

临床报道

中医药治疗放射性甲状腺疾病 212 例临床报告

林 兰*

摘要 中医药治疗 212 例放射性甲状腺疾病有较好的疗效,不但可改善症状、体征、有关检测指标,而且可提高机体的免疫功能,并能减轻或消除单纯使用西药所产生的副作用。

主题词 辐射损伤/并发症 甲状腺疾病/病因学 甲状腺疾病/中医药疗法

1986 年 4 月 26 日,原苏联切尔诺贝利核电站发生核泄漏事故后,与其接壤的白俄罗斯共和国局部地区受到了核污染,释放 γ 射线的放射性物质有 20 余种,其中对人体有害的放射性元素主要是 ^{131}I 、 ^{132}I 、 ^{134}I 、 ^{137}I 、 ^{144}Ce 、 ^{103}Ru 、 ^{106}Ru 等。核素在衰变时可释放出对人体有害的 γ 射线,因不同核素其半衰期不同, ^{131}I 的半衰期最短,为 8 天,故在事故最初阶段(约 2 个月内),主要放射性核素是碘。它通过人们饮用受照射的奶牛产生的牛奶和多叶蔬菜、蘑菇等进入人体,而人体中接受最大剂量的器官是甲状腺。因此,事故发生后导致甲状腺疾病的发病率急剧增加,特别是儿童,在放射性碘含量相同的情况下,年龄在 2~14 岁的儿童,其甲状腺对 ^{131}I 的积累辐射剂量为成年人的 2~8 倍。

笔者自 1992 年 7 月~1993 年 4 月,作为我国政府向白俄罗斯共和国派遣的中国医疗专家组成员之一,在该国首都明斯克参加医疗工作,用中医中药治疗 212 例放射性甲状腺疾病患者,取得了较好的疗效,现报告如下。

1 临床资料

本文所选病例均为白俄罗斯共和国放射医学研究所通过甲状腺 B 超、甲状腺穿刺、放射

免疫法测定被确诊为甲状腺炎、结节性甲状腺炎、甲状腺功能亢进(甲亢)、甲状腺功能低下(甲低)、甲状腺癌术后之放射性甲状腺疾病患者,共计 212 例。其中门诊患者 152 例,住院患者 60 例。女性 129 例,男性 83 例。病程为 3 个月至 7 年,平均 1.75 年。

对发病年龄分析,甲状腺炎及其并发症的发病年龄,大多见于 8~40 岁,但不同病种各有所侧重。单纯性甲状腺炎多发于 8~40 岁;并发结节者,16 岁以上者较多见;并发甲状腺功能亢进者,以 16~40 岁为多;而甲状腺癌则以 8~15 岁的儿童所占比例最大。

对不同区域发病人群分布的分析,各类放射性甲状腺病均以事故 30km 圈内疏散的居民和受辐射 15~40 居里/ km^2 以上的疏散居民或迁移居民多见。

2 治疗及观察方法

对确诊后的病例,给予化痰软坚、消肿散结的中药,并佐以益气养阴之品。基本方:半夏 10g,土茯苓 12g,土贝母 12g,昆布 15g,山慈姑 10g,柴胡 10g,枳实 10g,丹参 12g,黄芪 15g,白芍 10g,枸杞子 10g,夏枯草 10g。甲状腺炎、结节性甲状腺炎者,用基本方治疗;甲亢者用基本方去黄芪、枸杞子、昆布,加生龙骨 30g,生牡蛎 30g,黄药子 8g;甲低者,用基本方去柴胡、枳实,加菟丝子 10g,肉桂 5g;甲状腺癌者,去柴胡、枳实,加党参 12g,白术 12g。4~6 周为一疗程,一般用 1~2 个疗程。

除定期观察临床症状和体征变化外,于用中药治疗前后,作 B 超甲状腺形态学检查和放射免疫学测定 T_3 、 T_4 、TSH 及抗甲状腺抗体。

3 治疗结果及分析

3.1 疗效评定标准:经治疗后症状基本消失,

* 中国中医研究院广安门医院,北京宣武区北线阁 (100053)

