

多囊卵巢综合征肾虚证的研究进展

康馨¹, 陈梦晴¹, 顾雯方¹, 匡洪影^{2*}

¹黑龙江中医药大学研究生院, 黑龙江 哈尔滨

²黑龙江中医药大学附属第一医院妇二科, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2025年1月28日; 录用日期: 2025年2月21日; 发布日期: 2025年2月28日

摘要

多囊卵巢综合征(PCOS)是严重困扰女性的生理与心理的生殖内分泌疾病。其病机复杂, 中医证型多样, 以痰湿证与肾虚证为主要证型。众多医家认为肾虚是PCOS发生发展的基本病机。文章围绕PCOS肾虚证的病机、证型分布、临床表现及中医治疗概述其中医证治研究进展, 以期为PCOS临床诊疗提供参考。

关键词

多囊卵巢综合征, 肾虚证, 中医证型, 中医治疗

Research Progress on the Polycystic Ovary Syndrome with Kidney-Deficiency Type

Xin Kang¹, Mengqing Chen¹, Wenfang Gu¹, Hongying Kuang^{2*}

¹Graduate School, Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

²Gynecological Ward 2, The First Affiliated Hospital of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: Jan. 28th, 2025; accepted: Feb. 21st, 2025; published: Feb. 28th, 2025

Abstract

Polycystic ovary syndrome(PCOS) is a reproductive endocrine disease that seriously bothers women's health from physiology and psychology. PCOS has complex pathogenesis and many kinds of traditional Chinese medicine syndrome differentiations in which phlegm-dampness and kidney-deficiency as the main types. Many traditional Chinese medical scholars believe that kidney deficiency is the basic pathogenesis of PCOS. This article summarized the research progress of kidney-deficiency in PCOS, based on the pathogenesis, syndrome distribution, clinical symptoms, and traditional Chinese medicine

*通讯作者。

文章引用: 康馨, 陈梦晴, 顾雯方, 匡洪影. 多囊卵巢综合征肾虚证的研究进展[J]. 临床医学进展, 2025, 15(2): 1965-1970. DOI: 10.12677/acm.2025.152557

treatments, to provide a reference for the clinical diagnosis and treatment of PCOS.

Keywords

Polycystic Ovary Syndrome, Kidney-Deficiency Type, Traditional Chinese Medicine Syndrome Differentiation, Traditional Chinese Medicine Treatments

Copyright © 2025 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(polycystic ovary syndrome, PCOS)在我国 19~45 岁女性中的发病率为 5.6% [1], 是育龄期女性常见的生殖内分泌疾病, 以高雄激素血症、排卵障碍、超声下卵巢多囊样改变及外周血抗苗勒管激素(AMH)水平升高为主要临床特征[2]。中国传统医学没有“多囊卵巢综合征”的病名记载, 现代医家根据该病的临床表现, 将其归为“不孕症”“月经后期”“闭经”“崩漏”等范畴。PCOS 的发生是由于肾、脾、肝三脏功能失调, 产生痰浊、瘀血等病理产物, 影响“肾-天癸-冲任-胞宫”生殖轴的功能。该病多表现为虚实夹杂证候, 临床常见肾虚兼证[3][4]。许多医家认为肾虚是该病的基础病机[5], 本文基于此, 对 PCOS 的中医病机、证型、治疗展开综述。

2. PCOS 肾虚证的病机

PCOS 的发病机制复杂, 至今仍未阐明。西医学对其病机的研究多从下丘脑-垂体-卵巢轴功能紊乱[6][7]、糖脂代谢紊乱[8]、慢性低度炎症[9]、氧化应激[10]、肠道菌群失衡[11]等方面进行。中医学对于 PCOS 的病机有独特的见解, 多项证候要素研究[12]-[14]发现, 多囊卵巢综合征的病位证素依次为肾、肝、脾, 病性证素以血瘀、痰湿、气滞为主, 证型多为本虚标实证。由此认为, 该病的发生、发展与肾、肝、脾三脏的功能密切相关。

