· 名老中医学术传承 ·

# 贺菊乔教授辨治特发性少弱畸形精子症经验

朱文雄 $^{1}$ ,杨晶 $^{2*}$ ,袁轶峰 $^{1}$ ,刘涛 $^{1}$ 

(1.湖南中医药大学第一附属医院,湖南 长沙 410007;2.湖南中医药大学药学院,湖南 长沙 410208)

摘要:介绍了贺菊乔教授以"肾-天癸-肾子轴"论治特发性少弱畸形精子症的临床经验,提出"肾-天癸-肾子轴"为肾主生殖功能的直接体现,指明其与脏腑调控的相关性,揭示了其与"下丘脑-腺垂体-睾丸轴"的相通之处,并介绍了贺菊乔教授治疗特发性少弱畸形精子症的临证思路和效验方药。

关键词:肾-天癸-肾子轴;下丘脑-腺垂体-睾丸轴;特发性少弱畸精子症

中图号:R249 文献标志码:A 文章编号:1672-0482(2017)02-0177-03

**DOI:**10.14148/j.issn.1672-0482.2017.0177

Experiences of Professor HE Juqiao in Treating Idiopathic Oligoasthenoteratozoospermia

ZHU Wen-xiong<sup>1</sup>, YANG Jing<sup>2\*</sup>, YUAN Yi-feng<sup>1</sup>, LIU Tao<sup>1</sup>

(1. The First Affiliated Hospital, Hunan University of Traditional Chinese Medicine, Changsha, 410007, China; 2. College of Pharmacy, Hunan University of Traditional Chinese Medicine, Changsha, 410208, China)

**ABSTRACT**: The clinical experience of professor He Juqiao in recognizing idiopathic oligoasthenoteratozoospermia from the concept of "kidney-tiangui-testicle and epididymis axis", with the "kidney-tiangui-testicle and epididymis axis" as the direct manifestation of reproductive function governed by kidney being put forward. It is clarified the kidney's physiological effects and pointed out its correlation with visceral regulation, which shares the common concept with hypothalamus-hypophysis-testis axis and gives hints to the clinical thoughts and treatment for idiopathic oligoasthenoteratozoospermia.

**KEY WORDS**: kidney-tiangui-testicle and epididymis axis; hypothalamus-hypophysis-testis axis; idiopathic oligoasthenoterato-zoospermia

据世界卫生组织调查,15%育龄夫妇存在不育问题,男女双方原因各占50%[1]。在导致男性不育的诸多原因中,精子浓度降低(少精子症)、活力减弱(弱精子症)及精子形态异常(畸形精子症)是常见因素,三者常合并出现,统称为少弱畸形精子症,其中约30%原因不明,称为特发性少弱畸形精子症。目前西医对该类疾病尚缺乏有效药物,而中医药治疗具有重要的临床价值。贺菊乔教授为全国名老中医药专家传承工作室建设项目专家、全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师、国家中医药管理局重点学科中医男科学学术带头人,在诊治男性不肯重方面学验丰富,提出以"肾-天癸-肾子轴"论治如

下。

## 1 肾-天癸-肾子轴

中医藏象学说中的肾藏精,主水,纳气,在体合骨,生髓,通脑,其华在发,在窍为耳及二阴,在志为恐,在液为唾,与冬气相通应,与膀胱相表里。《素问·上古天真论》云:"丈夫八岁,肾气实,发长齿更;二八,肾气盛,天癸至,精气溢泻,阴阳和,故能有子;三八,肾气平均,筋骨劲强,故真牙生而长极;四八,筋骨隆盛,肌肉满壮;五八,肾气衰,发堕齿槁;六八,阳气衰竭于上,面焦,发鬓颁白;七八,肝气衰,筋不能动;八八,天癸竭,精少,肾脏衰,形体皆极,则齿发去。"[2] 此段论述了男性生长发育及生殖盛衰的全过程,提示肾气主司生长发育,天癸主司生殖机能;天

