

调乳达泰方治疗乳腺增生病 60 例临床观察[※]

葛建立 李荣娟[△] 宋易华 马云龙 徐志峰 刘满君¹

(河北省中医院外科 河北 石家庄 050011)

【关键词】 乳腺纤维囊性病; 中药疗法

【中图分类号】 R655.8; R285.6 【文献标识码】 A 【文章编号】 1002-2619(2012)04-0522-02

2011-05—2011-12 我们应用调乳达泰方治疗乳腺增生病 60 例 并与三苯氧胺片治疗 60 例对照观察 结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 全部 120 例均为我院外科门诊女性患者 随机分为 2 组。治疗组 60 例 年龄 30~40 岁 平均 36.5 岁; 病程 2~10 年 平均 5 年; 其中单侧 24 例 双侧 36 例。对照组 60 例 年龄 30~42 岁 平均 37 岁; 病程 20 个月~9.5 年 平均 4.5 年。2 组一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$) 具有可比性。

1.2 诊断标准 ①多数在乳房外上象限有一扁平肿块 扪之有豆粒大小韧硬结节 可有触痛。肿块边界欠清 与周围组织不粘连。②乳房可有胀痛 每随喜怒而消长 常在月经前加重 月经后缓解。③本病多见于 20~40 岁女性。④钼靶 X 线乳房摄片、冷光源强光照射、液晶热图像等检查有助诊断。必要时作组织病理学检查^[1]。

1.3 治疗方法 全部患者均行心理状态调整 保持心情

愉快 去除可能诱发或加剧病情的各种因素。

1.3.1 治疗组 予调乳达泰方。药物组成: 菟丝子 12 g, 锁阳 9 g, 狗脊 12 g, 鹿角胶 12 g, 熟地黄 9 g, 茯苓 12 g, 延胡索 12 g, 川楝子 12 g, 郁金 12 g, 浙贝母 9 g, 桃仁 9 g, 莪术 12 g。日 1 剂 水煎 2 次取汁 300 mL 分早晚 2 次饭后服。

1.3.2 对照组 予三苯氧胺片(江苏扬子江药业集团有限公司 国药准字 H32021472) 10 mg 分早晚 2 次口服。

1.3.3 疗程 2 组均 3 个月为 1 个疗程 治疗 1 个疗程后观察疗效 治疗期间均停用其他一切药物。

1.4 疗效标准 治愈: 乳房肿块及疼痛消失; 好转: 乳房肿块缩小 疼痛减轻或消失; 未愈: 乳房肿块及疼痛无变化^[1]。

1.5 统计学方法 用 SPSS 15.0 统计软件进行统计学分析 计数资料率的比较进行 χ^2 检验。

2 结果

2.1 2 组疗效比较 见表 1。

表 1 2 组疗效比较 例(%)

组别	n	治愈	好转	未愈	总有效率(%)
治疗组	60	36(60)	21(35)	3(5)	95*
对照组	60	30(50)	18(30)	12(20)	80

与对照组比较 * $P<0.05$

由表 1 可见 2 组总有效率比较差异有统计学意义

※ 项目来源: 河北省科学技术厅“临床常见病、多发病的诊断、治疗、预防技术研究”细化项目(编号: 11276103D-87)

△ 通讯作者: 河北省中医院外科 河北 石家庄 050011

1 河北省中医院肛肠科 河北 石家庄 050011

作者简介: 葛建立(1959—) 男 主任医师 硕士。从事乳腺疾病的诊治研究工作。

力 气之所至 五脏正常 津血无所不至 气之所病 脏腑失职 津血妄不能独行。《灵枢·百病始生》指出“若内伤于忧怒 则气上逆 气上逆则六输不通 温气不行 凝血蕴里而不散 津液涩渗 著而不去 而积皆成矣”。根据《内经》理论 我们认为当前由于工作压力、社会环境、膏粱厚味等外界因素 造成人体气机紊乱 脏腑功能失调 气不布津而形成痰、瘀、水之变 痰瘀交结 痰水互患 成形成积。降脂汤用四逆散加泽泻、茵陈、葛根以疏肝利胆 调气降浊 使气机调畅 气顺而浊清 一身积聚而除。正如朱丹溪所云“气顺则一身津液亦随气而顺矣”。四逆散出自《伤寒论》为疏肝解郁、调畅气机的鼻祖之方。泽泻健脾利湿 淡渗降浊; 茵陈疏肝利胆 化湿祛浊; 葛根清热降浊。诸药

合用 能疏肝利胆 调气降浊 使气机调畅 清升浊降。降脂汤能使血中 LP(a) 水平维持在正常范围 预防并减少心脑血管疾病的发生。

参考文献

- [1] Ariyo AA, Thach C, Tracy R. Lp(a) lipoprotein, vascular disease, and mortality in the elderly[J]. N Engl J Med 2003; 349(22): 2108-2115.
- [2] Zorio E, Falco C, Arnau MA, et al. Lipoprotein(a) in young individuals as a marker of the presence of ischemic heart disease and the severity of coronary lesions[J]. Haematologica 2006; 91(4): 562-565.

