

解郁散结,常用于肝郁火旺之乳癖,经前乳痛。(7)龙骨、牡蛎和炮穿山甲。前两药镇静安神、软坚散结;炮穿山甲味咸,性微寒能通经络、活血、消痈肿、下乳汁,性善走窜,能直达病所,三药相须为用,治疗乳房结块。(8)山慈菇和浙贝母。山慈菇甘、微辛,寒,有小毒,有化痰散结,解毒消肿功效,其鳞茎及叶、茎、种子含秋水仙碱;浙贝母味辛苦,性微寒,可散郁清热,消痰散结,用于各个阶段的乳腺癌。(9)丝瓜络和路路通。丝瓜络味甘,性平,能理气通经络;路路通,苦平,通行十二经,可祛风通络,利水除湿,两药均以通利见长,相须为用,用于乳腺癌术后上肢水肿。(10)太子参、炒白术、茯苓。三药合用,乃因脾胃乃后天之本,气血生化之源,只有贯穿整个治疗过程中的固护脾胃,才能正气充足,方能祛邪,病邪才能得以稳定或减退等。

6 病例介绍

王某某,女,50岁,初诊日期1982年3月23日。主诉:左乳腺癌根治术后1月伴肝区隐痛。现病史:患者1982年行左乳腺癌根治术,术后发现丙型肝炎,肝功能差,因不能行化疗故来门诊求治。就诊时体质弱,面色萎黄,纳少,肝区隐痛,舌淡苔黄略厚,脉沉细。辨证:肝郁脾虚。病机:患者乳腺癌术后1月,脾虚气弱,加之肝脏又受病毒侵袭,不能耐受化疗,但余邪仍在,故以六君子汤、当归补血汤加减。方药:太子参,炒白术,茯苓,法半夏,陈皮,黄芪,当归,白芍,茵陈,败酱草,白花蛇舌草,半枝莲。

服14剂后,患者精神明显好转,ALT、AST均下降至正常,劝其化疗,但患者拒绝,坚持服中药,故以逍遥散加山慈菇、浙贝母等治疗,随访10年患者良好。

抗早1号方治疗女童单纯性乳房早发育30例

徐伟英* 赵萍* 吴晨* 朱慧华*

我们在多年的临床实践中,发现性早熟患儿在肾阴虚的同时,还伴有肝火偏亢,气滞血瘀,以及脾虚生痰,所以采用滋阴泻火,理气活血化痰法,自拟抗早1号方,于2001年1月~2001年12月治疗女童单纯性乳房早发育,疗效比单纯性滋阴降火或理气活血化痰显著,疗程也缩短,现报道如下。

1 临床资料

病例选择:按《实用儿科学》1994版诊断标准,确诊为女童单纯性乳房早发育60例,年龄6~8岁,随机分为抗早1号组30例,滋阴泻火组15例,理气活血化痰组15例,进行对照比较治疗,3组治疗前的年龄、肿块大小、B超生殖系统以及血雌激素的检测等方面均无显著的差异,具有可比性($P>0.05$)。

2 治疗方法

抗早1号组方:知母10g,黄柏10g,山茱萸10g,牡丹皮10g,山药10g,泽泻10g,浙贝母10g,陈皮5g,茯苓10g,丹参10g等;滋阴泻火组方:生地黄10g,熟地黄10g,山茱萸10g,知母10g,黄柏10g等;理气活血化痰组方:浙贝母10g,陈皮5g,白术10g,莪术10g,丹参10g等。每日1剂,煎1~2次,分2~3次服用,12周为1个疗程,统计学处理以2个疗程为限。

3组女童于治疗前后均作乳房肿块的外测量,B超测定子宫、卵巢、乳房的大小,血中雌二醇(E_2)、黄体生成素(LH)、卵泡刺激素(FSH)。

3 治疗结果

3.1 3组临床疗效比较:治疗12周以后,抗早1号方组30例中有17例治愈,显效5例,有效5例,无效3例,总有效率为90%;滋阴泻火组15例中治愈0例,显效1例,有效5例,无效

9例,总有效率为40%;理气活血化痰组15例,治愈0例,显效0例,有效6例,无效9例,总有效率为40%。3组比较差异有显著性,抗早1号方组疗效明显优于后两组($P<0.05$)。

3.2 3组B超结果比较:抗早1号方组30例,肿块消失19例,缩小7例,无改变3例,肿块增大1例;滋阴泻火组15例,肿块消失0例,缩小3例,无改变7例,增大5例;理气活血化痰组15例,肿块消失0例,缩小4例,无改变8例,增大3例。3组比较,抗早1号方组疗效明显为优($P<0.05$)。

3.3 3组雌激素测定结果比较:抗早1号方组和滋阴泻火组均对血中 E_2 浓度的下降有明显的的作用。但由于部分病例在外院已用滋阴泻火药治疗一段时间,所以初诊时血 E_2 的水平相差较大。而血液中FSH、LH于治疗前后无明显变化(资料略)。

4 讨论

目前国内假性和单纯性早熟主要应用中药治疗,中药对轻型病情,以及病程较短的患儿,其治疗的效果较好,不仅可以使性征消退,而且可以明显减慢骨骼的线性生长,延缓骨骼的成熟,防止骨骼的过早融合,从而改善最终的身高。

中医学认为,肾为先天之本。肝肾不足,肝阳偏亢,肝气郁积,肾阴不足,阴阳失调,相火偏亢,则“天癸”早至,有学者研究提示,与下丘脑—垂体—卵巢提前发动,功能亢进有密切关系,主要认为,肾阴虚,相火旺。现代中医或中西医结合治疗大多以此立法。我们在此基础上发现性早熟儿其肝火偏亢,气滞血瘀;肾阴不足,阴阳失调;脾失运化,则脾虚生痰。故我们采用滋阴泻火,理气活血化痰法,自拟抗早1号汤剂进行临床治疗观察,并与滋阴泻火和理气活血化痰的两组进行治疗比较,发现抗早1号汤剂12周内治愈率显和有效率显著高于滋阴泻火组和理气活血化痰组,尤其对乳房过早发育的患儿,采用抗早1号汤剂可缩短病程,深受家长的欢迎。

* 上海中医药大学附属岳阳医院,徐汇区岳阳路45号

(200031)

收稿日期:2002-05-13