

# 基于“阳化气，阴成形”理论探讨多囊卵巢综合征伴糖脂代谢异常的中医药治疗

蔡福梅\*, 罗艺苹, 甘雨玉, 魏绍斌#

成都中医药大学附属医院妇科, 四川 成都

收稿日期: 2024年1月21日; 录用日期: 2024年3月8日; 发布日期: 2024年3月18日

## 摘要

多囊卵巢综合征(PCOS)是临床多发病、常见病,常致育龄期妇女月经失调及不孕,且治疗棘手。临床中部分多囊卵巢综合征患者伴有糖脂代谢异常,对患者远期预后具有较大影响,本文拟基于《黄帝内经》“阳化气,阴成形”理论探讨临床多囊卵巢综合征伴糖脂代谢异常的治疗,为临床提供更多的思路。

## 关键词

多囊卵巢综合征, 糖脂代谢异常, 阳化气, 阴成形, 中医药

## Discussion on the Treatment of Polycystic Ovary Syndrome with Abnormal Glucose and Lipid Metabolism by Traditional Chinese Medicine Based on the Theory of “Yang Transforms Qi and Yin Forms”

Fumei Cai\*, Yiping Luo, Yuyu Gan, Shaobin Wei#

Gynecology Department of Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu Sichuan

Received: Jan. 21<sup>st</sup>, 2024; accepted: Mar. 8<sup>th</sup>, 2024; published: Mar. 18<sup>th</sup>, 2024

\*第一作者。

#通讯作者。

文章引用: 蔡福梅, 罗艺苹, 甘雨玉, 魏绍斌. 基于“阳化气, 阴成形”理论探讨多囊卵巢综合征伴糖脂代谢异常的中医药治疗[J]. 中医学, 2024, 13(3): 402-407. DOI: 10.12677/tcm.2024.133063

## Abstract

Polycystic ovary syndrome (PCOS) is a frequently-occurring and common disease, often causing menstrual disorders and infertility in women of childbearing age, and its treatment is difficult. In clinical practice, some patients with polycystic ovary syndrome are associated with abnormal glucose and lipid metabolism, which has a great impact on the long-term prognosis of patients. This article intends to discuss the treatment of clinical polycystic ovary syndrome with abnormal glucose and lipid metabolism based on the theory of “Yang transforms qi and yin forms” in Huangdi Neijing, and provides more ideas for clinical practice.

## Keywords

Polycystic Ovary Syndrome, Abnormal Glucose and Lipid Metabolism, Yang Transforms Qi and Yin Forms, Traditional Chinese Medicine

Copyright © 2024 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

多囊卵巢综合征是目前临床中常见的生殖内分泌疾病，主要表现为月经不调、多毛、痤疮、不孕等，同时多囊卵巢综合征常伴有肥胖、胰岛素抵抗和高胰岛素血症等特征，对糖脂代谢有重要影响，故临床中多囊卵巢综合征合并糖脂代谢异常的患者并不少见[1]。研究表明，糖脂代谢紊乱的多囊患者具有较高的远期心血管风险和糖尿病等其他并发症风险[2] [3] [4]。故改善多囊卵巢综合征患者的糖脂代谢对于患者长期预后有着极大的积极意义。

## 2. “阳化气，阴成形”贯穿人体生理、病理过程

“阳化气，阴成形”出自《素问·阴阳应象大论》，文中提到：“故积阳为天，积阴为地，阴静阳躁，阳生阴长，阳杀阴藏，阳化气，阴成形”。明·张介宾于《类经·阴阳应象》注“阳动而散，故化气，阴静而凝，故成形”。清·高世栻在《素问直解》注：“故阳化气，阴成形，言阳化而为气，阴变而为形”。可见，“阳化气，阴成形”是气化的动态过程，“阳化气”是指阳动而散，气逐渐向上、向外弥散，化为无形的一个过程，“阴成形”是阴静而凝，气向下、向内凝聚，向有形转化的过程。在人体生命活动中，“阳化气”则体现在有形之阴精、气血津液在阳气的推动下，化为无形之气，维持正常脏腑功能。“阴成形”是指将无形精微物质逐渐凝聚成形成成为体内有形的阴精、气血津液濡养机体，为人体功能活动奠定物质基础。

