

蔡连香教授治疗减肥所致闭经的临床经验

胥丽霞 黄欲晓 杨智杰 胡景琨 史宇思

【摘要】 蔡连香教授从事妇科临床科研五十余载,学验俱丰。近年减肥所致闭经的发病率呈增长趋势,尤发于青年女性,蔡老认为该病为脾肾肝三脏功能受损,导致“肾—天癸—冲任—胞宫轴”功能失调,血海不能满溢,遂致月经停闭,其基本病因为脾肾不足,肝郁血虚,以健脾补肾,填精养血为治疗大法,拟用毓麟调经汤治疗该病,依循补一通一调治疗顺序,并将心理疏导贯穿始终,临床疗效显著。现将蔡老治疗经验介绍如下,并谨录临床病案以供同道参习。

【关键词】 蔡连香; 减肥; 闭经; 毓麟调经汤

【中图分类号】 R271.11+2 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2016.03.025

蔡连香教授是中国中医科学院西苑医院妇科教授、研究员、博士生导师,全国第二、三、五届老中医药专家学术经验指导老师。蔡老从事妇科临床五十余载,学验俱丰。笔者有幸随蔡教授学习,受益匪浅。近年来,减肥所致闭经的发病率呈增长趋势,尤多发于青年女性。现将蔡主任治疗减肥导致闭经的经验介绍如下,与诸同道分享。

1 月经与脾肾肝关系最为密切

闭经是指女子年逾 16 周岁,月经尚未来潮,或月经周期已建立后又中断 6 个月以上或停闭超过 3 个月经周期者。前者称原发性闭经,后者称继发性闭经^[1]。中医学又将闭经称为“不月”“经闭”“经水不通”“月事不来”等。《兰室秘藏·妇人门》有言:“妇人脾胃久虚,或形羸,气血俱衰,而致经水断绝不行。”^[2]《陈素庵妇科补解》曰:“经血应期三旬一下,皆由脾胃之旺,能易生血。若脾胃虚,水谷减少,血无由生,始则血来少而色淡,后且闭绝不通。”^[3]《傅青主女科》云“经本于肾”“肾水少则月经少”“经水早断,似乎肾水衰涸”。

蔡老认为月经与脾肾肝三脏功能密切相关,脾肾为先后天之本,脾肾健旺,则气血充足,肾精充盈。女子以肝为本,肝藏血,主疏泄,疏泄功能正常是“月事以时下”的必要条件。肝肾同源,二脏一泄一藏,一开一合,相互滋生,相互依赖,肝得肾水之滋养,脾倚肝木之疏泄,故脾肾肝三脏安和,气血畅调,则血海按时满盈,经事如期。如《杏轩医案》有言:“木虽生于水,然江河湖海,无土之处,则无木生。是故树木之枝叶萎悴,必由土气之衰,一培其土,则根本坚固,津液上升,布达周流,木欣欣向荣矣。”^[4]

近代医家对闭经亦有较多研究,从理论探讨及临床治疗中验证了月经与肝脾肾的密切关系,徐昉^[5]对《内经》的相关条文进行分析,通过对脾胃生理功能的研究,并涉及肝、肾及其相关经络的理论研究,认为月经与肝、脾、肾关系密切,肾气旺盛,肝脾调和,冲任盛,月经才能正常排泄。邓伟民认为继发性闭经多为女子脾胃虚弱,气血乏源,冲任亏虚,进而导致血枯经闭,毓麟珠治疗有较好疗效^[6]。王香桂认为“脾肾亏虚”为其主要病机,治疗以补中益气、补肾养血、调经育宫多获良效^[7]。

2 病因病机为脾肾不足,肝郁血虚

蔡老认为减肥引起的闭经,主要病因为脾肾肝三脏功能受损,导致“肾—天癸—冲任—胞宫轴”的功能失调,肝郁气滞、脾胃虚弱,摄纳不足,气血乏源,肾精亏竭,血海空虚不能满溢,遂致月经停闭。临床所见减肥导致闭经的患者,多有情志诱因,或是学习工作压力大,或是畏惧肥胖,或是感情变故,家庭不和,或是生活环境的改变,而后过分限制饮食,以达到体重极度减轻的目的,严重者可伴有神经性厌食。此类患者在饥饿、营养极度匮乏的状态下,血清瘦素水平显著下降及昼夜分泌节律消失,影响下丘脑促性腺激素释放激素(gonadotropin releasing hormone, GnRH)的释放,不能有效促进垂体分泌促性腺激素,进而减退了卵巢的正常功能,导致促卵泡生成素及促黄体生成素不足,特别是促黄体生成素水平过低引起雌激素的分泌减少,最后导致闭经^[8-9]。临床检查性激素六项,多可见垂体分泌的促性腺激素降低,促黄体生成素(luteinizing hormone, LH)和卵泡刺激素(follicle stimulating hormone, FSH)均低于正常,进而导致雌激素分泌减少,其靶向子宫内膜生长缓慢,故月经不潮。当体重降至正常体重的 85% 以下时,即出现闭经,继而出现进食障碍和进行性消瘦及多种激素改变,促性腺激素逆转至青春前期水平^[10]。

