

## 秦国政教授应用“补通敛镇法”治疗免疫性不育经验浅析

李庆睿<sup>1</sup>, 张超<sup>2</sup>, 李祥<sup>3</sup>, 李晨曦<sup>4</sup>, 林煦焱<sup>5</sup>, 秦国政<sup>5\*</sup>

(1. 航天中心医院, 北京 100089; 2. 北京中医药大学中药学院, 北京 102488;

3. 北京市门头沟区医院呼吸与危重症医学科, 北京 102300;

4. 河南省中医院/河南中医药大学第二附属医院, 河南 郑州 450000;

5. 云南省中医医院/云南中医药大学第一附属医院, 云南 昆明 650021)

**摘要:** 文章总结云岭名医秦国政教授运用“补通敛镇法”治疗免疫性不育的经验。秦教授认为免疫性不育以“正气不足、邪实阻扰、阴精失束、阳动过亢”为主要病机, 治疗时应灵活合用补、通、敛、镇四法, 从而起到充正、散邪、束阴、潜阳的作用, 以取得满意的临床疗效, 并举验案 2 则予以例证说明。

**关键词:** 免疫性不育; 补通敛镇法; 秦国政; 名医经验

中图分类号: R256.56

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2025)01-0080-04

DOI: 10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2025.01.015

## Professor Qin Guozheng's Experience in Treating Immune Infertility by the Method of "Tonifying, Dredging, Restraining and Calming"

LI Qingrui<sup>1</sup>, ZHANG Chao<sup>2</sup>, LI Xiang<sup>3</sup>, LI Chenxi<sup>4</sup>, LIN Xuyao<sup>5</sup>, QIN Guozheng<sup>5</sup>

(1. Aerospace Central Hospital, Beijing 100089, China;

2. School of Chinese Materia Medica, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 102488, China;

3. Department of Respiratory and Critical Care Medicine, Mentougou District Hospital, Beijing 102300, China;

4. Henan Province Hospital of Traditional Chinese Medicine/Second Clinical Medical School, Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou 450000, China;

5. Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine/The First Affiliated Hospital of Yunnan University of Chinese Medicine, Kunming 650021, China)

**ABSTRACT:** This paper summarizes the experience of professor Qin Guozheng, famous doctor in Yunling, in the treatment of immune infertility. Professor Qin believes that the main pathogenesis of immune infertility is "deficiency of healthy obstruction of pathogenic excess, loss of Yin essence and hyperactivity of Yang movement". When treating immune infertility, we should flexibly combine the four Qi, methods of tonifying, dredging, converging and calming, so as to play the role of enriching healthy Qi, dispersing pathogenic factors, restraining Yin and latent Yang, so as to achieve satisfactory clinical efficacy. Two cases are cited to illustrate the treatment.

**KEY WORDS:** immune infertility; the method of tonifying, dredging, restraining and calming; Qin Guozheng; experience of famous doctor

免疫性不育是指结婚 1 年以上的夫妻, 性生活正常且未采取避孕措施, 女方生育能力、男方性功能均正常, 由于男方血清或精浆中抗精子抗体(antisperm

antibodies, AsAb) 阳性而导致不育的一种常见的男科疾病<sup>[1]</sup>, 在世界卫生组织关于男性不育诊疗指南中被明确列出。原因不明的不育夫妇中, 免疫性因素所致

**基金项目:** 国家自然科学基金项目(82003972, 82060870); 中央高校基本科研业务费专项资助项目(2024-JYB-KYPT-04, 2023-JYB-KYPT-16)

**作者简介:** 李庆睿(1993-), 男, 博士, 主治医师, E-mail: 956025643@qq.com

\* **通信作者:** 秦国政(1960-), 男, 博士后, 主任医师, 教授, 研究方向: 中医男科临床与基础研究, E-mail: 13308808556@189.cn

者约占10%,约有6%~10%的不育症患者血清或精浆中AsAb呈阳性<sup>[2]</sup>。近年来,随着环境污染加重、生活节奏加快,免疫性不育的患者在临床上越来越多见,尤其是在女方发生过多次胎停的夫妇中,免疫性因素往往容易被忽视,使治疗变得困难。西医治疗本病多使用抗生素或激素类药物,但临床疗效欠佳。中医药治疗男性免疫性不育疗效确切、安全性高,是治疗男性免疫性不育的有效方法<sup>[3]</sup>。

