基于营卫理论探讨昼夜节律紊乱导致多囊卵巢综合征的辨治*

郭霖霖[1]，刘雁峰[1]✉，任巧生[1]，莫婷婷[1]，庞颖[2]，刘星童[1]

1. 北京中医药大学东直门医院，北京 100700；2. 北京核工业医院，北京 100045

摘要：营卫二气功能正常是机体昼夜节律正常的前提，昼夜节律紊乱与营卫不和互为因果，二者可在排卵、免疫、心理和代谢等多方面导致多囊卵巢综合征（polycystic ovary syndrome，PCOS）的发生发展。昼夜节律紊乱所致 PCOS 可从营卫理论入手进行治疗，治疗上应重视未病先防的治未病思想，同时重视神的主宰地位和脏腑气血的重要地位。临证可治以顺阴阳，和营卫；守形神，充营卫；调五脏，通营卫；理气血，调营卫。

关键词：多囊卵巢综合征；营卫理论；昼夜节律紊乱
DOI：10.16368/j.issn.1674－8999.2026.07.216
中图分类号：R271.9　　**文献标志码**：A　　**文章编号**：1674－8999(2026)07－1455－05

Diagnosis and Treatment of Polycystic Ovary Syndrome Caused by Circadian Rhythm Disorders Based on the Ying Wei Theory

GUO Linlin[1]，LIU Yanfeng[1]，REN Qiaosheng[1]，MO Tingting[1]，PANG Ying[2]，LIU Xingtong[1]

1. Gynecology Department，Dongzhimen Hospital，Beijing University of Chinese Medicine，Beijing China 100700；
2. Beijing Nuclear Industry Hospital，Beijing China 100045

Abstract：Proper functioning of Ying and Wei is the prerequisite for normal circadian rhythms. Disruption of circadian rhythms and disharmony of Ying and Wei Qi are mutually causal，and both can contribute to the occurrence and development of polycystic ovary syndrome（PCOS）through effects on ovulation，immunity，psychology，and metabolism. PCOS caused by circadian rhythm disorders can be treated based on the theory of Ying and Wei. Treatment should emphasize the TCM concept of disease prevention，paying attention to the dominant role of the Shen（mind/spirit）and the important role of Qi and blood in Zang and Fu in treatment of this disease. In clinical practice，treatment can include harmonizing Yin and Yang，regulating Ying and Wei；preserving body and spirit，replenishing Ying and Wei；adjusting the Five Zang to communicate Ying and Wei；and regulating Qi and blood to harmonize Ying and Wei.

Key words：polycystic ovary syndrome；Ying Wei Theory；circadian rhythm disorder

多囊卵巢综合征（polycystic ovary syndrome，PCOS）是以高雄激素血症、排卵障碍和卵巢多囊样改变为主要特征，集生殖、代谢及心理障碍为一体的生殖内分泌代谢性疾病，我国育龄期妇女发病率为 5.6%[1]。本病发病机制仍不明确，西药治疗以激素为主，疗效确切，但存在不良反应及禁忌证。因此，探索其发病机制和新的治疗手段是目前的重点问题。研究表明，昼夜节律紊乱是 PCOS 的重要发病机制[2]。中医古籍并没有 PCOS 病名的记载，但根据其症状可以归为“月经后期”“闭经”“不孕”等范畴[3]。《黄帝内经》（以下简称《内经》）奠定了中医学理论基础，对疾病的认识和治疗具有很高的前

* **基金项目**：北京市自然科学基金项目（7222280）；首都卫生发展科研专项项目（首发 2020－2－4194）
作者简介：郭霖霖（1997－），女，河南项城人，博士研究生，研究方向：中医药防治女性生殖内分泌疾病。
✉ **通信作者**：刘雁峰，主任医师，教授，博士研究生导师，研究方向：中医药防治女性生殖内分泌疾病。E－mail：liuyaf8888@sina.com

瞻性，并不断被现代医学证实，值得反复研读，深入挖掘其内涵。本文试从《内经》营卫理论出发，阐释昼夜节律紊乱与 PCOS 之间的相关性，从中医经典角度出发并结合国内外相关研究成果，以期为本病的中医药防治提供理论依据。

