

乳癖散结膏治疗气滞血瘀型乳腺增生病 216 例

买建修 马仲丽* 朱明辉 杨会举

(河南省中医药研究院附属医院, 河南省郑州市城北路 7 号, 450004)

基金项目:“十一五”国家科技支撑计划资助项目(2008BAI53B051)

* 通讯作者: mzl1125@yahoo.cn, 13592430256

[摘要] 目的 观察乳癖散结膏治疗气滞血瘀型乳腺增生病的临床疗效。方法 选择 216 例乳腺增生病患者, 给予乳癖散结膏外贴 2 个月, 于治疗后判断乳房疼痛疗效及中医证候疗效。结果 治疗后乳房疼痛有效率为 96.7%, 中医证候有效率为 81.4%。结论 乳癖散结膏在缓解乳房疼痛、改善中医证候方面有明显效果, 是治疗乳腺增生病的有效药物。

[关键词] 乳癖散结膏; 气滞血瘀型; 乳腺增生病; 中医外治法

乳腺增生病(mastopathy)亦称慢性囊性乳腺病, 是乳腺间质的良性增生病, 其主要症状是周期性乳房疼痛, 与月经周期关系密切, 常发生或加重于月经前期, 经行后乳痛自行缓解^[1]。在我国乳腺增生病的发病年龄多在 20~44 岁, 发病率约占育龄妇女的 40%, 约占乳腺疾病的 70%~78%^[2]。我们采用乳癖散结膏治疗乳腺增生病(气滞血瘀型)216 例, 现总结报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

216 例观察病例均为河南省中医药研究院附属医院 2009 年 12 月至 2011 年 12 月乳腺门诊女性患者, 年龄 18~50 岁, 平均年龄 32 岁; 病程 3 个月~10 年, 平均病程 16 个月; 双侧乳腺增生 167 例, 单侧乳腺增生 49 例。乳房肿块呈片块状 71 例, 结节状 60 例, 混合型 85 例。

1.2 诊断及中医辨证标准

诊断标准^[3]: 症状与体征: ①乳房有不同程度的胀痛、刺痛或隐痛, 可放射至腋下、肩背部, 可与月经、情绪变化有相关性, 连续 3 个月或间断疼痛 3~6 个月不缓解; ②一侧或两侧乳房发生单个或多个大小不等、形态多样的肿块, 肿块可分散于整个乳房, 与周围组织界限不清, 与皮肤或深部组织不粘连, 推之可动, 可有触痛, 可随情绪及月经周期的变化而消长, 部分患者乳头可有溢液或瘙痒。结合辅助检查(钼靶、X 线摄片、B 超、乳腺纤维导管镜、穿刺细胞学或组织学检查、近红外线扫描)进行诊断。

中医辨证标准(气滞血瘀证)^[4]: 主症: 乳房疼痛(疼痛性质多为胀痛、刺痛、窜痛、隐痛、触痛), 乳房

肿块(肿块质地软硬不等或质地较硬, 肿块大小不等, 形态不规则)。次症: 胸胁胀满, 心烦易怒, 月经量少色暗或有血块, 经行腹痛。舌暗红或有瘀点、瘀斑, 苔薄白。脉象弦或弦涩。以上主症必备, 并兼次症 1 项以上, 结合舌象、脉象即可诊断。

1.3 纳入与排除标准

纳入标准: 符合诊断标准与中医辨证标准; 年龄 18~50 岁; 患者知情同意并签署知情同意书。

排除标准: 妊娠期、哺乳期、严重月经周期紊乱或功能性子宫出血妇女; 乳腺恶性、良性肿瘤及炎症性疾病; 有严重心、肝、肾和造血系统等原发疾病; 精神病患者; 服用避孕药及性激素类药物者; 已知对该类药物过敏、橡皮膏过敏及过敏体质者。

2 方法

2.1 治疗方法

乳癖散结膏(由河南省中医药研究院附属医院制剂室提供, 豫药制字 Z04010352, 批号: 091102, 101205)外贴, 每次 1 贴, 贴于乳房最痛处或肿块处, 若双侧乳腺增生者双侧同用, 每 48h 更换 1 次, 30 天为 1 个疗程, 月经期不停药, 连用 2 个疗程。治疗期间停止一切相关治疗, 忌食酸、冷及刺激性食物。

2.2 疼痛疗效判定标准^[4]

疼痛缓解程度计算公式(尼莫地平法): 疼痛缓解指数 = (治疗前疼痛评分 - 治疗后疼痛评分) / 治疗前疼痛评分 × 100%。

临床痊愈: 乳房疼痛消失, 疼痛缓解指数减少 ≥ 90%。**显效**: 疼痛明显改善, 疼痛缓解指数减少 ≥ 70% 但 < 90%。**有效**: 疼痛有好转, 疼痛缓解指数减少 ≥ 30% 但 < 70%。**无效**: 疼痛无明显改善, 甚或加重, 疼痛缓解指数减少 < 30%。

