

基于“肾虚血瘀”病机核心探讨秦国政教授运用通精助育汤论治精索静脉曲张不育症

姜子祥¹, 赵子寅¹, 陈雪松¹, 郑维玺¹, 林煦垚^{1,2},
陈辉位¹, 徐磊¹, 邢益涛¹, 秦国政^{1,2*}

(1. 云南中医药大学第一临床医学院, 云南 昆明 650011;

2. 云南省中医医院男科/生殖医学科, 云南 昆明 650021)

摘要: 秦国政教授认为, 精索静脉曲张不育症病机核心为“肾虚血瘀”, 血瘀日久, 血不养精, 终致肾精亏虚, 治宜益肾活血养精, 临床常用通精助育汤, 收效显著, 现将秦国政教授从肾虚血瘀运用通精助育汤论治精索静脉曲张不育症经验总结如下。

关键词: 秦国政教授; 精索静脉曲张; 不育症; 肾虚血瘀; 通精助育汤

中图分类号: R259

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2025)01-0076-04

DOI: 10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2025.01.014

Professor Qin Guozheng's Application of Tongjing Zhuyu Decoction to Treat Varicocele Infertility Based on the Pathogenesis of "Kidney Deficiency and Blood Stasis"

JIANG Zixiang¹, ZHAO Ziyin¹, CHEN Xuesong¹, ZHENG Weixi¹, LIN Xuyao^{1,2},
CHEN Huiwei¹, XU Lei¹, XING Yitao¹, QIN Guozheng^{1,2}

(1. The First Clinical College of Yunnan University of Chinese Medicine, Kunming 650011, China;

2. Department of Andrology/Reproductive Medicine, Yunnan Provincial Hospital
of Traditional Chinese Medicine, Kunming 650021, China)

ABSTRACT: Professor Qin Guozheng thinks that the pathogenesis of varicocele infertility is the core of "kidney deficiency and blood stasis", blood stasis for a long time, blood does not raise essence, resulting in kidney essence deficiency, the clinical commonly used Tongjing Zhuyu Decoction, the effect is significant, now professor Qin Guozheng from kidney deficiency and blood stasis Tongjing Zhuyu Decoction to treat varicocele infertility experience is summarized as follows.

KEY WORDS: professor Qin Guozheng; varicocele; infertility; kidney deficiency and blood stasis; Tongjing Zhuyu Decoction

生育问题是影响家庭和谐和社会稳定的重要问题, 全球约 15% 的夫妻面临生育困难, 其中因男性导致的生育困难约占 30%^[1]。导致男性不育的因素众多, 其中精索静脉曲张(varicocele, VC)是导致男性不育的重要因素之一, 研究表明, 在成年男性中, VC 发生率大约为 15%^[2], 在原发性不育症患者中 VC 发病率约为 35%~44%, 在继发性不育症患者中 VC 发病

率高达 45%~81%^[3]。有学者总结^[4], VC 可使睾丸萎缩、血睾屏障受损、内分泌功能紊乱、附睾炎症反应、附睾上皮细胞受损及精子数量与活力下降, 进而导致男性不育。精索静脉曲张不育症是指患有精索静脉曲张且排除其他原因导致的不育症。中医学中将本病归属于“无子”“艰嗣”“精薄”“偏坠”“筋瘤”“筋疝”等范畴, 对本病的认识多从“瘀”与“虚”的角度出发, 并且

基金项目: 全国名老中医药专家工作室建设项目(国中医药人教函[2022]75 号)

作者简介: 姜子祥(1998-), 男, 在读硕士研究生, E-mail: Mrjiangzx@163.com

* **通信作者:** 秦国政(1960-), 男, 博士后, 博士生导师, 一级主任医师, 二级教授, 研究方向为中医药教育及中医药防治男性与生殖疾病, E-mail: 13308808556@189.cn

