

综 述

中医药治疗乳腺增生病概况

陈建功¹ 傅 刚¹ 张方元²

主题词 纤维囊性病, 乳腺/中医药疗法

乳腺增生病是临床乳腺病中最常见的疾病,在中医属“乳癖”范畴,一般认为冲任失调与肝气郁滞为发病的主要原因。临床观察表明,中医药在本病的治疗上有明显的优势。笔者特就1990年以来中医药治疗本病的概况综述如下。

1 分型治疗

1.1 辨证分型治疗:顾乃强将本病分为三型。肝郁气滞型,用乳癖灵1号(柴胡、当归、白芍、香附、茯苓等);冲任失调型,用乳癖灵2号(柴胡、白芍、熟地、当归、仙茅、淫羊藿、鹿角等);痰瘀凝滞型,用乳癖灵3号(柴胡、当归、桃仁、三棱、莪术、海藻、牡蛎等),经期停服。共治疗213例,临床治愈59例,显效69例,有效55例,无效30例,总有效率86%^[1]。宋爱莉等将本病分为二型。肝郁气滞型,用乳宁汤1号(柴胡、当归、香附、白芍、郁金、白术、陈皮、茯苓等);冲任失调型,用乳宁汤II号(仙茅、鹿角霜、夏枯草、天冬、当归、丹参、黄芪、柴胡、郁金、淫羊藿、海藻、昆布、生牡蛎、橘核、橘叶)。制成浓缩流膏,每次20ml(含生药12.5g),每日3次口服,经期停服。共治300例,治愈108例,显效86例,有效84例,无效22例,总有效率92.7%^[2]。方剑萍将本病分为四型。肝郁气滞型,予逍遥散加减;肝郁脾虚型,予四物汤加减;气郁痰凝型,药用露蜂房、山慈菇、炙山甲片、柴胡、郁金、青皮、浙贝母、橘叶、制香附、夏枯草;气滞血瘀型,药用当归、赤芍、白蒺藜、昆布、海藻、鹿角霜、丹参、山楂、制香附、炙山甲片、郁金、川芎、柴胡、青皮、山慈菇、蒲公英。水煎服,日1剂。共治100例,痊愈72例,显效19例,有效6例,无效3例,总有效率97%^[3]。

1.2 辨证分型,一方通治或加减:龙家浚等将本病分为三型:肝郁夹痰型、肾虚虚型、肾虚肝郁型,均予乳癖消汤治疗,方含天冬、生牡蛎、生麦芽、大贝母、荔枝核、橘核、鹿角片、白芥子、僵蚕、露蜂房、三棱、莪术、昆布、

海藻。水煎服,日1剂,经期停服。共治114例,痊愈71例,好转41例,无效2例,总有效率98.2%^[4]。张良佐将本病分为二型,忍冬藤、蒲公英、夏枯草、黄芩、黄连为基本药物,气滞化热型加金橘叶、瓜蒌、青皮、川厚朴、柴胡;气结成瘀型加橘核、泽兰、昆布、丹皮、制大黄。结果两组分别近期治愈56例、13例,好转38例、49例,无效9例、19例,总有效率91.2%、74.8%^[5]。

1.3 辨病分型:陈尔东等根据冷光透照下乳腺小叶增生图像分为四型:I型为血管扩张增生型,II型为云片花絮型,III型为混合型,IV型为光亮匀质型。共200例,均取逍遥散中当归、白芍、柴胡,I型加昆布、海藻、陈皮、茯苓、丹参、川芎、红花;II型加昆布、海藻、青皮、陈皮、制香附、夏枯草、莪术、山慈菇;III型加昆布、海藻、青皮、陈皮、丹参、半夏、桂枝;IV型加昆布、海藻、茯苓、陈皮、金铃子、延胡索、五味子。均水煎服,日1剂,并设对照组160例,口服逍遥丸6g,每日2次。结果两组分别治愈56例、26例,显效79例、36例,有效37例、25例,无效28例、73例,总有效率86%、54.4%($P < 0.001$)^[6]。