2.3 中医证候疗效判定标准^[4]

改善率 = (治疗前总积分 - 治疗后总积分) / 治疗前总积分 × 100%

临床痊愈:改善率 ≥ 90%;显效:改善率 ≥ 70%但 < 90%;有效:改善率 ≥ 30%但 < 70%;无效:改善率 < 30%。

3 结果

3.1 患者治疗后乳房疼痛及中医证候疗效情况

患者治疗后乳房疼痛临床痊愈 34 例,显效 86 例,有效 89 例,无效 7 例,总有效率 96.7%;中医证候疗效临床痊愈 34 例,显效 56 例,有效 86 例,无效 40 例,总有效率 81.4%。

3.2 不良反应

7 例患者局部出现轻微皮疹,局部外用肤轻松后好转,嘱患者以乳头为中心移动换位贴敷,均能坚持治疗。

4 讨论

乳腺增生病属中医学“乳癖”、“乳核”范畴,是女性乳腺常见病、多发病。现代医学认为,女性发病与内分泌紊乱、卵巢功能失调、雌激素增多、孕激素分泌减少相关。中医药治疗有独特疗效,临床常以内治为主,但本病病程较长,长期服用中药比较困难,不易坚持,中医外治法是中医具有特色的治疗手段,操作简单、安全有效、依从性好,加之本病以乳房局

部疼痛和局部肿块为主要表现,外治法局部直接用药、针对性强、见效快,故在治疗本病时有一定优势。

中医学认为,本病“责之于肝”,与肝、胃、冲任等经脉失调有密切关系,七情内伤,肝气郁结致气滞血瘀、痰凝瘀血,凝聚于乳而搏结不散,或劳伤虚损致肾气亏损,冲任失调。在治疗上多用疏肝解郁、化痰散结、理气通络、调理冲任的中药制剂。乳癖散结膏为我们近几年来研制的外用膏药,由乳香、没药、三棱、莪术、冰片等药物组成,具有理气活血、化痰散结功能,专为治疗乳腺增生类疾病而设。观察结果表明,乳癖散结膏为治疗乳腺增生病的有效药物,尤其在缓解局部乳房疼痛方面效果显著,中医外治法治疗乳腺增生病确有临床效果。

参考文献

- [1]王水,林江军,查小明.三苯氧胺对乳腺癌患者子宫卵巢的影响[J].中国肿瘤临床,2001;28(5):389.
- [2]马宏光,高致会,潘瑞芹.乳腺增生病综合治疗[J].中日友好医院学报,2005,19(5):263.
- [3]李树玲.乳腺肿瘤学[M].北京:科学文献出版社,2000:328.
- [4]朱锡琪,李玉珠.乳房外科学[M].上海:上海医科大学出版社,1995:99-102.

(收稿日期:2012-05-15;修回日期:2012-07-20)

[编辑:侯建春]

第四届中华中医药新技术新产品交流会暨赴越南考察的通知

为了鼓励中医药新技术新产品的创新研究,北京聚医杰医药科学研究院在有关单位的支持下已成功地主办了三届中华中医药新技术新产品推广交流会,第四届会议定于 2012 年 12 月下旬在广西桂林市召开,特邀请各级中医、中西医结合医、乡村中医、民间中医等参会交流和评介。

1. 会议内容:(1)邀请有关专家作中医药创新和专利申请方面的经验介绍或学术讲座;(2)鉴定表彰推广中医药新技术新产品;(3)与代表交流经验;(4)洽谈技术合作等事宜;(5)会后组织赴越南考察。

2. 征文要求:(1)中医药治疗各种常见病、多发病、疑难病、不孕不育症等方面的创新经验;(2)中医药新技术新产品介绍材料(单方、验方及各种诊疗发明或药物制剂等)。论文或材料均须打印,评审入选者将颁发“中医药优秀成果奖”或“中医药新技术新产品奖”、“中医药创新奖”等。

3. 会议颁发:(1)国家 I 类继续教育学分证书;(2)“特色医疗创新名医”、“中医药创新人才”等荣誉称号证书;(3)资料及纪念品等。

4. 会议费用:每位代表报名费 200 元、会务费资料费 950 元。会期食宿统一安排,费用自理。赴越南 5 天(含往返途经南宁 1 天)另交费用 3000 元。

5. 有关说明:赴越南考察者,请提前 1 个月在当地公安局办理护照,在报名时交护照复印件、身份证复印件、2 寸白底彩色登记照片 6 张。另颁发“赴越南考察团成员证书”留念。

6. 报名方法:请在 2012 年 12 月 10 日前将交流论文(无论文者也可报名)或新技术新产品评奖推广的申报材料、报名费 200 元及参会代表的个人照片、技术简介一并寄汇至北京 100036-98 信箱,桂林会议会务组叶续宗收,邮编 100036,电话 010-63772051、18600893817, E-mail:100036-98@163.com。详情登录 www.zgtsyl.com 查询