

## PMS/PMDD 与抑郁症共病探讨

高明周<sup>1,3</sup> 杨焕新<sup>2</sup> 王杰琼<sup>3</sup> 孙文君<sup>3</sup> 蔡亚伟<sup>3</sup> 高冬梅<sup>3</sup>

(1. 山东中医药大学中医学学院 2017 级博士研究生, 山东 济南 250355; 2. 齐鲁工业大学, 山东 济南 250353;  
3. 山东中医药大学中医基础理论研究所, 山东 济南 250355)

**摘要:** 随着人类疾病谱的突变和社会变迁, 抑郁症、经前期综合征等精神情绪类疾病高发, 中医称之为情志病。此类疾病对患者躯体及心理造成严重的负面影响, 表现为诸多情感障碍症状, 病程日久, 影响人际关系, 降低生活、工作质量, 影响严重者会有轻生念头, 甚者造成家庭悲剧。临床大数据研究发现: 具有焦虑、抑郁特质的个体易患经前期综合征, 经前期综合征中医辨证分型趋于焦虑型和抑郁型两类, 而抑郁症共病焦虑障碍亦是精神科临床最常见的共病形式。作为高发疾病的抑郁症和经前期综合征是否存在某种共病机制? 二者易感特质存在何种联系? 理清相关关系对于进一步的药物研发、临床防治迫在眉睫。

**关键词:** 抑郁症; 经前期综合征; 焦虑; 抑郁; 易感特质; 共病

中图分类号: R749.4

文献标志码: A

文章编号: 1673-7717(2018)08-1860-04

### Research on Relationships between Premenstrual Syndrome and Depression

GAO Mingzhou<sup>1,3</sup>, YANG Huanxin<sup>2</sup>, WANG Jieqiong<sup>3</sup>, SUN Wenjun<sup>3</sup>, CAI Yawei<sup>3</sup>, GAO Dongmei<sup>3</sup>

(1. 2017 Ph. D. candidate, School of Traditional Chinese Medicine, Shandong University of

Traditional Chinese Medicine, Jinan 250355, Shandong, China;

2. Qilu University of Technology, Jinan 250353, Shandong, China;

3. Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Institute of Basic Theory of Chinese Medicine, Jinan 250355, Shandong, China)

**Abstract:** With the sudden changes of human disease spectrum and social changes, depression, premenstrual syndrome and other emotional diseases, are known as Chinese medicine emotional diseases. Such diseases negatively impact the patients' physical and psychological conditions, resulting in many symptoms of emotional disorders, duration of disease, interpersonal relationships, reducing life and work quality and especially the patients would have the idea of suicide. Clinical statistics found that individuals who have anxiety and depression characteristics are susceptible to suffer premenstrual syndrome, and the syndrome differentiation includes anxiety type and depression type. Depression complicated with anxiety disorder is also the most common psychiatric comorbidity. Is there a co-morbid mechanism for depression and premenstrual syndrome as a high incidence of disease? What is the relationship between the two susceptible traits? Clarifying the relationship for further drug research and development, clinical prevention and control is imminent.

**Key words:** depression; premenstrual syndrome; anxiety; depression; susceptible traits; comorbidity

经前期综合征 (Premenstrual Syndrome, PMS) 发高于育龄女性群体, 以经前规律性出现精神、躯体、行为异常, 并于经后明显减轻或消失为主要症状的一种疾病, 严重类型为经前烦躁症 (Premenstrual Dysphoric Disorder, PMDD), 该病症状程度更加严重, 尤以精神症状为主, 3%~8% 育龄女性

符合 PMDD 诊断标准, 13%~18% 育龄女性虽不符合诊断标准, 其经前焦虑症状却已严重影响已成为当影响患者工作、生活、学习, 妨碍人际交往<sup>[1]</sup>。该病为当今社会育龄女性常见病、多发病, 造成患者个性、认知功能等改变。几十年来, PMDD 与其他精神类疾病的潜在相关关系一直是研究热点, 而 PMDD 与 MDD 的关系备受瞩目<sup>[2-3]</sup>。抑郁症是一种常见的情感障碍性精神疾病, 亦具备类似的情感障碍症状, 表现为持久的抑郁状态, 常伴思维和行为改变, 临床表现为心境低落、思维迟缓、言语动作减少, 并伴有躯体不适和睡眠障碍等症<sup>[4]</sup>。PMDD 与抑郁症的相关联系已有报道<sup>[5]</sup>, 而且多种生物变量被发现在 PMDD 患者身上存在异常, 该现象同时被发现存在于抑郁症患者身上<sup>[6]</sup>。抗抑郁药物被证实对于治疗 PMDD 存在疗效更证实 PMDD 与 MDD 必然存在密切关联<sup>[7]</sup>。