收稿日期:2016-11-10;修稿日期:2016-12-08

基金项目:贺菊乔名老中医药专家传承工作室建设项目;湖南省教育厅中医外科重点学科资助课题;湖南省科技厅科研课题(2016)

作者简介:朱文雄(1987-),男,湖南长沙人,湖南中医药大学第一附属医院住院医师。\*通信作者:39767485@qq.com

癸的至与竭取决于肾气的盛衰。

关于天癸,历代医家论述颇多,一般将其解释为肾中精气充盈到一定阶段而产生的一种促进生殖功能成熟的物质。肾在五行属水,癸在天干中也属水,故名为"天癸"。

肾子即睾丸,又名外肾,肾子属肾,其为肾主生殖的功能靶点。由此,贺老提出肾、天癸、肾子三者共同组成了"肾-天癸-肾子轴",直接体现肾主生殖的功能,具备以下三种生理作用<sup>[3]</sup>:主持男性生殖功能的盛衰;决定性功能的强弱;促进第二性征的发育。"肾-天癸-肾子轴"的调控又与肝、脾、肾三脏关系密切,体现在肾泌天癸,脾养天癸和肝疏天癸三个方面<sup>[4]</sup>。天癸是由先天之精化生而成,其长养成熟离不开脾胃化生水谷精微的培育作用,肝主疏泄,调畅气机,又控制天癸的泻藏。详情见图 1。

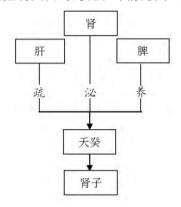


图 1 "肾-天癸-肾子轴"示意图

## 2 "肾-天癸-肾子轴"与"下丘脑-腺垂体-睾丸轴"

西医学认为睾丸是男性的主要性器官,具有生 精作用,受到下丘脑-腺垂体的调控,下丘脑、腺垂 体、睾丸在功能上联系密切,共同构成了"下丘脑-腺 垂体一睾丸轴"。下丘脑分泌的促性腺激素释放激 素、腺垂体分泌的卵泡刺激素和黄体生成素调节着 睾丸活动,而睾丸激素(雄激素、抑制素)对下丘脑-腺垂体起着反馈调节作用,另外睾丸内还存在复杂 的局部调节机制。"下丘脑-腺垂体-睾丸轴"维持着 生精过程和各种激素水平的稳态。现代研究表明, 中医肾的本质与神经内分泌免疫网络类似,其主生 殖的作用与下丘脑-垂体-性腺轴关系密切[5-6]。天 癸则相当于性激素和促性腺激素,其涵盖了体内睾 丸、卵巢、神经内分泌系统的功能[7]。由此可见,中 医学的"肾-天癸-肾子轴"与西医学的"下丘脑-腺垂 体一睾丸轴"多有相通之处,这有助于我们加深对肾 主生殖的理解,并揭示"肾-天癸-肾子轴"的科学内

涵。

### 3 治法方药

"肾-天癸-肾子轴"在男性生殖生理中的作用至 关重要,其任何环节出现问题都可能导致男性不育。 在肾有阴阳亏虚之分,在天癸有至竭之别,在肾子则 有各类睾丸病变。因天癸是"肾-天癸-肾子轴"的中 心环节,故调治"肾-天癸-肾子轴"的关键就在于调 治天癸。而"肾-天癸-肾子轴"的调控与肝、脾、肾三 脏息息相关,疏肝、健脾、补肾便成为调治天癸的重 要治法。因天癸发源于肾,其至竭取决于肾气的盛 衰,故补肾治法可以间接地起发天癸。贺老认为调 补天癸不能简单等同干补肾治法,传统补肾喜用血 肉有情之品,如鹿茸、鹿胶、海马、海龙、黑蚂蚁、雄蚕 蛾、龟胶、龟板、紫河车等,药性较峻烈,药量偏重。 而调补天癸类中药有其自身的特点:多归肝、脾、肾 经;味甘而药性较平和;多为植物药,药用部位一般 是果实种子。临床常用的有熟地黄、山茱萸、山药、 制首乌、淫羊藿、巴戟天、肉苁蓉、菟丝子、补骨脂、韭 菜子、沙苑子、杜仲、锁阳、益智仁、黄芪、黄精、枸杞 子、墨旱莲、女贞子、桑椹等。