1　营卫不和与昼夜节律紊乱

昼夜节律（circadian rhythm）是指人体生理、新陈代谢和行为以 24 h 为 1 个周期[4]。哺乳动物的行为和生理会随着昼夜变化出现节律变化，昼夜节律不仅包括睡眠－觉醒周期变化，也包括进食－禁食周期以及生殖、神经、代谢、内分泌、心血管和免疫功能等的变化[5]。昼夜节律是由生物钟基因的节律转录在分子水平上产生的[6]。早在 2000 多年前，中医就已认识到人禀天地之气而生，其生理病理受到自然界的影响。《素问·宝命全形论》云："人以天地之气生，四时之法成。"《灵枢·岁露》中提到："人与天地相参也，与日月相应也。"明示要从天人合一角度认识和诊治疾病。

根据《内经》理论，营卫二气能够沟通人体与自然界。营卫二气与昼夜节律的相关性首先体现在运行方面。营卫运行具有昼夜节律性，能调控人的行为周期。卫气昼行于阳，夜行于阴，行于阳则寤起，行于阴则目瞑。《灵枢·营卫生会》曰："卫气行于阴二十五度，行于阳二十五度，分为昼夜，故气至阳而起，至阴而止。"卫气还通过发挥"温分肉，充皮肤，肥腠理，司开合"功能以调节昼夜节律。营卫偕行，相互感应。卫气功能的正常发挥离不开营阴的滋养。营气化血，血化神，神是人体生命活动的最高主宰，因此营卫二气功能正常是昼夜节律正常的前提。

当前，不良的工作、生活习惯对人体昼夜节律的影响非常普遍，夜间工作将睡眠和禁食转移到白天，昼夜节律紊乱已经严重影响人类身心健康[7]。遵《内经》理论，昼夜节律紊乱可究于营卫不和。若营卫调和，则虽有行为的改变，仍不至发病。若行为改变导致营卫失和，营卫功能受损，阴阳失衡，甚则伤及脏腑气血而发病。反之，若由于内外因素出现营卫不和，亦会随之导致机体无法适应环境而出现昼夜节律紊乱。

2　昼夜节律紊乱导致 PCOS

昼夜节律在维持人体内环境稳态及正常的生理活动方面具有重要意义。研究证实，生物钟基因不仅存在于大脑（如松果体）中，还存在于外周器官，如肝、肺、肾、胃肠道和卵巢中[8]。性激素的周期性变化取决于卵巢中的生物钟基因，昼夜节律和生物钟基因可能与生殖力有关[9]。比如，卵泡生长和雌激素合成离不开生物钟基因 *BMAL1* 和 *SIRT1*[10]。下丘脑－垂体－性腺（HPG）轴存在相关生物钟基因，昼夜节律可能通过调节 HPG 轴影响女性内分泌[11]。PCOS 属于内分泌紊乱性疾病，与昼夜节律紊乱密切相关。有研究表明，夜间工作与 PCOS 之间存在显著相关性[12]。动物实验也表明，连续长时间光照可成功构建啮齿动物 PCOS 模型[13]。因此，昼夜节律紊乱可能参与 PCOS 的一系列生理病理过程，导致本病的发生发展。

首先，昼夜节律紊乱直接导致 PCOS 排卵障碍的发病。昼夜节律紊乱直接影响卵巢细胞生物钟基因导致排卵障碍。研究发现，卵巢细胞中 *BMAL1* 的缺失以及下调卵巢中 *CLOCK* 生物钟基因的表达均会导致排卵障碍[14－15]。其次，昼夜节律紊乱导致 PCOS 胰岛素抵抗和高雄激素血症。BMAL1 在脂质和葡萄糖代谢中起重要作用。在对人类和啮齿动物的研究中发现，当昼夜节律失调时容易发生肥胖和代谢疾病[16]。此外，昼夜节律紊乱可能通过氧化应激和炎症等机制引发 PCOS。氧化应激和炎症与 PCOS 发病有关。生物钟基因能够调节人体氧化应激稳态，昼夜节律紊乱会增加促炎和抗炎蛋白的血浆浓度。因此，昼夜节律紊乱可能通过氧化应激和全身炎症导致 PCOS[17－18]。

3　营卫不和导致 PCOS

3.1　营卫不和，阴阳失调，排卵障碍　营卫不和可导致 PCOS 排卵障碍及月经紊乱。PCOS 患者因工作、学习晚睡或白天多睡、晚起，卫气该入阴却未入阴，当入阳仍未入阳，都会出现昼夜节律紊乱。昼夜节律紊乱的女性夜间卫气不得入阴，营卫不交，目瞑卫气独留于阳分，阳不入阴，阴阳失交，日久则阳盛阴虚，经间期"重阴转阳"受阻，难以排卵，故 PCOS 患者表现为月经稀发，甚则阴虚阳亢，血不循经，月经周期彻底不规律而有崩漏之症。营卫不和影响月经之余，对全身也有影响。昼夜节律失调还包括饮食不规律，如夜间加餐，不吃早餐等习惯，与天时相违背，损伤脾胃，脾胃虚弱，气血运化不足，无以传肺，肺经起于中焦，肺气不足则敛降不及，肺气宣发太过而表现出 PCOS 患者常见的多毛、毛孔粗大等临床表现。肺为水之上源，肺虚水气不利，留而为

