

儿童性早熟的中医药治疗进展

★ 王浩¹ 琚玮² (1. 河南中医学院 2003 级中西医结合 3 班 郑州 450008; 2. 河南中医学院第一附属医院儿科医院 郑州 450003)

关键词: 儿童性早熟; 综述; 中医药疗法

中图分类号: R 272.6 文献标识码: A

性早熟(precocious puberty)是指儿童青春期特征提早出现的一类生长发育异常的内分泌疾病^[1]。女童多见,男女比例约 1:4~5^[2]。临床表现为女童 8 周岁以前、男童 9 周岁以前出现第二性征,但智力和心理发育尚不成熟,易引起患儿心理负担甚至心理障碍;同时,真性性早熟可使患儿骨龄超前,骨骺提前闭合,造成患儿最终身材矮小。促性腺激素释放激素(GnRH agonist)是目前治疗性早熟尤其是特发性真性性早熟最有效的药物^[3]。但由于其价格昂贵,难于适合国情。应用中医药治疗儿童性早熟已有所报道,笔者就近年中医药治疗性早熟进展综述如下:

1 病因病机

目前多数医家^[4~6]均以《素问·上古天真论篇》中“丈夫八岁肾气实,发长齿更;二八肾气盛,天癸至,精气溢泻,阴阳和,故能有子”,“女子七岁,肾气盛,齿更发长;二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子”为理论研究依据,表明中医“肾”与人体的生长、发育及生殖的成熟有着密切的关系。同时,小儿“发育未充”、“稚阴稚阳”、“肝常有余”、“脾常不足”导致阴阳失衡也归为性早熟病因。

1.1 肾阴亏虚,相火旺盛 蔡氏等^[7]对 75 例真性性早熟女童进行中医辨证,发现患儿均呈现不同程度的阴虚火旺证征象,认为女童性早熟的病机系因其“肾”的阴阳不平衡,出现肾阴虚而相火旺。性早熟是“肾”对生长发育及生殖机能调节障碍的一种表现。下丘脑-垂体-卵巢轴提前发动,功能亢进很可能是性早熟儿童肾虚相火旺盛证的物质基础。马氏^[8]认为小儿乃纯阳之体,阳常有余,阴常不足,故生理上多出现阴虚亏损,相火偏旺,阴阳失衡,表现

为天癸早至,第二性征提前出现。“肾阴虚,相火旺”目前为多数学者^[9,10]较认可的发病机理。

1.2 肝失疏泄,郁而化热 小儿肝常有余,情志因素可导致小儿肝气郁结,郁而化火。王氏^[11]认为肝肾同源,肾主闭藏,肝主疏泄,乳房乃肝经之分野,喉咙阴器又为肝经所绕,若肾阴不足,水不涵木,则易出现肝失疏泄之证,女孩出现乳房及内外生殖器发育,男孩出现喉结,阴茎及睾丸增大。赵氏^[12]则认为肝郁化火,肝火上炎,导致天癸早至,从而出现性早熟。

1.3 脾虚湿盛,痰湿凝滞 根据患儿临床表现,女童性早熟可归为“乳疔”、“月经先期”范畴。脾为生痰之源,小儿脾常不足,脾失健运,水湿停聚则变化成痰。痰湿为病,停积于乳房,则成乳核(乳房增大),痰湿下注,则为带下(月经先期)。马氏^[13]认为本病为长期阴虚内热造成胃强脾弱,湿热内生,任带之脉不固而湿浊下注,带下量多。

2 分型治疗

临床实践证明,应用中医药不仅可减慢性早熟儿童第二性征发育,而且可明显延长骨骼成熟,防止骨骼提前闭合而改善最终身高。

2.1 滋阴泻火法 蔡氏^[7]发现性早熟患儿均存在怕热,口渴、面红升火、烦躁易怒、五心烦热、盗汗、便秘及舌绛或舌红等,按中医辨证为阴虚火旺证,归于滋肾阴泻相火的中药,如生地、制龟板、黄柏、知母等,中成药可用大补阴丸、知柏地黄丸等,对病程较短,病情较轻的患儿疗效较好,不仅可使性征消退,且可明显延缓骨骼成熟。时氏^[14]、李氏^[2]、徐氏^[15]、陈氏^[10]等以滋阴泻火法为主,方选知柏地黄丸加减治疗性早熟患儿,均取得了较满意的效果

2.2 疏肝解郁法 金氏^[16]认为患儿除第二性征出现外还常伴有急躁易怒,胸胁胀满,舌红苔黄、脉弦数等肝失疏泄郁而化火证候,治疗宜舒肝解郁、理气散结,方选丹栀逍遥散合龙胆泻肝汤加减。用舒肝解郁、理气散结法对女童性早熟的治疗,还有一些少量病例报道^[17,18]。

