

引用:苑洪昌,任浩栋,安立文.基于维持精室功能的角度探讨男性不育症的防治[J].陕西中医药大学学报,2024,47(4): 54-57.

基于维持精室功能的角度探讨男性不育症的防治*

苑洪昌¹ 任浩栋¹ 安立文^{2**}

(1.黑龙江中医药大学,黑龙江 哈尔滨 150040;2.黑龙江中医药大学附属第一医院,黑龙江 哈尔滨 150040)

摘要:精室作为男性生殖系统的重要组成部分,其功能的正常与否影响男性的生育机能。精室感受外邪或内伤积损则会导致其生精、藏精、排精功能异常,进而造成男性不育症的发生。精室的生理、病理与肾、肝、脾脏腑密切相关,功能异常表现为精室藏泄失宜,如早泄、遗精、少精、不射精等,亦可因痰湿、瘀血病理因素导致精室瘀阻、湿热下注而发病。因肾脏藏精于精室,精室生理功能的正常发挥,则肾脏所藏生殖之精得以生化、转输,才能维持男性正常的生殖功能。通过调整肾、肝、脾脏腑功能以及摄身养生、调畅情志等来维持正常的精室功能,治疗男性不育症。早期诊治,以便改善精室功能,临床中,做到未病先防,防治结合,以期提高男性生育机能。

关键词:精室;精室功能;男性不育症;治未病;理论探讨

中图分类号:R256.56

文献标识码:A

文章编号:2096-1340(2024)04-0054-04

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2024.04.011

夫妇未采用避孕措施且有规律的性生活 1 年以上,由于男方因素造成女方未受孕,称为男性不育症^[1]。精室指男子的藏精之所,又名精宫、精房、男子胞^[2]。精室的主要生理功能为生精、藏精、排精,生理特性为宜通不宜滞,宜疏泄有度。在现代医学中,精室包括睾丸、附睾、前列腺、精囊腺等泌尿生殖系统脏器。精室外受寒湿之邪会产生精冷、精浊,受外伤因素会影响造成睾丸、前列腺等脏器损伤如睾丸破裂、睾丸血肿、阴茎海绵体破裂,内受情志因素影响会引起早泄、遗精、阳痿等。精室受内外因的影响会引起精室疾病(前列腺炎、睾丸炎、精囊炎)的产生,如未及时加以干预则会引发男性不育症,寒、湿、燥、瘀、火热等邪气均可侵袭精室,精道通行不畅,生殖之精易阻于精室而不能正常外泄,临床见精液量少,精子质量差^[3]。精室疾病的产生是一个渐进的过程,应当在精室功能发生异常之前针对男性不育症发生的病因病机加以干预,防止其向男性不育症转变。

1 “精室”一词的概述

《中医大辞典》中精室是指男子的藏精之所。唐容川《医经精义》中说:“男子之胞,名丹田,名气

海,名精室……藏精之所也。”二者均说明精室具有藏精的生理功能。《素问·五脏别论》中曰:“脑、髓、骨、脉、胆、女子胞,此六者,地气之所生也,皆藏于阴而象于地,故藏而不泻,名曰奇恒之腑。”《灵枢·五音五味》中指出:“冲脉任脉皆起于胞中。”胞为男女皆有,奇恒之腑共六,女子胞所属女性独有,为子宫。男性奇恒之腑则有缺,精室分泌储藏男子生殖之精满足繁衍需求,藏而不泄,功能似脏,同时精室可排出精微物质,泄而不藏,功能又似腑,因而精室当为男子奇恒之腑(与女子胞相对)^[4]。精室亦藏亦泄,疏泄有度,若所藏精气充足则性欲旺盛,生殖机能正常方能繁衍后代。若年轻力盛,纵欲过度或房事过于频繁则会出现精伤血少,肾精亏虚和脏腑功能减弱等情况,因而难育后代。

2 男性不育症的发病

2.1 肾、肝、脾脏腑功能失常 肾精亏虚是男性不育症的主要病机。肾主藏精,主生长发育生殖。肾所藏之精主要为先天之精和后天之精,先天之精在后天之精的滋养下转化为生殖之精,进而促进气血津液的输布,濡养脏腑经络形体官窍。李曰庆教授^[5]认为男性不育病位本在肾,病机为肾阴阳失

* 基金项目:黑龙江省中医药科研项目(ZHY12-W001)