痰，痰湿阻滞冲任，导致月经过少、月经稀发，甚则闭经；痰湿闭阻卵巢，则难以排卵。营卫均由气血所化，气血不足则营卫随之亏虚，营血不足，月经不调，崩中漏下；卫气亏虚，失其温煦，寒凝经络，阻滞胞宫，亦可见月经过少、稀发、甚则经闭不行；寒主凝滞，阻滞气机，卵泡难排，积累日久则成 B 超下的“项链征”影像。

3.2　营卫不和，两虚相得，免疫紊乱　营卫不和导致 PCOS 免疫系统紊乱。由于 PCOS 患者排卵障碍，孕酮分泌不足，PCOS 患者低孕酮水平会过度刺激免疫系统，导致其产生更多的雌激素，从而导致多种自身抗体生成，出现慢性低水平炎症，包括促炎因子分泌失衡、内皮细胞功能障碍和白细胞增多等[19]。PCOS 月经紊乱日久，存在子宫内膜恶变的风险，而肿瘤的产生亦与免疫系统紊乱相关。因此，免疫系统失调是 PCOS 病情进展的重要环节，营卫调和是维持人体免疫功能的关键。卫气在中医中属于正气，能够与邪气抗争。卫气行于皮肤、分肉之间，护卫肌表，抵御邪气，发挥免疫调节作用。《灵枢·本脏》言：“卫气者，所以温分肉，充皮肤，肥腠理，司开合者也。”卫气功能正常则皮肤调柔，腠理致密，疾病不生。《素问·疟论》曰：“卫气之所在，与邪气相合则病作。”卫虚邪盛，两虚相得，疾病乃生。庞枫韬等[20]认为，卫气慓疾滑利，行于脉内外的特点与微观层面白细胞穿过血管，吞噬、消灭病原微生物的特点一致。营行脉中，营气化血，人体血液中含有大量免疫细胞，营气与免疫功能密不可分。营卫互根互用，二者虽有清浊内外之别，但能共同调节免疫功能。营卫调和，正气存内，邪不可干。如《素问·阴阳应象大论》所言：“阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也。”

3.3　营卫不和，气血离合，心理障碍　临床上，PCOS 患者常伴有心理应激或情志类症状[21]，其中，抑郁状态又是导致 PCOS 的一大诱因[22]。多数 PCOS 患者秉性焦虑紧张，不同年龄段患者诱因不同，加重因素各异。青春期 PCOS 患者多因形体肥胖、多毛痤疮而心生不快；育龄期 PCOS 患者多因月经稀发，难以生育而终日惶惶，普遍存在心理障碍，属于中医学“七情致病”范畴。《灵枢·本神》云：“忧愁者，气闭塞而不行。”《灵枢·邪气脏腑病形》曰：“愁忧恐惧则伤心……若有所大怒，气上而不下积于胁下，则伤肝。”《素问·举痛论》亦有“思则气结”的阐述，思为脾之所主，PCOS 患者心理障碍导致心、脾、肝气机不畅，气为血之帅，气停则血停，而成痰湿、瘀血等病理产物。脏腑功能受损，气血生化乏源，营卫亏虚。营卫影响气血的运行，《素问·调经论》阐释营卫不和的病机是气血离合，提到“血并于上，气并于下”则“心烦惋善怒”，即营卫不和可导致心理障碍的出现。营卫参与气血的化生，血能养神。《灵枢·天年》云：“黄帝曰：何者为神？岐伯曰：血气已和，荣卫已通，五脏已成，神气舍心，魂魄毕具，乃成为人。”《灵枢·营卫生会》曰：“营卫者，精气也。血者，神气也。故血之与气，异名同类焉。”营泣卫除，精坏神去，则出现心理障碍。另外，营卫调和是昼精夜瞑的前提，营卫失交，阳不入阴，则出现睡眠障碍。谭秋晓等[23]临床研究表明，睡眠障碍是引起 PCOS 患者抑郁及焦虑的重要危险因素。