基于上述构想, 论证 PMS/PMDD 与 MDD 之间存在的

基金项目: 国家自然科学基金面上项目 (81473558); 国家自然科学基金青年科学基金项目 (81001484, 81202616, 8170141343); 山东省自然科学基金培养基金项目 (ZR201702140337); 山东省青少年教育科学规划项目 (18BSH326); 山东中医药大学情志病证研究科研创新团队项目

作者简介: 高明周 (1990-), 男, 山东济宁人, 博士研究生, 研究方向: 肝藏象病理生理与情志治病作用机理。

通讯作者: 高冬梅 (1978-), 女, 内蒙古人, 副教授, 博士, 研究方向: 肝藏象生理病理及情志致病机理研究。

微妙联系,宏观上从发病、症状、人群,微观上从内部发病机制多方面探讨二者共病研究,为深入研究提供参考方向。

### 1 立论假说

现有的研究存在这样一种假说,即 PMDD 与 MDD 的关系假设符合行为敏化模型特征<sup>[8]</sup>。该模型理论认为:经前障碍的重复性经历会导致脑反应增强和更为严重的情感障碍类疾病发生<sup>[9-10]</sup>。已有研究对假说可行性进行初步验证,认为经前期紊乱是 MDD 的危险诱发因素<sup>[11-12]</sup>。甚至有研究团队认为:经前情绪变化能够预测未来的 MDD 发病情况,并显示出正相关关系<sup>[13-14]</sup>。

Graze KK 等<sup>[15]</sup>人的研究进一步佐证:经前期的抑郁改变是随后 MDD 的预测因素。随后 Graze 等<sup>[16]</sup>发现经前期紊乱的程度能够预测 MDD 的未来患病风险或推测 MDD 患病史,病后随访中有 MDD 患病经历的达到 36% 之多。但是他没有评估患者的功能性损伤或将 PMDD 与经前其他精神类疾病相区分。换句话说,现时患病的女性被排除在外。由于许多精神类疾病均能增加 MDD 患病风险,由 PMDD 发展为 MDD 人数略显不足<sup>[17]</sup>。但是 Shirley 的显示:7/8 的 PMDD 女性患者会在两年内发展成 MDD<sup>[18]</sup>。已有研究表明:PMS 患者一般来说过去精神障碍患病率较高<sup>[19]</sup>。Graze 等<sup>[20]</sup>发现:回顾性经前抑郁量表得分对于未来 2~4 年是否患 MDD 具有强烈的预测价值。另外两项研究发现<sup>[21-22]</sup>:PMS 患者将来很可能继发情绪障碍。De Jong<sup>[23]</sup> PMDD 患者具有较高的 MDD 发病历史。

相关研究表明:PMDD 与 MDD 共病率非常高,介于 30%~70%<sup>[24]</sup>;皆有遗传风险,提示 PMDD 与 MDD 发病机制上存在共通之处<sup>[25-26]</sup>。在一项合并症探索研究中,Fava 等发现<sup>[27]</sup>:大多数前瞻性诊断为 PMDD 的女性患有并发症或焦虑症。Severino 等<sup>[28]</sup>在类似的研究中也发现并发抑郁或焦虑症。Halbreich 等<sup>[29]</sup>认为:PMDD 可能代表了经前所触发的疾病的第一阶段,而 MDD 则是以 PMDD 为信号疾病累积的结果。但是,PMDD 和 MDD 之间可能的共患关系很难评估,因为这两种疾病都有很多症状。因此,没有明确的方法来区分与现有抑郁障碍共存的经前期焦虑等两种疾病。换句话说,一个女人是否同时患有 PMDD 和 MDD,或者她是否只患有 MDD 不好区分。

