

文章编号:1004-9231(2013)05-0275-02

· 临床交流 ·

桂枝茯苓丸治疗瘀血阻络型乳腺增生合并痛经的疗效观察

叶亚莲, 柴素萍 (浙江省宁海县妇幼保健院, 浙江 宁海 315600)

桂枝茯苓丸处方来源于张仲景《金匱要略》的经典名方,具有活血化瘀、缓消癥块的功能,可用于妇女血瘀所致的乳腺增生及痛经等症。临床上瘀血阻络型乳腺增生(乳腺囊性增生)合并痛经并非少见,如何治疗,也是一个值得探讨的问题。近4年,我院采用桂枝茯苓丸治疗瘀血阻络型乳腺增生合并痛经患者60例,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

2008年1月至2012年1月,我院门诊共收集瘀血阻络型乳腺增生合并痛经患者120例,年龄30~50岁;病程6个月~19年。120例患者按就诊顺序分为治疗组和对照组各60例,两组病例的年龄、孕次、产次、发病时间、症状、体征等均较接近(表1)。

表1 两组患者治疗前一般资料比较

项目	治疗组	对照组
年龄(岁)	40 ± 10	41 ± 9
病程	6个月~18年	7个月~19年
孕次		
1	8	9
2	42	40
≥3	10	11
产次		
1	29	30
≥2	31	30
乳房胀痛		
轻	15	16
中	36	35
重	9	9
痛经		
轻	16	15
中	34	34
重	10	11
乳房肿块		
团块状	20	19
条索状	22	23
颗粒状	18	18

乳房疼痛及痛经分级标准,轻度:不注意时无感觉,不影响工作、生活。中度:经常感到有疼痛,呈阵发性,尚可忍受,对工作、生活略有影响。重度:疼痛明显,呈持续性,较难忍受,对工作、生活有较大影响。

1.1.1 纳入标准 ①临床症状为多种表现的乳房疼痛,如乳房胀痛、隐痛、刺痛、胸背痛和上肢痛,同时伴有不同程度的痛经,疼痛可引起全腹或腰骶部,或外阴、肛门坠痛,经血黯黑,夹有血块,下腹拒按,痛经随血块排出减轻,经净疼痛消失。②临床上触及乳房肿块单个或数个,呈团块状、条索状及颗粒状散在分布或弥漫全乳房,触之有囊性感。妇科检查无明显阳性体征,并排除宫外孕、子宫肌瘤等。③彩超检查提示乳腺囊性增生,子宫、附件未见明显异常。④目前不需手术治疗者。

1.1.2 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者;乳腺炎、盆腔炎及恶性肿瘤患者;合并肝、肾、造血系统等严重原发性疾病、精神病及糖尿病患者;服用避孕药及性激素的患者;过敏体质者;20岁以下或50岁以上的患者;近4周参加过其他临床试验的患者。

1.2 治疗方法

治疗组:桂枝茯苓丸9丸口服,2次/日。对照组:逍遥丸8丸口服,3次/日。月经期停药,连续服用3个月为1疗程。

1.3 疗效评定

参照中华中医药学会外科分会乳腺病专业委员会制定的《乳腺增生病诊断、辨证及疗效评价标准》。治愈:临床症状消失,即乳房无胀痛不适,痛经消失,乳腺肿块消失。显效:临床症状基本消失,乳腺肿块缩小2/3以上。有效:临床症状明显改善,乳腺肿块缩小1/3以上。无效:临床症状、乳腺肿块在治疗后均无变化。疗效评定以月经净后1周内的检查为准。

2 结果

治疗组总有效率为85.0%,对照组总有效率为68.3%,两组疗效($\chi^2 = 4.66, P < 0.05$)(表2)。

作者简介:叶亚莲(1971—),女,主治医师。

表2 两组患者的疗效比较

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	60	33	10	8	9	85.0
对照组	60	18	13	10	19	68.3
合计	120	51	23	18	28	76.7