贺老认为肾子作为肾之外候,具备生精、藏精、 排精三大生理功能。在"肾-天癸-肾子轴"中,肾子 为天癸的直接作用靶点,在调补天癸生精养精的同 时,应注意辅之以固精、通精治法。天癸的至、竭有 赖于肾的分泌、脾的长养、肝的疏泄,故补肾、健脾、 疏肝分别可以调补、调固、调达天癸。所以,调治"肾 一天癸一肾子轴"组方的特点亦有三:阴阳并补,肝脾 肾同求;药量不宜过大;生发、固秘、通利三法齐用。 生发之法即补肾以调补天癸,固秘之法临床常用金 樱子、莲子、五味子、覆盆子、芡实等药,通利之法临 床常用茯苓、车前子、牡丹皮、泽泻、牛膝等物。以五 子衍宗丸为例,药用枸杞子、菟丝子、覆盆子、五味 子、车前子,其中枸杞子擅于滋阴补肾,菟丝子长于 温阳助肾,覆盆子、五味子功可益肾固精,车前子效 能通利精关。诸药相合,平补阴阳,生精、固精、通精 三法齐备。

特发性少弱畸形精子症在男性不育症中最为常见,贺老认为其发病以本虚为重,天癸不足是病机关键,治法以调治"肾-天癸-肾子轴"为要。若伴有性功能减退、腰膝酸软等肾虚见症者,贺老常用益肾生精汤,益肾生精,调补天癸,药如熟地黄、山茱萸、黄精、淫羊藿、巴戟天、枸杞子、菟丝子、五味子、女贞子、车前子等。若伴有少气懒言、面色萎黄等脾虚见

症者,贺老常用益气生精汤,健脾益气,调养天癸,药如黄芪、党参、白术、茯苓、山药、熟地黄、枸杞子、菟丝子、金樱子、车前子等。若伴有情志抑郁、心烦少寐等肝郁见症者,贺老常用柴芍衍宗汤,疏肝行气,调达天癸,药如柴胡、白芍、川芎、香附、覆盆子、菟丝子、五味子、枸杞子、车前子、黄芪、巴戟天、黄精、生地黄、甘草等。

### 4 验案举隅

**案** 1: 王某, 男, 35 岁, 工人。 2014 年 10 月 20 日初诊。主诉:婚后3年未育。已结婚3年,夫妻感 情良好,同居,未采用避孕措施而不育,女方检查正 常。就诊时症见:神疲乏力,性欲不强,纳差,头晕, 夜寐欠安;舌淡红,苔薄白,脉细缓。生殖系彩超、性 激素、前列腺液、抗精子抗体等检查均无异常。精液 常规:量 1.2 mL,液化时间<30 min,a 级 22.56%,b 级 30.42%,活动率 66.38%,精子密度  $15 \times 10^6$ mL,正常形态精子率 78.44%。诊断为特发性少精 子症。证属脾虚精少。治宜健脾益气,调养天癸。 自拟益气生精汤进行治疗。处方:黄芪 15 g,黄精 15 g,白术 15 g,山药 15 g,党参 15 g,茯苓 10 g,菟丝 子 15 g,枸杞子 15 g,女贞子 15 g,墨旱莲 10 g,金樱 子 10 g,桑椹 15 g。每日 1 剂,水煎,分两次服。同 时嘱其戒除烟酒。30 剂后患者诉精神体力较前大 为好转,舌淡红,苔薄白,脉缓。检查精液常规:量2. 0 mL,精子密度 17×10<sup>6</sup> mL<sup>-1</sup>。上药续服 30 剂,精 液常规:量 2.0 mL,精子密度  $50 \times 10^6 \text{ mL}^{-1}$ 。继用 原方加减。处方:黄芪 20 g,黄精 15 g,山药 15 g,熟 地黄 15 g,白术 15 g,茯苓 12 g,金樱子 15 g,墨旱莲 10 g, 巴戟天 15 g, 菟丝子 15 g, 枸杞子 10 g, 女贞子 10 g。前后共服药 100 余剂。其妻于半年后成功受 孕。

