

从肾论治卵巢早衰研究进展

何岷翼, 彭卫东*

成都中医药大学附属医院妇科, 四川 成都

收稿日期: 2026年2月3日; 录用日期: 2026年2月26日; 发布日期: 2026年3月11日

摘要

卵巢早衰以发生于女性40岁前, 出现卵巢功能衰退为特征, 主要表现为以闭经、促卵泡激素 > 40 U/L 和雌二醇水平降低。中医主张“肾主生殖”的理念, 常施以补肾调经、滋补肝肾、养血调经等治法。该文综合近八年从肾论治卵巢早衰的临床研究数据, 系统阐述从肾论治卵巢早衰的临床研究进展与实践价值。

关键词

卵巢早衰, 肾虚

Research Progress on the Treatment of Premature Ovarian Failure from the Perspective of Kidney

Minyi He, Weidong Peng*

Department of Gynecology, Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu Sichuan

Received: February 3, 2026; accepted: February 26, 2026; published: March 11, 2026

Abstract

Premature Ovarian Failure (POF) is characterized by the decline of ovarian function in women before the age of 40. It mainly manifests as amenorrhea, Follicle-Stimulating Hormone (FSH) > 40 U/L, and decreased estradiol levels. Traditional Chinese Medicine (TCM) advocates the concept that “the kidney governs reproduction”, and treatments such as tonifying the kidney to regulate menstruation, nourishing the liver and kidney, and nourishing blood are often applied. This paper synthesizes clinical research data on treating POF from the kidney perspective over the past eight years, systematically elaborating on the clinical research progress and practical value of this approach.

*通讯作者。

Keywords

Premature Ovarian Failure, Kidney Deficiency

Copyright © 2026 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

卵巢早衰(premature ovarian failure, POF)是一种多因素和异质性疾病,发生于女性 40 岁前,是卵巢功能衰退的终末阶段,以闭经、促卵泡激素(follicle-stimulating hormone, FSH) > 40 U/L 和雌二醇(estradiol, E2)水平降低为主要特征[1]。流行病学数据显示,该病在女性人群中总体发病率为 3.8%~10%,且近年发病率呈逐年升高,发病年龄低龄化的趋势,已成为妇科生殖内分泌领域的重点研究难题[2]。西医临床对该病以激素替代之劳为主,虽能缓解低雌激素症状,但无法从根本上恢复卵巢功能,且长期用药存在风险,临床应用受限[3][4]。中医学无卵巢早衰的病名记载,根据其临床表现,归属于“血枯”“闭经”及“不孕”等范畴。其主要证型有肾阴虚、肾阳虚、肝肾阴虚以及肾虚血瘀等[2][5]。近年来,随着中医研究的深入,从肾论治卵巢早衰的临床应用得到进一步发展,在改善低雌激素症状、降低远期并发症风险上展现出独特的优势。本文关注近八年“从肾论治”POF 的临床研究进展,系统梳理其诊疗思路与作用机制。

2. POF 的中医病因病机及治疗原则

《素问·上古天真论》提出“女子七岁,肾气盛,齿更发长;二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子……七七任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子也”,肾为先天之本,主藏精,主生殖,肾精充盛是女子天癸至、任通冲盛、月事以时下的物质基础,明确了肾气盛衰、肾精盈亏与女性生殖功能盛衰的直接关联。卵巢早衰的发生,或因先天禀赋不足、肾精亏虚,或因房劳多产、久病耗伤,或因情志失调、气机郁滞累及肾府,导致肾气衰微、天癸乏源、任冲二脉失养,卵巢失于濡养而功能衰退,同时肾虚可进一步衍生血瘀、肝郁、脾虚、痰湿等兼证,形成“肾虚为本,兼证为标”的病机特点。中医认为本病以肾虚为本,补肾始终为治疗主线。目前常运用激素补充治疗,联合中医特色治疗相结合,强调“病证结合、辨证施治”,旨在改善缓解患者的中医证候,调节相关性激素水平,延长月经至平均的自然绝经年龄。