秦国政教授是云岭名医,从事中医临床工作近40年,擅长诊治不育症、性功能障碍、前列腺炎等男科疾病,在治疗免疫性不育上有丰富的临床经验,认为“正气不足、邪实阻扰、阴精失束、阳动过亢”为其主要病机。因此,治疗上以“补通敛镇”为法,应用加味聚精助育汤治疗本病,临床疗效显著。兹将秦教授辨治免疫性不育的思路总结如下,以传承其学术思想。

## 1 病因病机

**1.1 正气不足** 正常生理情况下,血睾屏障使精子抗原与免疫细胞互不接触,避免了自身免疫反应的发生。当血睾屏障由于感染、外伤、手术等原因遭到破坏时,精子外溢或被进入生殖道的巨噬细胞吞噬消化,其携带的精子抗原激发免疫反应,从而产生AsAb<sup>[4]</sup>。从中医角度来看,血睾屏障属男性精室的一部分,由肾所主,其完整性的保持,有赖于正气充盛以抗邪气之伤。《内经》云:“正气存内,邪不可干”“邪之所凑,其气必虚”,多种导致血睾屏障损伤的因素,皆可视为邪气,邪气能伤及精室,全赖此处之正虚,若正气充盛,则精室不易被损伤。故正气不足为本病最核心的病机。

**1.2 邪实阻扰** 免疫性不育的患者,或因饮食偏嗜而酿生湿热,或因房事不洁而感染浊毒,或因久坐跌扑而气滞血瘀,这些病理产物成为有形实邪,阻滞精窍、扰动精室,有一处不通便有一处破漏,有一分邪扰便有一场难愈。内生或外感的邪实阻扰精室的窍道膜系,致其溃破而失去完整性,从而使生殖之精不循其道,离道而出,出则失其常而被机体免疫系统所攻击,从而产生AsAb,导致免疫性不育的发生。故邪实阻扰为本病不可忽视的病机。

**1.3 阴精失束** 《内经》云:“阳化气,阴成形”,人一身之骨髓皮肉、脏腑血脉,皆是阴精所化形,源同而形

态异,精室亦是如此。正常情况下,人体具有自愈修复功能,内外之损伤皆可由“借阳气推动重新布散化形的阴精”修补。免疫性不育的发生在于AsAb无法转阴,也就是血睾屏障的破损因为无法修复而持续存在,其根本就在于阴精失束。阴精的不充与耗散,导致其无力补损,收束阴精使其聚于受损的血睾屏障,方可补漏止遗,恢复血睾屏障的正常功能,从而使AsAb转阴。故阴精失束为本病久治不愈的重要病机。

**1.4 阳动过亢** 《内经》云:“阳动阴静”,生殖之精本属阴,其动性全赖阳气之资,而当阳动过亢时,生殖之精则会“异动”。“异动”之生,一则迫使生殖之精妄行而离其本道致损;二则导致生殖之精持续漏出刺激损伤之处,阳亢驱阴,阴难聚束,无以补漏,引起损伤难愈或虽愈而易再伤。故阳动过亢为本病难愈易复发的关键病机。

## 2 “补通敛镇法”的应用

加味聚精助育汤是秦教授应用“补通敛镇法”论治免疫性不育的经验方,是在其治疗弱精子不育症经验方聚精助育汤的基础上,加用四味分别着力体现补、通、敛、镇四法的专药而成,治疗时根据患者实际情况灵活调整药量,临床疗效显著。