### 2 症状共性

PMDD 于 1931 年最早被临床医生发现,其多描述症状为浮肿、易怒和焦虑<sup>[30]</sup>。后随着研究的深入,症状认识逐渐全面,包括躯体症状与心理症状两大类,比如:乳房疼痛、腹部或盆腔疼痛、外周水肿、肿胀感、潮热、恶心、眩晕、心悸和湿疹等躯体症状和易怒、忧虑、沮丧、嗜睡、疲劳、失眠、厌食或暴食、注意力不集中、协调能力变差和情绪不稳等心理症状<sup>[31-32]</sup>。乔明琦团队<sup>[33]</sup>国内首先开展 PMS 全国调研,归纳出 14~49 岁的患者主要情绪症状表现为情绪不稳、抑郁和焦虑易怒等。而抑郁症的临床表现也复杂多样,《国际疾病分类法》第 10 版规定抑郁症的典型症状有三项:抑郁情绪、兴趣丧失和精力减退。核心症状包括情绪低落、兴趣下降以及快感缺乏<sup>[34]</sup>。PMDD 与 MDD 在症状表现上有许多相同之处,特别是抑郁情绪在二者病情全过程皆起着关键性作用,二者的抑郁共病研究将会是研究热点所在。

### 3 人群相关

横断面调查显示:MDD 患病率约为 25%,高发年龄段为 30~40 岁<sup>[35]</sup>。深入的流行病学调查显示:女性抑郁症发病率为 21.3%,远高于男性发病率 12.7%<sup>[36]</sup>。据报道,抑郁症的性别差异最早可追溯到青春早期,抑郁性别差异首次出现在 13 岁,15 岁差异才显著,这一时期的男性和女性患上抑郁症的风险都呈快速上升趋势(从 3% 上升到 17%),但女性幅度更大<sup>[37-38]</sup>。而女性更容易变抑郁的趋势会一直持续到成年<sup>[39]</sup>。研究抑郁情绪发现,在青春期,抑郁情绪在青少年中比较普遍,特别是这一阶段的女性。抑郁情绪的可能性在女性中占 25%~40%,而男性只有 20%~35%<sup>[40]</sup>。与此同时,国外已有研究表明:超过一半的妇女经前期问题会追溯到青春期,接近 1/4 的症状明确始于青春期初潮开始后<sup>[41]</sup>,重度 PMS 症状高发集中在 20 岁左右,且大多数患者疾病初端倪于青春期<sup>[42]</sup>,Deuster P A 等<sup>[43]</sup>断言:青春月经时间越早,患病率越高。青春期中,月经初潮在 13 岁即可达 81.5%<sup>[44]</sup>。2011 年,波兰 Drosdzol A 等<sup>[45]</sup>调研 72 名 16~19 岁女性,PMS 发病率 76.39%,PMDD 发病率 4.17%。

可见,PMDD 与 MDD 在患病高发人群的年龄、性别上具有高度一致性,青春期女性是 MDD 与 PMDD 的易感人群,也是预防疾病维护深信你健康的重要时期。

### 4 病因相关

不论是 PMDD 或是 MDD 中医学皆认为肝失疏泄为主要病机,同时涉及心、脾、肾等脏,辨证分型治疗疗效显著<sup>[46-49]</sup>。张丽美<sup>[50]</sup>研究认为:PMS 异常的躯体症状和情志表现皆与肝失疏泄有关。乔明琦等<sup>[51]</sup>认为肝失疏泄是 PMS 病机所在,并通过大规模流行病学调查得出:PMS 临床四证:肝气逆、肝气郁、肝火上炎、心脾两虚,占总证候的 95%,其中前二证肝气逆以经前烦躁易怒、乳房胀痛为特点;肝气郁以经前抑郁寡欢、胸闷叹息为特点。而且临床用药多以柴胡等药调畅气机兼补益调节诸脏气血,研究较多的中药方剂涉及柴胡疏肝散、逍遥散、小柴胡汤等中药基本方及其加减。中成药香芍颗粒<sup>[52]</sup>、经前平颗粒<sup>[53]</sup>、白香丹及逍遥丸与六味地黄丸等皆有治疗效果。而 MDD 首当其从病位在肝,章洪流等<sup>[54]</sup>文献分析认为,抑郁症出现最多的证型为肝气郁结、肝郁脾虚、肝肾阴虚、肝郁化火等。抑郁症的治疗宜疏肝健脾、行气化痰、滋养肝肾等,使各脏腑功能正常协调,气血冲和,万病不生。古代<sup>[55]</sup>医学文献及主要医家治疗抑郁症的方别中使用频率较高的成方有:甘麦大枣汤、逍遥散、柴胡疏肝散、归脾汤、小柴胡汤、半夏厚朴汤、酸枣仁汤、天王补心丹、血府逐瘀汤等方剂及其加减方。