3. 从肾论治 POF 研究进展

3.1. 肾阴虚型 POF

肾阴虚则以滋补肾阴,养血调经为治疗原则。多项研究[6]-[8]表明,在运用激素替代疗法联合六味地黄丸治疗后,患者 FSH、LH、Th17 均较前低, E2、Treg 更高,卵巢体积增大,中医证候得到改善,值得临床推广。郭丽双[9]通过实验证明,坤泰胶囊联合戊酸雌二醇治疗肾阴虚型卵巢早衰,可以有效缓解其带来的各类并发症。吴丽[10]等研究证明,肾阴虚型卵巢早衰患者在采用热敏灸联合子午流注穴位贴敷治疗后,可改善临床症状,并且调节性激素及 BMP-15、GDF-9 水平,安全性高,值得临床推广。唐文洁等[11]研究归肾丸加减治疗肾阴虚型卵巢早衰,研究组有效率为 95.00%,能有效改善患者的激素水平,增强卵巢功能,促使月经规律性来潮,临床疗效确切。郭莉华[12]研究证明,滋肾养阴方联合穴位贴敷较

单纯中药治疗肾阴型 POF, 在降低血清 FSH、LH 值、升高 E2 水平上具有明显的优势, 提供了多元的临床方法。

3.2. 肾阳虚型 POF

肾阳虚则以温补肾阳、养血调经为治疗原则。赵俊慧[13]等自拟温经汤联合芬吗通治疗肾阳虚型卵巢早衰, 患者性激素水平能够得到有效改善, 卵巢体积、卵泡数量高于治疗前, 临床效果显著。周欣[14]等运用滋癸益经汤治疗, 其方以女贞子、旱莲草、山茱萸等补益肝肾中药为主, 结果显示滋癸益经汤对脾肾阳虚型卵巢早衰患者具有较好的临床疗效。蒋永林[15]的研究显示, 二仙汤合右归汤治疗肾阳虚型卵巢早衰可有效改善患者症状体征, 促进卵巢功能恢复, 并且临床过程中未增加不良反应, 安全性良好。杜嫦燕[16]等采用温经汤加减治疗, 3 个月治疗周期后, 研究组与对照组的总有效率分别为 93.48% 和 78.72%, 结果显示加减温经汤对脾肾阳虚型卵巢早衰具有明显疗效, 值得临床推广。蒋定芬[17]等研究表明健脾补肾活血方治疗脾肾阳虚证卵巢早衰效果显著, 且未出现严重不良反应, 安全性良好。滕秀香[18]等研究表明加减毓麟汤治疗卵巢早衰脾肾阳虚证疗效确切, 可有效改善性激素水平及中医证候。段子[19]等在雌孕激素周期疗法(地屈孕酮片 + 戊酸雌二醇片)基础上, 联合温针灸治疗, 结果显示临床疗效确切, 可有效改善患者激素水平及卵巢储备功能, 安全性较高。石学慧[20]教授临床经验丰富, 采用温针灸治疗脾肾阳虚型卵巢早衰具有极佳的临床疗效, 兼具鲜明中医特色, 提供了更多的临床治疗参考。

3.3. 心肾不交型 POF

心肾不交证以清心降火, 补肾调经为治疗原则。黄凤[21]等应用补肾宁心汤联合激素替代疗法治疗总有效率达 86.84%, 且 FSH、LH 水平均较治疗前降低, E2 及子宫内膜厚度、子宫体积水平均较治疗前升高, 临床疗效显著。尚红艳[22]等自拟心肾不交方可交通心肾, 滋阴降火, 对症治疗心肾不交型 POF, 疗效显著。