1.4 辨证与辨病对照分型:尹可华将本病按照辨证与辨病对照分为三型。均用蜈蚣、元胡、穿山甲、夏枯草、全蝎、郁金等药,共研细末,过100日筛,分装胶囊,每粒含生药0.25g,每次2粒,每日3次口服。共治460例,痊愈108例,显效222例,有效96例,无效34例,总有效率92.6%^[7]。

2 一方为主随症加减

补肾调冲方:淫羊藿、菟丝子、仙茅、巴戟天、炙首乌、王不留行、柴胡、香附、炮山甲、甘草。随症加减,水煎服。于每次月经来潮第5日起服用基本方,连服10日,月经来潮第15天起服用基本方加山楂、丹参、麦芽,连服2周。黄筑艺以此治疗本病34例,临床治愈8例,显效13例,有效10例,无效3例,总有效率91.18%^[8]。

神效瓜蒌散:全瓜蒌、制乳香、制没药、当归、甘草。水煎服,日1剂。伴神志不畅,经前乳房胀痛、肿块疼痛加重、触之痛甚者加柴胡、赤芍、王不留行、炒枳壳;乳房肿块呈条索状,或散在于乳房内,质韧,月经量多,色淡者加黄芪、党参、路路通;乳房局部肿痛灼热,舌红,

1 青岛市中医医院,山东省青岛市市北区城阳路5号(266012)

2 淄博市第三人民医院

收稿日期:1997-09-01

苔薄黄,脉弦数者加金银花、连翘、蒲公英;肿块质硬而不坚,触之疼痛,推之可移者加炮山甲、皂角刺、三棱、莪术。弭阳以此治疗本病 128 例,痊愈 80 例,好转 42 例,无效 6 例,总有效率 95.31%^[9]。

林子峰等以四逆散加味治疗本病 350 例,显效 268 例,有效 249 例,无效 33 例^[10]。董振龙以阳和汤加味治疗本病 62 例,痊愈 38 例,有效 17 例,无效 7 例,总有效率 88.7%^[11]。杜素美以逍遥散加减治疗本病 66 例,有效率为 89.4%^[12]。

3 专方专药

复方乳块消胶囊:郁金、夏枯草、川楝子、橘核。水煎取浓缩液炙 7 味药(丹参、三棱、莪术、青皮、山甲、王不留行、土元),共研细末,装胶囊,每粒 0.3g。每次口服 4~6 粒,每日 3 次,经期停药。龚时霞以此治疗本病 1500 例,痊愈 830 例,显效 600 例,无效 70 例,总有效率 95.3%^[13]。

化癖冲剂:黄芪、穿山龙、山药、白术、苦荞麦、当归、牛筋草、荭草、乳香、没药、白芥子、昆布、海藻、夏枯草、桔梗、柴胡等药组成。每次口服 10g,每日 3 次。黄朝富等以此治疗本病 210 例,并设乳癖消(吉林四平松辽药厂生产)对照组 30 例,结果两组分别治愈 149 例、17 例,显效 46 例、5 例,好转 10 例、3 例,无效各 5 例,总有效率 95.61%、83.34% ($P < 0.01$)^[14]。

散乳口服液:全瓜蒌、橘叶、青皮、陈皮、半枝莲、野菊花、天南星、香附。每支 10ml(含生药 19.50g),每次口服 2 支,每日 2 次。游凯涛等以此治疗本病 100 例,治愈 25 例,显效 41 例,有效 26 例,无效 8 例,总有效率 92%^[15]。

乳康丸:鹿角霜、天冬、淫羊藿、三七、三棱、莪术、元胡、海藻、白花蛇舌草、王不留行、蒲公英、牡蛎、浙贝母。每次口服 10g,每日 3 次。庞桂珍等以此治疗本病 130 例,显效 66 例,有效 52 例,好转 6 例,无效 6 例,总有效率 95.38%^[16]。

