以女性生命网络观指导

中西医融合治疗多囊卵巢综合征

▲ 复旦大学附属妇产科医院俞瑾全国名老中医传承室　俞瑾

多囊卵巢综合征（PCOS）是国际妇产科领域近80年来持续研究的热点，发病率为5%~10%，且呈增加趋势。患者中年后发生糖尿病、肥胖、高血压和心血管疾患，及妇科肿瘤的风险倍增，但临床上对其诊断标准的不确切，导致治疗效果难于提高和统一，虽研究上已进入基因水平，但尚难有较好结论。

2007年，俞瑾教授在中西医结合学会上发言

传承与发展　中西医新舞台

我国1956年提倡西医学习中医，当时在沈自尹院士启动下，开展了肾本质的研究，笔者在继续生殖内分泌的中西医结合工作中，读到“肾阳虚，水湿聚痰胞宫致闭经”的中医理论，探得补肾化痰方，治疗PCOS获85%排卵率，1974年被列为上海市中西医结合成果。1980年后，笔者创制动物模型9d-ASR成功，在中科院张致一教授和军科院周金黄教授的鼓励下，发现了本方主要通过降低雄激素水平而扭转PCOS病理过程导致排卵和妊娠。日本东京菅井正朝博士验证本方后，在日本生产为“俞氏温补丸”。1989年国际PCOS研讨会上，大会主席以笔者的文章为开场白，让国际了解到中医在500年前已对本症有认识。

1980年，随生活条件提高，笔者按辨证变化以益气阴化痰祛瘀法带领医生和研究生们，治疗合并高胰岛素血症的PCOS，获得59.6%排卵率和47.1%妊娠率，显著高于二甲双胍20%的效果。

从临床和动物模型中得出本方能从降雄激素而逆转体内三个恶性循环：降低胰岛素水平，抑制摄食、肥胖和瘦素水平和去除中枢对GnRH的抑制而获效的药理作用。2000年成为中国第一篇登在EI 4.96杂志的中医文章，在国际上起较大影响。同时，笔者认识了瘦素的增加可促血小板凝集而增加血黏度，提示此类患者在以后间断服用此方有预防PCOS远期并发症发生的可能。

独树一帜　获国际认可

本世纪起，笔者在临床上对原方按症结合“女子以肝为先天”理论修改，对患者加用心理、针刺等治疗，效果明显提高。联系50年来以“天人合一”为指导，阴阳五行为思考方法，研究针刺促排卵、神经性厌食、围绝经期综合征、子宫内膜异位症、卵巢功能低下、不孕症等，提出了人体以全身性各类受体、酶、细胞因子、生长因子乃至miRNAs等为节点而联合以大脑为重点的各系统、器官、组织、细胞等，成为大、中、小、微亿万个网络的女性生命网络调控论，及其在内、外因作用下不断发展的认识，再自觉以此理论指导临床实践，结果各个病的效果均明显提高。

在反复临床验证后，将PCOS中西医融合中临床和实验室表现分为高雄激素（来源卵巢或兼有肾上腺）和高雄激素合并高胰岛素的二大型四小型，2007年发表本病排卵率达92%，妊娠率76%，此后又验证174例患者获同样效果，且症状解除，心情愉快。2009年国际PCOS研讨会上，PCOS学会前主席Bart Fauser教授肯定了这个国际上最高、最佳的效果，各级医师也在实践中验证了这个PCOS诊治模式。

笔者又在分型中，在临床宏观资料和微观资料之间，得出了可靠的科学对话。这不仅有利于PCOS的深入研究，也扩大了中医辨证内容并有利于国内最基层医师的应用，这个PCOS诊疗模式正申请在互联网医疗中心中开展远程医教研工作，让更多患者获益，并准备在大协作下开展基因等方面的研究。

中西医结合
专栏编委会

栏目总编辑：陈可冀

本期轮值主编：黄光英

执行主编：

陈香美　唐旭东　黄光英
刘献祥　蔡定芳　张敏州
吴宗贵　吴永健　王　阶
凌昌全　王文健　崔乃强
梁晓春　彭　军　郭　军
徐丹苹　杨传华

主编助理：刘龙涛

肾主生殖理论的科学新内涵

▲复旦大学附属妇产科医院　李大金

中西医结合需要临床医师与基础科学研究人员密切配合，并需要高通量研究技术及研究技巧。未来中西医结合妇产科学，在进一步发掘肾主生殖理论等科学内涵的深度与广度基础上，探讨这一理论与系统生物学的有机联系；通过有机整合，诞生一整套新的科学理论。

