,水谷之精气也,和调五脏,洒陈六腑。在男子则化为精,在妇人则上为乳汁,下为月水。"肾为气之根,脾为水谷精气之源,脾肾虚衰,而致气虚无力,无以行血,血不利则为水,助长痰湿之邪内生。痰湿进一步加重气滞,气滞又使瘀滞更甚。故PCOS合并IR的基本治法是补肾健脾。方朝晖在辨证论治过程中尤善调补患者脾肾之气,常用太子参配伍党参,补益脾肾之气,营运中州,后天得补,脾胃健旺,气血精微则输布正常,五脏六腑得安。二药配伍,相得益彰,大补脾肾之气。并且佐以生地黄、山药,滋养脾肾之阴,健脾养胃,生津养肺,补肾涩精。脾分阴阳,山药功效亦分阴阳,不仅补脾气,还可滋脾阴。但滋腻补益之时,勿忘行气化痰。

2.2 行气化痰除其标 清代《傅青主女科》亦指出:"肥胖不孕是湿盛之故,……且肥胖之妇,其肉必满,遮隔子宫,不能受精,此必然之势也。"滋腻补益之品易困脾土,当配以行气燥湿之品,一则可制补益之滋腻,二则可增强行气化痰之效,三则可助脾行血化瘀。但理气之药大多辛温香燥,若久用或者配伍不当,易于耗伤阴津,甚至助热化火加重病情,故方朝晖临证使用理气药时,一要尽量选择轻灵平和之品,如香附、佛手、绿萼梅之类,二要注意配伍柔肝养阴药物,以固护肝阴,以利肝体,如柴胡与白芍、生地黄

共用，同时可祛患者情志失调、五志过极之弊。

2.3 活血调经贯穿始终 《医学源流论·妇科论》说："凡治妇人，必先明冲任之脉……冲任脉皆起于胞中，……明于冲任之故，则本源洞悉，而候所生之病，则千条万绪，以可知其所从起。"气血来源于脏腑，运行于经络，是妇女经、孕、产、乳的物质基础。朱丹溪认为"经不行则必有瘀"。肾之温煦功能减退，血液运行迟滞而成瘀，瘀滞胞宫，瘀阻新生。气机不利，郁滞不行，气滞则血瘀，冲任失畅，导致月经后期、量少、痛经、闭经。方朝晖强调在活血调经同时，应做到活血不伤阴、祛瘀不耗血。常用当归、黄芪配以泽兰、牡丹皮、益母草，补气血，行瘀滞，亦可奏祛瘀生新之效。

3 验案举例

患者，女，38岁，2014年8月23日初诊，主诉：闭经半年余。患者14岁月经初潮，月经稀发，色黯淡，偶有痛经，自2015年3月停经，至此次就诊月经未至。平素倦怠乏力，情绪烦躁，口渴引饮，多梦易醒，纳食可，大便正常，夜尿2～3次。舌红苔少，脉细涩。辅助检查：黄体生成素与卵泡刺激素之比大于3；B型超声提示双侧多囊卵巢；糖耐量试验提示糖耐量异常；空腹胰岛素和(或)空腹血糖检测提示IR。有糖尿病家族史。西医诊断：①PCOS；②IR。中医诊断：闭经(气阴两虚夹瘀)。治法：益气养阴，活血调经。方药：太子参30 g，党参20 g，生地黄、牡丹皮、苍术、香附各15 g，菟丝子、白芍、山药各10 g，甘草5 g。水煎服，14剂后患者诉乏力、烦渴症状改善，去太子参、苍术，加用黄芪30 g，当归、淫羊藿、山茱萸、女贞子、肉苁蓉各10 g，以加强补肾固元之功，促使月经正常来潮。继用14剂后，月经来潮，量中，无特殊不适。

按 本案患者先天禀赋不足，气血亏虚而致月经稀发，同时因虚致瘀，故伴有痛经、色暗。久病耗伤阴阳，阴液内生乏源，而致口渴引饮，阴虚生热，热极生风，扰神则见情绪烦躁、多梦易醒。本方以益气养阴、活血调经为组方基础，强调攻补兼施，寓攻于补。以党参、太子参为君药，补气、生血、养阴，佐以生地黄、菟丝子以补先天；配以山药、苍术补脾，同时苍术兼有燥湿之性；配以香附行气化湿、理气活血，同时亦可疏肝；白芍养阴柔肝止痛、化生肝血，亦可达安神解郁之效。本方在补益之中，兼以驱邪，寓攻于补；注重活血而不耗血，选用香附、佛手等轻灵平和之品，行气活血同时亦可养肝生血。

方朝晖基于PCOS的常见证型，结合女性的生理特性，辨证论治，标本兼顾，疗效明确，值得借鉴。

参考文献：

[1] 夏木西丁·马合木提，阿孜古丽·吐尔逊. 多囊卵巢综合征的内分泌变化及临床意义[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版)，2015，2(6)：66，68.

[2] 王海燕，王秀. 多囊卵巢综合征患者血清25-(OH)D_3与肥胖、胰岛素抵抗的相关性[J]. 山西医科大学学报，2015，46(7)：628-631.

[3] 朱晓艳，季兰萍，刘长跃. 复方醋酸环丙孕酮联合二甲双胍对多囊卵巢综合征患者内分泌及代谢影响的Meta分析[J]. 生殖与避孕，2016，36(3)：202-207.

[4] 周婷婷，谈勇. 补肾活血法治疗多囊卵巢综合征评述[J]. 安徽中医药大学学报，2015，34(6)：93-96.

(收稿日期：2016-06-06；编辑：张倩)

传承中医文明 崇尚学术真谛