《素问·阴阳应象大论》曰：“阴阳者，天地之道也……治病必求于本”。阴阳为天地之道，阴阳的相互作用是自然万物的存在与运行的根本，也是构成人体生理、病理变化的根本，“阴阳失衡”则易发病。“阳化气”太过，“阴成形”不及则表现为阳气亢奋化火，灼伤阴精，可导致有形之阴精消耗太过，导致形体消瘦等，“阳化气”不及则阳气不振，阳不化气，则机体脏腑功能失常，气的推动、温煦、卫外作用不足，有形之物质不能化为水谷精微之气，津液输布不利、水道不通，故见痰湿、瘀血等有形之邪聚于人体，导致“阴成形”太过，进一步影响正常脏腑功能，“阳化气”和“阴成形”是机体运转

的两个重要方面，必须要保证二者的平衡方能维持人体正常脏腑功能。

### 3. “阳化气，阴成形”与多囊卵巢综合征伴糖脂代谢异常的关系

中医古代文献未曾出现“多囊卵巢综合征”这一病名记载，但根据患者临床特征，可归属于中医的“月经后期”“月经过少”“月经先后不定期”“闭经”“不孕”“崩漏”等疾病范畴。血脂血糖的异常为体内有形成分堆积，可理解为中医所指痰浊瘀血等病理产物。根据糖脂代谢异常的病因病机和临床表现，可将其归属“瘵浊”范畴[5]。

现代医学认为糖、脂代谢是生命活动的主要能量来源，而糖脂代谢紊乱在体内则会造成毒性、对健康具有极大影响[6]。而中医认为气血、津液等是人体的精微物质，“糖、脂”在中医学概念里归于有形精微物质，若气化不足，有形精微转化不及，津液、气血凝而成形，故见癥瘕、积聚、痰湿等，故而阻碍正常的气化过程，影响精微物质的生化，扰乱肾-天癸-冲任-胞宫生殖轴，阻碍胞络通畅，卵巢功能紊乱，卵泡不能正常排出，形成多囊样改变，同时正常生理功能的紊乱，病理产物的产生，如此恶性循环，最终导致更多并发症的产生。目前现代医家多认为 PCOS 主要是本虚标实之证，基于“阳化气，阴成形”理论论治多囊卵巢综合征患者伴有糖脂代谢异常，其核心在于“阳化气”不足、“阴成形”太过。

#### 3.1. “阳化气”不及为本

“阳化气”不及即以肝、脾、肾等脏腑功能失常为本。女子以先后天相资，冲任得以盈满，赖肝之疏泄，气血之调达，阴阳消长之转化，故胞宫以应时藏泄，月以来潮，氤氲卵出，代以繁育。阳之化气不足，究因脾肾阳虚之失，阳不以运，气机不利，食之五味无以生化，故精气不充，津液不行，血气不顺，冲与任虚，再则肝之少阳枢机不利，影响阴阳之转化，以致经行不时，孕育失机，出现月经紊乱，不孕等情况，故 PCOS 患者伴有糖脂代谢异常者，需尤其注重脾肾之温运，肝之疏调，助阳之化气，从而恢复机体正常功能，减少痰浊瘀血等有形之邪产生。董文然等[7]研究发现阳虚模型组小鼠较自然周期组小鼠获取卵子数目较低，卵巢储备功能下降，生殖力低下，且温肾填精方可促进肾虚型不孕小鼠的生殖功能。

#### 3.2. “阴成形”太过为标

“阴成形”太过，则痰湿、瘀血等病理产物产生过多，阳气气化不足，津液不化，水液停聚，气血滯涩，则致阴寒、痰浊、瘀血滯留体内，虚实夹杂，病程缠绵。寒湿痰瘀聚于卵巢，卵泡的生长发育不利，排出不畅，造成不孕，同时渐成癥瘕，甚至形成卵巢肿物等。痰浊凝聚于体内，久为“膏浊”“脂浊”，侵入肌肤皮肉、经络血脉，严重影响脏腑功能。研究指出，痰湿证型的 PCOS 患者相较其他证型更易出现肥胖、内分泌及脂代谢紊乱。“肥人多痰湿”，痰湿在体内聚集，其凝聚于皮下，则见形体丰满，临床研究表明，PCOS 患者的激素水平和糖脂代谢异常，且体型肥胖的 PCOS 患者糖脂代谢异常发生率更高[8]。湿浊与痰浊等病理产物与高雄激素、胰岛素抵抗及糖脂代谢的紊乱密不可分。

### 4. “扶阳抑阴”之法治治疗多囊卵巢综合征伴糖脂代谢异常

《黄帝内经》曰“凡阴阳之要，阳密乃固。”阴阳失衡的治疗当要注重阳气的固护，保持阳气的生理作用，维持机体正常运转。针对多囊卵巢综合征伴糖脂代谢异常“阳化气不足，阴成形太过”的中医病理基础，临床多以“扶阳抑阴”之法助阳化气，以抑“阴成形”太过，减少有形之阴邪的生成，促进痰浊瘀血浊邪的化解消散。

