

中医内治法治疗甲状腺结节的临床研究进展

冯媛媛^{1*}, 王宽宇^{2#}, 孔祥定², 陈 静²

¹黑龙江中医药大学, 黑龙江 哈尔滨

²黑龙江中医药大学附属第一医院外科, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2022年6月25日; 录用日期: 2022年7月14日; 发布日期: 2022年7月26日

摘 要

文章从肝、脾、肝脾、痰瘀、气阴以及消法、通调法、苦辛合用法等方面阐述中医内治法治疗甲状腺结节的研究进展。甲状腺结节不仅影响颈部外观, 而且结节若压迫邻近组织可引起声音嘶哑、吞咽困难等症状, 甚至发生恶变可能。中医内治法治疗甲状腺结节不仅可以缩小甲状腺结节体积, 改善全身症状, 而且相较于西医治疗不良反应小, 临床安全有效, 值得推广应用。但多属医家经验用药, 无统一辨证标准, 中医处方药理机制不甚明确。今后的研究中, 应多补充大样本、高质量的临床随机对照试验, 加长随访周期, 不断完善甲状腺结节的中医诊断和治疗标准, 为中医药治疗甲状腺结节提供新方法。

关键词

甲状腺结节, 中医药, 内治法

Clinical Research Progress of TCM Internal Treatment for Thyroid Nodules

Yuanyuan Feng^{1*}, Kuanyu Wang^{2#}, Xiangding Kong², Jing Chen²

¹Heilongjiang University of Traditional Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

²Department of Surgery, The First Affiliated Hospital of Heilongjiang University of Traditional Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: Jun. 25th, 2022; accepted: Jul. 14th, 2022; published: Jul. 26th, 2022

Abstract

This paper expounds on the research progress of TCM internal therapy in the treatment of thyroid nodules from the aspects of liver, spleen, liver and spleen, phlegm and blood stasis, qi and Yin as

*第一作者。

#通讯作者。

文章引用: 冯媛媛, 王宽宇, 孔祥定, 陈静. 中医内治法治疗甲状腺结节的临床研究进展[J]. 中医学, 2022, 11(4): 674-679. DOI: 10.12677/tcm.2022.114096

well as the elimination method, regulating method and bitter and bitter combination method. Thyroid nodules not only affect the appearance of the neck, but also cause hoarseness, dysphagia and other symptoms if the nodules compress adjacent tissues, and even malignant transformation may occur. TCM internal treatment of thyroid nodules can not only reduce the volume of thyroid nodules, improve the general symptoms, but also compared with western medicine treatment of small adverse reactions, clinical safety and effectiveness, worthy of promotion and application. However, most of the drugs are used by doctors' experience, there is no unified syndrome differentiation standard, and the pharmacological mechanism of traditional Chinese medicine prescription is not very clear. In future studies, more large-sample, high-quality randomized controlled clinical trials should be added, the follow-up period should be extended, and the TCM diagnosis and treatment standards of thyroid nodules should be constantly improved, so as to provide a new method for TCM treatment of thyroid nodules.

Keywords

Thyroid Nodule, Traditional Chinese Medicine, Internal Therapy

Copyright © 2022 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

甲状腺结节(thyroid nodules, TN)是甲状腺滤泡上皮细胞、局部间质及周围血管局灶性增生引起的散在病变,超声影像下表现为与正常组织不同的独立实质性病变[1]。近年来, TN 检出率呈显著升高趋势[2],有研究表明[3],当前人群患病率可达 32%。超声检出率可高达 65% [4]。肿大结节不仅影响颈部外观,而且结节若压迫邻近组织可引起声音嘶哑、吞咽困难等症状,甚至发生恶变可能。目前,西医针对此病主要采取定期随访、抗甲状腺激素治疗、新式内镜治疗、传统手术治疗、放射性 131I 治疗、经皮无水乙醇注射、消融治疗等[5]。但存在多种不良反应,例如手术影响颈部外观、易致甲减、需终身服药、术后再发率高等。而中医药治疗此病,秉承中医整体观及辨证论治原则,不仅可改善患者全身症状,缩小结节体积,缓解患者心理压力,而且不良反应少,安全可靠,临床上已取得广大患者信任[6]。现将中医内治法治疗甲状腺结节的临床研究进展作一简要概述。

