

# 卵巢早衰与不孕症之中医辨证与治疗

赵丽琴 (Sheffield)

英国仲景医圣堂

**摘要:** 卵泡早衰是指更年期提前到40岁以前,甚至发生在15到29岁之间,是导致不孕症的一个常见原因。被诊断为卵巢早衰可使人极度灰心绝望,因为患有卵泡早衰之妇女常常伴有高促卵泡成熟素,它是一种非常复杂棘手且难以治疗的病症,这些病人唯一的选择是采用捐献者之卵子进行体外授精-胚胎移植术,助其怀孕。西医妇科和生殖科的医生经常采用雌激素补充疗法或避孕药治疗,这种药物有可能降低其促卵泡成熟素水平,帮助妇女月经复潮,但并不能改善其卵巢功能,促使排卵,更不能助其怀孕。中医是一种对此病非常有效的治疗方法,不仅可以恢复病人激素水平,重新排卵,尚可助其成功受孕。在这篇文章中作者分析讨论了卵巢早衰的病因病机,怎样导致不孕,西医理论上有可能的发病原因,以及中医怎样准确而有效地治疗卵泡早衰所致之不孕症。作者还总结报告了一些成功治疗的病例,与各位同仁共同探讨。

**关键词:** 卵巢早衰, 促卵泡成熟素, 雌激素补充疗法, 传统中医药, 人工授精术, 体外授精与胚胎移植。

## 何谓卵巢早衰?

卵巢早衰也称更年期提前,是指女人40岁以前甚至在15到29岁之间卵巢丧失正常功能<sup>[1]</sup>。卵巢早衰的女人不能每月正常排卵,且常伴有促卵泡成熟素增高。这种现象可能是因为卵巢内正常卵泡减少或卵巢功能异常所致。

卵巢早衰可发生在女人生命中的任何年龄或时间,有可能发生在生孩子前后,也或在准备要孩子时。大约有1-4%的女人患有卵巢早衰<sup>[2]</sup>。

## 卵巢早衰如何影响生育?

### 1. 西医观点

#### (1) 排卵与促卵泡成熟素

大部分女性出生时带有100-200万个原始卵泡(即始基卵泡),青春期开始时,原始卵泡减少到大约30万个卵泡,始基卵泡开始发育<sup>[3]</sup>。在育龄期,始基卵泡都连续不断地成批发育,女人一生中大约只有400-500个卵泡发育成熟,其余的大量卵泡发育到一定程度即逐渐萎缩退化。每个月经周期开始后,约有100个始基卵泡同时发育,其中只有两个能长大,最后只有1个能发育成熟为优势卵泡而排卵<sup>[3,6]</sup>。随着年龄的增长,卵泡逐渐减少,直至绝经期。

促卵泡成熟素是一种糖蛋白激素,受下丘脑促性腺激素释放激素的控制,由垂体前叶嗜碱性细胞分泌。其功能为刺激卵巢生长,促进卵泡的生长发育,在少量的促黄体生成素(LH)的协同作用下使卵泡成熟,并分泌雌激素,促使排卵及黄体形成。如果卵泡不能发育成熟分泌雌激素

来抑制促卵泡成熟素,促卵泡成熟素将持续升高,这是卵巢早衰病人为什么常伴有促卵泡成熟素升高的原因。

促卵泡成熟素在妇女月经周期之不同阶段呈现不同水平。育龄妇女月经周期第2天或第3天之促卵泡成熟素应低于10iu/l,10-12iu/l为最高界限<sup>[4]</sup>,若超过12iu/l常被拒绝做IVF治疗。

#### (2) 促卵泡成熟素与卵巢早衰

育龄妇女卵泡逐渐减少属正常现象,随着年龄的增长,卵巢开始萎缩,其功能逐渐衰退,促卵泡成熟素开始波动,直到更年期,此数值将维持在高水平状态,这反映了妇女逐渐衰老的一个自然变化过程。但是,对于卵巢早衰的妇女不同,卵子减少急剧加速,卵巢功能衰退,生育能力下降,卵泡对性激素的刺激反应迟钝。因此,下丘脑将此信息反馈到脑垂体,使其强烈刺激卵巢,分泌更多的促卵泡成熟素,促使卵巢工作。结果导致雌激素分泌减少,子宫内膜变薄,影响孕卵着床,卵子不能成熟而排卵,最后致使妇女生育能力逐渐下降。

患有卵巢早衰的妇女常常被西医妇科专家告知无法医治,甚至也不能做体外授精-胚胎移植术助孕。因为她们很有可能对做此种疗法所用的刺激卵巢之西药无反应或反应很差,分泌卵泡过少且卵子质量差,成功受孕率极低。医生常常会建议她们采用捐献者之卵子助孕。