3. PCOS 肾虚证的中医证型分布及临床表现

3.1. PCOS 肾虚证的证型分布规律

在育龄期 PCOS 患者中, 肾虚证者占有较大比例, 多兼痰湿、血瘀、气滞等实性病证[15]-[17]。有研究收集 2015~2017 年 518 例 PCOS 患者临床资料进行横断面调查, 统计其临床特征、证素及证型分布, 结果发现以月经稀发、不孕为主要临床特征, 病位证素以肾为主, 最常见的证型为肾虚血瘀型[18]。有学者梳理 CNKI 数据库、CHKD 专利全文数据库和中国百年百名中医临床家丛书, 筛选出 2016 年前的辨证治疗 PCOS 的完整方剂 352 个, 并建立数据库, 分析发现 109 种证候组合, 频次较高的 5 种依次为肾虚血瘀型、肝郁肾虚型、痰湿型、痰血瘀结型和气郁血瘀型[19]。有学者检索 1998~2018 年知网、维普、万方、CBM 数据库中关于 PCOS 辨证或治疗的研究文献, 纳入 44 篇符合纳入标准的文献, 涉及 47 种中医证候, 肾虚证、痰湿证居病例数前 2 位, 高频次证型依次为肾虚证、痰湿证、肾虚血瘀证、肾阴虚证、气滞血瘀证[20]。可见肾虚证是 PCOS 常见的中医证型。

3.2. PCOS 肾虚证的临床表现

PCOS 的证候分型较多, 临床较常见的与 PCOS 肾虚证相关的证型为肾虚痰湿型、肾虚肝郁型、肾虚

血瘀型,单纯具有肾虚症状的患者较少,分为肾虚型、肾阴虚型、肾阳虚型[17][21][22]。PCOS 肾虚证多表现为婚久不孕、月经稀发或闭经、月经不调、月经量少、腰膝酸痛、头晕耳鸣。肾虚证类型不同,临床表现亦有不同。若为肾气虚,则月经色淡、质稀、性欲冷淡;若为肾阴虚,则月经色红、质稠、形体消瘦、面额痤疮、手足心热,舌红少苔,脉细数;若为肾阳虚,则带下清稀、量多、形体较胖、小便清长、大便时溏,舌淡苔白,脉沉细弱;若兼痰湿,则见月经色淡质黏、带下清稀量多、体胖、多毛、胸脘胀闷、神疲肢倦,舌淡胖、边有齿痕,脉沉滑;若兼肝郁,则见月经先后无定期、经行有块、经前乳胀、经行腹痛、精神抑郁、心烦易怒,脉弦;若兼血瘀,则见经色紫黑有块、腹痛有定处、面色晦暗、多毛、面额痤疮,舌质紫暗、有瘀斑瘀点,脉沉弦涩。

4. PCOS 肾虚证的中医治疗

4.1. 中药辨证分型治疗

临床上治疗 PCOS 肾虚证以补肾为基本大法,根据患者的临床表现,辨证选择不同的补肾之法,如补肾填精、温肾助阳、补肾益阴。根据相应的兼证特征,选用化痰、疏肝、活血等治法。

4.1.1. 补肾化痰

补肾化痰即为补肾健脾、化痰祛湿,临床上常采用补肾化痰法治疗 PCOS 肾虚痰湿型。该型患者常有更严重的糖脂代谢紊乱,以肥胖和胰岛素抵抗(IR)为重要特征[17]。研究[23]表明,补肾化痰方治疗多囊卵巢综合征具有多成分、多靶点、多通路的特点,动物实验验证发现,补肾化痰方可通过上调 MAPK1 蛋白表达介导 PI3K-Akt 通路,改善 PCOS 患者症状。王阳等[24]筛选肾虚痰湿型 BMI ≥ 24 kg/m² 的 PCOS 患者 39 例,给予补肾化痰方治疗,发现其可显著改善月经后期及高 BMI,促进排卵。沈绍功教授巧用痰虚分治序贯法治疗以肾虚、痰浊为核心病机的 PCOS,先以温胆汤加减清利痰浊,后予杞菊地黄汤加减调肾之阴阳[25]。朱玥如等[26]对于肾虚痰湿型 PCOS 的治疗,采用滋肾祛痰方加减(女贞子、墨旱莲、山茱萸、山药、炒白术、炒白芍、熟地、茯苓、丹皮、丹参、菟丝子、杜仲、苍术、厚朴、续断、炒薏仁等),较西药治疗的临床总有效率高。