** 通讯作者:安立文,主任医师。E-mail:anlw007@aliyun.com

衡,肾为生气之根,肾中阴阳平衡,则精充气足,精气施泄通畅。肾气旺盛,齿更发长,天癸至,阴阳交媾,故有子。俞旭君等^[6]通过收集男性不育症患者500例,辨证分型,探讨其证型分布规律得出肾精亏损型不育36例,达7.2%。张志航等^[7]整理434例泌尿外科门诊有生育需求的不育症患者,通过四诊合参,辨证论治的方法研究其中医证型分布的规律发现肾精亏损型占比最高,达31.11%。肝失疏泄为男性不育症的重要病机。肾主生殖,肝肾同源,乙癸同源,可得出肝与生殖亦有密切的联系^[8]。肝气充,人体气机通畅则阴阳气血相合。《灵枢·经脉》载:“足厥阴肝经起于足大趾爪甲后丛毛处……绕阴器,至小腹,挟胃两旁,属肝。”肝气行于宗筋,则其勃起自如。肝主藏血、调节血量,血液充足对宗筋的濡润滋养也起到重要的作用,同时若肝血充足在房事之时可充分调动精室所藏之精并得以排泄,而阴阳相合。肝主调畅情志,肝气郁结、气机升降失常而致气血运行不畅,宗筋痿软功能失常,进而引起疏泄功能失常而出现阳痿、早泄等^[9]。肝肾同源、精血同源,精血互生互化,气血化生不足,则肾精亏耗故难育后嗣。郭军教授^[10]通过总结多年治疗不育症的临床实践经验认为男性不育症与肝密切相关,并提出疏肝活血法、养肝柔肝法、清肝利湿法、潜肝滋阴法来辨证诊治男性不育症,并在临证实践中取得了较好的疗效。脾胃为后天之本,气血化生之源,脾胃运化后天水谷精微既可充盈精室生殖之精以繁衍后嗣又可满足人体各脏腑生理功能的需要。脾虚多夹湿邪,湿重易困脾。随着生活水平的逐步提高,以中青年为主的男性群体大多喜食辛辣油腻、生冷海鲜之品且饮食无规律无节制易生痰湿之邪,湿性重浊黏滞、趋下困阻中焦,脾胃功能减弱气机升降失常,湿邪难以运化进而困阻精室引起肾精排出受阻,或受外湿侵袭而致脾胃运化无力,湿邪聚而成痰,进而损伤脾肾致使生殖之精失于濡养,造成男性生育功能下降^[11]。

2.2 精室功能的异常 精室隶属足厥阴肝经所辖,肝主升发,肝气条达,气机升降有序,气血津液运行通畅,精血互生互化,精室受肝中血、肾中精滋润濡养以正常发挥其生精、藏精、排精的生理功能以助受孕^[12]。《医经精义》有言:“精室,乃气血交会化精成胎之所。”^[13]可见精室在男性生育方面起到至关重要的作用。而精室具有分泌、储藏和排泄之能,精

室受邪可引起精少、精冷、畸形精子、精子活动率降低等病证,受外伤因素影响可引起泌尿生殖系统脏器的损伤,骄恣纵欲、房事不当亦可致精室亏虚、肾精亏虚。精充则欲强、精充则欲旺,维持精室功能的正常,肾中之精排泄有度以使精室更好地主司布精种子之职。

2.2.1 精室藏泄失宜 《诸病源候论》中言:“肾藏精,其气通于阴,劳伤肾虚,不能藏于精。”肝肾(乙癸)同源,肝亦影响生殖。肝主疏泄,由于工作生活的原因,现代人多易受不良情绪影响,情志不畅进而影响气机升降,生殖之精闭而不泄。肝气向上升或向外发散以调畅气机,肝气郁结,疏泄失司,肝气上亢,疏泄太过,均影响精室生殖之精的正常施泄。房事过度,纵欲太过,精室藏泄失司,易耗伤阴精使得精室亏虚,肾精生成难以满足排泄从而引起精液质量的问题,诸如精液不液化、少弱精、精子活力下降等情况,进而导致男性不育症的发生。有相关研究的报道,精液不液化的临床发生率在2.51%~42.65%之间^[14]。

2.2.2 精室瘀阻、湿热下注 湿性趋下、重浊黏滞,易袭下焦精室。湿热之邪可因外袭而致也可自内而生,因包皮过长、包茎而未能及时清理阴茎包皮内部污垢,湿热逆而行之,下注精室,也可由外伤等因素而致湿热久而不祛,趋下而入精室^[15]。脾主运化,主统血。现代人喜食肥甘厚味、辛辣生冷之品导致脾胃运化功能失司,后天摄入水谷精微难以运化,脾气不通,散精功能下降,各脏腑之精化生来源减少,精气亏虚,生殖之精化生乏源。脾胃运化食物水液的能力下降,自内而生湿热无以排泄而下注精室。而其不良生活习惯更易致瘀滞,久坐而局部血运不畅易成瘀,因年轻力盛,相火妄动,忍精不泄或多次反复性交,体位不当使海绵体强力充血等亦可致精室瘀阻。