收稿日期:1994-02-11

并伴有 2 项以上客观指标改善者,为显效;临床症状得到明显好转,伴有 1 项指标改善者,为有效;未达有效者,为无效。

3.2 治疗前后主要临床症状的改变:表 1 示,治疗后乏力、头晕、头痛症状改善明显,其他症状均有不同程度的改善。

表 1 治疗后症状改善情况

	乏力 157 例	头晕 118 例	头痛 110 例	怕热 36 例	怕冷 15 例	急躁 82 例	失眠 83 例	心悸 77 例	嗜睡 42 例	易感冒 98 例
显著改善	59	50	46	12	4	20	19	17	9	22
有所改善	78	56	50	20	10	59	60	58	29	71
无改善	20	12	14	4	1	3	4	2	4	5

表 3 治疗前后各类甲状腺疾病的甲状腺功能变化

病种	T ₃	T ₄	TSH	MSA	TGA
甲状腺炎 (63 例)	2.73±0.72 2.69±0.74	93.91±15.7 117.20±20.2	2.33±0.91 4.51±0.89	45.2±4.70 21.1±3.60**	104±21.1 60.0±7.2*
结节性甲状腺炎 (64 例)	2.94±0.89 2.75±0.91	87.2±16.2 94.1±9.8	1.55±0.12 4.80±0.18	38.6±3.7 19.4±4.10**	97.1±11.1 69.2±8.6*
甲 亢 (34 例)	4.72±0.87 1.59±0.66**	278.8±22.7 169.1±17.1**	0.17±0.60 0.50±0.12	19.2±0.71 21.4±1.23	25.1±6.6 40.2±4.8
甲 低 (15 例)	1.37±0.12 1.98±0.22*	57.6±22.1 164.2±28.2**	5.91±1.41 2.33±0.71*	20.1±2.71 23.1±5.11	21.2±2.4 28.3±3.7
甲状腺癌术后 (36 例)	1.46±0.41 2.94±0.23**	59.3±28.1 164.2±29.6*	0.21±0.11 2.41±1.32	21.2±2.21 19.3±1.52	23.2±2.4 26.8±3.1

注:(1)该地区正常值:T₃ 1.53~3.73nmol/L,T₄ 63~164nmol/L,TSH 0.25~4.5nmol/L,MSA 18~21ng/ml,TGA 0.25~4.5ng/ml;(2)自身前后比较,*P<0.05,**P<0.01

3.5 治疗前后 B 超甲状腺形态的改变:治疗前受检甲状腺 176 个,结构不均匀 126 个(71.59%),边缘不清 101 个(57.39%),回声减弱 102 个(52.95%),治疗后受检甲状腺 159 个,组织改变分别为 104 个(65.01%),88 个(55.35%),81 个(51.92%),结构不均匀的甲状腺略有减少。

治疗前后甲状腺体积和结节的变化:治疗前甲状腺右叶长 53.33±2.71mm,治疗后减至 44.02±1.89mm,有显著性缩小(P<0.01)。治疗前左叶长 47.0±1.2mm,治疗后降至 41.0±1.8mm,亦有明显缩小(P<0.05)。治疗后甲状腺左、右叶宽、厚径亦有缩小,但无明显差异(P>0.05)。治疗前甲状腺结节数平均为 2.30±

3.3 治疗前后体征的改变:表 2 示,少数病例甲状腺肿大不同程度的缩小,而舌、脉无明显改变。

表 2 治疗后体征变化情况

	甲状腺肿大				舌质			舌苔		
	正常	I	II	III	正常	淡红	薄白	白腻	黄腻	
疗前	40	26	101	45	49	72	91	126	39	47
疗后	49	32	92	39	68	66	78	145	31	36

3.4 治疗前后甲状腺功能的改变:表 3 示,治疗后甲状腺炎及结节性甲状腺炎之 MSA、TGA 得到明显改善,甲亢之 T₃、T₄ 明显下降,甲低 T₃、T₄ 则明显上升,甲状腺癌者 T₃、T₄ 有明显上升,但在正常范围内。

0.95 个,治疗后降至 2.13±0.91 个,但无显著变化(P>0.05)。

表 4 各类甲状腺疾病疗效情况

病种	例数	显效例(%)	有效例(%)	无效例(%)
甲状腺炎	63	4(6.49)	46(73.00)	13(20.63)
结节性甲状腺炎	64	3(4.69)	43(67.19)	18(28.13)
甲 亢	34	5(14.71)	22(64.71)	7(20.59)
甲 低	15	1(6.67)	7(46.67)	7(46.67)
甲状腺癌术后	36	3(8.33)	20(55.6)	13(36.11)
合 计	212	16(7.55)	138(65.09)	58(27.36)