3.4　营卫不和，脏腑受损，胰岛素抵抗　PCOS 患者内分泌失常的一大表现是胰岛素抵抗，指人外周组织细胞对胰岛素的敏感性降低，现代医学已经证实其与 PCOS 的相关性[24]。若胰岛素抵抗未得到及时治疗，病情进一步发展可形成消渴。营卫气血是构成人体的基本物质，也是人体新陈代谢的基础。《素问·热论》曰：“荣卫不行，五脏不通，则死矣。”营卫运行不畅，脏腑功能受损，阴精亏虚，发为消渴，即《灵枢·五变》所言“五脏皆柔弱者，善病消瘅”。PCOS 患者若久卧不动，卫常在阴而不出阳，“人卧则血归于肝”，营卫行涩，代谢异常，故而出现胰岛素抵抗。此外，PCOS 患者饮食不节，嗜食肥甘厚味，营卫充盛，聚于腠理、分肉而发为肥胖，这也是 PCOS 伴有胰岛素抵抗患者多见超重的原因。PCOS 患者心理障碍也会导致胰岛素抵抗。《素问·举痛论》曰：“悲则心系急，肺布叶举，而上焦不通，荣卫不散，热气在中，故气消矣。”抑郁状态的 PCOS 患者气机不畅，营卫郁闭在内，久而化热，阴津亏虚，燥热内生，而成消渴。《素问·阴阳别论》曰：“二阳之病发心脾，有不得隐曲，女子不月，其传为风消。”即描述了因饮食不节或思虑过度，心脾受累，女子月经停闭，继而营卫行涩，遂为消病。

4　基于“营卫－昼夜节律”防治 PCOS

4.1　顺阴阳，和营卫　《内经》早已提出人与天地相应的天人一体观，并认为人应该主动去顺应天地阴阳。古人用十二地支把一日分为十二个时辰，用子午流注法描述人体昼夜阴阳消长。子时（23：00—01：00）和午时（11：00—13：00）是人体阴阳交接之时，此时宜静休平衡阴阳。营卫各行五十周后每

日于子时会合，子时二气均在阴，故万民皆卧。此时若违背阴阳规律，保持觉醒状态，则营卫失交，阴阳失衡，出现不寐、月经错后、肥胖等病变。因此，本着未病先防的原则，PCOS 患者可在午时进行适当午休，在子时之前入睡，以顺阴阳，和营卫。治疗可选用调和阴阳方药如桂枝汤、半夏秫米汤、小柴胡汤等，并根据阴阳偏盛进行调理，以平为期。研究表明，在排卵前增加每日睡眠时间可降低稀发排卵的风险[25]。临床研究证实，阳虚阴盛型 PCOS 患者经中药治疗后，其临床症状减轻的同时，褪黑素、皮质醇也得到明显改善，证明中药能恢复 PCOS 患者阴阳平衡和昼夜节律[26]。

4.2　守形神，充营卫　除天人一体观外，中医学的形神一体观亦源于《内经》，即人体一切活动都由神主宰，强调“形神具备，乃成为人”。若形与神俱，可尽终天年，度百岁乃去。营行脉中，化以为血，以奉生身，血者，神气也。卫气内溉脏腑，安五脏之神，营卫充足则神得养。因此，守形神，充营卫是防治 PCOS 的另一重要手段，可选用黄芪、桂枝、大枣、人参、党参、甘草等药补益营卫。陈晓梅等[27]研究表明，人参、黄芪、甘草配伍之补益营卫方能够调控 *HMGCR*、*LASS4*、*APOE* 和 *APOD* mRNA，起到调节脂质代谢，延缓衰老的作用。药物干预纵然有效，自我调整也必不可少。守形神还需要患者保持心情平静愉悦，戒恚嗔，饮食无偏嗜，不嫉妒攀比，勿过劳，勿多思，如《素问·上古天真论》所说：“美其食，任其服，乐其俗，高下不相慕……外不劳形于事，内无思想之患，以恬愉为务。”如此则心无所惑，静而神藏，形神统一，病安从来。