4 外治法

4.1 中药外敷:(1)神威膏:由当归、川芎、丹参、红花、赤芍、桃仁、青州药耳、王不留行、刘寄奴等药物组成。用时将膏摊贴乳房患部,10 日换 1 贴。宋爱莉等以此治疗本病 100 例,并设天冬素对照组 60 例,结果两组分别治愈 28 例、6 例,显效 37 例、12 例,有效 30 例、32 例,无效 5 例、10 例,总有效率 95%、83.3% ($P < 0.01$)^[17]。(2)蒙药八味狼毒散:瑞香狼毒、酸模、多叶棘豆、黄精、天冬、菖蒲、姜黄、生草乌共研细末,过 100 目筛。用时取 20g,以蛋清或陈醋调成糊状,外敷患处,每日 1 次。何毕力格以此治疗本病 50 例,痊愈 40 例,显效 6 例,有效、无效各 2 例^[18]。

4.2 电针治疗:主穴屋翳、膻中、合谷、足三里,肝郁加

阳陵泉、肝俞;肝火盛加太冲;肝肾阴虚及经后者加太溪、肾俞;气血不足者加脾俞;月经不调及经期超前加三阴交。针刺得气后,接 DMT01-11A 型电针仪,用连续波,每次 20~30 分钟。月经后 6~8 天,13~15 天,22~27 天为最佳治疗时间。刘丽军等以此治疗 70 例,治愈 41 例,显效 16 例,有效 10 例,无效 3 例^[19]。

4.3 灸疗:以肿块四周及中央为 5 个主要灸点,配穴选阳陵泉、足三里、肝俞、太冲。周海进以此治疗 52 例,痊愈 22 例,显效、好转各 14 例,无效 2 例^[20]。

5 综合治疗

5.1 中药内服外敷:内服用乳癖汤:柴胡、鹿角片、当归、半夏、象贝、八月扎、海藻、昆布、赤芍、橘核、青皮、陈皮、牡蛎。经净 3 日后服,经期停药。外敷用小叶增生散:大黄、芒硝、炮山甲、樟脑、细辛、水红花子、白芥子,共研末,每次 15~20g 置纱布袋中,加白酒少许,烘热后放入乳罩内靠肿块处外敷。盛鸿烈以此治疗本病 120 例,痊愈 84 例,有效 36 例^[21]。

5.2 中药合针刺:共分 3 个疗程:(1)以疏肝理气,活血通络止痛为主,予自拟消癖 1 号方:柴胡、青皮、川楝子、郁金、元胡、当归、乳香、没药、老鹤草、海藻。连服 20 剂,经期停药。针刺取穴:乳根、膻中、期门,采用泻法,留针 30 分钟,隔日 1 次,10 次 1 疗程。(2)以破血逐瘀,通络散结,疏肝调气为主,予消癖 2 号方:炮山甲、郁金、柴胡、当归、川楝子、王不留行、老鹤草、三棱、莪术、乳香(去油)、桃仁、海藻。针刺取穴:膻中、期门、膈俞。(3)以软坚散结,破血逐瘀,化痰通络,调理气血为主,予消癖 3 号方:炮山甲、柴胡、浙贝、橘核、夏枯草、老鹤草、王不留行、黄芪、水蛭、土鳖虫、三棱、莪术、海藻。针刺取穴:乳根、期门、膈俞、丰隆、足三里。第 2、3 疗程服药与针刺方法均同第 1 疗程。王秀梅等以此治疗本病 89 例,治愈 63 例,有效 24 例,无效 2 例,总有效率 97.8%^[22]。

5.3 中药合穴位贴敷:内服用加味慈莲丸:柴胡、青皮、郁金、菟丝子、山慈菇、半枝莲、炮山甲、鹿角霜等,制成水丸,每次 9g,每日 2 次口服,经后 3 日服至经前 3 日。外用散结镇痛散:土贝母、白芷、威灵仙、冰片、乳香等,制成粉末,1g 装 1 寸见方布袋,置双乳根、屋翳、肝俞等穴及乳房肿块上,1 个月换药 1 次。张彩云以此治疗本病 152 例,痊愈 50 例,显效 51 例,有效 45 例,无效 6 例,总有效率 96.1%^[23]。