相关现代医学机制二者皆有重叠,研究认为:经前情绪变化和特定的抑郁症类型与类固醇激素、孕酮、皮质醇等的水平高低密切相关<sup>[56-59]</sup>。类固醇调节神经递质的代谢和受体,在大多数情况下,通过激素受体和受体 DNA 重新相互作用<sup>[60]</sup>。考虑到发现糖皮质激素和孕激素受体结合到某些系统的 DNA 相同启动子位点<sup>[61]</sup>,很可能,皮质醇和孕酮诱导的神经化学因素有些重叠,允许抑郁或烦躁不安状态的发展。中枢五羟色胺系统、多巴胺受体及单胺类神经递质受体等都存在反应机制、神经递质代谢和传递等途

径参与疾病发生发展 在此不再赘述。

5 结语

国内 PMDD 研究开展晚于国外,上世纪末国外许多研究已经将 PMDD 与 MDD 关系列入研究计划。相关研究表明<sup>[62]</sup>: PMDD 与 MDD 大约呈现出以下四种关系: MDD 先于 PMDD; PMDD 先于 MDD; PMDD 与 MDD 二者共病或者以上三种关系同时发生。以上发病关系假说为 PMDD、MDD 的病因探索提供了一种可能。也就是 如果 PMDD 发病于 MDD 之前,经前抑郁情绪或许作为催化剂使得个体更为敏感将来发病为 MDD<sup>[63]</sup>。若 PMDD 与 MDD 关系正如研究中提到的那样 那么,PMDD 和 MDD 的病因病机探索将迈上重要一步,同时也提醒临床工作者 对于患者的临床诊治上,密切关注患者病史,并采取积极措施,防范未来的疾病发展走向。随着国家对中医药的重视,各级医疗体系逐步建立起“治未病”中心,人们对健康的要求也越来越高。但是 本文相关论述无疑进一步加重了“治未病”分量,PMDD 治愈的患者,必然要防止其发展成 MDD,在这一过程中,采取何种措施,如何未病先防值得每个人深思。

参考文献

[1] Halbreich, U. The prevalence, impairment, impact, and burden of premenstrual dysphoric disorder (PMS/PMDD) [J]. *Psychoneuroendocrinology*, 2003, 28(Suppl 3): 1-23.

[2] Breaux, C., Hartlage, S., Gehlert, S. Relationships of premenstrual dysphoric disorder to major depression and anxiety disorders: A re-examination [J]. *Journal of Psychosomatic Obstetrics and Gynaecology*, 2000, 21: 17-24.

[3] Rubinow, D. R., Schmidt, P. J. Models for the development and expression of symptoms in premenstrual syndrome [J]. *Psychiatric Clinics of North America*, 1989, 12: 53-68.

[4] Stanghellini G, Ballerini M, Presenza S, et al. Abnormal Time Experiences in Major Depression: An Empirical Qualitative Study [J]. *Psychopathology*, 2017, 50(2): 125-140.

[5] Halbreich, U. J. Endicott. Relationship of dysphoric premenstrual changes to depressive disorders [J]. *Acta Psychiatr Scand*, 1985, 71(4): 331-338.

[6] Halbreich, U., I. H. Alt, L. Paul, Premenstrual changes. Impaired hormonal homeostasis [J]. *Endocrinol Metab Clin North Am*, 1988, 17(1): 173-194.