(收稿日期: 2012-02-20)

中药联合埋线治疗卵巢储备功能下降 7 例[※]

来玉芹 韦立红¹ 郭钦源 范莉¹ 姚春玲¹ 韦朔峰² 方美兰 谢小雪³ 谢丽凤
(广西壮族自治区柳州市妇幼保健院中医科 广西 柳州 545001)

【关键词】 卵巢疾病; 穴位疗法; 穴位埋线; 中医药疗法

【中图分类号】 R711.750.531 【文献标识码】 A 【文章编号】 1002-2619(2012)04-0523-02

卵巢储备是指卵巢皮质区卵泡的生长及发育形成可受精的卵母细胞的能力。卵巢储备功能是指卵巢内存留卵泡的数量和质量,反映女性的生育潜能。卵巢产生卵子

能力减弱,卵泡细胞质量下降,导致女性生育能力下降及性激素的缺乏,即称为卵巢储备功能下降(decreasingovarian stone ,DOS)。2011-03—2011-06 我们采用中药联合埋线治疗 DOS 7 例,结果如下。

※ 项目来源: 广西壮族自治区卫生厅自筹经费科研项目(编号: Z2011299)

1 广西壮族自治区柳州市妇幼保健院生殖助孕中心 广西 柳州 545001

2 广西壮族自治区柳州市妇幼保健院检验科 广西 柳州 545001

3 广西壮族自治区柳州市妇幼保健院医教科 广西 柳州 545001

作者简介: 来玉芹(1979—) 女 主治医师。从事中西医结合妇科生殖内分泌及炎症的临床研究。

1 资料与方法

1.1 诊断依据

1.1.1 诊断标准

1.1.1.1 西医诊断标准 参照《临床诊疗指南》确诊^[1]。

1.1.1.2 中医诊断标准 参照《中药新药临床研究指导原则》(试行)^[2]和《中医妇科学》^[3]制订。

1.1.2 排除标准 ①先天性生殖器官发育异常,或后天器质性疾病及损伤而导致月经量少或月经稀发;②肿瘤、

($P < 0.05$) 治疗组疗效优于对照组。

2.2 2 组不良反应情况 对照组 60 例,不良反应主要表现为似围绝经期综合征,月经减少甚至停经,潮热出汗,烦躁,头痛,胸闷,13 例患者出现白带增多、恶心呕吐、颜面潮红、皮疹及脱发等症状。治疗组 60 例,无明显不良反应。

2.3 2 组复发率比较 治疗组 60 例,治愈 36 例,复发 6 例(16.7%);对照组 60 例,治愈 30 例,复发 18 例(60.0%)。2 组复发率比较差异有统计学意义($P < 0.05$),治疗组远期疗效优于对照组。

3 讨论

乳腺增生病是育龄妇女常见的乳房疾病,其发病率占全部乳房疾病的 74.1%,占育龄妇女的 40.0%,且有逐年上升的趋势^[2]。乳腺增生病有一定的癌变危险,尤其是有乳腺癌家族史者,其患病人群乳腺癌发生率较普通人群高 2~3 倍,其中非典型增生者要高出 5~8 倍。因而引起人们的普遍关注。中医学认为,乳腺增生病的病因病机是肝气郁结,痰凝血瘀,冲任失调,治疗多以理气化痰、活血化瘀、调补冲任为主,并取得了一定的临床疗效,但多不能巩固,易于复发。

我们在长期临床观察中发现,大部分乳腺增生病患者表现出肾阳亏损、脾气不足的症状,如患者常伴有腰痠乏力、神疲倦怠、畏寒肢冷、舌淡苔白、脉沉细等,故认为乳腺

增生病因在于肾阳不足,脾气不足,伴气滞痰凝,故以补肾健脾为主,辅以疏肝行气、化痰散结。肾为先天之本,主生殖,肾阳激发肝气而行疏泄,激发脾气而行运化。若先天之本肾气不足,则易受内外各种因素的刺激,伤肝则肝失疏泄,气滞血瘀,伤脾则脾失健运,痰浊内生,痰瘀结聚为核,循经留聚乳中而结块,乳络经脉阻塞不通致乳房疼痛形成乳腺增生病。调乳达泰方中鹿角胶、锁阳、菟丝子温肾阳以补先天之肾气,伍以熟地黄、狗脊,既滋补肝肾之阴,防止温燥太过,又可阴中求阳。郁金、川楝子、桃仁、莪术疏肝理气,活血化痰。延胡索、茯苓、浙贝母健脾化痰,解郁散结,顾护肝阴。诸药相配,共奏温肾健脾、理气化痰之功,体现整体观,标本兼治,疗效满意,且副作用少,复发率低。调乳达泰方治疗乳腺增生病的作用机制可能与调节体内雌、孕激素水平有关,这可能是该方剂对本病有效治疗的作用机制之一。

参考文献

- [1] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 45-46.
- [2] 高晓红. 消癥汤治疗乳腺增生病 130 例临床观察[J]. 河北中医 2011, 33(4): 532.
- [3] 周际昌. 实用肿瘤内科学[M]. 2 版. 北京: 人民卫生出版社 2003: 218.

(收稿日期: 2012-02-02)