6 中医现代实验研究

倪瑾等将 30 只青紫兰家兔,应用雌二醇造成乳腺增生模型,随机分为 3 组。对照组每天经口插管喂水;小剂量组每天灌服乳痛灵冲剂(柴胡、当归、白芍、川楝子、延胡索、青皮、莪术、仙茅、夏枯草等)2g/kg;大剂量组每天灌服乳痛灵冲剂 4g/kg。结果 30 天后大剂量

组腺泡腔缩小,小叶和腺泡数目减少,腺体呈收缩状态。血清雌二醇含量明显降低。大剂量组与对照组比较有显著性差异($P < 0.05$)^[24]。

鞠大宏等观察了针刺对雌二醇造成的大白鼠乳腺增生模型的作用。甲组选膻中、屋翳、合谷穴;乙组选肝俞、天宗穴。表明针刺不但能够对抗雌二醇所致大白鼠乳腺增生,而且能够对抗雌二醇引起的胸腺、脾脏的萎缩,以及外周血淋巴细胞、胸腺细胞。脾脏细胞中酸性酯酶阳性细胞的百分率和淋巴细胞转化率的下降²⁵。

现代药理研究还证实:温阳药能调节和纠正雌二醇和黄体酮比值的失调,从而对乳腺增生症的康复有积极的治疗作用;舒肝理气、活血化瘀药物,能抑制组织内单胺氧化酶的活力,抑制胶原纤维的合成,从而促进乳腺增生内肿块及纤维吸收;软坚化痰的药物中,如海藻、昆布,含有大量碘,现代药理研究证实含碘药物有助于刺激促黄体生成素的分泌,改善黄体功能,从而调整了雌激素和黄体酮的比值,并能促进病理产物和炎性渗出物的吸收²⁶。

7 存在问题及展望

目前对乳腺增生病的实验室与临床检查尚缺乏统一的诊断标准,尤其对乳房肿块大小的测定缺少可靠而稳定的客观指标。关于乳腺增生病患者血清激素或激素受体的测定,也还处于临床研究阶段,尚无成熟或公认的诊断指标²⁷。在治疗上,由于本病程相对较长,而中药汤剂存在口感差、服用不便利,疗效不稳定等缺点,难以适应现代人的生活节奏和服药心理,许多患者常常不能坚持服药,因此应变革剂型,积极采用口服液、冲剂、胶囊、片剂、针剂等剂型。中药外治方法也存在着工艺陈旧,技术落后,不美观,有皮肤不良反应等缺点,应积极吸收现代科学技术成果,如当今先进的透皮吸收技术,使中药有效成分最大限度的发挥作用,或采用中药乳罩、磁性乳罩等方法,使患者乐于接受,长期佩戴。此外,应注重对本病辨证与辨病治疗的相关性研究,并加以规范,使之客观化。应大力发展动物实验研究工作,建立重复性强的动物病理、证候模型,为进行多层次的实验研究打下良好的基础。