2.3 健脾燥湿法 刘氏^[19]发现性早熟患儿不同程度有形体偏胖、少动懒言、纳呆、苔厚腻脉滑等痰湿困脾症状,治当健脾利湿,化痰散结。拟用桃红六君子汤,连服两周,患儿临床第二性征消失。马氏^[13]用中药治疗性早熟12例,在第二阶段以完带汤加减临床治愈8例,3例治疗后白带不再周期性出现,1例改用西药人工周期疗法。赵氏^[20]、余氏^[9]使用本法也有临床报道。

2.4 其他方法 刘传珍^[19]养血疏肝、活血通络法,用于肝郁血虚、脉络瘀滞,拟用消郁活络汤(当归、赤芍、白芍、酸枣仁、远志、丹参、橘核、陈皮、山楂、首乌、木香)连服1个月或隔日1剂,并提倡配合儿童心理疗法,效果较好。陈氏^[21]辨证2例性早熟女童,见乳房略大、乳晕着色、月经来潮,辨证虚火偏亢、迫血妄行,用清热凉血法效果较理想。杨氏等^[22]采用解肝郁、清相火、散瘀结的栀早汤治疗,大部分提前发育性征消退或不再进展,伴随症状消失。胡氏^[23]还有滋阴清肝法治疗女童性早熟的报道。

3 展望

上述文献均说明中医药治疗本病有较好的疗效。但存在以下问题:(1)基础研究工作欠缺。国内俞建^[5]等对此研究已经达到基因水平,但对本病诊断分型与观察指标仍然缺乏量化标准。(2)中药剂型亟需改良。由于本病治疗时间较长,应尽快研制出易于儿童接受且给药方便的剂型,增强患儿医从性。(3)探索其他传统疗法。中医针灸、推拿都有较好的效果,积极探索传统疗法配合中药治疗,效果更好。(4)积极研制保健药物。随着生活条件及环境的改变,性早熟患儿有增多趋势,积极研制既有预防又有治疗作用的保健药品,是今后研究的目标和方向。

参考文献

[1]俞建,时毓民,蔡德培.青春期医学与性早熟[G].第十一次全国

中西医结合儿科学术会议论文汇编,2004,22.

[2]李海浪.滋阴泻火中药治疗女孩特发性真性性早熟[J].铁道医学,1992,2(27):101-102.

[3]Garbaldi. Disorder of pubertal development. //Behrman RE, Kliegman RM, Jenson HB. Nelson textbook of pediatrics [M]. 17th ed. Philadelphia: W B Saunders Company, 2004; 1863-1870.

[4]丁玲,钱峻.中医药治疗女童性早熟概况[J].新中医,2004,36(2):74.

[5]俞建.抗早熟中药对青春发育启动大鼠骨骼生长及相关基因的影响[J].上海中医药大学学报,2006,20(1):47.

[6]夏玮.柴胡疏肝散加减治疗女童特发性性早熟40例临床观察[J].新中医,2007,39(4):24.

[7]蔡德培.滋阴泻火中药为主队改善性早熟儿童骨骼发育作用及机理的探讨[J].中医杂志,1997,38(10):615.

[8]马炎.滋阴降火法治疗女性儿童特发性性早熟的中西医研究现状[J].中国中医基础医学杂志,2002,8(19):46-50.

[9]余恒先.徐蔚霖治疗女童性早熟用药经验[J].辽宁中医杂志,1998,25(10):461.

[10]陈小平.滋阴泻火中药为主治疗女性特发性性早熟的临床分析[J].中国当代儿科杂志,2007,9(3):250.

[11]王晔.中医药治疗儿童性早熟的研究进展[J].吉林中医药,2007,27(6):64.

[12]赵均.小儿性早熟中医药治疗进展[J].陕西中医学院学报,2007,3(4):56.

[13]马乃珏.中药治疗性早熟12例[J].陕西中医,1998,19(2):52.

[14]时毓民,俞建.滋阴泻火法为主治疗儿童真性性早熟90例[J].上海中医药杂志,1997,(7):2-3.

[15]徐孝华,蔡迎庆,严靖.知柏地黄丸联合大补阴丸治疗儿童真性性早熟69例临床分析[J].南通大学学报(医学版),2005,25(2):134.

[16]金传相.加味逍遥散治疗儿童性早熟70例疗效观察[J].苏州医学院学报,1999,19(2):187-197.

[17]时毓民.儿童性早熟治疗体会[J].中国中西医结合杂志,1999,3(19):134-135.

[18]徐银芳.浅谈儿童性早熟的辨证论治[J].陕西中医,2000,21(12):526.

[19]刘传珍.小儿性早熟辨治六法[J].浙江中医杂志,1998,33(5):222.

[20]赵盛,虞坚尔.栀早2号治疗女童真性性早熟150例临床观察[J].上海中医药大学学报,2005,19(1):15-17.

[21]陈秀珍.性早熟治验二则[J].江苏中医,1995,(10):27.

[22]杨丽珍.栀早汤治疗女童真性性早熟55例临床观察[J].中医药信息,2007,24(4):48.

[23]胡之景.滋阴清肝治疗女性早熟45例[J].浙江中医杂志,1994,29(10):453.

(收稿日期:2008-06-13)

欢迎投稿! 欢迎订阅!