#### (3) 有可能之发病原因

造成卵巢早衰的原因至今尚不完全明确,下面是几种可能的发病原因:

- 1) 自身免疫性疾病

- 2) 染色体异常或基因缺陷
- 3) 长期服用避孕药, 突然停药而出现之激素紊乱
- 4) 子宫内膜异位症, 输卵管堵塞, 宫外孕或子宫肌瘤等盆腔术后, 人流术后, 自然流产后, 或盆腔炎
- 5) 癌症化疗或放疗后
- 6) 特纳综合征
- 7) 甲状腺功能异常
- 8) 病毒感染
- 9) 促性腺激素分泌不足或机能减退
- 10) 长期酗酒和抽烟
- 11) 长期精神紧张, 焦虑或忧郁
- 12) 饮食紊乱

## 2. 中医的发病机理及临床辨证

大部分患有卵巢早衰的妇女临床上表现为虚实夹杂之象<sup>[5, 6]</sup>。我所治疗的大多数病人显示有严重肾阴虚, 精血不足, 伴肝郁脾虚或气滞血瘀, 仅少数病人阴阳两虚并存。

### (1) 肾阴不足, 气血两虚

素为阴虚体质, 或长期服用避孕药, 致肾气抑郁, 阴精不足; 或久病体虚, 或由于产后, 宫外孕等致失血过多, 损及脾气, 脾虚不能助胃将所进食物转化为气血, 致气血不足, 冲任空虚, 子宫与卵巢内血流减少, 其功能渐衰退, 内分泌紊乱, 故出现卵巢早衰及不孕。

### (2) 肝郁血虚, 滋生内热

长期精神紧张, 焦虑不安, 忧郁过度, 或工作时间过久, 伤及肝脾, 致肝郁不舒, 气血失调; 或癌症放疗化疗, 或烟酒过度, 致精血受损, 虚热内生, 难以滋养胞宫和卵巢, 功能失调, 激素水平失去平衡, 从而发病。

### (3) 血瘀胞宫, 精血不足

盆腔术后, 或人流术后, 或小产后, 或盆腔炎, 导致血瘀胞宫, 盆腔内血液循环不足, 胞宫所养, 故宫内环境差, 卵巢功能受损, 而出现卵巢早衰和不孕。

## 临床症状

月经周期缩短, 经血量少, 或月经不调, 甚至闭经, 排卵提前或不排卵, 烘热汗出, 潮热盗汗, 失眠, 头痛头晕, 烦躁不安, 疲倦乏力, 阴道分泌物减少, 性欲降低,

性交痛, 久婚不孕。这些症状可能突然在 1-2 月内出现, 也可能在几年内逐渐出现。临床上常可见到妇女因多年不孕而最终被确诊为卵巢早衰。

有些妇女可能月经仍正常来潮, 无自觉症状, 只是因多年不孕检查促卵泡成熟素及雌激素等时才被确诊为卵巢早衰。

## 卵巢早衰的治疗

### 1. 西医治疗

卵巢早衰是一个让病人非常绝望的诊断, 西医常常对此束手无策, 只能给病人雌激素补充疗法。这种方法也许可以减轻症状, 帮助病人恢复行经, 但却不能改善其卵巢功能, 助其排卵受孕<sup>[7]</sup>。因为人工合成之雌激素给大脑传递信息, 抑制了卵巢分泌自然雌激素, 打破了雌激素反馈抑制促卵泡成熟素释放的作用, 导致激素水平紊乱, 促卵泡成熟素增高, 继而整个内分泌系统进入瘫痪状态。卵巢早衰病人唯有采用捐献者的卵子做体外授精-胚胎移植术, 以助其怀孕, 别无选择。

### 2. 中医治疗

即使体外授精-胚胎移植术有可能帮助一些病人怀孕生子, 但对其病因卵巢早衰却无助于事。由于卵巢早衰的发病年龄大致在 27 岁左右<sup>[1]</sup>, 女孩尚很年轻, 所以大部分病人希望自己能排卵怀孕, 生下真正完全属于自己的孩子。中医是一种治疗卵巢早衰非常有效的方法。

#### (1) 中医治疗原则

本人根据 25 年临床经验, 总结出了如下治疗方案:

1) 治疗关键在于滋养肾阴, 以提高雌激素水平; 健脾胃补气血, 增加子宫及卵巢内血流量, 从而恢复卵巢功能, 改善子宫内膜厚度, 调整激素平衡, 降低促卵泡成熟素水平, 促使排卵, 提高怀孕机率。