4.3　调五脏，通营卫　《素问·四气调神大论》载：“春三月，此谓发陈。天地俱生，万物以荣，夜卧早起，广步于庭……此春气之应，养生之道也。逆之则伤肝……夏三月……逆之则伤心……秋三月……逆之则伤肺……冬三月……逆之则伤肾。”又脾应四时，营气内注五脏，卫气夜行于五脏，故起居不时则营卫不通，进而伤人五脏。五脏不调、营卫不通是 PCOS 的主要病机。治疗需辨证论治，注意辨明病变之脏及所在病位，根据病情虚实不同择药治疗，如选用金匮肾气丸、丹栀逍遥散、半夏泻心汤等调五脏，通营卫。同时注意五脏之间的相互累及关系，临床上往往两脏甚至四脏、五脏并调方能取得良好疗效。程冉等[28]研究表明，PCOS 患者肝阴虚证程度与昼夜节律紊乱、睡眠质量差存在显著正相关关系，为昼夜节律紊乱 PCOS 患者从脏腑辨证入手治疗提供依据。袁媛[29]临床随机对照研究证实，龙胆泻肝汤能有效改善肝经湿热型 PCOS 患者情绪障碍、胰岛素抵抗及性激素、脂肪因子水平，且安全性良好。

4.4　理气血，调营卫　《素问·举痛论》谓：“百病生于气也。”女子因经带胎产的特殊性又以血为本，PCOS 的发生发展与气血失调关系密切。营卫与气血同为水谷精微所化生，营和血都属阴有形，卫和气皆属阳无形，营卫和气血密不可分。《灵枢·营卫生会》载：“营卫者，精气也，血者，神气也，故血之与气，异名同类焉。”气血失疏，营卫失和是 PCOS 的病理关键，直接影响 PCOS 患者的月经与孕育。因此，治疗本病应当重视理气血，调营卫，酌情选用丹参、当归、香附、赤芍、柴胡、木香等药物，同时注意辨明寒热以选择药性，分清气血盛衰以决定补泻。因气血乃脏腑所化，气血失疏往往源自脏腑不调，故临床上常标本兼顾，根据需要结合脏腑辨证进行治疗。研究表明，丹参能通过调节下丘脑－卵巢－垂体轴功能，增加胰岛素敏感性，起到治疗 PCOS 的作用[30]。

5　结语

营卫功能正常是昼夜节律正常的前提，昼夜节律紊乱与营卫不和互为因果，二者共同导致 PCOS 的发病，并加重病情进展。昼夜节律紊乱所致 PCOS 可从营卫理论入手进行治疗，治疗上应重视未病先防的治未病思想，同时重视神的主宰地位和脏腑气血在本病治疗中的重要地位。但目前营卫理论在实验研究方面仍待验证，期望未来能够借助现代医学手段，从基础层面对营卫理论进行研究验证。

参考文献：

[1] 张明敏，宋玓璠，刘卓，等. 多囊卵巢综合征中西医结合诊治指南[J]. 中国中西医结合杂志，2023：1－14[2023－12－16]. http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2787.R.20230904.1306.010.html.

[2] Chu W W，Zhai J Y，Xu J Y，et al. Continuous light－induced PCOS－like changes in reproduction，metabolism，and gut microbiota in sprague－dawley rats[J]. Front Microbiol，2020，10：3145.

[3] 庞颖，刘雁峰，吴豆豆，等. 补肾调肝降浊法治疗肥胖型多囊卵巢综合征的思路探析[J]. 中华中医药杂志，2023，38(6)：2668－2671.

[4] Boege H L，Bhatti M Z，St－onge M P. Circadian rhythms and meal timing：impact on energy balance and body weight[J]. Curr Opin Biotechnol，2021，70：1－6.

[5] Patke A, Young M W, Axelrod S. Molecular mechanisms and physiological importance of circadian rhythms[J]. Nat Rev Mol Cell Biol, 2020, 21(2): 67 – 84.

[6] Sellix M T. Circadian clock function in the mammalian ovary [J]. J Biol Rhythms, 2015, 30(1): 7 – 19.

[7] Meyer N, Harvey A G, Lockley S W, et al. Circadian rhythms and disorders of the timing of sleep[J]. Lancet, 2022, 400 (10357): 1061 – 1078.

[8] Brzezinski A, Saada A, Miller H, et al. Is the aging human ovary still ticking?: Expression of clock – genes in luteinized granulosa cells of young and older women[J]. J Ovarian Res, 2018, 11(1): 95.

[9] Brzezinski A, Rai S, Purohit A, et al. Melatonin, clock genes, and mammalian reproduction: what is the link? [J]. Int J Mol Sci, 2021, 22(24): 13240.

[10] Zhang J O, Liu J S, Zhu K, et al. Effects of BMAL1 – SIRT1 – positive cycle on estrogen synthesis in human ovarian granulosa cells: an implicative role of BMAL1 in PCOS[J]. Endocrine, 2016, 53(2): 574 – 584.