4.1.2. 补肾疏肝

补肾疏肝法常用于治疗 PCOS 肾虚肝郁型。该型患者发病年龄较小,以青春期多见,以临床或生化高雄激素血症为重要特征[17]。有学者通过数据挖掘探究补肾疏肝法用药规律,筛选核心中药 8 味,其中 2 对核心药对(柴胡-白芍:疏肝理气;熟地黄-山茱萸:补肾填精);运用网络药理学分析得出,补肾疏肝中药可通过调控 PI3K-Akt、MAPK、NF- κ B 等通路发挥抗氧化、抗炎、改善糖脂代谢等作用,治疗 PCOS [27]。王金权教授以补肾填精、疏肝解郁为法治疗肾虚肝郁型 PCOS,自拟经验方王氏逍遥散,药用醋柴胡、当归身、炒白芍、菟丝子、陈皮、紫河车、焦白术、甘草、白云苓、紫丹参[28]。孔鑫靛[29]观察 46 例肾虚肝郁型多囊患者应用补肾解郁调冲方前后的身心症状,发现该方能改善患者临床症状,调节情绪。康志媛教授认为 PCOS 伴抑郁的主要证型为肾虚肝郁,以补肾疏肝调经为治疗大法,以补肾疏肝方为基础方,方药如下:菟丝子、熟地、柴胡、白芍、白术、益母草、炙甘草、当归、丹参[30]。

4.1.3. 补肾活血

补肾活血法多用于治疗 PCOS 肾虚血瘀型。该型患者病程较长,临床常见闭经和双侧卵巢多囊样改变[17]。网络药理学研究[31]发现补肾活血方的活性成分 74 种,关键成分槲皮素、山奈酚等可通过调控 PI3K-Akt 等通路降低黄体生成素及睾酮水平、改善 IR、促进卵泡发育、改善卵巢组织病理形态,治疗 PCOS。薄晓莉等[32]发现运用毓麟汤加减分经治疗,能调控肾虚血瘀型 PCOS 患者免疫细胞活性,促

进卵子排出, 调节性激素水平。马堃教授认为 PCOS 不孕的病机主要是肾虚血瘀导致冲任失调, 临床常以补益肾阴、肾阳药与活血化瘀药灵活配伍[33]。尤昭玲教授自拟 PCOS 内服方以温肾填精、活血利水、调畅冲任, 促进卵子排出[34]。二位教授均重视分经期论治, 根据月经周期不同阶段阴阳消长规律, 灵活加减、变更方药, 临床疗效明显。

4.2. 针灸治疗

针灸治疗操作简单、见效明显, 近年来在 PCOS 治疗中广泛应用。一项基于网络针灸学探讨针刺治疗 PCOS 的研究纳入 68 篇文献的穴位及作用靶点, 筛选出 14 个核心靶点, 提出针刺治疗 PCOS 的作用通路可能为 HF-1、PI3K-AKT 等, 表明针刺可改善机体的慢性炎症反应、雄激素水平、IR、BMI 指数、卵泡发育及排卵, 提高 PCOS 不孕患者的妊娠率与优质胚胎率[35]。王丽娟等[36]采取温肾核归饮(桑寄生、菟丝子、否拉哼、参赛、川断、淫羊藿、益母草、当归、赤芍、山药、甘草)联合温针治疗 PCOS 不孕肾虚痰湿证, 疗效高于单纯使用中药组, 排卵率、妊娠率明显提高。郭晶晶等[37]研究发现, 电针与中药联合应用能提高多囊 IVF-ET 患者的临床妊娠率、降低患者自然流产和卵巢过度刺激综合征的发生率。何丹娟等[38]在研究 PCOS 不孕肾虚痰湿证治疗时指出, 在中药、西药基础上, 配合脐腹铺姜灸可显著提高患者持续妊娠率。施冬青等[39]以中药联合针灸治疗肾虚肝郁型 PCOS 不孕患者, 发现在疗效上优于西药组, 调节性激素水平、改善临床妊娠率。

4.3. 中西医结合治疗

研究发现, 在中医辨证论治的同时, 联合西药治疗 PCOS 肾虚证, 能取得更好的临床疗效, 缓解西药的副作用。一项荟萃分析表明, 中药联合西药在改善症状、调节性激素水平、纠正 IR 方面优于单用西药[40]。潘飒等[41]采用温肾化痰调经方联合西药治疗肾虚痰湿型 PCOS, 连续治疗 3 个疗程后, 血清黄体生成素(LH)、LH/FSH、AMH、糖脂代谢水平均低于常规西药组。韩明昕在常规使用优思悦的基础上, 联合应用毓麟珠加减治疗肾虚痰湿型 PCOS, 发现两组近期疗效相当, 加用中药组远期疗效更优[42]。郝松莉等[43]辨证治疗 PCOS 伴胰岛素抵抗, 补肾化痰方加用西药组可更好地调节性激素、降低胰岛素抵抗、抑制炎症反应。余瑾等[44]治疗肾虚痰湿型 PCOS 时, 应用中药配合盐酸二甲双胍, 患者不良反应发生率明显降低。