3.6 治疗结果统计:表 4 示,中医药治疗放射性甲状腺疾病共 212 例,总有效者 154 例(72.64%),其中以甲亢、甲状腺炎疗效最好(79%左

右),其次为结节性甲状腺炎(71.88%),再次之为甲状腺瘤术后(63.93%),甲低疗效较差(53.33%)。从疗效与疗程来分析,显效、有效者多于6~8周获效,少部分患者于8周以上获效。

4 讨论

4.1 核辐射与甲状腺疾病:通过临床实践证明,切尔诺贝利核事故后,甲状腺疾病与日俱增。仅甲状腺癌的发生率,据白俄罗斯有关部门的统计结果,呈逐年增长趋势,1986年152例,1987年199例,1988年205例,1989年301例,1990年263例,1991年312例。1991年甲状腺癌发病例数为事故发生前1986年的2倍。

我们在该国进行医疗工作期间,对所应诊的2千多名患者,1万3千多人次的复诊者,涉及到全身各系统共52种疾病。其中甲状腺疾病就诊人数仅次于消化系统疾病,列居第二位。大部分患者均来自核污染较严重的重灾区,从核电站30km圈内疏散的居民和接受高于40居里/km²的居民占35.9%,尤其是儿童甲状腺癌的50%患者发生于该区域的人群。曾经受到大于15居里/km²照射的居民患病率为31.3%,儿童甲状腺癌也达38.8%,明显多于其他区域的人群。

从而表明甲状腺疾病的发生率与核辐射的

强度成正相关。由于放射性同位素碘其半衰期短,故事故发生的早期对人体损害的主要核素为碘。因甲状腺具有浓集碘的特性,因而最易导致甲状腺疾病的发生和恶化。随着放射性碘的衰变,有关数据阐明,衰变期较长的¹³⁴碘、¹³⁷碘等核素对肉类、农产品等食品的污染将取代碘,其所起的不良作用不断在加强。

4.2 中医中药在治疗甲状腺疾病中的作用

以上工作表明,中医药在治疗放射性甲状腺疾病中呈现出可喜的苗头,不仅改善了临床症状、甲状腺功能,并使甲状腺组织结构、肿大的甲状腺体积得到改善,甲状腺结节有缩小或消失,同时机体的免疫功能得到提高。

由于甲状腺疾病多数表现为免疫功能低下的症状,经常伴有乏力、头晕、易感冒、发烧等,经中药治疗后上述症状均能得到减轻或消失,尤其对儿童甲状腺癌患者的效果更为显著,并可使肿大的淋巴结缩小,甚至消失。

对甲状腺炎、结节性甲状腺炎、甲低的患者,白俄医生常因使用甲状腺素过量或过久,而导致药物性甲亢。经应用中中药软坚化痰、消肿散结的甲状腺基本方加减治疗后,可使甲状腺素的用量减少,或逐渐停用,从而起到了减轻或消除单纯使用甲状腺素的副作用。

中医、中西医结合消化系统疾病学术交流会 中医、中西医结合皮肤疾病及美容学术研讨会

征 文 通 知

中医杂志社定于1994年9月召开中医、中西医结合消化系统疾病学术交流会。

●征文包括与消化系统疾病(包括肝炎)有关的中医、中西医结合临床治疗经验及个人心得体会,实验研究,思路与方法,非药物疗法针灸、按摩及其他新疗法以及理论和临床研究的新进展等。

* 所有来稿均经专家评审,对具有学术或推广价值的论文,优先在中医杂志上发表。

* 论文要求字迹清楚,字数在3000~5000字左右,并附1000字以内摘要。不附摘要者概不选用。投稿时请务必详细写明作者单位、姓名、通讯地址及邮政编码。截稿日期为1994年7月31日。

* 论文请寄北京市东直门内北新仓18号中医杂志社科技服务中心 许扬同志收(邮编:100700)。

* 会议具体时间、地点另行通知。

中医杂志社定于1994年10月召开中医、中西医结合皮肤疾病及美容学术研讨会

●征文包括皮肤疾病治疗的临床经验及个人心得体会,治疗进展,美容方法等,会议期间邀请著名专家,就皮肤疾病及美容方面的疑难病证及新技术、新方法等内容,进行专题研讨。

ABSTRACTS OF ORIGINAL ARTICLES

Report on 212 Cases of Radio—thyroidosis Treated by TCM.