2) 疏肝解郁, 调经理气, 滋补气血, 安神养心, 以改善胞宫内血液循环, 恢复卵巢功能, 平衡阴阳, 稳定激素水平, 提高卵子质量, 并促使排卵, 成功受孕。

3) 活血化瘀, 软化疤痕组织, 加强子宫自身修复能力, 提高机体健康状况, 改善卵巢功能及宫内血供, 创造良好的子宫内环境, 以便卵子受精, 并能着床受孕。

## (2) 中药针灸处方

辨证施治	中成药	草药或浓缩粉	针灸取穴
脾肾两虚，气血不足	六味地黄丸 或左归丸 配 归脾丸 或妇科养荣丸	菟丝子，女贞子，旱莲草， 麦门冬，山药，当归， 熟地黄，枸杞子，鸡血藤	百会，内关，足三里，太 溪，三阴交，脾俞，肾俞， 关元，气海，子宫，血海
肝郁血虚，滋生内热	加味逍遥丸 养血安神丸	柴胡，牡丹皮，香附， 夜交藤，酸枣仁，白芍药， 菟蔚子，女贞子，旱莲草， 枸杞子	印堂，曲池，神门，外关， 太冲，合谷，归来，中极， 三阴交，肝俞，膈俞
血瘀胞宫，精血不足	血府逐瘀丸 或桃红四物丸	桃仁，红花，丹参，赤芍， 熟地，川芎，香附，益母 草，泽兰	天枢，关元，中极，归来， 地机，血海，合谷，三阴 交，上髎，次髎

## 典型病例

## 病例一：继发性不孕合并卵巢早衰

Kate, 32 岁，空中小姐。试孕前曾服避孕药十余年，停药避孕药后闭经六个月，再次行经一年后自然怀孕并生一女，母乳喂养仅三个月，但月经十个月后方来潮，且月经不调，周期为 22 天，经血量少，五个月后再闭经至今。曾到医院看妇科专家医生，化验血查其促卵泡成熟素升高至 46iu/l，被确诊为卵巢早衰，并告知不可能再怀孕，给六个月之药物 HRT 服用。病人沮丧不堪，但不愿放弃，经朋友介绍前来就诊。中医治疗大法为滋阴养血，健脾补肾。经过四周的中药针灸治疗，并配合饮食调理，其月经复潮，周期调至 28 天。继续调治三个月后，请求妇科医生复查其促卵泡成熟素水平，但被医生拒绝，因其不相信激素水平有可能再降至正常，并建议她采用捐献者的卵子做体外授精-胚胎移植治疗。Kate 不得不联系不孕不育症专科医院为其找配卵子捐献者。与此同时，坚持中医治疗又一个月后，奇迹般地自然怀孕，并于 2008 年六月剖腹产生一双胞胎女儿。

## 病例二：乳房切除术后放疗化疗致卵巢早衰

Sophie, 33 岁，乳癌健康与保健经理。13 岁初潮，因经血量多而给服避孕药，但不幸的是 18 岁被诊为乳腺癌，且很快在几个月内转移到了骨髓。曾做了两年的化疗和放疗，服了五年的 Tamoxifen，并致闭经五年。于 2000 年月经恢复来潮，但周期不调，大约在 25-35 天之间。近五年来尝试怀孕均无果效，化验血得知其促卵泡成熟素升高到 20 iu/l。医院妇科医生无法为其做 IVF，随推荐做中医治

疗。当时其一同事经我治疗已至怀孕中期，也鼓励其前来就诊。时主症为伤心绝望，精神紧张抑郁，潮热汗出，失眠盗汗，但畏寒肢冷，头痛，疲惫不堪，经前嗜甜食，腹腔镜和子宫镜发现子宫内有瘢痕组织。其病情复杂，虚实并存。证属肝郁血虚，脾肾两亏，虚热内生，且伴有血瘀。治疗分两步：

第一步，疏肝气，调经血，滋肾阴，降虚火，以软化疤痕组织，改善血供，提高其雌激素水平，降低促卵泡成熟素水平；

第二步，补脾肾，养肝血，以增加子宫及卵巢内血流量，加强子宫内膜厚度，改善卵巢功能，促使排卵，提高受孕几率。

经中药针灸治疗两个月，诸症消失，精神很好，身体恢复如常人。继续治疗三月，促卵泡成熟素降至 5.5iu/l，超声波显示有排卵。再治三月而自然怀孕，孕期健康，足月顺产一健康女婴，现已两岁。

