

崔云教授治疗男性免疫性不育症经验撷菁

郜都¹ 崔云²

(1. 浙江中医药大学 浙江 杭州 310053; 2. 浙江中医药大学附属宁波中医院 浙江 宁波 315010)

摘 要: 崔云教授从事男科疾病临床和科研工作 30 余载, 擅长治疗各种男科疾病, 对男性免疫性不育症的诊治积累了丰富的经验。对崔云教授治疗男性免疫性不育症的经验进行了初步总结: 强调“治病必求其因”; 在疾病诊断上, 重视微观辨证; 病机上尤其注重湿、瘀, 认为气血失和、湿瘀互结为本病的病机核心。应提高“瘀、湿”在本病演变中重要地位的认识; 治疗上以疏通为第一要义; 灵活运用名方、经方, 一方为主辨证化裁; 尊古而不拘于古, 创新使用自拟方, 临证运用灵活又有特色; 全局考虑, 运筹帷幄。

关键词: 崔云; 男性免疫性不育症; 治疗经验

中图分类号: R256.56

文献标志码: A

文章编号: 1673-7717(2014)02-0365-03

Professor CUI Yun's Experience on Treatment of Male Immune Infertility

GAO Du¹, Advisor: CUI Yun²

(1. Class 2011 Postgraduate Student of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310053, Zhejiang, China;

2. Ningbo TCM Hospital Affiliated to Zhejiang Chinese Medical University, Ningbo 315010, Zhejiang, China)

Abstract: Professor CUI Yun has engaged in male diseases' clinical research over more than 30 years. He is good at treating all kinds of andrological diseases and has accumulated a wealth of experience on the diagnosis and treatment of male immune infertility, and the formation of a complete theoretical system. The article carries out a preliminary summary on the treatment of male immune infertility: professor CUI has always stressed knowing well of the root cause before the treatment. For the diagnosis, the microcosmic differentiation has been paid much attention to. As to the pathogenesis, dampness and blood-stasis have been paid much attention to. He considers that qi-blood disharmony is the core of the pathogenesis. Professor CUI has stressed several times that the understanding of the importance of dampness and blood-stasis should be raised during the evolution of this disease. Dredging should be the first consideration, and flexibly using the famous prescription is essential. Overall consideration should be regarded as the fundamental approach.

Key words: CUI Yun; male immune infertility; treating experience

近年来, 男性不育症的发病率呈上升趋势, 据 WHO 统计, 世界范围内不育症发生率约占育龄夫妇的 15%, 其中男性不育所占比例约为 50%。体内存在抗原抗体而致不育患者占总不育的 20%~30%^[1]。

崔师为中华中医药学会男科分会副主任委员、浙江省名中医、浙江中医药大学博士研究生导师。从事男科三十余载, 其用药思路精巧, 颇具特色。临床诊治男性免疫性不育症经验丰富, 并形成了较完整的学术思想。笔者有幸随师侍诊, 深得教诲。现就崔师治疗男性免疫性不育症的经验, 介绍如下。

1 治病必求其因

导师指出, 男性免疫性不育症病因复杂, 比如有: ①血

睾屏障的破坏; ②输精管结扎、吻合术; ③输精管道梗阻; ④精子肉芽肿; ⑤隐睾症; ⑥睾丸活栓; ⑦隐睾症; ⑧生殖道损伤; ⑨生殖道感染; ⑩精索静脉曲张等。因此, 崔师认为, 必须细问病史, 结合西医检查, 明确病因。如明确是否因支原体感染、衣原体感染、前列腺炎、精囊炎等情况导致血清、精浆抗精子抗体产生, 以便对因治疗, 缩短其抗精子抗体转阴的时间, 如此才能收到事半功倍之效。

2 重视微观 更汲新知

这里所说的微观辨证, 是通过现代医学辅助检查或各项实验室结果的分析, 利用中西医结合方法进行辨证。微观辨证治疗丰富和补充了传统中医的宏观辨证方法, 是中西医结合临床诊治疾病的进一步补充和发展。男性免疫性不育症是男科常见的棘手疾病之一, 不但其病因复杂, 而且缺少统一的诊疗标准。在诊疗方法上, 仅仅依靠传统中医诊治还存在某种盲目性。导师指出男性免疫性不育的大多病人临床缺少或本身就没有自觉症状, 亦未见身体其他方面异常体征, 仅以不育来就诊, 这给临床的中医辨证治疗带来一定的难度。而借助西医检查方法则可使临床诊断更加明确细致。如除了中医辨证外, 可采用酶联免疫吸附法检测抗精子抗体是否为阳性及通过对精液常规的检测观察其精子形态学, 某些情况下, 后者更具有临床诊断意义, 如