[7] Rajshri, Chaudhari S B, Inamdar S. A Study Of Co-morbid Depression And Anxiety In Pre-menstrual Dysphoric Disorder (PMDD) And Its Effect On Quality Of Life (QOL) Among Undergraduate Medical Students: A Descriptive Study [J]. *INDIAN JOURNAL OF PSYCHIATRY*. B-9, KANARA BUSINESS CENTRE, OFF LINK RD, GHAKTOPAR - E, MUMBAI, 400075, INDIA: MEDKNOW PUBLICATIONS & MEDIA PVT LTD, 2017, 59(6): S192-S192.

[8] Post RM, Rubinow DR, Ballenger JC. Conditioning and sensitization in the longitudinal course of affective illness [J]. *Br J Psychiatry*, 1986, 149: 191-201.

[9] Rubinow, D. R., Roy-Byrne, P. Pre-menstrual syndromes: Overview from a methodologic perspective [J]. *American Journal of Psychiatry*, 1984, 141: 163-172.

[10] Parry, B. L. Postpartum depression in relation to other reproductive cycle mood changes. In L. J. Miller (Ed.), *Postpartum-mood disorders* (1st ed., 21-46) [M]. Washington, DC:

American Psychiatric Press, 1999.

[11] Schuckit, M. A., Daly, V., Herrman, G., et al. Premenstrual symptoms and depression in a university population [J]. *Dis-eases of the Nervous System*, 1975, 36: 516-517.

[12] Wetzel, J. N., Reich, T., McClure, J. M., et al. Premenstrual affective syndrome in affective disorder [J]. *British Journal of Psychiatry*, 1975, 127: 219-221.

[13] WETZEL RD, REICH T, MCCLURE JM, et al. Premenstrual affective syndrome and affective disorders [J]. *Br J Psychiatry*, 1975, 127: 219-221.

[14] SCHUCKIT MA, DALY V, HERMAN G, et al. Pre-menstrual symptoms and depression in a university population [J]. *Dis Nerv Sys*, 1975, 37: 516-517.

[15] Graze K K, Nee J, Endicott J. Premenstrual depression predicts future major depressive disorder [J]. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 1990, 81(2): 201-205.

[16] Graze, K. K., Nee, J., & Endicott, J. Pre-menstrual depression predicts future major depressive disorder [J]. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 1990, 81: 201-205.

[17] Newman, D. L., Moffitt, T. E., Caspi, A., et al. Comorbid mental disorders: Implications for treatment and sample selection [J]. *Journal of Abnormal Psychology*, 1998, 107: 305-311.

[18] Hartlage S A, Arduino K E, Gehlert S. Premenstrual dysphoric disorder and risk for major depressive disorder: a preliminary study [J]. *Journal of Clinical Psychology*, 2001, 57(12): 1571-1578.

[19] Chandraiah S, Levenson JL, Collins JB. Sexual dysfunction, social maladjustment, and psychiatric disorders in women seeking treatment in a premenstrual syndrome clinic [J]. *Sychiatr Med*, 1991, 21: 189-204.

[20] Graze IQC, Nee J, Endicott J. Premenstrual depression predicts future major depressive disorder [J]. *Acta Psychiatr Scand*, 1990, 81: 201.

[21] Schuckit MA, Daly V, Herrman G, et al. Premenstrual symptoms and depression in the university population [J]. *Acta Psychiatr Scand*, 1975, 36: 516-517.

[22] Wetzel RD, Reich T, McClure JN Jr, et al. Premenstrual affective syndrome and affective disorder [J]. *Br J Psychiatr*, 1975, 127: 219-221.

[23] DeJong R, Rubinow DR, Roy-Byrne P, et al. Premenstrual mood disorder and psychiatric illness [J]. *Am J Psychiatr*, 1985, 142: 1359-1361.

[24] RICE S A, MARSHALL JR W N. Differential Diagnosis and Comorbidity [M]. *ADHD in Preschool Children: Assessment and Treatment*, 2013: 66.

[25] Accortt, E. E., Allen, J. J. B. Frontal EEG asymmetry and premenstrual dysphoric symptomatology [J]. *Journal of Abnormal Psychology*, 2006(1): 179-184.

[26] Accortt, E. E., Stewart, J. L., Coan, J. A., et al. Prefrontal brain asymmetry and pre-menstrual dysphoric disorder symptomatology [J]. *Journal of Affective Disorders*, 2011b, 28(1-2): 178-183.

