

# 益阴消突汤治疗甲状腺机能亢进症突眼 45 例

★ 张大平 沙素莲 (广东省兴宁市人民医院 兴宁 514500)

**摘要:**目的:探讨益阴消突汤治疗甲状腺功能亢进症突眼的疗效。方法:将 86 例甲状腺功能亢进症突眼患者随机分为两组,两组均在常规用抗甲状腺药物治疗的前提下,治疗组加用自拟益阴消突汤和雷公藤多苷片,对照组加用强的松片剂口服。结果:治疗组总有效率为 95.5%,对照组为 85.4%,两组疗效比较, $P > 0.05$ ,无显著性差异。结论:加用益阴消突汤治疗甲状腺机能亢进症突眼效果与单纯的西药治疗相近。

**关键词:**甲状腺功能亢进症;突眼症;益阴消突汤

**中图分类号:**R 276.7   **文献标识码:**B

甲状腺功能亢进症突眼是甲状腺疾病治疗的难点,我们甲状腺专科用自拟“益阴消突汤”加抗甲状腺药的方法,取得了满意疗效,现总结如下:

## 1 临床资料

1.1 一般资料 86 例均为 2000 年 10 月~2004 年 10 月在专科诊治的病人,按单纯随机抽样法分为两组,治疗组 45 例,男性 13 例,女性 32 例;年龄 13~62 岁,平均年龄 36 岁;病程 2 个月~2.3 年,平均 9.3 个月。眼征:轻度 28 例,中度 13 例,重度 4 例。对照组 41 例,男性 11 例,女性 30 例;年龄 14~63 岁,平均年龄 35 岁;病程 2 个月~2 年,平均 8.8 个月。眼征:轻度 26 例,中度 12 例,重度 3 例。两组在性别、年龄、病程、治疗前病情等方面均无明显差异, $P < 0.05$ 。

1.2 诊断 86 例均符合甲状腺功能亢进症突眼的诊断标准,有心悸气促、怕热多汗、多食易饥、消瘦及眼球外突、羞明涩痛、甲状腺肿大等。经  $T_3$ 、 $T_4$ 、 $FT_3$ 、 $FT_4$ 、TsH、TGAb、TmAb、甲状腺吸<sup>131</sup>I 碘率、彩色 B 超检查眼球和甲状腺确诊的病人。

## 2 治疗方法

(1)处方组成:方用自拟益阴消突汤,本方由太子参、黄芪、白芍、柴胡、牡蛎、石斛、丹参、菟丝子、蒲公英、龟板为主组成,辨证施治,随症加减。肝气郁结甚加龙胆草、郁金、青皮;目睛肿胀甚加泽泻、车前子、杭菊花、谷精草;甲状腺肿大明显加浙贝、浮海石、夏枯草。

(2)两组患者均常规用抗甲状腺药(MMI 或 PTU),并根据眼征的轻重酌加  $LT_4$  50~100  $\mu\text{g}/\text{天}$ 。对照组加用强的松 30~40  $\text{mg}/\text{天}$ ,连服 2~3 个月后逐渐减量。治疗组用益阴消突汤,每天或隔天 1 剂,连服 2~3 个月,2~3 个月后用雷公藤多苷片 10~20  $\text{mg}/\text{天}$ 维持治疗。

两组均治疗 9 个月后评定疗效。

## 3 治疗结果

3.1 疗效标准 临床治愈:血清  $T_3$ 、 $T_4$  值恢复正常,临床症状消失,眼球突出回缩 I ~ II 度,肿大的甲状腺缩小 50% 以上或接近正常,有效:血清  $T_3$ 、 $T_4$  值恢复正常,临床症状明显

改善,眼球及甲状腺肿大较治疗前好转,无效:病情迁延,眼球突出及甲状腺肿大无明显变化。

### 3.2 临床疗效 见表 1。

表 1 两组患者疗效比较 例(%)

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	45	31(68.9)	6(13.3)	6(13.3)	2(4.5)	95.5
对照组	41	24(58.5)	4(9.8)	7(17.1)	6(14.6)	85.4

注:两组疗效比较,经 Ridit 分析检验, $P > 0.05$ 。

## 4 讨论

中医学认为,突眼多属目疾中的“神目自眩”、“肿胀如杯症”、“状如鱼胞症”、“鹤眼凝睛症”等范畴。认为目为肝之窍,突眼与肝密切相关,以往认为,突眼系肝郁化火、肝火上逆、痰火内结所致。

益阴消突汤中太子参、黄芪益气养阴,方中重用黄芪,目的是通过黄芪的补气升阳作用达到阳生阴长,阴复火平的目的<sup>[1]</sup>。黄芪治疗甲亢,不仅可以显著改善临床症状,而且对降低血清  $T_3$ 、 $T_4$  的含量和改善甲状腺功能均有明显效果<sup>[2]</sup>。有学者观察黄芪对淋巴细胞亚群的影响,发现黄芪对甲亢突眼具有免疫调节作用,可提高治疗效果<sup>[3]</sup>。柴胡、白芍疏肝解郁,牡蛎、龟板养阴软坚散结,石斛、菟丝子养肝益明目,重用蒲公英清热解毒、消肿散结。曾有报道,大剂量蒲公英煎汤内服兼外洗,对甲亢突眼有显效。雷公藤治疗甲亢突眼具有较强的抗突眼和免疫抑制作用,并能降低血  $T_3$ 、 $T_4$ 、TGAb、TmAb<sup>[4]</sup>。中医药辨证施治配合小剂量抗甲状腺药物治疗具有与加用激素相近的疗效,值得临床推广应用。

## 参考文献

- [1]裴沛然,凌耀星.上海名医学习精华[M].上海:中医学院出版社,1990.2.02
- [2]邓兆智,熊曼琪.内分泌科专病与风湿病中医临床诊治[M].北京:人民卫生出版社,2000.9.90
- [3]张太阳,张启发.黄芪对 Graves'病患者 T 淋巴细胞亚群的影响 [J].江西医学院学报,1995,35(2):29
- [4]王晓敏,王晓玲.雷公藤多甙治疗甲亢突眼的临床研究[J].江苏中医,1995,16(10):41

(收稿日期:2005-12-12)