3 基于治未病理念防治男性不育症

治未病是指在疾病发生前通过一系列的措施来防治疾病的发生,“上工治未病”在一定程度上表明疾病是可以预防的。男性不育症的发生发展是一个循序渐进的过程,我们应有效地减少可能导致不育症发生发展的因素,及时采取相应措施进行调节,以免其病情加深加重。《医学源流论·防微论》言:“病之始生浅,则易治;久而深入,则难治。”精室在

男性繁衍后嗣方面起着不可或缺的作用,因而维持精室的生精、藏精、排精功能的正常,避免诱发因素,未病先防,既病防变以真正有效防治男性不育症。在治未病理念的指导下,我们应从肝、肾、脾三脏及冲任二脉着手,同时注重调整生活作息、调畅情志。

3.1 未病先防——调摄饮食,顾护情志 精藏于肾,若先天禀赋有亏,精血乏源,则易出现精少、精弱。脾胃为后天之本、气血化生之源,主运化水谷精微,是一身气机升降之枢纽。肝脾二脏在肾精的形成与输布过程中发挥着重要作用^[16]。“四季脾旺不受邪,即勿补之”,只有保持脾胃功能的正常,人体才能不易受到病邪侵犯。若后天饮食不规律,嗜食肥甘厚味、辛辣生冷之品,日久则易伤脾胃,湿热、虚寒之邪内生。李海松教授^[17]认为饮食辛辣生冷与脾肾两虚证关系密切,同时高油脂饮食也会影响男性精液质量引起男性不育的发生。因而需重视饮食结构的调整,五味调和,寒热适中,不可偏嗜,从而利于男性生育能力的维持。同时也应规避诸如吸烟酗酒、高温桑拿、经常熬夜等不良生活习惯,保证精液质量以更好繁育后代。相关研究表明吸烟可使精液质量下降,吸烟与精子浓度、精液总量有相关性,而每日的吸烟量又与精子形态具有相关性^[18]。精子形态的异常,尤其是梨形头畸形精子的数量增多可能会降低受精卵的卵裂能力,这也是导致男性生育能力下降的一个重要原因^[19]。体重增加、肥胖亦可影响男性精液质量。马婧等^[20]通过对83例男性不育症患者进行分组研究发现超质量组($24\text{ kg}\cdot\text{m}^{-2}\leq\text{BMI}<28\text{ kg}\cdot\text{m}^{-2}$)和肥胖组($\text{BMI}\geq 28\text{ kg}\cdot\text{m}^{-2}$)精液质量明显下降,而糖代谢紊乱和胰岛素抵抗增加又可使精液质量出现异常的几率变大。此外研究表明,肠道菌群可参与内毒素血症以及炎症的发生,从而影响精子的发育,抑制男性生殖机能^[21]。肠道菌群失调将直接影响脾胃运化之能,精化乏源,导致男性不育症^[22]。生活中应当针对性地减少油脂、胆固醇类食物的摄入,以利于维持正常的肠道菌代谢。同时适当增加户外运动,有助于人体吐浊纳新,气血津液的正常运行输布从而改善精室局部血液输布进而提高精液质量。

当代的年轻人工作强度高、压力大,且多为独生子女生活压力和负担较重而心理压力增加,情绪不稳定从而会出现一些不良的心理状态。肝主疏泄,

主调畅情志,主行精、排卵,不良情绪长期以往会使肝之疏泄失职,肝气上逆,气机升降失常,精室之精通行不畅引发男性不育。汪瑞^[23]通过研究发现男性不育症患者均患有不同程度的抑郁、焦虑等不良情绪,通过开展积极地心理援助治疗可有效改善这种不良的心理状态。临床中对这类患者应进行及时地疏导,讲解不良心理状态对于生育的危害,加强夫妻之间的沟通协调,才更有利于对男性不育的治疗。