4.4. 其他治疗

临床上除中药、西药、针灸治疗外, 还有多种治疗方法也取得了极好的临床疗效, 如: 运动体疗联合中药、穴位埋线、脐针、音乐疗法等。

崔延捷等[45]采用运动体疗联合补肾化痰祛瘀方治疗超重型和肥胖型 PCOS, 改善其相关症状、降低 BMI、纠正糖脂代谢异常, 较单纯中药组, 疗效更佳。方朝晖教授应用穴位埋线治疗 PCOS, 辨证选穴以达到益肾填精、调经助孕的目的[46]。郑婷等[47]研究脐针联合来曲唑的疗效发现, 治疗组 PCOS 不孕患者的子宫内膜增加厚度显著高于来曲唑组, 临床妊娠率更高, 自然流产率更低。杨笋等[48]研究发现五音疗法配合中药可调节患者焦虑抑郁状态, 改善患者临床症状及生活质量。

5. 小结

综上所述, 相比于常规西药治疗, 中医辨证治疗 PCOS 肾虚证大有优势。中医理论丰富, 对 PCOS 肾虚证的病理理解系统深入; 中医治疗方式多样, 在中医辨证理论指导下, 中药、针灸治疗 PCOS 肾虚证的疗效显著。但目前中医医学流派众多, 仍未对 PCOS 形成统一的认识, PCOS 的中医证型及诊疗方案仍需进一步完善。