两者可以相互影响,加快疾病进展。中医论治本病理论渊源丰厚,研究表明,运用中医药治疗能够显著改善轻、中度 VC 患者精子质量^[5]。

1 秦国政教授对精索静脉曲张不育症的认识

秦国政教授认为,精索静脉曲张并不会一定导致男性生育能力下降,即使精索静脉曲张患者精液参数低于标准水平,精索静脉曲张程度与生育能力也并不呈正相关关系。但当不育患者患有静脉曲张并排除其他导致不育的因素之后,应及时诊断为精索静脉曲张不育症,并注重治疗方案的选择,推荐手术联合中药治疗为首要治疗方案,同时应明确的是要准确掌握手术的具体指征,抓住治疗精索静脉曲张不育症最终目的为改善精子质量,提高生育能力,故应避免盲目手术,以防造成不可逆的器质性损害。同时,秦国政教授认为,中医治疗对单侧精索静脉曲张患者而言不仅可以改善患侧睾丸生精功能,而且可以提高对侧睾丸的生精能力,这是中医治疗较西医手术治疗的一大优势所在。

“肾虚血瘀”为本病的病机核心,秦国政教授指出,精室血络瘀阻,血不化精是本病的基本变化,并贯穿本病的全过程^[6]。肾虚为本,血瘀为标,标本相互影响,进一步加重精索静脉曲张不育症的疾病进程。《灵枢·经筋》云:“足少阴之筋……并太阴之筋而上循阴股,结于阴器”,肾与精室通过经筋相连。精室为精之处,肾精经经筋灌注于精室,精室血络瘀阻,则肾精下输不畅,肾精与精室败血瘀血相互缠结,则致肾精活性下降或形态改变,畸形率增高。此外,肾主生殖,《黄帝内经》言:“男子二八,肾气盛,天癸至,精气溢泻,阴阳和,故能有子”,精室血络瘀阻,阻滞于精室,精室与肾相互联结,则碍血循行,肾之血行不畅,血无法充分化为肾气,肾气不充,则肾精不强,难以有子。另者,肾虚为本,肾虚则肾之气化不足,肾精生成不够,气化不足则推动血行无力,生成瘀血,血瘀于肾及精室,进一步碍血养精化精;肾精生成不够则精少,精少则生殖能力下降。

2 秦国政教授对精索静脉曲张不育症的治疗

秦国政教授基于“肾虚血瘀”病机核心的认识,认为本病治疗应施以益肾活血养精法,益肾与活血同时进行,益肾则促血行,血行亦能养精益肾,两者相互促进,共同促进精索静脉曲张不育症患者生育能力的提升。治疗上应着眼于精索静脉曲张之病因及不育之结

局,故应合方论治,常施以通精助育汤。通精助育汤为通精活血汤与聚精助育汤之合方,二方皆为秦国政教授的经验方,通精活血汤常用以治疗瘀血阻滞所致男性疾病,如精索静脉曲张、不射精等^[7],聚精助育汤为治疗男性不育之常用方,临床实践及实验研究均证实聚精助育汤的有效性^[8]。两方合方施治,能有效提升精索静脉曲张不育症患者的生育能力。

2.1 积极治疗原发疾病-精索静脉曲张 《医林改错》言:“青筋暴露,非筋也,现于皮肤血管者,内有瘀血也”^[9],瘀血为本病的重要病因及病理产物。《黄帝内经》言:“阳气者,若天与日,失其所则折寿而不彰……寒则凝,凝则成瘀”^[10],《医医偶录》云:“肾气足则化,肾气不足则不化”^[11],肾主一身之阴阳,肾虚则肾阳不足,气化不够,温煦与推动血行无力,则生瘀血。秦国政教授认为,精索静脉曲张的病机亦为肾虚血瘀,但肾虚轻血瘀重,治疗精索静脉曲张,亦应施以活血益肾法,但应有所轻重取舍,应重用活血药以祛瘀,轻用养肝肾之药以化血养血,常用通精活血汤,其方药组成为鸡血藤、狗脊、当归、益母草、川牛膝、制首乌。方中鸡血藤、当归补血活血,虽祛瘀但不伤正,瘀去则气行,故为君药。血不利则为水,水阻则形现,不通则痛,故精索静脉曲张患者常见精索内蔓状静脉丛的异常扩张、伸长和迂曲并见阴囊坠胀疼痛及阴囊潮湿,用药对鸡血藤-川牛膝以活血利水,为臣药。精索静脉曲张患者病机为肾虚血瘀,故应施以补肾之药,肝肾同源,益肾应同时补肝,故用药对狗脊与制首乌以补肝肾。此外,狗脊与制首乌合用可温补肾气,《血证论》云:“运血者,即是气”^[12],肾气恢复则促精室血行,血行则瘀去,瘀去则精索静脉曲张得愈,狗脊与制首乌合用虽为补肝肾之品,实则加强血行之功,助君药以行血,故为佐药。