多囊卵巢综合征伴糖脂代谢异常多因肝脾肾功能失调，阳化气不足，无法推动水液、津液、气血的正常运化、输布，导致水津停而成痰浊，气血滯而成瘀血，痰瘀滯阻经络脏腑，进一步加剧阳化气功能

不足，而阴成形愈多，故“扶阳抑阴”，临床多从肝脾肾三脏论治，重在恢复脏腑功能，助阳化气，抑制阴邪凝聚。

## 4.1. 扶脾肾之阳

### 4.1.1. 温肾助阳

肾主藏精，主生殖，为先天之本，中医认为“经本于肾”、“经水出诸肾”，故本病首责于肾。肾阳不足，机体气化、温煦之功失调，水湿内停，湿聚成痰，痰湿阻滞经络、气血，亦可致瘀血内生，导致月经不调、不孕等。故临床患者多见肾虚夹湿夹瘀。宫林娟[9]通过对 55 例肾虚血瘀型 PCOS 不孕患者进行研究发现胰岛素抵抗与 BMI、年龄、促甲状腺激素直接正向关联，是糖耐量异常、血脂异常的独立危险因素，而且胰岛素抵抗能够导致高雄激素血症，引起排卵障碍。同时，补肾促卵冲剂可通过氨基酸代谢、脂质代谢、能量代谢等多种途径共同发挥促进代谢稳定、内分泌协调、生殖轴有序的作用，对肾虚血瘀型 PCOS 不孕具有实际意义。赵维青等[10]研究得出自拟补肾调经汤联合西药治疗可有效改善 PCOS 伴胰岛素抵抗患者的肾虚痰阻证患者的糖脂代谢指标。李娟等[11]对 70 例 PCOS 肾虚痰湿证的患者在补肾化痰汤基础上联合二甲双胍治疗的临床研究发现患者胰岛素抵抗明显降低，血糖、血脂指标均显著下降。对于肾虚血瘀的患者，陈蔚等[12]发现益肾活血安胎方可有效调节多囊卵巢综合征伴有胰岛素抵抗患者的糖代谢紊乱，降低胰岛素抵抗水平，提高妊娠率。李东海等[13]研究得出针刺结合治肾化痰中药可有效提高肥胖型多囊卵巢综合征病人肠道菌群、肠道屏障功能，从而减少脂质的吸收，经针药结合治疗后总胆固醇(TC)、甘油三酯(TG)水平较治疗前降低、HDL-C 水平较前升高，IL-6、CRP、TNF- $\alpha$  水平均较前降低。林嘉欣等[14]通过穴位埋线联合补肾调经汤治疗 PCOS 的临床研究发现体重指标下降，PCOS 患者性激素水平可得到明显降低，糖脂代谢紊乱得到明显改善。

### 4.1.2. 温脾健运

脾为气血生化之源，为后天之本，脾气虚，则津液运行受阻，水液聚而生痰，进而则气滞血阻，进一步加重湿浊，如此往复形成恶性循环。韩雨[15]研究得出加味温胆汤能有效改善脾虚痰湿型 PCOS 患者的血糖代谢，增强胰岛素敏感性。王肖莉[16]研究发现相对于单用二甲双胍，健脾祛湿方联合二甲双胍对于脾虚痰湿证 PCOS 伴胰岛素抵抗患者的体重指数、临床症状均有改善，糖脂代谢指标下降，能够调节性激素水平，降低血清炎症因子。丛培玮等[17]通过对 PCOS 造模成功的大鼠进行二陈汤干预，发现小鼠体质量有所降低( $P < 0.05$ )，FPG、FINS、HOMA-IR 水平及血脂 TC、TG、LDL 水平较对照组降低( $P < 0.05$ )，可见二陈汤能够明显降低痰湿型 PCOS 大鼠的内分泌及糖脂代谢水平。李莹等[18]研究调补脾肾法治疗肥胖多囊卵巢综合征发现，治疗后 TG、TC、脂数、瘦素水平均较治疗前降低( $P < 0.05$ )，改善代谢及内分泌功能，提高临床治疗效果。叶利群等[19]健脾祛痰类的中药药物联合穴位埋线对治疗肥胖型多囊卵巢综合征患者具有协同作用，能够降低患者的体质量指数、增强患者体内糖脂的分解代谢。任国榕[20]研究发现健脾化痰方联合二甲双胍及辅酶 Q10 能提高胰岛素敏感性，降低脾虚痰阻型多囊卵巢综合征伴胰岛素抵抗患者的胰岛素抵抗指数、体质指数，改善糖代谢紊乱。