**2.1 补法充正** 充盛的正气一则能维持血睾屏障的结构完整和功能正常;二则能抗御邪气而使血睾屏障不伤;三则能使血睾屏障伤而不重,溃而易收。欲使正充必用补,故补法是治疗本病最根本、最重要的方法,是诸法之首。

正气的来源主要是五脏精气,五脏精气以先后二天精气为本。肾蕴元阴元阳是一身阴阳之根本,脾化生气血是所有气血之总源。故以补法充正,主要是培补脾肾,兼顾肺与肝,聚精助育汤中生炙黄芪、炙黄精与太子参力偏中上,入脾、肺经,培土生金,补脾益肺;生熟地、枸杞子、制首乌力偏中下,入肝、肾经,补肾填精,育阴培元;菟丝子、川续断、沙苑子力偏中下,入肝、肾经,温肾暖精,补阳化气;以3组共计11味药共奏补脾益肾、阴阳并补之功。在此基础上,专加一味仙鹤草,取其补虚收敛之力,以补法止遗漏之能,与前药协同增效。

现代药理研究发现:黄精的主要成分黄精皂苷在抗肿瘤、抗菌抗炎、抗病毒及提高免疫调节方面具有

多种生物功效<sup>[5]</sup>;仙鹤草具有抗炎、抗氧化、止血等作用<sup>[6]</sup>;枸杞子与菟丝子可促进生殖损伤的修复<sup>[7-8]</sup>;黄芪有助于改善精子活力及活率<sup>[9]</sup>;续断能抑制氧化应激及调节生精细胞凋亡,促进睾丸中精子发生<sup>[10]</sup>;太子参具有抗炎、保护细胞、免疫调节等作用<sup>[11]</sup>。

有学者认为<sup>[12-13]</sup>正气不足是男性免疫性不育发病之根本,尤以脾肾两虚为重,治疗应以培补脾肾之法补其虚;常德贵、徐福松<sup>[14-15]</sup>均认为本病治应补益肝肾;林天东<sup>[16]</sup>认为本病多属肾阴虚,治疗应滋补肾阴;庄田畝<sup>[17]</sup>认为本病为本虚标实证,本虚主责之于肝肾,兼顾脾肺;鲍严钟<sup>[18]</sup>认为,本病的治疗当以补肾益气为基础。综各医家之言,进一步明确了以补法为主法和常法治疗本病,最为关键。

2.2 通法散邪 邪实阻扰,散之则消,通法之用,当随补法而施,借正盛之势给邪实以出路,即是化精瘀、血瘀、水瘀、痰瘀。久瘀得通,则气血水精之运行得畅,无阻则无损,无碍则不漏。聚精助育汤中鸡血藤、益母草、丹参共助通行精血与津液,既能以通行之力驱邪外出,又使补而不滞,让补法发挥其最大作用。在此基础上,专加一味威灵仙,威灵仙别名“能消”,消风湿痰水俱佳,又主入膀胱经,力专于下,合本病之病位。尤在病久难愈,瘀久成结之时,加入威灵仙则更彰通法之真义。

现代药理研究发现:鸡血藤具有抗血小板聚集、调节脂质代谢、抗炎、抗氧化等作用<sup>[19]</sup>;益母草具有抗氧化、抗凋亡、抗炎、抗血栓、抗动脉粥样硬化等药理作用<sup>[20]</sup>;丹参具有调节免疫、抗炎、抗纤维化等药理作用<sup>[21]</sup>,周欢群等<sup>[22]</sup>的研究发现丹参水提液能够明显改善小鼠精子的存活、形态及运动能力;威灵仙具有抑制炎症因子、抑制细胞凋亡的作用<sup>[23]</sup>。

2.3 敛法束阴 敛法所立,主要是为了收束阴精。一则补法所培之阴,得敛束方可凝为“化形真阴”;二则敛束能减少真阴之耗散,使补法更易取效;三则阴精得敛束则能聚,聚而方能补损,补损方能复旧,从而恢复血睾屏障正常的生理功能。敛法所用专药为乌梅,其味酸涩甚而性平无偏,既可达收敛之效,又不会因寒热过偏而害生殖之精。

2.4 镇法潜阳 镇法之用,专可潜镇过亢之阳,定生殖之精之“异动”,既能使补缺之阴精不被亢阳所扰,

防其不固,与敛法呼应;又能消弥生殖之精妄行之动力,使其循精道而行,防止本病愈而再发。镇法所用专药为珍珠母,珍珠母质沉重得水之阴寒,能潜阳、定惊、安乱,入心、肝二经总镇一身之亢阳,又因味咸可助肾中元阳入于元阴,复“龙火”之本位,使其不因失位而扰动生殖之精。