[27] Fava M, Pedrazzi F, Guaraldi GP, et al. Comorbid anxiety and depression among patients with late luteal phase dysphoric disorder [J]. *J Anxiety Dis*, 1992, 6: 325-335.

[28] Severino SK, Hurt SW, Shindeldecker RD. Spectral analysis of cyclic symptoms in late luteal phase dysphoric disorder [J]. *Am*

- J Psychiatr ,1989 ,146: 1155 - 1160.
- [29] Halbreich U. Premenstrual dysphoric disorders , anxiety , and depressions: vulnerability traits or comorbidity [J]. Arch Grn iatr ,1995 ,52: 606.
- [30] Perkonigg A ,Yonkers K A ,Pfister H ,et al. Risk factors for premenstrual dysphoric disorder in a community sample of young women: the role of traumatic events and posttraumatic stress disorder[J]. Journal of Clinical Psychiatry 2004 ,65( 10) : 1314 - 1322.
- [31] Tschudin S ,Bertea P C ,Zemp E. Prevalence and predictors of premenstrual syndrome and premenstrual dysphoric disorder in a population - based sample [J]. Archives of Women ,s Mental Health ,2010 ,13( 6) : 485 - 494.
- [32] Keye W. Premenstrual syndrome. In Proceedings of a conference on PMS and related biobehavioral disorders [J]. BYU Division of Conferences Provo ,UT ,1983: 1 - 10.
- [33] 乔明琦 ,张惠云 ,王海军. 愤怒和郁怒与经前期综合征肝气逆证肝气郁证相关性研究 [J]. 陕西中医 ,2006 ,27( 11) : 1359 - 1361.
- [34] Søndergaard S ,Vægter H B ,Erlangsen A ,et al. Prevalence of depression and anxiety in patients with chronic non - malignant pain - A Danish register - linkage cohort study [J]. European Psychiatry ,2017 ,41: S313.
- [35] WEISSMAN MM ,BOYD JH. The epidemiology of affective disorders. In: POST RM ,BALLENGER JC ,eds. The neurobiology of mood disorders [M]. Baltimore , MD: William & Wilkins ,1984: 60 - 75.
- [36] Noble ,R. E. Depression in women [J]. Metabolism ,2005 ,54 ( 5 Suppl 1) : 49 - 52.
- [37] Hankin B L ,Abramson L Y ,Moffitt T E ,et al. Development of depression from preadolescence to young adulthood: emerging gender differences in a 10 - year longitudinal study [J]. Journal of Abnormal Psychology ,1998 ,107( 1) : 128.
- [38] Wichstr. The emergence of gender difference in depressed mood during adolescence: The role of intensified gender socialization [J]. Developmental psychology ,1999 ,35( 1) : 232.
- [39] Hankin B L ,Abramson L Y. Development of gender differences in depression: An elaborated cognitive vulnerability - transactional stress theory [J]. Psychological bulletin ,2001 ,127( 6) : 773.
- [40] Petersen A C ,Compas B E ,Brooks - Gunn J ,et al. Depression in adolescence [J]. American Psychologist ,1993 ,48 ( 2) : 155.
- [41] Tschudin S ,Bertea P C ,Zemp E. Prevalence and predictors of premenstrual syndrome and premenstrual dysphoric disorder in a population - based sample [J]. Archives of Women ,s Mental Health ,2010 ,13( 6) : 485 - 494.
- [42] Robinson R L ,Swindle R W. Premenstrual symptom severity: impact on social functioning and treatment - seeking behaviors [J]. Journal of Women ,s Health & Gender - based Medicine ,2000 ,9( 7) : 757 - 768.