## 4.2. 疏少阳之机

肝脾肾三脏关系密切。脾处中焦，为气血运行之枢纽。肝气调达，助脾运化，则气血精微化生。肝气郁结，冲任气机不畅，胞宫瘀阻，故可见月经后期、闭经等；肝郁乘脾，脾失运化，进而痰湿水液停滞、泛滥脂膜，则出现肥胖、痤疮等。肾藏先天之精，主生殖，肝主疏泄，司血海。肝肾藏泄互用，月事以时下，故能维持正常生殖机能。肝气郁结，气郁化火灼伤肝肾之阴，则致血海亏虚，从而发生月经量少、月经后期、闭经等。故临床多用肝脾同调、肝肾同治之法治疗本病。商威等[21]通过对照研究发现，

运用疏肝健脾法能够有效改善 PCOS 大鼠血清激素水平及胰岛素抵抗情况,从而改善糖代谢水平。针对肾虚肝郁型患者,叶珍芝等[22]通过滋肾疏肝化痰调冲汤联合达英 35 治疗多囊卵巢综合征胰岛素抵抗的临床研究发现中药疗效优于纯西药达英-35,在一定程度上可改善 PCOS 患者的胰岛素抵抗情况,防止脂代谢异常情况的发生与进展。王芳等[23]通过研究柴胡疏肝散加减治疗肝郁型 PCOS,治疗后 TC、TG、HbA1c、FINS 水平及 HOMA-IR 等糖脂代谢指标均较治疗前显著降低,促进子宫内膜受容性恢复,从而增加受孕率。左文婷等[24]通过对开郁种玉汤联合二甲双胍治疗 73 例肝郁肾虚证 PCOS 患者发现其能改善胰岛素抵抗及糖脂代谢紊乱,减少 IVF 过程中 Gn 用量,提高卵子受精率,提高囊胚形成率。

## 5. 结语

血糖、血脂代谢异常是多囊卵巢综合征的临床特征之一,对于“阳化气”不足和“阴成形”太过所致的 PCOS 伴糖脂代谢异常的患者,可以采用扶阳抑阴的方法治疗。在中医理论指导下发挥多种内外治法的优势,加强助阳化气、扶阳抑阴的力量,促进脏腑生理功能的恢复,改善 PCOS 临床症状和糖脂代谢异常情况,减少远期糖尿病、心血管疾病等并发症的发生。

## 参考文献

- [1] 程天缘,王昕. 多囊卵巢综合征合并糖脂代谢异常中西医研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报, 2022, 24(3): 73-78. <https://doi.org/10.13194/j.issn.1673-842x.2022.03.016>
- [2] 潘紫萌,孙淼,徐芳,等. 痰湿证多囊卵巢综合征伴糖尿病前期患者的临床特征分析[J]. 中华中医药杂志, 2023, 38(3): 1281-1286.
- [3] Livadas, S., Paparodis, R., Anagnostis, P., et al. (2023) Assessment of Type 2 Diabetes Risk in Young Women with Polycystic Ovary Syndrome. *Diagnostics*, **13**, 2067. <https://doi.org/10.3390/diagnostics13122067>
- [4] Wild, R.A., Carmina, E., Diamanti-Kandarakis, E., et al. (2010) Assessment of Cardiovascular Risk and Prevention of Cardiovascular Disease in Women with the Polycystic Ovary Syndrome: A Consensus Statement by the Androgen Excess and Polycystic Ovary Syndrome (AE-PCOS) Society. *The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism*, **95**, 2038-2049. <https://doi.org/10.1210/jc.2009-2724>
- [5] 李敏谦,林育,项磊,朴胜华,朱青,郭姣. 瘴浊与糖脂代谢病[J]. 世界中医药, 2019, 14(3): 652-655.
- [6] 郭姣,肖雪,荣向路,叶得伟,严诗楷. 糖脂代谢病与精准医学[J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2017, 19(1): 50-54.
- [7] 董文然,刘奕,陆华. 温肾填精方及其拆方对肾虚不孕小鼠生殖功能的影响[J]. 中成药, 2022, 44(8): 2654-2659.
- [8] 田勃,王海宁,王海燕,等. 多囊卵巢综合征患者不同表型之间代谢异常的特点分析[J]. 中国糖尿病杂志, 2017, 25(1): 14-18.
- [9] 宫林娟. 补肾促卵冲剂治疗多囊卵巢综合征导致不孕症的临床及代谢机制研究[D]: [博士学位论文]. 北京: 中国中医科学院, 2023. <https://doi.org/10.27658/d.cnki.gzzyy.2022.000071>
- [10] 赵维青,李长忠. 补肾调经汤对多囊卵巢综合征伴胰岛素抵抗肾虚痰阻证患者糖脂代谢和子宫内膜容受性的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30(14): 1526-1530.
- [11] 李娟,张燕,周琴,彭惠平. 补肾化痰汤联合二甲双胍对多囊卵巢综合征患者胰岛素抵抗、糖脂代谢的影响[J]. 中医学报, 2020, 35(3): 652-656. <https://doi.org/10.16368/j.issn.1674-8999.2020.03.147>
- [12] 陈蔚,于田华,纪颖. 益肾活血安胎方对多囊卵巢综合征胰岛素抵抗先兆流产肾虚血瘀证患者子宫动脉血流变化、糖代谢、血清 $\beta$ -人绒毛膜促性腺激素、抗心磷脂抗体的影响[J]. 河北中医, 2020, 42(10): 1501-1507.
- [13] 李东海,李永攀,王雪. 针刺联合中药对肥胖型多囊卵巢综合征患者肠道菌群、糖脂代谢及炎症因子水平的影响[J]. 川北医学院学报, 2021, 36(10): 1280-1285.
- [14] 林嘉欣,梁敏诗,黄晓萍,周映彬,任利容. 穴位埋线联合补肾调经汤对多囊卵巢综合征患者性激素水平及代谢指标的影响[J]. 现代生物医学进展, 2021, 21(10): 1854-1858. <https://doi.org/10.13241/j.cnki.pmb.2021.10.011>
- [15] 韩雨. 加味温胆汤对脾虚痰湿型多囊卵巢综合征胰岛素抵抗和脂代谢的影响[D]: [硕士学位论文]. 合肥: 安徽中医药大学, 2020.