### 3 验案举隅

3.1 验案1 患者王某,男,33岁,农民,2019年3月17日来我院首诊,因“婚后5年未避孕未育”就诊,其妻生殖系统检查未见异常。患者平素嗜烟、酒,房事后腰酸,易感冒,纳可眠差,小便可,大便溏。舌质黯红边有齿痕、苔腻,脉弦滑。精液常规检查:未见明显异常。AsAb检查:精浆AsAb阴性,血清AsAb阳性。前列腺液检查未见明显异常。支原体、衣原体检查均为阴性。既往史:既往体健。诊断为:免疫性不育;证属脾肾两虚、湿瘀互结。予加味聚精助育汤,药用:生炙黄芪、珍珠母、枸杞子、太子参、鸡血藤、丹参、仙鹤草、菟丝子、威灵仙、沙苑子各30g,生熟地、制首乌、益母草、川续断各15g,乌梅、炙黄精各10g。共14付,1付/d,3次/d,水煎服,3餐后半小时服。嘱其服药期间忌烟、酒。14d后复诊。

二诊:2019年3月31日,病史同前,药后无不适。现房事后腰酸稍改善,纳可眠差,小便可,大便溏。舌脉同前。前方基础上珍珠母加至40g,余皆同前,予14付继服,煎服方法同上。

三诊:2019年4月14日,病史同前,药后无不适。现房事后无腰酸,纳可,眠较前改善,小便可,大便较前成型。舌脉同前。血清AsAb检查:阳性。嘱其继服前方14付,煎服方法同上。

四诊:2019年4月28日,病史同前,药后无不适,纳眠可,二便调。舌红苔薄白,脉弦。嘱其继服前方14付,煎服方法同上。

五诊:2019年5月12日,病史同前,药后无不适,纳眠可,二便调。舌淡红苔薄白,脉弦。血清AsAb检查:阴性。嘱其继服前方7付,煎服方法同上。随访至次年11月,已育1健康男婴。

3.2 验案2 患者魏某,男,38岁,工人,2024年3月11日来我院首诊,因“婚后3年未避孕未育”就诊,其妻生殖系统检查未见异常。患者平素乏力多汗,纳差,

眠后多梦,小便可,每日大便次数三至五次,每于饭后欲解大便。舌淡暗边有齿痕苔薄白,脉沉细。平素不吸烟,偶少量饮酒。精液常规检查:未见明显异常。AsAb 检查:精浆 AsAb 阳性,血清 AsAb 阳性。前列腺液检查未见明显异常。支原体、衣原体检查均为阴性。既往史:既往体健。诊断为:免疫性不育;证属脾肾两虚夹瘀证。予加味聚精助育汤,药用:生炙黄芪、珍珠母、枸杞子、太子参、鸡血藤、丹参、仙鹤草、菟丝子、威灵仙、沙苑子各 30 g,生熟地、制首乌、益母草、川续断各 15 g,乌梅、炙黄精、炮姜各 10 g。共计 14 付,1 付/d,3 次/d,水煎服,3 餐后半小时服。嘱其服药期间忌烟、酒。14 d 后复诊。

二诊:2024 年 3 月 25 日,病史同前,药后诸症改善,食欲较前好,大便次数减少,现每日排便不超过 3 次,予 14 付继服,煎服方法同上。

三诊:2024 年 4 月 8 日,病史同前,药后无不适。现纳眠可,二便调。AsAb 检查:精浆 AsAb 阴性,血清 AsAb 阴性。嘱其继服前方 14 付,煎服方法同上。随访至今年 11 月,其妻已怀孕 5 月有余,胎象平稳。

