

唐汉钧治疗桥本甲状腺炎经验

楼映¹ 黄纲² 刘晓鹤³

(1. 上海市普陀区中医医院中医外科, 上海市曹杨路1261号, 200062;

2. 复旦大学医学院附属第九人民医院; 3. 上海中医药大学附属龙华医院)

[关键词] 唐汉钧; 扶正消癭法; 桥本甲状腺炎

桥本甲状腺炎, 又称淋巴细胞性甲状腺炎, 是一种自身免疫性疾病, 归属于中医学“癭瘤”、“癭病”范畴。其典型特征是甲状腺弥漫性肿大, 质韧如橡皮, 也可呈结节性肿大, 血液中甲状腺球蛋白抗体(TG-Ab)、甲状腺微粒体抗体(TM-Ab)可为阳性; 甲状腺功能开始升高, 呈甲状腺功能亢进(甲亢)表现; 以后可以降低, 呈甲状腺功能减退(甲减)表现。唐汉钧教授根据多年的临床经验, 运用益气健脾为主的扶正消癭法治疗取得显著疗效。

1 脾虚肝郁、痰凝瘀滞为病机特点

唐师认为, 颈前是足太阴脾经和足厥阴肝经循行的部位, 因此, 桥本甲状腺炎与肝脾二脏关系最为密切。本病病因, 由情志不畅, 忧思郁怒, 思虑劳神过度, 而致内耗心血, 损伤脾气, 也易致肝气郁滞, 不得疏泄。脾主运化水湿, 脾气虚弱不能健运, 导致水湿内停, 湿聚成痰, 停留于经络。肝主调畅情志, 肝郁气滞, 肝木横克脾土, 亦致脾气虚弱。肝郁日久化火, 火热炼液成痰, 痰阻经络, 瘀血、浊气、痰湿日久结聚成形, 发为肿块。脾虚肝郁、痰凝瘀滞为本病的病机特点, 肝郁脾虚为其本, 痰瘀互结为其标。

此外, 风湿之邪内侵为发病之条件。湿邪感人, 多留恋不去, 易与痰瘀聚犯颈部。因此, 预防感冒、咽炎的发生也很重要。

2 扶正消癭为治法

唐师依据李东垣《内外伤辨惑论·饮食劳倦》:“内伤脾胃, 乃伤其气, ……伤内为不足, 不足者补之。”的原则, 提出治疗以扶正消癭为法。

扶正即是以益气健脾为主, 常用生黄芪、太子参、白术、茯苓、陈皮、姜半夏等益气健脾化痰, 其中生黄芪重用, 以增强益气健脾的作用; 大枣健脾补中, 从而健运水谷, 使气血生化机能正常, 气血充盛, 则邪气不能胜正。同时, 佐用柴胡、郁金、香附、绿萼梅、八月札以疏肝理气, 使肝气升降正常, 则木不克土, 脾土自安。

消癭以化痰软坚、清热解毒为主, 用浙贝母、玄参、海藻等化痰软坚散结; 鬼针草、板蓝根、金银花、黄芩清

热解毒泻火; 桃仁活血以疏通经络气血。

若患者甲状腺炎症明显, 则以清热解毒、消肿散结治标为主, 佐以健脾益气治疗。若患者病情缓和, 则以健脾益气、滋阴降火治本为主, 佐以清热解毒祛邪。若兼有甲亢, 加生地、麦冬、沙参、玉竹等养阴清热之品; 若甲亢伴手颤者加天麻、石决明、钩藤、磁石等平肝熄风潜阳之品。若兼有甲减者, 加淫羊藿、肉苁蓉、巴戟天、何首乌、白芍等调补肝肾之品。对于甲状腺功能正常者, 以健脾疏肝、消癭化痰为主, 适当配合灵芝草、淫羊藿、黄精、山茱萸、何首乌、蚕茧等平补肝肾之品, 同时注重滋阴固本, 常选用生地、玄参、天冬、枸杞子、莲子、丹参、玉竹、白芍坚五脏之阴, 以巩固疗效, 提高患者的免疫力, 使人体脾安肝调, 气血生化机能健旺, 从根本上纠正正虚邪犯的发病机制, 从而防止复发。

3 典型病例

万某某, 女, 40岁, 2000年4月16日初诊。因“甲状腺肿大1个月”来诊。患者由于工作劳累, 自觉神疲乏力, 经常容易感冒。1个月来出现咽部、颈部不适。外院B超检查发现双侧甲状腺肿大, 光点增粗。查甲状腺激素: T₃、T₄、FT₃、FT₄均正常, 促甲状腺素(TSH) 0.15 μmol/L, TG-Ab 53%、TM-Ab 54.7%, 甲状腺局部细针穿刺见淋巴细胞浸润。查体: 双侧甲状腺弥漫性肿大, 表面高低不平, 未触及明显的结节和肿块, 咽部红肿。诊断: 桥本甲状腺炎。辨证属于脾虚肝郁, 风温气滞痰凝。治以健脾疏肝, 疏风消癭化痰。予六君子汤合逍遥散加减。药用: 生黄芪、太子参各30g, 白术、茯苓各15g, 柴胡、郁金、香附各9g, 陈皮、姜半夏、浙贝母各9g, 玄参、海藻各12g, 板蓝根15g, 金银花12g, 生甘草6g。

二诊: 服药后, 咽部疼痛消失, 颈部不适感好转。上方去陈皮、姜半夏, 加绿萼梅9g、鬼针草12g。

三诊: 自觉颈部舒适, 近来未发生感冒、咽痛, 为进一步提高患者的免疫力, 在上方基础上加滋补肝肾的淫羊藿12g, 何首乌15g, 白芍12g。治疗3个月, 颈部无不适感觉, B超甲状腺稍肿大, 未见明显结节。甲状腺功能均正常。TSH已恢复正常。

(收稿日期: 2006-09-06; 修回日期: 2006-12-08)
Copyright © 2007 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net