- [16] 王肖莉. 健脾祛湿方联合二甲双胍对脾虚痰湿证多囊卵巢综合征伴胰岛素抵抗患者干预作用临床研究[D]: [硕士学位论文]. 合肥: 安徽中医药大学, 2021.
- [17] 丛培玮, 张丽娜, 王丹, 张越时, 陈文娜, 苗兰英, 赵丹玉. 二陈汤对痰湿型多囊卵巢综合征大鼠内分泌及糖脂代谢的影响[J]. 中华中医药学刊, 2021, 39(8): 58-61+264. <https://doi.org/10.13193/j.issn.1673-7717.2021.08.013>
- [18] 李莹, 程娜, 徐晶. 调补脾肾法治疗超质量及肥胖多囊卵巢综合征的临床疗效及对糖脂代谢、卵巢多囊样改变和子宫容受性的影响[J]. 河北中医, 2020, 42(10): 1476-1481.
- [19] 叶利群, 杨脂, 蒋婴, 等. 健脾祛痰中药与穴位埋线联用治疗对肥胖型多囊卵巢综合征糖脂代谢的影响[J]. 中华中医药学刊, 2018, 36(7): 1634-1636. <https://doi.org/10.13193/j.issn.1673-7717.2018.07.025>
- [20] 任国榕. 健脾化痰方联合二甲双胍及辅酶 Q10 对脾虚痰阻型多囊卵巢综合征患者糖代谢水平的影响[D]: [硕士学位论文]. 济南: 山东中医药大学, 2022. <https://doi.org/10.27282/d.cnki.gsdzu.2021.000699>
- [21] 商威, 张立新. 疏肝健脾方药对多囊卵巢综合征大鼠性激素水平及胰岛素抵抗作用研究[J]. 辽宁中医药大学学报, 2017, 19(10): 26-29.
- [22] 叶珍芝, 谢泳泳. 滋肾疏肝化痰调冲汤对多囊卵巢综合征患者胰岛素抵抗的影响[J]. 四川中医, 2014, 32(5): 97-99.
- [23] 王芳, 张爱华, 张楠, 等. 柴胡疏肝散加减对肝郁型多囊卵巢综合征患者糖脂代谢及性激素水平的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(11): 114-117. <https://doi.org/10.19347/j.cnki.2096-1413.202211031>
- [24] 左文婷, 任青玲. 开郁种玉汤对 PCOS 不孕肝郁肾虚证患者胰岛素抵抗、糖脂代谢、心理状态及胚胎结局的影响及相关机制[J]. 中国实验方剂学杂志, 2023, 29(24): 130-137. <https://doi.org/10.13422/j.cnki.syfjx.20231921>