作者单位: 100091 北京,中国中医科学院西苑医院妇科

作者简介: 胥丽霞(1980-),女,硕士,主治医师。研究方向:中西医结合治疗妇科内分泌疾病。E-mail: xulixia-beijing@139.com

通讯作者: 黄欲晓(1969-),女,硕士,主任医师。研究方向:中西医结合治疗妇科疾病。E-mail: hyx12386@163.com

3 健脾补肾,填精养血为治疗大法,阴阳并调,中西合参

《景岳全书》有言:“调经之要,贵在补脾胃以资血之源,养肾气以安血之室,知斯二者,则尽善矣”^{[11]639},治疗闭经“欲其不枯,无如养营,欲以通之,无如充之,但使雪消则春水自来,血盈则经脉自至”^{[11]647}。蔡老认为,治疗减肥所致闭经,应从脾肾肝三脏入手,治以健脾补肾,填精养血,以达脾肾健旺,精血充盈之目的,则血海满盈,经水顺畅。临床上以毓麟珠为基础方,加减变裁为毓麟调经汤,收到满意疗效。

毓麟珠出自《景岳全书·新方八阵》,“治妇人气血俱虚,经脉不调,或断续,或带浊,或腹痛,或腰酸,或饮食不甘,瘦弱不孕,服一、二斤即可受胎。凡种子诸方,无以加此治”^{[11]1009}。蔡老的毓麟调经汤由党参、白术、茯苓、熟地黄、白芍、当归、川芎、菟丝子、盐杜仲、鹿角霜、醋龟甲、紫河车、巴戟天、佛手等组成。方中四物行血补血,祛瘀生新,补而不滞,四君子健脾益气,使气血得以生化,源泉不竭,冲任之脉得充而畅。加菟丝子、盐杜仲、巴戟天温养肝肾,阳中求阴;毓麟珠原方中川椒一味,因其辛温小毒,临床少用之;方中巴戟天可替代之行温补之效。血肉有情之品龟甲、紫河车、鹿角霜等调补冲任,益精养血,酌加疏肝和中之佛手等,全方健脾补肾,填精养血,共达脾肾健,精血足,血海盈,经水通之目的。蔡老遣方用药中特别注意阴阳并调,阴中求阳,阳中求阴,用疏肝理气之药以防滋补碍胃,忌香燥之品以劫耗阴血。

蔡老临床用药注重中西合参,常参考现代药理研究斟酌用药。药理研究证明熟地多糖可促进机体的造血功能,并有调节免疫和抗氧化等作用^[12],龟板对实验动物的离体和在大体子宫均有兴奋作用,能增强免疫功能,有补血、解热镇静作用^[13],紫河车含绒毛膜促性腺激素,可促进乳腺和女性生殖器官发育,含多种酶系统,参与甾体激素如雌激素和黄体酮的代谢,影响月经周期^[13],菟丝子具性激素样作用,可增加去卵巢雌性大鼠的动脉平滑肌细胞的雌激素受体^[14]。

4 依循补一通一调顺序,加减化裁,注重心理疏导

蔡老认为,治疗中应遵循补一通一调之顺序,月经可如期而至。减肥所致闭经患者精血不足,血海空虚,此时胞宫为封藏状态,治疗之初应以补肾健脾,填精养血为法,阴血逐渐蓄集,肾精逐渐充盈,待血海满盈之时,适时因势利导,活血引经,血海由满而溢泻,胞宫转为开阖状态,泻而不藏,经血顺畅排出。月经来潮之后,血海亏虚,继守原方加减养血填精,充盈气血,以防月经再次停闭。具体临床实践中适时行超声检查,监测内膜增长情况,内膜增厚到 8 mm 左右时,酌加益母草、泽兰、川牛膝等活血通经,引血下行。经后继用原法巩固疗效。

临床所见此类患者,多有情志诱因在先,故心理疏导贯穿治疗始终,蔡老首先建立良好的沟通模式,一方面告知患者过度减肥可引起闭经和严重营养不良,闭经可能影响将来的生育能力,严重营养不良会影响正常生活,甚者危及生命,使之认识该病的严重危害。另一方面,鼓励患者放松情绪,