收稿日期: 2013-09-09

基金项目: 浙江省名老中医专家传承工作室建设计划项目 (GZS2012030)

作者简介: 郜都(1985-), 男, 河南南阳人, 硕士研究生, 研究方向: 中西医结合泌尿男科研究。

通讯作者: 崔云(1961-), 男, 浙江宁波人, 教授、主任中医师, 博士硕士生导师, 研究方向: 中西医结合泌尿男科研究。

用酶联免疫吸附法检测其抗精子抗体为阴性,但不一定此类患者就排除了是免疫性不育可能,此时应借助精子形态学对其定义,崔师强调,精子形态学上面只要有大于或等于四个精子出现凝集现象,亦可诊断为免疫性不育,此时只说明了抗精子抗体滴度处于正常的上限,仍然应按照免疫性不育治疗。

3 尤重湿瘀 以通为主

中医认为,本病属“不育”、“无子”范畴,对于引起男性免疫性不育之病因病机,古今各家众说纷纭,如《素问·上古天真论》曰“丈夫……二八,肾气盛,天癸至,精气溢泻,阴阳和,故能有子。”《千金方·求子论》中云:“凡人无子当为夫妻俱有五劳七伤、虚羸百病所致,故有绝嗣之患”。《医方集解》云“无子皆由肾冷精衰”造成。《石室秘录·十六论·子嗣》中还具体说明“男子不能生子有六病。……一精寒也,一精衰也,一精多也,一相火盛也,一精少也,一精郁也”。崔师经多年系统临床观察及实验室研究,认为本症多与“瘀、湿”有关,气血失和、湿瘀互结为本病的病机核心。崔师多次强调,应提高“瘀、湿”在本病演变中重要地位的认识。针对湿瘀互结的病机,导师在治疗上以疏通为主旨,强调通水道、散瘀血,从而达到消除抗精子抗体的目的。

4 通活运用各方、经方

①湿热内蕴证:证见:免疫性不育,并见四肢倦怠,懒动,脘腹闷、胀,口苦,小便黄,舌红、苔黄腻,脉滑数。治法:清热利湿,健脾化浊;方药:四妙散化裁:薏苡仁、川牛膝、苍术、黄柏、龙胆草、黄芩、生地榆、茯苓、生白术、当归、川芎、马鞭草、连翘、甘草。

②精道瘀阻证:证见:免疫性不育,并见精道不适,或刺痛,舌淡或有瘀点,苔薄白,脉弦或涩。治法:活血化瘀,通道开窍;方药:当归散化裁:丹参、当归、赤芍、川芎、黄芩、生白术、川牛膝、桔梗、桃仁、红花、党参、大枣、甘草。

③肝郁化火证:证见:免疫性不育,并见口苦、烦躁易怒,多梦或胁肋胀痛,舌红、苔黄或黄腻,脉弦滑数。治法:清肝泻火,开郁散结;方药:四逆散化裁:柴胡、白芍、香附、枳实、刺蒺藜、山楂、陈皮、佛手、黄芩、甘草。

④肝肾阴虚证:证见:免疫性不育,并见咽干、心烦,易怒,多梦,睡眠差,舌红,胎薄,脉弦细数。治法:滋阴降火;方药:知柏地黄丸化裁:生地、川柏、山药、茯苓、泽泻、山萸肉、丹皮、白芍、柴胡、女贞子、墨旱莲、甘草。

5 创新使用自拟方

导师时常根据自己多年临床实践经验自拟新方,正所谓尊古而不拘于古,这些新拟方既来源于导师的临床实践,又在临床及动物实验中得到验证,疗效堪佳。如合并慢性非细菌性前列腺炎时常配合使用自拟方前列腺煎(虎杖15g,败酱草30g,片姜黄12g,桃仁12g,三七粉(冲服)6g,浙贝母15g,当归15g,生黄芪30g),该方配伍得当,诸药合用,共奏活血祛瘀、清热解毒利湿之功;如合并精液不液化则配合使用自拟方液精煎(丹参30g,川芎10g,泽兰15g,五加皮、川牛膝各10g,虎杖30g,黄柏10g),该方主要功效为活血祛瘀,清利湿热;若合并精索静脉曲张,则使用自拟方通精灵(柴胡、炒露蜂房、红花、丹参、三七粉、枸杞子、五加皮、菟丝子、煅龙骨、煅牡蛎等),组方中,丹参、红花活血化瘀,祛瘀生新;炒露蜂房、柴胡入足厥阴肝经,疏肝理气通络;枸杞子、枸杞子、菟丝子、枸杞子、三七粉补肾强精;煅牡蛎入肝经,疏散精道郁结;全方共奏疏肝通络、活血祛瘀、

