乳腺散治疗乳腺增生病 76 例

★ 李建国[1] 吴国庆[2] （1. 江西省都昌县中医院 都昌 332600；2. 江西省中医院肾内科 南昌 330006）

关键词：乳腺散；乳腺增生病；中医药疗法
中图分类号：R 289.5 **文献标识码**：B

笔者用自拟方乳腺散治疗乳腺增生病疗效良好，为进一步了解乳腺散治疗乳腺增生病的临床疗效和作用机理，我们做了有关研究，现总结如下：

1 临床资料

参照国家中医药管理局 1995 年 1 月 1 日实施的《中华人民共和国中医药行业标准》中乳癖的诊断标准，随机收集 152 例乳腺增生病例，年龄最大者 46 岁，最小者 25 岁，平均 33 岁。发病部位为乳房外上象限或内上象限。临床表现为乳房胀痛，并或可扪及条索状或结节状肿块，质韧与皮肤及深部组织无粘连，活动度好，有触痛。超声检查肿块最大直径为 4 cm，最小为 1 cm，平均直径为 3 cm。随机分成乳腺散组和桂枝茯苓胶囊组各 76 例，两组患者在年龄、症状、体征等方面经 t 检验和 χ^2 检验无显著性差异（均 $P>0.05$）。

2 治疗方法

2.1 乳腺散组 乳腺散（郁金、柴胡、贝母各 10 g，三棱、王不留行、莪术、荔枝核、仙灵脾各 15 g，土鳖虫 9 g），每日 1 剂，水煎 2 服。1 个月经周期为一疗程。

2.2 桂枝茯苓胶囊组 桂枝茯苓胶囊（江苏康缘药业股份有限公司生产，每粒 0.3 g）每次 3 粒，每日 3 次，1 个月经周期为一疗程。

两组均治疗 3 个疗程后统计疗效。

2.3 观察指标 两组患者均每天测量 BBT，分别在治疗前和治疗后于黄体期第 7 天测量血清 E_2、P 和 PRL。

2.4 统计方法 采用 Ridit、t 检验和 χ^2 检验。

3 治疗结果

3.1 疗效标准 痊愈：乳房疼痛消失，肿块消失，超声检查提示暗影消失；显效：乳房疼痛消失，肿块缩小 1/2 以上，超声检查提示暗影明显减小；有效：乳房疼痛减轻，肿块缩小 1/3 以上，超声检查提示暗影稍减小；无效：乳房疼痛不减，肿块未见缩小。

3.2 临床疗效 乳腺散组：痊愈 15 例，显效 32 例，有效 26 例，无效 3 例，总有效率为 96%；桂枝茯苓胶囊组分别为 6、20、40、10 例，87%。两组疗效经 Ridit 检验有显著性差异（$P<0.01$）。

3.3 血清 E_2、P 和 PRL 水平的比较 乳腺散组患者血清 E_2、P 和 PRL 水平在治疗前后有明显变化，其中 E_2、PRL 水平在治疗后比治疗前有明显下降（$P<0.01$），P 则在治疗后比治疗前有明显提高（$P<0.01$）；桂枝茯苓胶囊组患者则是 E_2 水平在治疗后比治疗前有明显下降（$P<0.01$），P、PRL 则在治疗前后没有明显变化（$P>0.05$）。（见表 1）

表 1 治疗前后患者血清 E_2、P 和 PRL 水平比较

组别	n		P/ng·ml^{-1}	E_2/ug·ml^{-1}	PRL/ng·ml^{-1}
桂枝茯苓胶囊	76	治疗前	6.85±1.76	112.35±10.33	39.70±5.16
		治疗后	6.97±2.16	87.78±11.25	40.14±5.28
乳腺散	76	治疗前	6.96±1.89	109.51±12.42	40.51±4.04
		治疗后	15.82±2.36	85.39±12.54	15.98±6.35

4 讨论

现代中医学认为，乳腺小叶增生虽发于乳房局部气血，实际上和肾阳偏虚，肝脾（胃）气血活动表现在乳房上有所失调、痰湿与气血凝集于乳络致病有关。

笔者根据中医发病理论，以温阳活血、化痰散结为主要治疗原则，自拟乳腺散治疗本病，收效良好。方中柴胡、郁金疏肝理气行滞；王不留行、莪术、土鳖虫、三棱破瘀散结；荔枝核、贝母化痰软坚散结；仙灵脾温肾助阳。全方共奏温阳活血，化痰软坚散结功效。药物配伍符合乳腺增生之由于阳气偏虚，痰湿气血交结于乳络而成病的发病机理，所以收效良好。

从现代医学角度看，乳腺散能治疗乳腺增生病是和其调节患者内分泌，降低血中 E_2、PRL 水平、提高 P 水平有关。内分泌的调整减少了乳腺组织的增生，增进了乳腺组织的复旧，促进了乳腺增生病患者的康复。

（收稿日期：2007-07-06）

江西中医药 http://www.ajutcm.com