案 2: 杨某,男,32 岁,工程师,2012 年 11 月 9 日初诊。主诉:婚后 2 年不育。自诉结婚 2 年,性生活规律且未避孕,女方检查正常。就诊时症见:阴茎勃起不坚,偶有腰酸背痛,小便频多,食欲尚可,夜寐安。舌淡胖,苔白,脉沉细。生殖系彩超、性激素、抗精子抗体等检查均无异常。前列腺液常规检查:WBC: $0\sim3/HP$ ,LP++/HP。精液常规:量 3.3 mL,液化时间<30 min,a 级 2.24%,b 级 10.15%,活动率 32.81%,精子密度  $217\times10^6/mL$ ,正常形态精子率 63.54%。西医诊断考虑特发性弱精子症,中

医辨证为肾虚精弱,治宜益肾生精,调补天癸,方用益肾生精汤加减。处方:熟地黄 15 g,山茱萸 10 g,制首乌 15 g,淫羊藿 15 g,巴戟天 15 g,紫河车 9 g,菟丝子 20 g,枸杞子 15 g,女贞子 20 g,墨旱莲 15 g,桑椹 15 g,当归 15 g。服上药 14 剂后,患者诉仍偶有腰酸背痛,阴茎勃起欠佳,小便基本正常,舌淡,苔白,脉细弱。续以上方治疗 15 天,患者诉腰酸背痛消失,阴茎勃起正常,无神疲乏力,食欲可,夜寐安,大小便正常。舌淡红,苔白,脉细弱。守方再服 2 月后复查精液常规:a级 19.48%,b级 26.53%,活动率70.26%。随访患者其妻于 2013 年 12 月足月产下一子。

#### 参考文献:

1071.

- [1] NIESCHLAQ E. Male infertility: recent developments [J]. Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung Gesundheitsschutz, 2013,56(12):1619-1627.
- [2] 黄帝内经素问[M].北京:人民卫生出版社,2014:5.
  The Yellow Emperor's Inner Classic: Basic Questions[M]. Beijing: People's medical publishing house, 2014:5.
- [3] 徐福松.徐福松实用中医男科学[M].北京:中国中医药出版社, 2009:15. XU FS. Practical Andrology of Traditional Chinese Medicine [M]. Beijing: China press of traditional Chinese medicine, 2009:15.
- [4] 张锁,王波,吴效科,等.天癸与脏腑功能调控[J].中华中医药杂志,2010,25(7):1018-1020.

  ZHANG S, WANG B, WU XK, et al. Regulation of Tiangui and viscera function[J]. Chin J Tradit Chin Med Pharm, 2010, 25(7):1018-1020
- [5] 刘瑜,项红,战丽彬,等.藏象本质与神经内分泌免疫网络指标相关性研究[J].中国中医药信息杂志,2014,21(7):18-21.

  LIU Y, XIANG H, ZHAN LB, et al. Correlation research on the essence of viscera-state and neuro-endocrine-immune network-related indicators[J]. Chin J Inf Tradit Chin Med, 2014, 21 (7): 18-21.
- [6] 沈自尹.中西医结合肾本质研究回顾[J].中国中西医结合杂志, 2012,32(3):304-306. SHEN ZY. Review of kidney essence from both Chinese and
  - western medicine[J]. Chin J Integr Tradit West Med, 2012, 32 (3): 304-306.
- [7] 张建伟,胡文英.天癸本质的研究现状[J].长春中医药大学学报, 2011,27(6):1069-1071. ZHANG JW, HU WY. Research status of essence of Tiangui [J]. J Changchun Univ Tradit Chin Med, 2011, 27(6): 1069-

(编辑:叶亮)