参考文献

- [1] Li, R., Zhang, Q., Yang, D., Li, S., Lu, S., Wu, X., *et al.* (2013) Prevalence of Polycystic Ovary Syndrome in Women in China: A Large Community-Based Study. *Human Reproduction*, **28**, 2562-2569. <https://doi.org/10.1093/humrep/det262>
- [2] 刘冬, 黄薇. 2023 多囊卵巢综合征国际循证指南的解读与思考[J]. 实用妇产科杂志, 2024, 40(2): 112-115.
- [3] 魏诗窈, 安晓飞. 多囊卵巢综合征中医辨证分型研究概述[J/OL]. 实用中医内科杂志, 1-9. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/21.1187.R.20250103.0902.004.html>, 2025-02-26.
- [4] 许甜甜, 卢敏, 董莉. 多囊卵巢综合征的中医证型研究[J]. 中医学报, 2020, 35(1): 86-89.
- [5] 逯克娜, 黄金华, 林寒梅. 当代中医妇科名家辨治多囊卵巢综合征的学术思想荟萃[J]. 时珍国医国药, 2024, 35(8): 1994-1997.
- [6] Blank, S.K., McCartney, C.R. and Marshall, J.C. (2006) The Origins and Sequelae of Abnormal Neuroendocrine Function in Polycystic Ovary Syndrome. *Human Reproduction Update*, **12**, 351-361. <https://doi.org/10.1093/humupd/dml017>
- [7] Nagae, M., Uenoyama, Y., Okamoto, S., Tsuchida, H., Ikegami, K., Goto, T., *et al.* (2021) Direct Evidence That KNDy Neurons Maintain Gonadotropin Pulses and Folliculogenesis as the GnRH Pulse Generator. *Proceedings of the National Academy of Sciences*, **118**, e2009156118. <https://doi.org/10.1073/pnas.2009156118>
- [8] Zeng, X., Xie, Y., Liu, Y., Long, S. and Mo, Z. (2020) Polycystic Ovarian Syndrome: Correlation between Hyperandrogenism, Insulin Resistance and Obesity. *Clinica Chimica Acta*, **502**, 214-221. <https://doi.org/10.1016/j.cca.2019.11.003>
- [9] Rudnicka, E., Suchta, K., Grymowicz, M., Calik-Ksepka, A., Smolarczyk, K., Duszewska, A.M., *et al.* (2021) Chronic Low Grade Inflammation in Pathogenesis of PCOS. *International Journal of Molecular Sciences*, **22**, Article No. 3789. <https://doi.org/10.3390/ijms22073789>
- [10] Zeber-Lubecka, N., Ciebia, M. and Hennig, E.E. (2023) Polycystic Ovary Syndrome and Oxidative Stress—From Bench to Bedside. *International Journal of Molecular Sciences*, **24**, Article No. 14126. <https://doi.org/10.3390/ijms241814126>
- [11] 杨茹, 胡文胜, 包晓燕, 等. 肠道菌群与多囊卵巢综合征代谢异常的研究进展[J]. 国际生殖健康/计划生育杂志, 2022, 41(2): 156-159.
- [12] 朱虹丽, 饶龙, 赵小云, 等. 基于文献分析多囊卵巢综合征的中医证型分布及用药规律[J]. 山东中医杂志, 2020, 39(3): 252-256.
- [13] 邢玉, 鲁秋丹, 沈凌宇, 等. 基于隐变量分析的多囊卵巢综合征证候要素评判标准初探[J]. 北京中医药大学学报, 2020, 43(6): 516-521.
- [14] 熊梦欣, 向楠, 周亚娜, 等. 姜惠中教授治疗多囊卵巢综合征学术思想及辨治规律的研究[J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2020, 22(11): 4001-4008.
- [15] 侯丽辉. 今日中医妇科[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 192-231.
- [16] 葛航, 常惠, 王宇, 等. 初潮年龄与育龄期多囊卵巢综合征不孕患者中医证型和生殖内分泌特征的关系[J]. 中华中医药杂志, 2024, 39(2): 962-967.
- [17] 余璟玮. 肾虚型 PCOS 患者的兼症分布及其内分泌代谢特征的研究[D]: [硕士学位论文]. 广州: 广州中医药大学, 2010.
- [18] 征征, 刘艳霞, 鲁秋丹, 等. 518 例多囊卵巢综合征患者的中医证素证候特点及相关性分析[J]. 中医药学报, 2021, 49(11): 68-72.
- [19] 黄一鸣, 康开彪, 潘文, 等. 基于数据挖掘多囊卵巢综合征的中医辨证用药规律分析[J]. 新中医, 2018, 50(6): 60-64.
- [20] 聂文强, 韦之富, 王浩钰, 等. 岭南地区多囊卵巢综合征证候分布、中药用药规律的分析[J]. 中成药, 2020, 42(12): 3364-3368.
- [21] 夏雨墨, 冯晓, 冯路, 等. 肾虚型多囊卵巢综合征的中医证治研究进展[J]. 中华中医药杂志, 2022, 37(2): 943-946.
- [22] 谈勇. 中医妇科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 249-251.
- [23] 高梦雅, 洪艳丽, 崔媚婷, 等. 补肾化痰方治疗多囊卵巢综合征的作用机制: 基于网络药理学和分子对接方法[J]. 南方医科大学学报, 2022, 42(1): 1-12.
- [24] 王阳, 万宇, 林青, 等. “补肾化痰方”治疗肾虚痰湿型超重/肥胖型多囊卵巢综合征 39 例临床研究[J]. 江苏中医药, 2024, 56(11): 40-44.
- [25] 司鹏飞, 李成卫, 沈绍功. 沈绍功痰湿分治序贯治疗多囊卵巢综合征经验[J]. 中医杂志, 2016, 57(6): 466-469.

