

尿病、高血脂症、肥胖、高血压病等患者,常在痰浊水湿基础上出现微循环障碍、毛细血管病变及血液流变学状态改变等,这些改变为临床辨治湿瘀同病提供了一些依据,治疗时往往化湿与活血并举,在上述化湿的基础上,酌情选用一些活血化瘀的药物,如王不留行、徐长卿、穿破石、铁包金、石上柏等。瘀血明显者,可先用血府逐瘀汤之类,不可拘泥。

3.5 其他用药的讲究

加减运用化湿药防治心血管疾病时,首先针对不

同的脏腑用药有所区别,如病位在肝宜选用溪黄草、鸡骨草以清肝祛湿;病位在上焦宜选用浙贝母、瓜蒌、茵陈以清化痰湿;病位在肾,常选用泽泻、车前草;病在脾胃,多选用木棉花、布渣叶以和胃化湿。其次在祛湿的基础上针对不同的心血管疾病选用不同的药物,如冠心病常选用红参、西洋参、三七;血脂高选用女贞子、蕤仁;血压高多选钩藤、葛根等,不一而论。

(收稿日期:2008-08-20)

[编辑:黄健]

中药治疗特发性性早熟女童38例

陈永辉

(首都儿科研究所,北京市朝阳区雅宝路,100020)

特发性性早熟(ICPP)是指女孩在8岁以前出现第二性征,或女孩月经初潮发生在10岁以前的一种内分泌疾病。目前西医学对ICPP的治疗主要是注射合成的促性腺激素释放激素类似剂(GnRH-A),但因药物价格昂贵,用药时间长,以致使用受到很大限制。笔者临床以中医疏肝清热、育阴散结法治疗儿童性早熟,取得了较好效果,现将结果总结如下。

1 临床资料

38例ICPP女童均为我院或外院确诊而来中医科就诊的患儿,初诊年龄6~10岁,发病年龄5~8岁,平均7.4岁;病程2周~2年,平均0.6年;乳房大小按Tanner分期,Ⅱ期18例,Ⅲ期14例,Ⅳ期6例。所有患儿均表现双侧或单侧乳房发育,或肿胀疼痛,或伴有硬结;1例月经初潮,3例出现阴毛,3例有阴道分泌物。

西医疾病诊断根据有关文献制定如下:①8岁以前出现第二性征发育或10岁以前月经来潮;②乳房和阴毛发育属TannerⅡ期、Ⅲ期、Ⅳ期;③实验室检查:血清卵泡刺激素(FSH)、黄体生成素(LH)、雌二醇(E₂)水平增高;④盆腔B超检查:子宫和/或卵巢增大,或有卵泡发育,且卵泡直径≥4mm;⑤X线手腕骨正位片:骨龄大于实际年龄1岁以上。根据有关文献拟订中医辨证标准如下:乳房发育或肿胀疼痛伴有硬结,乳晕色深,甚至月经提前来潮,形体偏胖,急躁易怒,大便干结,舌质红、苔薄黄或腻,脉弦数或滑数。

2 治疗方法

符合病例观察的患儿均口服中药,基本方:柴胡10g,龙胆草10g,郁金10g,玄参10g,夏枯草10g,牡丹皮10g,连翘10g,橘叶10g,炙鳖甲10g。乳房肿胀疼痛明显者加白芍、青皮、陈皮、皂角刺;硬结明显者加橘核、橘络、天花粉;烦躁、便秘者加栀子、决明子;阴道分泌物较多者加椿根皮、泽泻;手足心热、潮热者加生地、知母、黄柏。水煎服,每日1剂。≤6岁者每次60~80ml,≥6岁者每次80~100ml,均每日2次口服。疗程3~6个月。

3 治疗结果

3.1 证候学评分标准

参考《中药新药临床研究指导原则》及有关资料,对ICPP女孩中医证候学特征2乳房发育分期(Tanner)Ⅱ期、Ⅲ期、Ⅳ期进行

评分。

3.2 疗效标准

参照《中药新药临床研究指导原则》及有关文献制定。显效:乳房缩小至青春前期,阴道分泌物消失,中医证候学评分减少≥70%,卵泡直径恢复正常,子宫和卵巢容积明显缩小,骨龄增长低于年龄增长;有效:乳房明显缩小,由Ⅲ期缩小至Ⅱ期或由Ⅳ期缩小至Ⅲ期,阴道分泌物减少或消失,中医证候学评分减少≥50%但<70%,卵泡直径、子宫和卵巢容积缩小,骨龄增长等同年龄增长;无效:乳房继续发育,以上观察指标无改善。

3.3 治疗结果

显效16例,有效17例,无效5例,总有效率86.84%。治疗中发现,病程越短,效果越好,说明早期治疗很重要。临床观察中未发现毒副作用。

3.4 治疗前后ICPP女孩中医证候的变化

临床观察发现,治疗后ICPP女孩的乳房胀痛、乳房硬结能在短期(1个月左右)内完全缓解,阴道分泌物完全消失。急躁、便秘、舌苔、脉象等也都有不同程度的改善。

3.5 治疗前后ICPP女孩性腺的变化

38例患儿经治疗后,乳房Tanner评分明显改善、卵泡直径明显缩小,与治疗前比较有显著性差异($P < 0.05$);卵巢(双侧之和)、子宫容积有不同程度的缩小,与治疗前比较差异无显著性($P > 0.05$),说明中药能明显控制或延缓ICPP女孩性腺发育的速度。

4 讨论

中医学无“性早熟”这一病名,古代医家根据其临床表现多归于“乳疔”范围。目前多数学者认为,其病理机制主要是阴虚火旺、肝郁化火、痰热互结所致,采用滋阴降火、清肝泻火、化痰散结等法。笔者根据小儿生理、病理特点,采用标本兼治,以疏肝清热、滋阴凉血、软坚散结为治疗原则组方,治疗ICPP患儿,总有效率为86.84%。方中柴胡、龙胆草疏肝清热,为君药;玄参、夏枯草、牡丹皮、连翘滋阴凉血兼以清热散结,为臣药;郁金、橘叶疏肝散结,炙鳖甲滋阴清热、软坚散结,共为佐药。诸药合用,标本同治,故能取得较好的效果。

(收稿日期:2008-09-12)

[编辑:黄健]