Lin Lan

For radio—thyroidosis, traditional Chinese medicine not only yields rather satisfactory effect, improves symptoms and signs, and lab parameters, but also strengthens body immunity. It also alleviates or eliminates adverse reactions when using western medications alone.

Author's Address: Guanganmen Hospital, China Academy of TCM, Beijing 100053

Key Words: Radiological injuries/complications Thyroidosis/etiology Thyroidosis/TCM therapy

(Original article on page 411)

Effect of Jiangtang (glucose—lowering) Tablet on RBC—SOD, MDA, Ins, AchE in Diabetes of Deficiencies of Both Qi and Yin.

Liang Xiaochun, Guo Saishan, Yang Jingxia, Wang Xiangding, Sun Yizhen, Zhang Yanhua, Shi Ze

This Tablet yields satisfactory result in lowering glucose and improving hemorheology. We have observed that, in addition to lowering of glucose level, it also elevates the content of RBC—SOD, inhibits the formation of MDA, and decreases the level of AchE. When comparison was made with that of Yuquan Tablet control group, the difference was significant ($P < 0.05 \sim 0.01$). Moreover, it exerts no influence on Ins. level, suggesting that Jiangtang Tablet not only improves glucose metabolism, but also affects metabolism of free radicals and acetylcholine esterase.

Authors' Address:

Department of TCM, Beijing Xiehe Hospital, Beijing 100730

Key Words:

Diabetes mellitus/TCM therapy Deficiencies of Qi and Yin/TCM therapy @ Jiangtang Tablet

(Original article on page 414)

Treatment of Liver Fibrosis in B—hepatitis by Differentiation of Syndromes and Its Relation with Changes in Biochemical Parameters.

Wu Jiageng, Zhang Lihuang, Deng Yinquan, Cai Weimin, Yu Qinpu, Liu Ronghua

In fibrosis of liver due to its inflammatory lesions, the HA, ADA, GST, are much higher than that of the normalcy. This abnormality occurs with increasing

severity in the order of type of liver stagnation and spleen deficiency, type of Qi—stagnation and blood stasis, type of accumulated heat and blood—stasis and the differences are very significant among these types. By treatment based on TCM differentiation of syndromes, liver function was improved, with the first 2 indexes dropped down—demonstrating that TCM is effective for liver fibrosis.

Authors' Address: Affiliated Hospital of Zhejiang Medical University, Hangzhou, Zhejiang 310003

Key Words: Hepatitis/TCM therapy liver/pathology treatment based on differentiation of syndrome

(Original article on page 416)

Severe Pancreatitis Treated by Integrated Chinese and Western Medicine.

Wu Wei, Wang Zengzhang, Li Naiqing

In severe pancreatitis, when oral and intravenous routes of administration are impossible, high retal dripping with Chinese materia medica and electrolyte equilibrium solution is a new corrective measure. The authors also explore various surgical approaches for treating this disorder.

Authors' Address: Dongzhimen Hospital, Beijing University of TCM, Beijing, 100700

Key Words: Pancreatitis/therapy of integrated Chinese and Western medicine

(Original article on page 420)

Cysticercosis Treated with Alum—niter Tablet: Observation on 2750 Cases.

Chen Zhishui, Nie Zhiwei, Sun Qili, Wang Yunxiang, Chi Yong, Sun Jiujie, Lu Yao

The therapy includes 3 therapeutic courses, each lasting for 3 months. Results show that 762 out of 1250 cases of subcutaneous muscular type were cured, accounting for 61.7%, the total effective rate being 92.3%. While 649 (43.3%) out of 1500 cases of brain type were cured, the total effective rate being 90.7%. The rate of turning negative of blood antibody test was 69.5%, that of cerebro—spinal fluid 55.1%. For this tablet, the optimal therapeutic course was 3 courses.

Authors' Address: No. 211 Hospital of PLA, Harbin, Heilongjiang 150080

Key Words: Cysticercosis/TCM therapy @ Alum—niter Tablet

(Original article on page 422)