按:张介宾认为“酒性淫热,非惟乱性,亦且乱精。精为酒乱,则湿热其半、真精其半耳”,说明酗酒易酿生湿热损害男性生殖系统;而香烟的长期大量吸入,则会导致火、热、燥、浊、秽等邪气聚而酿毒,津血伤而痰瘀生。案 1 的患者平素嗜烟、酒,导致湿热痰瘀聚结而阻扰精道、伤其正气、燥热灼阴、阴伤阳亢,故患者除血清 AsAb 阳性外,还兼见房事后腰酸、易感冒、眠差、便溏,舌脉表现亦与证机相合。故治疗时以补通敛镇为法,在聚精助育汤基础上加用 4 味专药,并根据患者眠差之难愈增加珍珠母的用量,取其安神之效,使得全方药虽不甚多而主次症兼顾,患者服药 4 周,AsAb 虽未转阴,但诸症均有明显改善,故守方继服,说明在明确病机的前提下,施以恰当治法待其显效需要足够的耐心与信心。而当患者服药 8 周,抗体转阴,诸症皆消时,嘱其再进 7 剂巩固疗效,则可防其复发。本案中,患者戒烟、酒是釜底抽薪、永绝后患、断其病因之举,与药物治疗同样重要,在治疗免疫性不育乃至其他类型的不育症之时,都应尤为重视。案 2 的患者,则是以虚为主,乏力纳差与腹泻并见说明其尤以脾阳脾气虚为主,故治疗加炮姜以止泻而固其气,后

天之本得以补养恢复,则先天之本有所资助,恢复二者之互相养长,所以本案中患者 AsAb 转阴较快。由此可见,临床诊疗中,对于患者的兼症也应予以重视,专药以治,则主症亦能速愈。

#### 4 小结

秦教授认为“正气不足、邪实阻扰、阴精失束、阳动过亢”为免疫性不育的主要病机。因此,治疗上以“补通敛镇”为法,选用“仙鹤草、威灵仙、乌梅、珍珠母”四味专药加入聚精助育汤,既使补、通、敛、镇四种治法环环相扣、彼此呼应,又兼顾到不选用大寒大热之药以防其损伤不耐寒热的生殖之精,可谓是用药得当、组方精良,临床疗效显著,值得推广。

#### 参考文献:

- [1] 时俊,何华,许超,等. 抗精子抗体阳性不育不孕证治规律的文献研究[J]. 中国男科学杂志,2018,32(3):56-58.
- [2] 李嘉诚,方跃坤,方腾铎,等. 免疫性不育与中医体质的相关性研究[J]. 浙江中西医结合杂志,2021,31(5):439-442.
- [3] 范春美,马斯棋,丁克凡,等. 中医药治疗男性免疫性不育 meta 分析[J]. 中华男科学杂志,2024,30(6):547-563.
- [4] LOMBARDO F,GANDINI L,DONDERO F,et al. Anti-sperm immunity in natural and assisted reproduction[J]. Human Reproduction Update,2001,7(5):450-456.
- [5] 翟玉凤,丁兰,余叶敏,等. 黄精皂苷的化学成分、生物合成及药理作用研究进展[J]. 中国农学通报,2024,40(29):21-30.
- [6] 陈文鹏,卢健棋,庞延,等. 仙鹤草化学成分、药理作用及临床应用研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报,2022,24(6):118-122.
- [7] 赵聪,王彬,赵琦,等. 菟丝子枸杞子药对对少弱精子症小鼠模型睾丸组织结构及精子质量的影响[J]. 中国男科学杂志,2023,37(3):77-81.
- [8] 王继升,邓省,王彬,等. 菟丝子-枸杞子改善少弱精子症机制的实验研究[J]. 中华中医药学刊,2022,40(12):178-180,305-306.
- [9] 梁培育,李浩勇,肖劲逐,等. 添加黄芪注射液对人精子线粒体功能的影响[J]. 中国男科学杂志,2004(3):11-13.
- [10] 代波,王悦良,郭红梅,等. 续断种子方对少精子症模型大鼠睾丸生精细胞增殖分化的影响[J]. 中国中医基础医学杂志,2024,30(10):1710-1714. (下转第 87 页)

食助运,以启胃纳。诸药入前方,则有润有燥,有守有攻,有补有行,平稳和缓,乃竟全功。

### 3 结语

过敏性鼻炎是儿科常见疾病之一,小儿本肺脾肾不足,加特禀体质,又伏邪潜伏,若不慎感风、感寒、感热等,易致本病发生。桑杲教授在“和稳论”学术思想基础上提出分期治疗法则,急性发作期治以和正邪,以达外邪与内体的稳态;缓解期治以和肺脾,以达肺脾气机及水液畅达的稳态;迁延期治以和体质,以达透邪脱敏与脏腑和的稳态。发作期后诸症好转时转为缓解期,此期肺脾失和显露,故常有肺脾虚弱的表现。在迁延期,患儿处于微症的状态,此应调和伏邪与内体,扶助正气以托举伏邪外出,补肺健脾以固表御邪,稳固脏腑,以治愈本病。