8 参考文献

- 顾乃强. 乳癖灵治疗乳腺增生症 213 例临床观察. 上海中医药杂志, 1991, (5): 16.
- 宋爱莉, 杨毅. 乳宁流膏治疗乳腺增生症 300 例. 山东中医学院学报, 1992, 16(6): 16.
- 方剑萍. 辨证分型治疗乳腺增生 100 例. 江苏中医, 1993, 14(2): 14.
- 龙家浚, 王崇华, 闫菊妹. 乳癖消治疗乳腺增生 114 例疗效观察. 中医杂志, 1992, 33(8): 22.
- 张良佐. 清泄胃热法治疗 184 例乳癖证疗效观察. 新疆中医药, 1992, (2): 24.
- 陈尔东, 陈艳. 乳腺小叶增生症的冷光透照图像分型和施治. 中国中西医结合杂志, 1992, 12(5): 313.
- 尹可华. 消核灵治疗乳腺增生病 460 例疗效观察. 甘肃中医, 1995, 8(1): 30.
- 黄筑艺. 补肾调冲法治疗乳腺增生症 34 例. 云南中医杂志, 1992, 13(2): 20.
- 弭阳. 神效瓜蒌散治疗乳腺增生症 128 例. 湖南中医杂志, 1993, 9(1): 47.
- 林子峰, 朱清平, 林耀国. 四逆散为主方治疗乳癖 350 例. 实用中医药杂志, 1995, 11(6): 13.
- 董振龙. 阳和汤治疗乳腺囊性增生病 62 例疗效观察. 新中医, 1997, 29(2): 18.
- 杜素美. 逍遥散加减治疗乳腺小叶增生 66 例. 实用中医药杂志, 1997, (2): 8.
- 龚时霞. 复方乳块消治疗乳腺增生 1500 例. 陕西中医, 1995, 16(12): 538.
- 黄朝富, 李明德, 潘玉堂, 等. 化癖冲剂治疗乳腺增生病临床研究. 中医杂志, 1996, 37(7): 424.
- 游凯涛, 严世平, 司天润, 等. 散乳口服液治疗乳腺增生症的疗效观察. 中国中药杂志, 1996, 21(9): 566.
- 庞桂珍, 李建民, 李艳玲. 自制乳康丸治疗乳腺增生 130 例. 中医研究, 1997, 16(2): 49.
- 宋爱莉, 张云杰, 孙盼安. 神威膏治疗乳腺小叶增生病 100 例. 山东中医学院学报, 1995, 19(6): 386.
- 何毕力格. 蒙药八味狼毒散外敷治疗乳腺增生症 50 例. 中国民族医药杂志, 1996, 2(4): 23.
- 刘丽军, 康尔竹. 电针治疗乳腺增生 70 例. 中医外治杂志, 1997, 6(2): 35.
- 周海进. 灸疗乳腺增生 52 例. 北京中医, 1993, (3): 37.
- 盛鸿烈. 小叶增生散合乳癖汤治疗乳腺增生 120 例. 浙江中医杂志, 1996, 31(1): 21.
- 王秀梅, 李素银. 中药加针刺治疗乳腺增生症 89 例. 四川中医, 1997, 15(3): 39.
- 张彩云. 外治合调补肝肾法治疗乳腺增生 152 例. 内蒙古中医药, 1996, 15(1): 8.
- 倪瑾, 张珊珊. 乳痛灵冲剂治疗家兔乳腺增生病实验研究. 辽宁中医杂志, 1997, 24(5): 237.
- 陆德铭. 实用中医乳房病学. 上海: 上海中医学院出版社, 1993: 417, 126.

• 征 文 •

中国中医药学会定于 1998 年 9 月在西安召开“中医难治病临床研讨会”现征文如下: 征文内容: (1) 世界卫生组织规定的 128 种难治病; (2) 中医药治疗难治病的古方、验方、单方、秘方、土方、经方总结与发掘; (3) 难治病文献整理、综述、评述; (4) 中医药治疗病毒性肝炎及对抗肝纤维化、艾滋病、性病、癌症及戒毒增效、血液病、风湿、类风湿、痛风、红斑狼疮、心脑血管疾病、肥胖症、高脂血症、糖尿病、甲状腺疾病、胆石症、抗溃疡复发、慢性肾病及肾衰、骨质疏松、非感染性股骨头坏死、牛皮癣、硬皮病、戒毒、癫痫的研究。征文要求: 全文以 4000 字为宜, 附 400 字的摘要、加盖单位公章。论文集将公开出版。写明邮编、姓名、工作单位、联系电话。论文请于 1998 年 5 月 31 日前至北京市宣武区北线阁 5 号广安门医院刘群明收, 同时寄审稿费 20 元。邮编: 100053。