3 讨论

乳腺增生多发生于育龄期妇女,以25~45岁患病率较高。瘀血阻络型乳腺增生在临床上即乳腺囊性增生症又名乳腺囊肿病,囊肿性脱皮性乳腺上皮增生症,是乳腺小叶小管及末梢乳腺导管高度扩张而形成的囊肿性乳腺结构不良性病变。它与乳腺增生症的区别在于该病增生、不典型增生共存,存在恶变的危险,应视为癌前病变。囊性增生症完全为病理性,组织学改变不可逆^[1]。本病的病因考虑主要是由于病人卵巢功能紊乱,体内黄体素分泌减少,雌激素分泌增多,导致乳腺上皮增生与脱落,引起乳腺小叶小管及末梢乳腺导管高度扩张与囊性变而形成本病。本病亦有自限性,经过3年或更长时间后病变可以停止,但有时亦可继续进行。研究表明,本病患者恶变率为1.0%~6.5%,发生乳腺癌的危险性是一般妇女的2~4倍^[1]。祖国医学认为,本病属于“乳癖”的范畴。其形成原因与肝气郁结、肝郁脾虚、肾元亏损、冲任失调关系最为密切,因此临床上多采用活血祛瘀、化痰散结的方法治疗。而瘀血阻络型乳腺增生还常同时出现月经色暗红,有血块,伴痛经等临床症状,即瘀血阻络型痛经,其发病多有情志所伤,起居不慎或六淫为害等不同病因,导致冲任瘀阻或寒凝经脉,以致“不通则痛”,或冲任、胞宫失于濡养,不荣而痛。其病位在冲任、胞宫,变化在气血,表现为痛证^[2]。治宜活血化瘀,调理冲任。桂枝茯苓丸主要

由桂枝、茯苓、丹皮、桃仁、赤芍组成。方中桂枝温通经脉、化瘀行滞、消癥块;茯苓利水消痰、渗湿降泄、消利水结;桃仁破血化瘀、消癥攻尘、调畅血脉;丹皮散血行瘀、消退伏热;芍药养血活血、入络破血行瘀。《张仲景论》中的桂枝茯苓丸原是治疗胞宫癥积证,若乳腺增生病变证属于癥积者并伴有痛经、经血黑紫夹血块以法用之,同样有良好的治疗作用。动物实验研究也表明^[3-4],桂枝茯苓丸可改善乳腺增生大鼠血液流变学指标,降低血浆雌二醇、孕酮和乳腺组织中雌激素受体、孕激素受体的含量,调节其内分泌;降低实验性乳腺增生大鼠乳头高度,减轻乳腺充血与水肿,减少乳腺小叶的腺泡数量,抑制腺泡分泌现象,改善导管上皮增生的程度,从而对乳腺增生病起预防与治疗作用。当然,在治疗过程中,应对患者进行心理疏导,使其保持愉快心情,并注意饮食,少食脂肪含量高及油炸的食品,多吃新鲜蔬菜、水果,作适当的运动,能取得较好的辅助效果。

4 参考文献

- [1] 吴祥德,董守义.最新乳腺疾病诊治[M].北京:人民卫生出版社,2009:164,166-167.
- [2] 金明玉,柳振宇.加味桂枝茯苓丸治疗痛经50例[J].长春中医学院学报,2002,18(3):30.
- [3] 朱萱萱,张忠华,邱召娟,等.桂枝茯苓胶囊治疗乳腺增生大鼠的实验研究[J].现代中西医结合杂志,2006,15(5):571-572,576.
- [4] 蒋时红,刘旺根,杨丽萍,等.桂枝茯苓胶囊对大鼠乳腺增生病治疗作用的实验研究[J].中成药,2004,26(12):1040-1042.

(收稿日期:2012-11-06)

(上接第268页)

- [6] 魏鑫.多伦多爆发军团病[N].保健时报,2005-10-20(3).
- [7] 卫生部关于2004年全国公共场所集中空调通风系统卫生抽检工作的通报[J].中华人民共和国卫生部公报,2004(6):55-56.
- [8] 卫生部关于2006年生活饮用水和重点公共场所卫生监督检查情况的通报[J].中华人民共和国卫生部公报,2007(5):38-40.
- [9] 郑朝军,王晓东,王频,等.上海市699家大型公共场所集中空调卫生状况调查分析[J].职业与健康,2009,25(14):1514-1516.
- [10] 卫生部卫生监督局,中国疾病预防控制中心环境与健康相关产品安全所.集中空调污染与健康危害控制[M].北京:中国标准出版社,2006:93-96.

- [11] 王晓东,周艳琴,王频,等.上海市大型公共场所集中空调通风系统卫生管理状况调查[J].中国卫生工程学,2009,8(5):280-282.
- [12] 崔志婷,石群益.上海市徐汇区大型公共场所集中空调通风系统卫生管理调查[J].上海预防医学,2009,21(5):224-226.
- [13] 匡国正,陈云美.中央空调系统污染和预防措施探讨[J].江苏预防医学,2005,16(2):39-40.
- [14] 汪妍,王金敖,李延平.江苏省公共场所集中空调通风系统卫生状况及监管对策研究[J].中国卫生监督杂志,2011,18(3):261-265.
- [15] 郭爱萍,王勇,祝秀英,等.上海市南汇地区集中空调通风系统卫生状况及监管对策[J].中国卫生监督杂志,2010,17(3):270-274.

(收稿日期:2013-01-25)