3.4. 肾虚肝郁型 POF

肾虚肝郁证以补肾疏肝, 理气调经为治疗原则, 辨证思路区别于单纯的肾阴虚及肾阳虚证, 基于“精血同源”的理论基础, 在补肾的同时, 兼着重疏肝理气。周紫琼[23]等研究滋肾舒经汤的临床疗效, 以 70 例 POF 女性患者作为研究对象, 分为中药治疗组和西药治疗组, 治疗后中药治疗组患者的激素水平改善、AMH 及 AFC 改善效果优于西药治疗组。陈英华[24]研究滋肾疏肝方联合雌孕激素序贯疗法, 总有效率为 88.37%, 疗效确切, 能改善患者激素水平, 安全性高。刘玲[25]等运用“益肾固冲调神法”针灸联合八髎穴隔姜灸治疗临床效果显著, 可有效改善患者子宫血流动力学以及性激素水平。伊西娟[26]等的研究结果表明, 二仙汤结合温针灸治疗肾虚肝郁型卵巢早衰, 3 个月及 6 个月后, 针药组患者 LH、FSH 明显低于中药组与西药组, E2、AFC 明显高于中药组与西药组, 值得临床推广。张丽霞[27]等补肾疏肝养血汤联合雌孕激素周期疗法观察组总有效率 86.67%, 可有效增加卵巢体积、子宫内膜厚度, 缓解临床症状, 改善性激素水平。刘根霞[28]分析应用助黄汤加减治疗的临床价值, 结果表明可有效改善患者临床症状, 改善性激素水平, 恢复卵巢功能, 且安全性较高。王崇洋[29]研究对象对肾虚肝郁型卵巢早衰患者, 对照组(运用芬吗通治疗)基础上联用加味桂仙汤治疗, 取得较好临床疗效。吴海燕[30]等运用补肾活血疏肝汤治疗, 观察组有效率为 95.00%, 半年内月经复潮率为 45.00%, 明显高于对照组, 能够有效改善患者卵巢功能, 调节激素水平, 临床效果显著, 值得推广。王甫[31]等在滋肾疏肝方治疗上联合中药漏渍治疗, 结果显示患者在治疗后不仅性激素水平紊乱得到部分纠正, 并且 CD3⁺、CD4⁺、CD4⁺/CD8⁺ 在等相关指标均优于对照组, 取得客观临床疗效。

3.5. 肝肾阴虚型 POF

肝肾阴虚证以滋补肝肾, 养血调经为原则。任亚萍等[32]学者运用自拟滋肾护肝方治疗总有效率高达95.56%, 显著高于激素替代疗法对照组, 为肾阴虚型 POF 的治疗提供了有效的临床路径。朱帅[33]观察补肾益经汤联合激素替代疗法治疗肝肾阴虚型卵巢早衰闭经患者的效果, 中医证候、血清内分泌激素指标得到显著改善。张文瑜[34]等应用陈氏调经汤联合芬吗通治疗后, 观察组患者 FSH、LH 水平明显低于对照组, 且 E2 则明显高于对照组, 可有效改善卵巢功能。张小妹[35]等的临床研究显示, 十补丸加味联合穴位埋线治疗肝肾阴虚型卵巢早衰疗效显著, 能够有效改善患者相关激素水平。谢莹[36]运用针刺结合督脉灸联合激素替代疗法治疗卵巢早衰, 患者相关性激素水平与卵巢功能得到调节, 并且可以改善改良后 Kupperman 量表评分, 临床疗效显著。樊银欢[37]探讨并研究补肾益冲抗衰汤治疗肝肾阴虚型卵巢早衰的临床价值, 结果表明患者中医证候及 FSH、LH、E2 等激素水平得到改善, 值得临床推广。李海霞[38]等的研究表明, 肝肾阴虚证的卵巢早衰病人血清 miR-125b 水平变化较为明显, 与血清 AMH 呈负相关, 本研究创新性强, 研究方向新颖, 值得推广学习。

4. 结语

综上所述, 近年来从肾论治卵巢早衰的中医用药并没有明显的创新, 原因可能是缺乏对于补肾中药调控卵巢功能的分子机制研究, 在此方面仍需努力。另外, 大多数研究治疗周期都为3个月, 少数6个月, 纳入患者人数较少, 卵巢早衰患者病程长, 难以治疗, 缺乏大样本, 长时间随访的数据支持。同时, 如何通过现代技术进一步筛选核心药物, 中西医结合的最佳切入实际, 研究更加强调关注患者的生育结局, 而不仅是生化指标的改善, 这都是后续研究需要关注的。