补肾强精之功效。

对于免疫性不育,崔师提出,气血失和、湿瘀互结是本病的辨证要点,活血化瘀是本病的治疗关键。采用补肾益气、利湿化瘀为治疗大法,使用自拟“脱敏煎”治疗,取得了满意的临床效果。药用:女贞子20g,百合10g,丹参20g,丹皮15g,炒黄芩10g,徐长卿15g,防风10g。方中女贞子、百合补肾益气,现代药理研究证明补肾益气药具有免疫调节作用,能显著提高精浆免疫抑制物活性,提高人体免疫功能,有利于AsAb消除,女贞子可增强细胞表面受体活性,促进T细胞活动,发挥免疫作用^[2],丹参、丹皮活血化瘀,通精窍使邪有出路。活血化瘀药具有调节机体血液循环,特别是微循环,加速抗原抗体复合物的代谢,调节免疫功能,不仅能消除已形成的抗体而且能抑制新的抗体产生^[3],丹参对机体有免疫调节作用,能双向调节细胞因子的分泌,可抑制抗体形成,还可消除过剩的抗体,对已沉积的抗原抗体复合物有促进吸收和消除的作用^[4],炒黄芩、徐长卿清热利湿药不仅对生殖道有较强的抗菌消炎作用,还能抑制异常的免疫反应^[5],徐长卿有显著的抗炎和免疫调节作用^[6]。防风祛风,乃风能胜湿之意,且为风药之润剂,无伤正之弊,且防风有提高机体免疫抑制变态反应的作用^[7],全方共奏清热利湿、活血祛瘀、补肾益气之功,因而能够清除导致AsAb产生的因素,达到恢复生育的目的。

6 全局考虑 运筹帷幄

导师在临证中,尤为注意对于患者情志的疏导,时常教诲我们“心病也是病”,要善于做好患者的心理工作;此外,崔师指出,患者的日常保健、饮食亦非常重要,临证中常耐心细致告知患者此症诸多注意事项,比如服药期间忌烟酒,饮食上忌吃香菜、芹菜、苦瓜等杀精食物,多吃花生、虾、核桃仁等海鲜坚果类食物;最后,导师还非常注重夫妻同查同治,以便提高疗效。

7 病案举例

患者杨某,男,33岁,农行职员,宁波人,2011年7月20日初诊,因“结婚6年一直未避孕2年未育”就诊,其妻妇科检查正常。患者体健,自诉平素喜烟、酒,性功能正常,门诊查体无异常征象。舌质黯红有瘀斑,苔黄腻,脉滑数。精液分析示:①精液量为3.3mL,颜色灰白;②pH值7.4;③精子密度 $81.13 \times 10^6 / \text{mL}$;④液化时间15min;活力及分级:A级11.54%,B级24.00%,C级24.50%,D级39.96%,精子畸形率为13%。CT、Uu检查均为阴性,抗精子抗体检查阳性。诊断:男性免疫性不育症,证属湿热瘀结,使用自拟方“脱敏煎”化裁,药用:女贞子20g,茯苓20g,丹参20g,川芎10g,黄芩10g,川断15g,徐长卿15g,防风10g,百合10g,柴胡6g,萆薢15g,红枣15枚。水煎服,1日3次,日1剂。并嘱其服药期间忌烟、酒。服药1周后复诊。

7月27日二诊:诉服药后全身无不适,查体无特殊。舌尖红边紫红,苔黄腻,脉滑数。前方去桃仁、川芎,加连翘15g,生地榆20g,嘱其2周后复诊。

8月10日三诊:诉服药后无不适,查体无特殊。舌脉如常人。复查CASA:3.6mL,乳白色,pH值为7.5,密度: $101.23 \times 10^6 / \text{mL}$,25min液化,a+b级=18%+9%,精子活力为48%,精子畸形率8%,AsAb(+/-)。前方去丹参、红花、柴胡、萆薢、连翘、生地榆,加桔梗8g,生谷麦芽各60g,威灵仙12g,嘱其4周后复诊。

三七花总皂苷对自发性高血压大鼠的降压作用研究

曹敏¹, 楼丹飞², 王国印¹, 王佑华¹, 周端¹, 周莉¹, 聂恒¹, 梁逸强¹

(1. 上海中医药大学附属龙华医院, 上海 200032; 2. 上海市中医医院, 上海 200071)