2.2 注重疾病结局-男性不育症 秦国政教授论治男性不育,以脾肾两虚夹瘀为疾病病机核心,脾肾虚为本,血瘀为标,肾虚为重,血瘀为轻,故应治以健脾益肾活血法。肾主生殖,藏生殖之精,为先天之本,《诸病源候论·虚劳无子候》言:“肾藏精,其气通于阴,劳伤肾虚,不能藏于精”“丈夫无子者,其精清如水”^[13],肾虚则无法藏精,肾阳亦无法温煦肾精,故精弱无子。脾主运化,气血生化之源,为后天之本,脾气旺则气血足,濡养肾与精室及化生精微能力强,则精强,若脾虚,则后天无法濡养先天之肾,肾精化生无源,故难以

有子。脾肾虚弱,则气化不够,气不足则血难行,故生瘀血。故秦国政教授认为男性不育为脾虚、肾虚及血瘀相互影响,互为因果所共同治病的结果。临床上,应着眼病机,方予聚精助育汤。聚精助育汤方药组成为生地、熟地、生黄芪、炙黄芪、鸡血藤、菟丝子、酒续断、丹参、酒黄精、枸杞子、太子参、制首乌、沙苑子、益母草。方中生地熟地共用,滋肾阴且清热,滋肾阴则生肾精,清热源于不育非一朝一夕,必有瘀,瘀久则生热^[14],故需清热。生黄芪与炙黄芪共用,健脾益气且固肺,脾土健强,则养先天肾之能力有所依赖,且金水相生,肺金得以强化,则肾水亦会有所源泉,共同促精强健。丹参活血,行瘀则新血得生,血养精,促精壮。上五药虽分别从补肾、健脾与活血 3 个角度出发,但最终功效均为养精,殊途同归,故共为君药。制首乌功能平补肝肾,益精血,肝藏血、肾藏精,肝肾同源、精血同源,一味首乌既养血又养精。酒续断补肝肾、行血脉,肝肾有精血之联,酒续断既入肝肾经以行补益之功,又能通行血脉,使血行养精之功。酒黄精补脾益气、滋肾填精。太子参健脾益气,脾旺气充则养精有源。枸杞、沙苑、菟丝之三子补肾填精。上七药共行养精之功,为臣药。鸡血藤活血养血通精,益母草活血养精,两药因精血同源,用之活血养血则可养精,从血入手,为佐药。

2.3 精索静脉曲张与不育症病机重叠且常共病 精索静脉曲张与不育症两者病机重叠,且常常共病存在,精索静脉曲张可作为不育症的病因^[15],故临床上可列为一病论治,名曰精索静脉曲张不育症。针对本病肾虚血瘀之病机核心,肾虚与血瘀轻重相当,单纯予通精活血汤或聚精助育汤一方可能失之偏颇,需同时重点干预肾虚与血瘀,故上两方常合方为通精助育汤而用,量大而速效,重起沉疴,益肾活血养精,提高精子质量,促进精索静脉曲张不育症患者生殖能力提升。

2.4 秦国政教授根据精索静脉曲张不育症患者精子质量指标差异加减用药 中医学的精髓与特点在于辨证论治^[16],但精索静脉曲张性不育症患者往往面临无证可辨的情况,或仅表现为精索静脉曲张所致阴囊局部不适为主要症状,而非表现为生育能力症状,无法通过症状来判断患者生育能力。宏观无证可辨不代表微观无证可循,临床上,秦国政教授常根据精液常规检查结果来评价患者生育能力,评价指标包括精子