- [26] 朱玥如, 吴泰蓉. 滋肾祛痰方加减治疗肾虚痰湿型多囊卵巢综合征的临床疗效[J]. 临床合理用药, 2023, 16(6): 134-137.
- [27] 李怡欣, 韩霞, 黄文锐, 等. 基于数据挖掘及网络药理学补肾疏肝法治疗多囊卵巢综合征的用药规律及机制分析[J]. 中国性科学, 2023, 32(11): 148-151.
- [28] 周开心, 曹雪盼, 王金权. 王金权教授治疗肝郁肾虚型多囊卵巢综合征经验举隅[J]. 中国民族民间医药, 2024, 33(7): 85-88.
- [29] 孔鑫靓. 补肾解郁调冲方干预肾虚肝郁型 PCOS 的疗效观察及对卵巢颗粒细胞凋亡影响的机制研究[D]: [博士学位论文]. 北京: 北京中医药大学, 2023.
- [30] 李玲玲, 杨丽萍, 张娥, 等. 名中医康志媛从“肝肾同源于脑”论治多囊卵巢综合征伴抑郁[J]. 陕西中医, 2024, 45(9): 1257-1261.
- [31] 蒋晓梅, 李贺月, 益敏辉, 等. 基于网络药理学及动物实验探讨补肾活血方治疗多囊卵巢综合征的作用机制[J]. 中成药, 2024, 46(7): 2415-2422.
- [32] 薄晓莉, 潘静, 冷静, 等. 石英毓麟汤加减对肾虚血瘀型多囊卵巢综合征患者免疫调控、抗缪勒管激素、促卵泡生成素水平的影响[J]. 中华中医药学刊, 2024, 42(5): 156-159.
- [33] 李亚茜, 马堃, 马丽爽, 等. 以肾虚血瘀论治多囊卵巢综合征不孕学术经验及案例举隅[J]. 中国计划生育和妇产科, 2024, 16(10): 10-13.
- [34] 王桂云, 刘慧萍, 吴泠钰, 等. 尤昭玲治疗多囊卵巢综合征临证经验[J]. 中国中医药信息杂志, 2024, 31(10): 181-185.
- [35] 马庭闯, 孙敬青, 王鑫, 等. 基于生物信息学、网络针灸学探究针灸治疗多囊卵巢综合征的作用机制[J]. 针灸临床杂志, 2025, 41(1): 57-63.
- [36] 王丽娟, 罗和平, 李兆萍, 等. 温针与南药结合治疗多囊卵巢综合征不孕肾虚痰湿证的随机对照研究[J]. 海南医学, 2024, 35(11): 1560-1565.
- [37] 郭晶晶, 卫爱武, 宋红艳. 针药结合对肾虚痰湿型多囊卵巢综合征患者 IVF-ET 助孕结局的影响[J]. 中医学报, 2022, 37(10): 2241-2245.
- [38] 何丹娟, 黄晓桃, 梁少荣. 加味苍附导痰方配合脐腹铺姜灸辅助治疗肾虚痰湿证多囊卵巢综合征不孕症随机对照研究[J]. 中国中西医结合杂志, 2022, 42(5): 553-559.
- [39] 施冬青, 唐艳, 唐李梅, 等. 针药结合治疗抗米勒管激素相关卵泡发育障碍性不孕症疗效观察[J]. 世界中医药, 2023, 18(24): 3567-3571.
- [40] 杨宁, 徐芳, 刘颖华, 等. 补肾化痰活血中药联合二甲双胍治疗多囊卵巢综合征的 Meta 分析[J]. 中医临床研究, 2023, 15(8): 129-136.
- [41] 潘飒, 肖蕾, 王华. 温肾化痰调经方联合西药对肾虚痰湿型多囊卵巢综合征患者生殖激素、糖脂代谢的影响研究[J]. 世界临床药物, 2024, 45(6): 648-653.
- [42] 韩明昕. 毓麟珠加减联合优思悦治疗多囊卵巢综合征(肾虚痰湿证)临床研究[D]: [硕士学位论文]. 长春: 长春中医药大学, 2024.
- [43] 郝松莉, 孟小钰, 张春兰, 等. 补肾化痰方联合西药治疗对肾虚痰湿型多囊卵巢综合征伴胰岛素抵抗患者炎症状态及内分泌代谢水平的影响[J]. 天津中医药大学学报, 2023, 42(4): 421-425.
- [44] 俞瑾, 丁杰, 周玲, 等. 俞氏化痰方联合盐酸二甲双胍治疗肾虚痰湿证多囊卵巢综合征疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2022, 31(14): 1911-1916+1956.
- [45] 崔延婕, 朱心怡, 杜尘, 等. 补肾化痰祛瘀法联合运动体疗治疗超重/肥胖型多囊卵巢综合征的临床研究[J]. 上海中医药大学学报, 2024, 38(6): 39-46.
- [46] 王胜茂, 阮诺冰, 周鑫鑫, 等. 方朝晖教授从肾论治多囊卵巢综合征临床经验[J]. 山西中医药大学学报, 2024, 25(10): 1095-1099.
- [47] 郑婷, 李东, 李爱学, 等. 脐针联合来曲唑治疗肾虚痰湿型 PCOS 伴不孕症患者的疗效观察[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2024, 11(13): 30-34.
- [48] 杨箐, 张春仁, 李娟. 五音疗法联合中药辨证治疗对肾虚肝郁型多囊卵巢综合征患者负性情绪及生活质量的影响[J]. 湖南中医药大学学报, 2023, 43(8): 1450-1454.