3.2 既病防变——早期治疗,防微杜渐 研究发现精索静脉曲张会在不同程度上引起精液质量的异常以及睾丸等生殖系统功能异常进而影响男性生育功能^[24]。精索静脉超声分级程度可间接评价男性不育症患者的精子质量以及其体内的性激素水平,因此可作为评估生精能力的参考指标^[25]。早期进行泌尿生殖系统检查及时发现并治疗精索静脉曲张可在一定程度上改善精液质量,可减少男性不育的发生。赵克刚教授^[26]通过超声在男性不育精索静脉曲张诊断价值的研究中发现超声可有效诊断男性精索静脉曲张为临床诊断男性不育症提供可靠依据。同时对于已经确诊为男性不育症患者来说我们应深究其发病原因,明确相关诊断并给予治疗。

中医学认为人体是一个以心为主宰,以五脏为中心的有机整体,而中医学中“整体观念”又是治未病理论的基础和指导思想^[27]。男性生殖功能的正常发挥有赖于机体脏腑功能的相互协调,五脏气化功能失常则会导致生殖之精难以化生,使其藏泄失宜^[28]。因此,在我们诊治的过程中应从整体的角度出发,五脏一体,形神一体,明确其发病规律,辨证论治,从个人、饮食、起居,社会关系等方面积极引导从而达到有效防治男性不育症的目的。

3.3 瘥后防复——巩固前期治疗,以防反复 《世补斋医书》云:“病加于小愈,故病后之谨慎当十倍于病前。”“瘥后防复”是指疾病痊愈后防止复发,疾病虽愈,但邪气未尽,正气仍虚,须经调理后方能恢复,故初愈后,以适当的药物巩固治疗效果同时配以饮食、情志等生活方面的调节、饮食起居有规律以防其反复。此外,中医体质学说认为人自身的体质特征与其对某些病因的易感性相关联,对于疾病的防治具有指导意义。袁卓珺^[29]通过对男性不育症患者进行中医发病、证候及体质调查中发现,阳虚体质患者的中医证候主要表现为肾阳虚衰证、湿热下注

证、气血两虚证。防治过程中应将辨体与辨证相结合,纠正偏颇体质,以期防治男性不育症。针灸疗法具有扶正祛邪,调和阴阳之功。通过针灸治疗可改善脏腑功能,进一步巩固已经康复患者的治疗效果,同时减轻其在治疗过程中西药对于人体的损害,更好地降低了瘥后复发的风险^[30]。因此在引起男性不育症的精室疾病的治疗过程中瘥后防复不可忽视,少弱精子症(精子活率活力降低)、精囊炎、睾丸损伤等精室疾病愈后应重视其生活方式、饮食结构的调整,避免辛辣生冷食物,不宜久坐、熬夜,戒烟戒酒使得生活有规律,同时适当增加体育锻炼以提高正气从而巩固前期治疗成果提高女方的受孕几率。

4 小结

随着生活水平的不断提高,生活环境、工作压力、情感等因素逐渐成为诱发男性不育症的重要原因,而精室疾病的发病亦不容忽视。男性不育症的病因多种多样,临床诊治面临诸多问题,我们应根据中医学“整体观念”“辨证论治”的特点,多角度多环节,因证施治早期发现并及时治疗以防治男性不育症。治疗中注意要以预防为主,防治结合,针对不同的患者制定相应的诊疗方案。不可忽视情志因素在疾病发生的作用,养性调神保持身心舒畅、调畅情志,方气郁得舒。以期在临床工作中,做到未病先防,降低男性不育症的发病率,并在治疗上,做到早期治疗,防治结合,恢复男性生育机能。