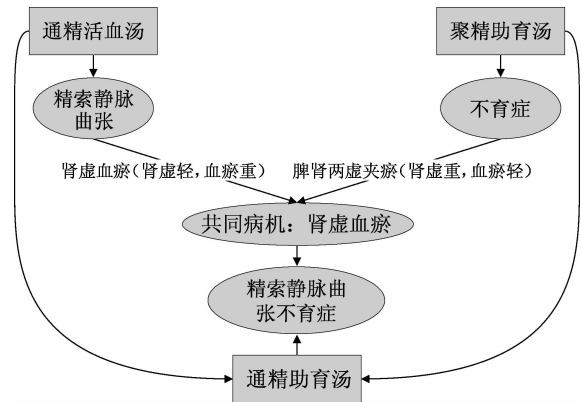


图 1 通精助育汤治疗精索静脉曲张不育症的合方思路图

数量、精子活力及液化情况等。根据数量、活力及液化情况的不同,所需加减用药也有所差异。

2.4.1 少精子症不育 秦国政教授根据精液常规检查报告,若精索静脉曲张患者的结局指标为精子数量偏少($P < 15 \times 10^6$ 个/mL),常在通精助育汤的基础上加以炒皂角刺、路路通与红花 3 味药。皂角刺功能行气排脓,路路通祛风活络、通经下乳,两药都常用于乳汁不畅^[17-18],秦国政教授取象比类,男子精少类似于女性乳汁排出不畅,故用皂角刺及路路通两药以促精排出。红花活血通经,化瘀使瘀去,瘀不阻精,精可足量而下,足够的精子数量可大大提高配偶受孕概率。

2.4.2 弱精子症不育 根据精液常规检查回报,若前向运动精子率(PR级) $< 32\%$,或前向运动精子率+非前向运动精子率(PR+NP) $< 40\%$,常在通精助育汤基础上重用生、炙黄芪用量至 40~60 g,枸杞子用量重用至 60~150 g。精子运动活力低下源于气之推动之力不足,故重用补气之药,促精运动。阴阳互根互用^[19],气属阳,精属阴^[20],阴足则气有所依,重用养肾精之枸杞子同时重补气之药,则肾气充盈有所依,推动精行有力。

2.4.3 精液不液化不育 若精液常规检查回报精液不液化或不完全液化,常在通精助育汤的基础上加用夏枯草、浮小麦、牡丹皮。夏枯草功能清热泻火、散结消肿,秦国政教授认为精液不液化根据其形态,可看作为热痰凝结,用夏枯草目的有二,一清其热,二散其结,助其液化。浮小麦功能益气除热,“阳化气、阴成形”^[21],不液化为阴液痰热凝结,用浮小麦益气之功使其形散,取浮小麦除热之用使其痰热得消,一药两功,助其液化。夏枯草与浮小麦两药以药对形式配伍而用,性轻浮,动静结合,气化得运,则精液可得液

化^[22]。再予牡丹皮,取其清热凉血、活血化瘀之用,精液不液化属中医“精凝”“精瘀”范畴^[23],凝结瘀滞日久,必然化热,故需清热。再者,精血同源,精瘀则血瘀,化瘀则精化。

3 小结

精索静脉曲张与不育症病机均涉及“肾虚血瘀”,为两者共病奠定病机条件,故二病常常同时出现,临床论治两者共病应同时处理,单纯着眼于病,其疗效恐难满人意。秦国政教授以“肾虚血瘀”病机核心论治,方予合方通精助育汤,同时处理精索静脉曲张及不育症,既做到以改善精索静脉曲张症状来提高精子质量,又着眼于直接干预目标疾病—不育症,其主要结局均以精子质量提升,故临床疗效令人满意。

目前中医领域基于“共病”概念的阐发及研究仍较少^[24],而病机相同往往是共病发生的先决条件,故日后应开展基于病机相同的共病研究,一病发生,根据其病机相同的理念,积极预防共病疾病,尤其是男性疾病,病机往往多不离“肾虚血瘀”且共病出现,见一疾病,应积极预防其伴发的另一疾病,做到未病先防^[25]。

参考文献:

- [1] 潘伯臣,孙莹璞,孙海翔,等.弱精子症病因及临床诊疗专家共识[J].生殖医学杂志,2023,32(2):157-169.
- [2] OMAR S S,MAHFOUZ W,DAWOOD W,et al. Relation of nitric oxide synthase gene (NOS3) polymorphisms to varicocele risk and post-varicolectomy seminal oxidative stress reduction[J]. Andrologia,2020,52(3):e13525.
- [3] KHODAMORADI K,GOLAN R,DULLEA A,et al. Exosomes as potential biomarkers for erectile dysfunction, varicocele, and testicular injury [J]. Sexual Medicine Reviews,2022,10(2):311-322.
- [4] 杜跃,崔宁宁,潘俐呈,等.精索静脉曲张引起男性不育机制的研究进展[J].浙江医学,2023,45(12):1327-1330.
- [5] 郝高利,孙自学.中医药治疗精索静脉曲张性不育研究现状与存在问题[J].中华中医药杂志,2020,35(6):2728-2730.
- [6] 秦国政.精索静脉曲张性不育论治对策[J].北京中医药大学学报,2016,39(4):341-343.
- [7] 陈雪松,徐磊,史孟华,等.秦国政教授基于“疏调气机,活血通精”法治疗不射精症经验[J].云南中医中药杂志,2024,45(11):1-3.
- [8] 林煦垚.基于“阳化气,阴成形”探讨聚精助育汤对弱精子

大鼠线粒体自噬及凋亡的机制研究[D].昆明:云南中医药大学,2023.

- [9] 尹静,张蜀武,张培海,等.张蜀武教授在男性不育症中应用补肾活血法临床经验[J].四川中医,2019,37(12):4-6.
- [10] 黎玉婷,龙迭戈.从“太阳主筋”理论论治精索静脉曲张疼痛[J].四川中医,2024,42(7):56-59.
- [11] 李蔓,赵晰,周伟,等.基于“温肾化气、泄浊活血”探讨慢性肾衰竭的辨治[J].天津中医药,2024,41(7):849-852.
- [12] 魏国俊,胡星荣,陈彦同,等.血瘀体质客观化刍议[J].中华中医药杂志,2024,39(6):2792-2795.
- [13] 王定国,王立春,邢益涛,等.国医大师林天东基于“肾主生殖,脾主运化”理论治疗少弱精子症经验[J].湖南中医药大学学报,2024,44(9):1563-1567.
- [14] 张兰鑫,胡帅航,王家伟,等.祛瘀生新法防治放射性肺纤维化[J].中医杂志,2024,65(10):1077-1081.
- [15] 王春叶.超声在男性不育症病因诊断的临床应用[J].中国医药科学,2016,6(17):155-157.
- [16] 徐浩.构建“方—病—证”中医辨证论治新体系[J].中国中西医结合杂志,2024,44(12):1503-1506.
- [17] 周亮,王月,李松莲,等.刘丽芳治疗浆细胞性乳腺炎用药规律分析[J].中医药导报,2020,26(13):102-106.
- [18] 卢元美,沈红云.路路通治疗产后乳胀44例观察[J].临床军医杂志,2007(6):951-952.
- [19] 刘奕,陆华,余思桦,等.基于阴阳互根互用理论的不孕症肾虚证、肾阴虚证患者因-症关系关联分析[J].时珍国医国药,2019,30(9):2305-2306.
- [20] 王寅,高林,杨小洁,等.云南姚氏男科“以精为体,以气为用”论治纲领初探[J].云南中医中药杂志,2021,42(8):13-16.
- [21] 武娟娟,郭东,王荣,等.基于“阳化气,阴成形”理论探讨精液不液化不育的中医论治[J].云南中医药大学学报,2024,47(1):28-32.
- [22] 李兰兰,徐磊,李利超,等.秦国政教授治疗男科疾病常用药对配伍探析[J].中国民族民间医药,2022,31(22):84-87.
- [23] 李波男,何清湖,周青,等.谭新华教授治疗精液不液化临证经验[J].湖南中医药大学学报,2018,38(10):1143-1145.
- [24] 刘毅,张旭明,谢雁鸣.中医对老年人共病的认识与治疗探析[J].中国中医基础医学杂志,2023,29(3):371-374,478.
- [25] 吴泳蓉,高瑞松,何清湖,等.《黄帝内经》“未病先防”思想对男性不育预防要点剖析[J].中华中医药杂志,2020,35(11):5536-5538.

(收稿日期:2024-11-30)