摘 要: 目的: 观察三七花总皂苷对自发性高血压大鼠(SHR)血压、心率的影响。方法: 以 SHR 为研究对象, ACL-NIBP 鼠尾无创血压测量分析系统记录给药前后血压及心率的变化。结果: 三七花总皂苷对 SHR 收缩压、舒张压有一定降低作用($P < 0.05$, $P < 0.01$), 存在剂量相关性, 但对心率影响小。结论: 三七花总皂苷对 SHR 大鼠具有降低血压作用。

关键词: 三七花总皂苷; 自发性高血压大鼠

中图分类号: R285.5 文献标志码: A 文章编号: 1673-7717(2014)02-0367-03

Research of Panax Notoginseng Flower Saponins' Antihypertensive Effect on Spontaneous Hypertension Rats

CAO Min¹, LOU Danfei², WANG Guoyin¹, WANG Youhua¹, ZHOU Duan¹, ZHOU Li¹, NIE Heng¹, LIANG Yiqiang¹

(1. Longhua Hospital Affiliated to Shanghai University of TCM, Shanghai 200032, China;

2. Shanghai Hospital of TCM, Shanghai 200071, China)

Abstract: *Objective:* To study the influence of panax notoginseng flower saponins (PNFS) on blood pressure and heart rate of spontaneous hypertension rats (SHR). *Methods:* Blood pressure and heart rate of the rats were recorded and calculated respectively by ACL-NIBP system before and after PNFS treatment. *Results:* Systolic pressure and diastolic pressure were declined significantly ($P < 0.05$, $P < 0.01$), while the heart rate had no significant changes ($P > 0.05$). *Conclusion:* PNFS can down regulate blood pressure in spontaneous hypertension rats significantly.

Key words: panax notoginseng flower saponins; spontaneous hypertension rat

三七花为五加科植物人参三七的花蕾,其作为药物始载于《云南中草药选》:“甘凉,清热平肝,降压。治疗高血压、头晕、目眩、耳鸣、急性咽喉炎。”《中华本草》:“性甘味

凉,清热生津,平肝降压。主治津伤口渴、咽痛音哑、高血压病。”云南等地民间常用三七花作为高血压病保健和治疗用药,但目前国内外对三七花降压的研究很少,本研究应用

9月26日四诊:诉服药后无不适,查体无特殊。舌脉如常人。复查 CASA 正常,AsAb(-)。嘱其继用上方,并开始备孕,期间算好排卵期、排精期,以增加其妻受孕概率。

10月28日来诊,告知其妻B超检查提示妊娠。2012年11月30日电话随访,告知胎儿发育良好。

按 在正常情况下,精子与机体的免疫系统被生殖系统黏膜上皮及血睾屏障隔离,正常的人体对精子不会产生免疫应答。但如果人体生殖系统发生梗阻、炎症、机械性损伤、感染以及精索静脉曲张等因素,均可使精子膜片段或精子穿越已损伤的血睾屏障,从而被自身的免疫系统所识别,在精液或血液中产生 AsAb。患者平素喜烟酒,久则必湿热内蕴;患者婚后6年未育,根据“旧病多瘀”的理论,又结合患者舌、脉象,患者属于湿热内蕴、精道瘀阻综合征型。针

对其湿、瘀血阻塞精道的病机,故用具有清热利湿、活血化瘀的自拟方脱敏煎加味,获效甚速。导师在治疗该病时,尤为注重“通”精道得通,抗体得消,心愿得了。

参考文献

- [1] Dinitroma OK, Kalaidzhiev SK, Biakov LS et al. Methods for the detection of antisperm antibodies associated with immunologically-mediated human infertility [J]. Akush Ginekol (Sofia) 2002; 41(3): 43.
- [2] 王辉. 部分中草药生物反应调节剂的研究现状[J]. 实用中西医结合杂志, 1992; 5(2): 90.
- [3] 常德贵. 男性免疫性不育的中医论治[J]. 中国中西医结合杂志, 2007; 27(11): 969.
- [4] 寇华胜, 林建予. 中医免疫医学[M]. 武汉: 湖北科学技术出版社, 1990: 98, 107, 136.
- [5] 陈如钩, 江鱼. 不孕不育治疗学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1997: 144.
- [6] 杨大坚. 重用徐长卿治疗抗精子抗体阳性[J]. 中医杂志, 2001; 42(8): 458.
- [7] 金岚, 金岩敏. 新编中药药理与临床应用[M]. 上海: 上海科学技术文献出版社, 2006.

收稿日期: 2013-09-11

基金项目: 上海市高新技术产业科技开发基金项目(沪创新J-58)

作者简介: 曹敏(1979-),男,主治医师,博士,研究方向: 心血管疾病预防基础与临床研究。

通讯作者: 王国印(1968-),男,副主任医师。E-mail: g. y. wang@163.com。