### 参考文献:

[1] 中国医师协会儿科医师分会儿童耳鼻咽喉专业委员会. 儿童过敏性鼻炎诊疗//临床实践指南[J]. 中国实用儿科

杂志,2019,34(3):169-175.

- [2] 王萌萌,王静洁,桑杲,等. 基于“和稳论”学术思想的中医外治法治疗小儿外感发热疗效观察[J]. 浙江中西医结合杂志,2023,33(3):247-249.
- [3] 胡丹丹,倪诚. 从调体脱敏透达伏邪论治过敏性鼻炎的学术研究[J]. 天津中医药,2022,39(3):316-319.
- [4] 王雅琦,赵蔚波,严云,等. 246例变应性鼻炎患者的中医体质分布规律调查研究[J]. 天津中医药,2021,38(5):572-576.
- [5] 潘雨,尚晓玲. 特禀质与肺系及过敏性疾病的相关性研究[J]. 吉林中医药,2020,40(10):1289-1291.
- [6] 高龙霞. 基于肺脾为核心脏腑整体辨证的肺及相关过敏性疾病异病同治研究[D]. 北京:北京中医药大学,2020.
- [7] 申荣旻,张妍,王济,等. 王琦教授调体治疗过敏性疾病方法探微[J]. 北京中医药大学学报,2016,39(1):73-76.
- [8] 周珊,普芳,张值伟,等. 基于数据挖掘及网络药理学分析辛夷-蝉蜕药对治疗儿童过敏性鼻炎的分子机制[J]. 云南中医药大学学报,2023,46(3):58-64.

(收稿日期:2024-12-02)

(上接第83页)

- [11] 倪建成,范永飞,叶祖云. 太子参化学成分、药理作用和应用的研究进展[J]. 中草药,2023,54(6):1963-1977.
- [12] 张芳,孙自学,李鹏超. 虚气留滞与男性免疫性不育症病机探讨[J]. 辽宁中医杂志,2021,48(4):71-73.
- [13] 张芳,孙自学,李鹏超. 孙自学论治男性免疫性不育症经验[J]. 中医药临床杂志,2020,32(11):2095-2097.
- [14] 刘承勇,徐福松. 三焦理论在男性免疫性不育治疗中的应用[J]. 中华男科学杂志,2018,24(12):1122-1125.
- [15] 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(11):969.
- [16] 黄显勋. 运用林天东教授经验方“消抗丸”治疗免疫性男性不育42例[J]. 中医研究,2005(1):47-48.
- [17] 庄国宾,张振宇,庄田畋. 庄田畋教授治疗男性免疫性不育经验总结[J]. 贵阳中医学院学报,2009,31(3):74-76.

- [18] 范曾,庄婷婵. 鲍严钟治疗男性免疫性不育临证摘要[J]. 江苏中医药,2017,49(9):16-17.
- [19] 黄裕茵,赖正权,蔡雨峰,等. 鸡血藤化学成分及药理作用研究进展[J]. 按摩与康复医学,2022,13(5):70-74,80.
- [20] 李艳,苗明三. 益母草药理作用研究进展[J]. 中华中医药学刊,2023,41(5):102-106.
- [21] 柴争妍,彭新,杨琦帆,等. 丹参及其药对药理作用及临床应用研究进展[J]. 安徽中医药大学学报,2024,43(6):108-112.
- [22] 周欢群,周文,陆杉,等. 丹参水提液对小鼠精子质量的影响[J]. 实用医学杂志,2016,32(20):3342-3345.
- [23] 曹玲,崔琳琳,孙艳,等. 威灵仙的药理作用及其机制研究进展[J]. 药物评价研究,2022,45(11):2364-2370.

(收稿日期:2024-11-05)