参考文献

- [1] 曹泽毅, 主编. 中华妇产科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2014: 2756-2762.
- [2] 中华中医药学会. 卵巢早衰中西医结合诊疗指南[J]. 中国中西医结合杂志, 2024, 44(10): 1167-1179.
- [3] Webber, L., Davies, M., Anderson, R., et al. (2016) ESHRE Guideline: Management of Women with Premature Ovarian Insufficiency. *Human Reproduction*, **31**, 926-937.
- [4] Mamas, L. and Mamas, E. (2009) Premature Ovarian Failure and Dehydroepiandrosterone. *Fertility and Sterility*, **91**, 644-646. <https://doi.org/10.1016/j.fertnstert.2007.11.055>
- [5] 贾紫千, 冯晓玲, 杜惠兰, 等. 早发性卵巢功能不全患者 612 例中医证候学特征的多中心研究[J]. 中华中医药杂志, 2024, 39(11): 6126-6131.
- [6] 乔巍. 六味地黄丸联合雌二醇片/雌二醇地屈孕酮片治疗卵巢早衰肾阴虚证的临床疗效[J]. 医学理论与实践, 2025, 38(11): 1878-1880.
- [7] 禄茵. 中西药合用治疗卵巢早衰肾阴虚型临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2019, 35(2): 203-204.
- [8] 高乐. 六味地黄丸联合芬吗通治疗肾阴虚型卵巢储备功能下降的临床观察[D]: [硕士学位论文]. 兰州: 甘肃中医药大学, 2021.
- [9] 郭丽双. 坤泰胶囊联合戊酸雌二醇治疗肾阴虚型卵巢早衰的临床疗效研究[J]. 中国医药指南, 2025, 23(15): 150-152.
- [10] 吴丽, 王志姝, 管琦. 热敏灸联合子午流注穴位贴敷对肾阴虚型卵巢早衰的应用效果[J]. 临床护理杂志, 2023, 22(2): 21-24.
- [11] 唐文洁, 梅欢. 归肾丸加减治疗肾阴虚型卵巢早衰的效果观察[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2023, 10(17): 65-67.
- [12] 郭莉华. 滋肾养阴方联合穴位贴敷治疗肾阴虚型卵巢早衰的临床研究[D]: [硕士学位论文]. 南昌: 江西中医药大学, 2020.
- [13] 赵俊慧, 秦蕾, 范泽玲, 等. 自拟温经汤联合芬吗通治疗肾阳虚型卵巢早衰临床观察[J]. 湖北中医药大学学报, 2025, 27(6): 69-71.