根据中医脏腑学说，结合现代生殖内分泌及生殖生物学研究进展，着眼于肾主生殖理论与神经－生殖内分泌－免疫调节网络科学规律的有机整合；丰富并拓展了肾主生殖理论的科学内涵。

按中医肾从女子七岁肾气盛，直至七七肾气衰的生殖生理演变过程，对女子生殖生命周期各阶段各种卵巢功能失调性疾病按辨病、辨证与审因相结合的原则，以补肾为主，探索出不同疾病的不同治则，如滋阴泻火、滋补肝肾、补肾化痰、补肾调肝、补肾活血化瘀与补肾柔肝泻火等，并对补肾在下丘脑的作用进行了较为系统地研究，取得突破性进展。

结合肾主骨生髓的理论，骨髓作为免疫系统的中枢，启发我们对生殖免疫性疾病如卵巢早衰、无反应卵巢综合征、免疫性不孕、及反复自然流产等妇科疑难的疾病进行补肾为主疗法的探索，在临床治疗中获得了满意的效果。尤其对免疫因素引起的反复自然流产（RSA）根据不同免疫因素引起的RSA采用不同治疗法则，如补肾益气清热固胎法治疗母－胎免疫识别低下型RSA，具有诱导母体对胎儿的免疫耐受而达到安胎的效果。

清热解毒、养血活血法治疗ABO血型不合的RSA可降低血型抗体效价，保护胎儿免疫损伤；活血化瘀清热利湿法治疗自身磷脂抗体导致的RSA，可抑制自身抗体并拮抗蜕膜血管及螺旋动脉的血栓形成，避免胎盘大面积梗死而达到保胎的效果。这些发现对母－胎免疫调节的机理的探索有很大的推动作用。

李大金 教授

卵巢早衰

卵巢早衰由于其病因及发病机理不明，除激素替代治疗外，无逆转卵巢功能有效药物，是临床难治性疾患。以中药复方治疗卵巢早衰临床有效，并有部分病人得以正常妊娠为线索；在实验性卵巢早衰免疫发病机理研究基础上，根据卵巢早衰的中医辨证及临床治疗经验，采用补肾活血中药复方灌服卵巢早衰模型动物，以探讨补肾活血中药治疗卵巢早衰的作用机制。

结果显示，灌服中药组外周血E_2明显升高，阴道脱落细胞涂片呈现动情周期改变，卵巢内生长滤泡及黄体数明显增加。而且，在免疫早期即行灌服中药的预防组优于经三次免疫后灌服中药的治疗组。灌服中药后抗ZP抗体明显下降，脾细胞对卵透明带抗原的特异性增殖反应明显下降。补肾活血中药通过抑制机体对卵巢组织的免疫损伤作用，并抑制卵巢局部介导滤泡闭锁的IL-1表达，从而减缓滤泡闭锁，部分或全部恢复了卵巢的周期性内分泌功能。

不孕症

不孕症是生育期妇女常见临床疾患。不明原因不孕症是临床上最难处理的不孕症。我们首先创建了检测精子抗体及透明带抗体的BA－ELISA试剂盒。临床研究发现，40-50%的不明原因不孕症患者体内存在精子抗体和/或透明带抗体，血清中精子抗体水平与宫颈粘液精子抗体水平呈正相关，女方同种精子抗体的产生与配偶生殖道炎症有关。透明带抗体发生率随不孕时间延长而增加。国内采用补肾活血法、补肾健脾法或滋阴降火法分别治疗免疫性不孕症，均收到了良好治疗效果。根据微观及宏观辨证，免疫性不孕症属肾阴虚火旺，应用滋阴降火中药治疗后，精子抗体及透明带抗体阴转率达81.3%，妊娠成功率达25.0%。

自然流产

自然流产是妇科常见多发病，病因复杂，其80%～94%由内分泌－免疫调节异常引起。根据中医“肾主生殖”理论，此类流产属肾虚、胎元不固，采用补肾益气方治疗，以滋养育胎，为明确其治疗作用机理，我们开展了系列临床研究和实验研究。临床研究显示采用补肾益气方治疗肾虚型自然流产妊娠成功率达82%~91.6%。患者外周血封闭抗体、PRL、β-hCG、P水平增高。提示该方具有调整内分泌和免疫功能的保胎作用。随访保胎成功子代，其遗传、发育、智力均正常。

（下转第19版）