[11] Richards J S, Ren Y A, Candelaria N, et al. Ovarian follicular theca cell recruitment, differentiation, and impact on fertility: 2017 update[J]. Endocr Rev, 2018, 39(1): 1 – 20.

[12] Wang F F, Xie N N, Wu Y, et al. Association between circadian rhythm disruption and polycystic ovary syndrome [J]. Fertil Steril, 2021, 115(3): 771 – 781.

[13] Kang X Z, Jia L N, Shen X Y. Manifestation of hyperandrogenism in the continuous light exposure – induced PCOS rat model[J]. Biomed Res Int, 2015, 2015: 943694.

[14] Mereness A L, Murphy Z C, Forrestel A C, et al. Conditional deletion of Bmal1 in ovarian theca cells disrupts ovulation in female mice[J]. Endocrinology, 2016, 157(2): 913 – 927.

[15] Pan X Y, Taylor M J, Cohen E, et al. Circadian clock, time – restricted feeding and reproduction[J]. Int J Mol Sci, 2020, 21(3): 831.

[16] Woodie L N, Oral K T, Krusen B M, et al. The circadian regulation of nutrient metabolism in diet – induced obesity and metabolic disease[J]. Nutrients, 2022, 14(15): 3136.

[17] Lee J, Liu R, De jesus D, et al. Circadian control of β – cell function and stress responses[J]. Diabetes Obes Metab, 2015, 17 Suppl 1(1): 123 – 133.

[18] Wright K P, Drake A L, Frey D J, et al. Influence of sleep deprivation and circadian misalignment on Cortisol, inflammatory markers, and cytokine balance[J]. Brain Behav Immun, 2015, 47: 24 – 34.

[19] Luan Y Y, Zhang L, Peng Y Q, et al. Immune regulation in polycystic ovary syndrome[J]. Clin Chim Acta, 2022, 531: 265 – 272.

[20] 庞枫韬, 唐晓颇, 徐浩东, 等. 从营卫理论探讨桂枝汤对免疫系统的调节作用[J]. 北京中医药大学学报, 2021, 44(9): 807 – 811.

[21] 潘雪, 刘雁峰, 梁嘉玲, 等. 心理应激与多囊卵巢综合征中医发病机理的相关性[J]. 中医学报, 2020, 35(4): 776 – 780.

[22] Zhu T T, Goodarzi M O. Causes and consequences of polycystic ovary syndrome: insights from Mendelian randomization[J]. J Clin Endocrinol Metab, 2022, 107(3): e899 – e911.

[23] 谭秋晓, 张红梅, 李洁明, 等. 多囊卵巢综合征患者抑郁和焦虑发病现状及影响因素分析[J]. 实用医学杂志, 2020, 36(23): 3288 – 3292.

[24] Li M W, Chi X W, Wang Y, et al. Trends in insulin resistance: insights into mechanisms and therapeutic strategy [J]. Signal Transduct Target Ther, 2022, 7(1): 216.

[25] Michels K A, Mendola P, Schliep K C, et al. The influences of sleep duration, chronotype, and nightwork on the ovarian cycle[J]. Chronobiol Int, 2020, 37(2): 260 – 271.

[26] 杨荣仙, 朱蕴璞. 基于阴阳节律理论探讨滋肾育胎丸对多囊卵巢综合征的治疗作用[J]. 中医药临床杂志, 2023, 35(9): 1793 – 1797.

[27] 陈晓梅, 周小平, 郭维, 等. 补益营卫方对衰老表皮脂质代谢的影响[J]. 中华中医药学刊, 2018, 36(9): 2192 – 2195.

[28] 程冉, 赵宏利, 方晓红, 等. 多囊卵巢综合征患者昼夜节律、睡眠质量与性激素水平、肝阴虚证相关性研究[J]. 中国中西医结合杂志, 2024, 44(1): 19 – 24.

[29] 袁媛. 龙胆泻肝汤联合二甲双胍治疗肝经湿热型多囊卵巢综合征患者的效果及对胰岛素抵抗和血清脂肪因子水平的影响[J]. 中国妇幼保健, 2022, 37(14): 2613 – 2616.

[30] 沈文娟, 李欣, 金宝, 等. 多囊卵巢综合征高雄激素血症中西医研究进展[J]. 辽宁中医杂志, 2022, 49(2): 209 – 213.

收稿日期: 2026 – 01 – 27
编辑: 孙铮