- [14] 周欣, 王永莉, 汪妍. 滋癸益经汤联合激素治疗对脾肾阳虚型卵巢早衰患者相关激素水平及预后的影响[J]. 陕西中医, 2025, 46(12): 1628-1631+1641.
- [15] 蒋永林. 二仙汤合右归汤治疗肾阳虚型卵巢早衰对患者卵巢功能的改善作用[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2025, 9(3): 108-110.
- [16] 杜嫦燕, 关凤仪, 罗宝玲. 加减温经汤对脾肾阳虚型卵巢早衰相关激素水平及预后的影响[J]. 中华中医药学刊, 2023, 41(8): 37-40.
- [17] 蒋定芬, 谢卫琴. 健脾补肾活血方治疗脾肾阳虚证卵巢早衰临床研究[J]. 新中医, 2020, 52(10): 93-96.
- [18] 滕秀香, 李培培, 姚海洋, 等. 加减毓麟汤治疗卵巢早衰脾肾阳虚证的临床研究[C]//中国中西医结合学会妇产科专业委员会. 第9届中国中西医结合学会妇产科专业委员会第二次学术会议论文集. 2017: 470-472.
- [19] 段予, 王静. 温针灸联合雌孕激素周期疗法治疗脾肾阳虚型卵巢早衰临床研究[J]. 新中医, 2024, 56(9): 175-179.
- [20] 叶兰欣, 石学慧. 石学慧教授温针灸治疗脾肾阳虚型卵巢早衰临证经验[J]. 亚太传统医药, 2020, 16(12): 132-134.
- [21] 黄风, 刘承东, 王彰禹. 补肾宁心汤联合激素替代疗法治疗心肾不交型卵巢早衰 38 例[J]. 湖南中医杂志, 2025, 41(1): 4-7.
- [22] 尚红艳, 党慧敏, 刘润侠, 等. 卵巢早衰性不孕症治疗经验[J]. 中国城乡企业卫生, 2023, 38(2): 154-156.
- [23] 周紫琼, 杜雪莲, 黄剑美, 等. 滋肾舒经汤治疗肾虚肝郁型卵巢早衰临床疗效及机制[J]. 中国现代医生, 2025, 63(14): 49-52.
- [24] 陈英华. 滋肾疏肝方联合雌孕激素序贯疗法治疗肾虚肝郁型卵巢早衰临床研究[J]. 新中医, 2025, 57(3): 90-94.
- [25] 刘玲, 彭远容, 郑三娟, 等. “益肾固冲调神法”针灸联合八髎穴隔姜灸对肾虚肝郁型卵巢早衰患者性激素水平、子宫动脉血流的影响[J]. 四川中医, 2024, 42(6): 197-200.
- [26] 伊西娟, 韩秀庆, 高善霞. 二仙汤结合温针灸治疗肾虚肝郁型卵巢早衰的临床研究[J]. 中医临床研究, 2024, 16(6): 109-112.
- [27] 张丽霞, 陈浩波, 胡慧娟, 等. 补肾疏肝养血汤联合雌孕激素周期疗法治疗肾虚肝郁型卵巢早衰临床研究[J]. 新中医, 2022, 54(12): 135-138.
- [28] 刘根霞. 助黄汤加减治疗肾虚肝郁型卵巢早衰的临床疗效及对中医证候积分及性激素水平的影响[J]. 四川中医, 2022, 40(6): 160-163.
- [29] 王崇洋. 加味桂仙汤联合芬吗通治疗肾虚肝郁型卵巢早衰的临床研究[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2021, 8(27): 52-54.
- [30] 吴海燕, 田颖. 补肾活血疏肝汤对肾虚肝郁型卵巢早衰闭经患者月经复潮及内分泌激素水平的影响[J]. 陕西中医, 2021, 42(7): 863-866.
- [31] 王甫, 钱粒, 崔晓庆, 等. 滋肾疏肝方联合中药塌渍治疗肾虚肝郁型卵巢早衰闭经临床观察[J]. 河北中医, 2023, 45(12): 1972-1977.
- [32] 任亚萍, 冯理想, 郭晓莉. 滋肾护肝方治疗肝肾阴虚证卵巢早衰的临床研究[J]. 中国合理用药探索, 2025, 22(3): 126-131.
- [33] 朱帅. 补肾益经汤联合激素替代疗法治疗肝肾阴虚型卵巢早衰闭经临床研究[J]. 新中医, 2022, 54(2): 98-102.
- [34] 张文瑜, 吴欢. 陈氏调经汤联合芬吗通治疗肝肾阴虚型卵巢早衰的临床疗效观察[J]. 中华全科医学, 2022, 20(11): 1934-1937.
- [35] 张小妹, 胡科兵, 江亮. 十补丸加味联合穴位埋线治疗肝肾阴虚型卵巢早衰的临床研究[J]. 现代诊断与治疗, 2023, 34(12): 1772-1774.
- [36] 谢莹, 程飞, 石卫华, 等. 针刺结合督脉灸治疗肝肾阴虚型卵巢早衰临床疗效观察[J]. 世界中西医结合杂志, 2020, 15(5): 943-945+950.
- [37] 樊银欢. 补肾益冲抗衰汤治疗肝肾阴虚型卵巢早衰的临床价值[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(6): 45+145.
- [38] 李海霞, 李慧朋, 王文文. 卵巢早衰病人血清微小 RNA-125b 表达及与中医证型的相关性分析[J]. 安徽医药, 2022, 26(3): 509-513.