## 病例三：子宫内膜异位症合并卵巢早衰

Clare, 34 岁，商场经理。自初潮始月经不调，周期在 25 到 46 天之间，且痛经甚，经血量多。19 岁始服避孕药直到 30 岁。四年前停药避孕药，欲自然怀孕却未果。曾于 2006 年做血化验证其无排卵，之后服十个月的克罗米芬及一次人工授精治疗，但均未成功。2007 年 7 月做子宫镜检查出有严重子宫内膜异位症及左卵巢囊肿，诊为上述治疗失败的原因。手术切除移位之子宫内膜后，期望能尽快再做人工授精助孕。但术后月经周期缩短为 19 至 25 天，且促卵泡成熟素升高到 18.6 iu/l，雌二醇降低为 78 pmol/l。妇科专家不得不推迟其人工授精治疗，并推荐于我。中药针

灸以活血化瘀为主，软化瘢痕组织，增强子宫自然修复能力；辅以养阴补血，改善卵巢功能，提高卵子质量。经过六次治疗，月经周期恢复至 27 天，经血量正常，经行第四天的促卵泡成熟素降至 10.2 iu/l，雌二醇升至 138 pmol/l，均在正常值范围内。月经周期第 15 天的超声波检查证实有排卵。继续治疗三个月，当其准备做人工授精时，惊喜地发现已自然怀孕，并于 2008 年圣诞节前足月顺产一健康女婴。

#### 病例四：精神紧张所致卵巢早衰

Lisa，高级助产士，40 岁，初诊于 2004 年 11 月。试孕五年不效，曾做两次体外授精-胚胎移植 (IVF-ET) 均未成功，其中一次取卵五个，但仅获两个受精卵且质量很差；第二次因仅分泌一个大卵泡而改为人工授精 (IUI)。来诊时精神异常紧张，焦虑不安，忧郁寡欢，倦怠乏力，腰背疼痛，畏寒肢冷。月经周期在 21-28 天之间，严重经前紧张症，痛经，经血量多，夹有瘀块。

证属脾肾阳虚，肝郁血滞。中药针灸以疏肝理气调经，补脾益肾暖宫为原则。治疗五周后，诸症明显减轻，整体状况良好，月经周期调至 28 天。但因其家中出事，难以处理，故不得不中断治疗。16 个月后，再次来诊时，促卵泡成熟素升至 14.6 iu/l。医生告其卵巢功能已衰退，卵子质量很差，怀孕几率很小，建议用捐献者之卵子做 IVF。绝望之际，强烈要求在等待医院配找卵子捐献者同时，再试最后一次用自己的卵子做 IVF，不过一定要配合针灸治疗。此次对 IVF 药物反应甚好，经针灸治疗六次后，分泌了 8 个卵泡，最后两个优质胚胎被移植于宫内，并成功受孕，于其 43 岁生日前一健康女婴，现已近四岁。

#### 总结



1. 临床上大部分妇女因自然怀孕失败而被诊为卵巢早衰，期望能借用 IVF 实现怀孕生子之梦想。但其并未意识到如果促卵泡成熟素过高，西医专家也爱莫能助，除非采用捐献者之卵子。因此精神打击极大，甚至悲伤绝望，无法面对现实，导致严重精神忧郁症和紧张焦虑症。故使用针灸疏肝解郁，养血安神，以消除病人紧张焦虑，使其精神放松尤为重要。

2. 中医是治疗卵巢早衰最有效的方法，其关键在于诊断准确，辨证施治，合理施针用药。一定要根据每个病人的情况因人而异，灵活掌握，制定出适合其各自之治疗方案。

3. 治疗卵巢早衰病人时，首先要考虑的是滋养肾精，补益气血以调其月经。当月经周期恢复正常，治疗原则要根据月经周期的四个不同阶段，阴阳变化，气血转变而及时调整，以达到改善卵巢功能，提高卵子质量，促排卵助孕之效果。

4. 一般来讲，当病人之卵巢功能恢复正常，促卵泡成熟素降至正常范围，继续中医治疗自然怀孕几率很高。但若因其它原因，仍需做 IVF 治疗时，西医妇科医生常告诫病人停用任何其它药物，包括中药。临床若遇此种病例，我建议配合医生，只做针灸治疗。但一定要根据病人所选 IVF 治疗方案及用药之不同，以及病人对药物反应之不同而随时调穴，以适应其变化，取得最佳疗效。正确而有效地运用针灸，还可减轻 IVF 药物的副作用，帮助并改善其对药物之反应，提高卵子质量，创造良好子宫内环境，继而提高成功受孕率。

#### 参考文献

(参见英文稿)