参考文献

- [1] JIANG WJ, SUN H, ZHANG J, et al. Polymorphisms in Protamine 1 and Protamine 2 predict the risk of male infertility: a meta-analysis [J]. Scientific Reports, 2015, 5: 15300.
- [2] 王劲松, 王晓虎, 曾庆琪, 等. 对“男子奇恒之腑缺一”诸说之辨析 [J]. 四川中医, 2005, 23(11): 13-15.
- [3] 王从俭, 陆海旺, 林思伟, 等. 宾彬教授“以通为用”治疗不育症临证心得 [J]. 中医药学报, 2016, 44(3): 89-90.
- [4] 王劲松, 查安生. 略论精室当为奇恒之腑 [J]. 南京中医药大学学报, 1996, 12(3): 8-9.
- [5] 韩亮, 张新荣, 刘清尧, 等. 李曰庆教授男科临证撷菁 [J]. 环球中医药, 2020, 13(9): 1561-1564.
- [6] 俞旭君, 余清霞, 常德贵, 等. 成都地区男性不育症中医证型分布的调查研究 [J]. 中华男科学杂志, 2019, 25(10): 909-913.
- [7] 张志航, 郁超, 顾勇刚, 等. 上海市中心城区中老年男性不育症中医证型分布及临床特征初探 [J]. 上海中医药杂志, 2020, 54(10): 24-28.
- [8] 王明晶, 王鑫杏, 刘燕, 等. 浅论肝司生殖 [J]. 中华中医药杂志, 2016, 31(12): 4953-4955.
- [9] 戎平安, 朱清. 从肝论治男科疾病探析 [J]. 浙江中医药大学学报, 2022, 46(5): 551-554.
- [10] 张继伟, 刘胜京, 王福, 等. 郭军教授运用治肝四法治疗男性不育症经验总结 [J]. 中国中西医结合杂志, 2020, 40(3): 366-368.
- [11] 欧洋帆, 张敏建, 程宛钧, 等. 石菖蒲对肾虚夹湿型男性不育患者精子 DNA 完整性的影响 [J]. 中华男科学杂志, 2019, 25(11): 1048-1050.
- [12] 戎平安, 朱清. 从肝论治男科疾病探析 [J]. 浙江中医药大学学报, 2022, 46(5): 551-554.
- [13] 唐容川. 医经精义·医易通说·医学见能·本草问答 [M]. 北京: 学苑出版社, 2012.
- [14] 戴继灿, 王天芳, 裴晓华, 等. 基于现代文献报道的精液不液化所致男性不育的中医证治规律分析 [J]. 世界中医药, 2014, 9(3): 374-377, 381.
- [15] 张伟, 孙长文, 季军, 等. 从精室特性论治精浊 [J]. 上海中医药杂志, 2016, 50(6): 70-72.
- [16] 刘春英, 王浩浩, 王传航. 对《黄帝内经》肾藏精的再认识及男性不育临证心悟 [J]. 北京中医药大学学报, 2019, 42(8): 633-636.
- [17] 王继升, 李海松, 王璐, 等. 李海松教授治未病理念在治疗男性不育症中的应用 [J]. 陕西中医, 2021, 42(10): 1445-1447.
- [18] 张云山, 马天仲, 董丽娟, 等. 吸烟对男性不育患者生育能力的影响 [J]. 临床泌尿外科杂志, 2018, 33(10): 825-828, 832.
- [19] 贾烨霖, 吴应碧, 余林, 等. 梨形头畸形精子致病机制及相关研究进展 [J]. 成都医学院学报, 2021, 16(6): 813-816.
- [20] 马婧, 韩瑞钰, 梅雪昂, 等. 肥胖、胰岛素抵抗对男性精液质量的影响 [J]. 中国男科学杂志, 2018, 32(5): 19-24.
- [21] DING N, ZHANG X, ZHANG XD, et al. Impairment of spermatogenesis and sperm motility by the high-fat diet-induced dysbiosis of gut microbes [J]. Gut, 2020, 69(9): 1608-1619.
- [22] 夏胜利, 任飞强, 马紫阳, 等. 基于肠道菌群从中医补肾法论治男性不育 [J]. 四川中医, 2022, 40(4): 220-223.
- [23] 汪瑞. 男性不育症患者焦虑、抑郁情绪及护理对策探讨 [J]. 当代临床医刊, 2021, 34(5): 103, 100.
- [24] 广东省中医药学会. 精索静脉曲张性不育症中医临床诊疗指南 [J]. 中华男科学杂志, 2021, 27(11): 1039-1043.
- [25] 刘金炳, 陈智毅. 不育症患者精索静脉曲张程度超声分级与精液质量和性激素的相关性研究 [J]. 中国生育健康杂志, 2021, 32(5): 474-476.
- [26] 赵克刚, 周宏伟, 张艳华, 等. 彩色多普勒超声诊断男性不育精索静脉曲张的价值 [J]. 医学信息, 2021, 34(1): 170-172.
- [27] 宋梧桐, 曹洪欣. 中医思维对生命健康及疾病防治的作用 [J]. 中医杂志, 2022, 63(11): 1001-1004.
- [28] 冯隽龙, 代恒恒, 王继升, 等. 基于五脏气化论治不育症探析 [J]. 现代中医临床, 2022, 29(3): 69-72.
- [29] 袁卓璐, 汤林, 马栋, 等. 男性不育症阳虚体质与中医证候相关性研究 [J]. 时珍国医国药, 2018, 29(8): 1946-1947.
- [30] 刘阿庆, 姜铭, 谢娟, 等. 针灸治疗男性不育症临床研究进展 [J]. 针灸临床杂志, 2017, 33(4): 69-71.

(修回日期: 2022-09-01 编辑: 巩振东)