舒缓精神压力,中药治疗的同时配合生活调护,逐渐恢复正常饮食,加强营养支持,增加体重,并适度参加体育锻炼,规律作息,收效更捷。

5 医案举隅

患者,女,20岁,学生,否认性生活史,2014年8月12日初诊。主诉:闭经4个月。初潮14岁,4~5天/28~30天,量中,色红,无血块,偶有痛经。自诉从2013年底因感情问题开始减肥,体重3个月内从105斤下降至82斤,身高160 cm,自2014年2月起月经量明显减少,少于以往2/3量。末次月经2014年4月10日,在校医院肌注黄体酮注射液引经,量少,2天净,色淡红。校医院建议人工周期治疗,患者拒服西药,于中医诊所服汤药数月月经未潮,7月底自行口服黄体酮胶丸200 mg/d,共6天,停药2周余,月经未潮。现闭经4月,症见形体消瘦,面色萎黄,言语低微,气短乏力,手足冰冷,带下量少,畏寒,不思饮食,大便3~4天一行,不干,小便调,眠可。舌淡红,苔薄白,脉沉细。8月8日外院B型超声示:子宫大小:3.5 cm×3.5 cm×2.9 cm,内膜0.45 cm,双侧卵巢未见异常,结论:子宫测值偏小。8月9日外院查性激素结果:LH 1.56 U/L,FSH 2.03 U/L,E₂ 28.2 pg/mL,余无异常。诊断:闭经。证型:肾虚血亏。治法:健脾补肾,填精养血。方用毓麟调经汤加减,处方:菟丝子30 g、熟地黄20 g、醋龟甲^{先煎}20 g、紫河车10 g、鹿角霜^{先煎}15 g、盐杜仲10 g、肉桂3 g、党参10 g、白术15 g、生黄芪20 g、当归10 g、赤白芍^各15 g、焦三仙30 g、合欢皮20 g。14剂,水煎服,每天2次,早晚分服。向患者交代其有神经性厌食的倾向,嘱其逐渐恢复正常饮食。

2014年9月2日二诊:月经未潮,自觉手足较前温暖,白带量稍多,情绪尚可,乏力减轻,食欲较前好转,口渴,食量不大,每天三餐,舌脉同前,上方加黄精12 g,14剂,水煎服,每天2次。

2014年9月16日三诊:体重增长3斤,气色较前红润,偶有乳房胀感,复查B型超声:内膜厚0.92 cm。舌红,苔薄白,脉弦细。前方加益母草15 g、泽兰10 g、川牛膝12 g,去紫河车、盐杜仲、醋龟甲。10剂,水煎服,每天2次。

2014年10月6日四诊:9月29日月经来潮,量不多,5天净。守初诊方加减治疗3个月,月经35~40天一行,4~5天净,量不多。2015年3月复诊,体重93斤,面色红润,自诉数月月经规律。

按 该患者因感情因素减肥,思忧伤脾,脾胃虚弱,气血生化乏源,肾精倚赖脾运化之水谷精微以滋养,故久必导致肾精亏,天癸竭,冲任虚衰,胞宫失养,无血可下,以致闭经。治疗上依循蔡老治疗经验,健脾补肾,填精养血为主,方中重用菟丝子、熟地黄、龟甲,以补肾填精,少用肉桂以求少火生气,鼓舞肾气。焦三仙健脾开胃,行气消食,以补后天。复诊时用黄精补气养阴,健脾益肾。当精血充足,血海满盈之时,再加入活血通经、引药下行之品,使经水畅通。不可“见血告捷”,经后应继续养血益阴,使津血流通,疗效得以巩固。

治疗始终,健旺脾肾为主,疏肝活血为辅,依循补—通—调之顺序,使患者逐渐建立月经周期。同时注重心理疏导,使患者正确认识该病的严重性,告知生活调护之具体细节,增强其治疗疾病的信心。

参 考 文 献

- [1] 张玉珍. 中医妇科学[M]. 7 版. 北京: 中国中医药出版社, 2007:120.
- [2] 金·李东垣. 兰室秘藏[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005:72.
- [3] 清·陈素庵. 陈素庵妇科补解[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2013:21.
- [4] 清·程杏轩. 杏轩医案[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2009:153.
- [5] 徐昉. 减食性闭经病理机制研究[J]. 中医学报, 2013, 28(10):1538-1539.
- [6] 张荣. 邓伟民教授临证应用毓麟珠经验举隅[J]. 环球中医药, 2013, 6(1):47-48.
- [7] 杨华娣. 王香桂治疗减肥性闭经经验[J]. 浙江中西医结合杂志, 2013, 23(1):3-4.
- [8] 彭君醒. 不同激素疗法对功能性下丘脑性闭经神经内分泌的对比研究[J]. 中国实用医药, 2015, 10(17):173-175.
- [9] 王晨曦, 俞瑾. 神经性厌食引起功能性下丘脑闭经的作用机制[J]. 医学综述, 2013, 19(13):2393-2395.
- [10] 丰有吉, 沈铿. 妇产科学[M]. 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2005:251.
- [11] 明·张介宾. 景岳全书[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1959:639, 647, 1009.
- [12] 沈映君. 中药药理学[M]. 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2010:854.
- [13] 高学敏. 中药学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2002:517, 561.
- [14] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典(一部)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2010:1082.

(收稿日期: 2015-10-22)

(本文编辑: 董历华)