- [43] Deuster P A ,Adera T ,South - Paul J. Biological ,social and behavioral factors associated with premenstrual syndrome [J]. Archives of Family Medicine ,1999 ,8( 2) : 122.
- [44] 邹志勇 ,马军 ,王海俊 ,等. 中国 7 - 17 岁青春期中女生月经初潮较早与血压水平的关系 [J]. 中华预防医学杂志 ,2013 ,47 ( 8) : 726 - 730.
- [45] Drosdzol A ,Nowosielski K ,Skrzypulec V ,et al. Premenstrual disorders in Polish adolescent girls: Prevalence and risk factors [J]. Journal of Obstetrics and Gynaecology Research ,2011 ,37 ( 9) : 1216 - 1221.
- [46] 谢一民. 抑郁症从肝论治探讨 [J]. 现代中西医结合杂志 ,2009 ,12: 1354 ,1376.
- [47] 贾绍燕. 从肝论治抑郁症病机探讨 [J]. 辽宁中医药大学学报 ,2012( 7) : 127 - 128.
- [48] 贺稚平. 从肝论治经前期紧张综合征 [J]. 北京中医药大学学报 ,1995 ,6: 47 - 48.
- [49] 曹亚芳 ,王辉燊 ,董岷 ,等. 从“肝失疏泄”论治经前期综合征探讨 [J]. 辽宁中医药大学学报 ,2009( 12) : 47 - 48.
- [50] 张丽美. 经前期综合征与肝失疏泄 [J]. 江西中医药 ,2005 ( 3) : 20.
- [51] 乔明琦 ,张珍玉 ,徐旭杰 ,等. 经前期综合征证候分布规律的流行病学调查研究 [J]. 中国中医基础医学杂志 ,1997 ,3 ( 3) : 31 - 32.
- [52] 陈蓉. 香芍颗粒临床应用指导建议 [J]. 中国实用妇科与产科杂志 ,2015( 5) : 419 - 420.
- [53] 乔明琦 ,张惠云 ,姜坤 ,等. 经前平颗粒多中心、随机双盲双模拟对照治疗经前期综合征肝气逆证 403 例 [J]. 中国新药杂志 ,2002 ,5: 389 - 392.
- [54] 章洪流 ,王天芳 ,郭文 ,等. 抑郁症中医证型的近 10 年文献分析 [J]. 北京中医药大学学报 ,2005 ,28( 3) : 79 - 81.
- [55] 韩旭 ,范圣凯 ,等. 抑郁症的辨证施治临床观察 50 例 [J]. 北京中医杂志 ,2003 ,22( 1) : 31 - 32.
- [56] FACCHINETTI F ,NAPPI G ,PETRAGLIA F ,et al. Oestradiol/progesterone imbalance and the premenstrual syndrome [J]. Lancet ,1983: 2: 1302.
- [57] HAMMARBACK S ,DAMBER J - E ,BACKSTROM T. Relationship between symptom severity and hormone changes in women with premenstrual syndrome [J]. J Clin Endocrinol Metab ,1989 ,68: 125 - 130.
- [58] HALBREICH U ,ENDICOTT E ,GOLDSTEIN S ,et al. Pre - menstrual changes and changes in gonadal hormones [J]. Acta Psychiatr Scand ,1986 ,75: 576 - 586.
- [59] CARROLL BJ ,CURTIS GC ,MENDELS J. Neuroendocrine regulation in depression: limbic system adrenocortical dysfunction [J]. Arch Gen Psychiatry ,1976 ,33: 1039 - 1044.
- [60] MCEWEN BS ,BIEGON A ,FISCHETTE CT ,et al. Toward a neurochemical basis of steroid hormone action. In: GANONG WF ,MARTINI L ,eds. Frontiers in neuroendocrinology [M]. New York: Raven Press ,1984: 153 - 176.
- [61] VON DER AHE D ,JANICH S ,SCHEIDEREIT C ,et al. Gluco - corticoid and progesterone receptors bind to the same sites in two hormonally regulated promoters [J]. Nature ,1985: 313: 706 - 707.
- [62] Breaux C ,Hartlage S ,Gehlert S. Relationships of premenstrual dysphoric disorder to major depression and anxiety disorders: a re - examination [J]. Journal of Psychosomatic Obstetrics & Gynecology ,2000 ,21( 1) : 17 - 24.
- [63] Post RM ,Ballenger JC. Kindling models for the progressive development of psychopathology: sensitization to electrical , pharmacological and psychological stimuli [M]. In VanPraag HM Lader MH ,eds. Handbook of Biological Psychiatry: Part IV. New York: Dekker ,1981: 609 - 651.