2. 病因病机

可将 TN 归于“瘰疬”范畴。病理因素责之“气、痰、瘀”,病位多属肝、脾、肾[7]。《医宗金鉴》将其病机分为外因六邪,内因七情。多由肝郁而发,气滞痰凝,于颈积久而成形,有形之邪迁延日久引发血脉瘀阻,从而气痰瘀合而为患[8]。总结医家经验,可知气虚、阴虚、气郁、痰湿、瘀血均可致瘰[9]。气虚致瘰,“悲则气消”,肝郁克脾,气血生化不足,以致气血津液运化无力,则生痰生瘀,交阻于颈前而成瘰。阴虚致痰,阴虚血少不能柔肝养肝,气血郁滞,生痰生瘀,壅积颈前成瘰。气郁致痰,情志不畅,肝失疏泄,气血津液运行失常,痰瘀结颈前致瘰。痰湿致瘰,忧思过度或饮食不当伤脾,水湿运化不利,酿湿成痰,聚结颈前而成瘰。瘀血致痰,气滞或气虚以致血脉运行不畅,瘀血阻于颈部脉络而成瘰。陈宝贵教授[10]认为,甲状腺结节病机多属气血失调,虚实夹杂,其以气机郁结为本,病初多在气分,久病则累及血分,继而化燥伤阴,阴虚阳亢,成虚热夹杂之象。另有医家[11]指出“气郁、痰凝、血瘀、正虚”为 TN 四大主要病机,故主张针对这四大病机来论治 TN,临床每取良效。

3. 中医内治法

3.1. 从肝论治

陈金凤[12]等,提出了从疏肝解郁论治甲状腺结节,“调肝之用”为首要治法,即理气解郁,虚实兼顾;通络开郁,痰瘀并除。“护肝之体”则体用结合,补泻兼施为次要治法,即补养肝血,心肾同调;滋润肝阴,阴阳并补。季晓洁等[13],认为该病以气郁痰凝者尤为多见,故以疏肝理气、健脾化痰、消癭散结为主要治则,化裁二陈汤、逍遥散为消癭散结丸,临床上不仅能缩小甲状腺结节体积,改善中医颈部胀满不适、胸胁胀满、喉间有痰、情志抑郁烦躁易怒、善太息等症状证候,疗效显著,无明显不良反应,且不影响甲功。陈佳[14]等,认为癭病初期以肝郁气滞、痰浊壅阻为主,故以“理气化痰、消癭散结”为主要治法,选用半夏厚朴汤治疗气郁痰凝型甲状腺结节,诸药相合标本兼治、不伤正气,共奏理气化痰、消癭散结之功,总有效率为85.29%,明显高于对照组的8.82%,并可改善中医证候且不影响甲状腺功能。

3.2. 从脾论治

有医家[15]指出TN核心病机为“脾虚痰阻”,患者病理产物多为痰湿,情志饮食失宜,或脾失健运,聚而生痰;或气血失运,痰瘀结颈成癭。故以“健脾化痰,消癭散结”为法,标本兼治,拟定健脾化痰方。陈俊有[15]则在优甲乐基础上运用健脾化痰方治疗脾虚痰阻型甲状腺结节患者,结果治疗组总有效率为86.66%高于对照组70.00%,同时改善中医证候,缩小甲状腺结节体积,不影响甲功变化,药物安全有效,值得推广。吕蕾[16]治疗TN主张以脾病为先,临床应用二陈汤,以化痰祛瘀为主,兼行气散结,注重攻补兼施,癭瘤较大者可加全瓜蒌、夏枯草、浙贝母、山慈姑。

3.3. 从肝脾论治

王旭教授[17]认为TN病位于肝脾,故调理肝脾是根本大法,选用“逍遥散合六君子汤”加减以疏肝理气、健脾化痰,佐以活血散结为主要治则治疗本病,可同时减少甲状腺结节体积与数量,而且可缓解临床症状。汪天翔[18]等以肝脾为主要病因,以痰气瘀堵、壅结为主要病机,以理气活血、化痰消癭为主要治则[19],选用消癭散结汤联合左旋甲状腺素片治疗,结果表明,与单纯西药治疗相比,联合治疗疗效显著,可有效缓解临床症状,抑制结节进展,降低甲状腺自身抗体水平,且能减少西药治疗引起的不良反应。

3.4. 从痰瘀论治

元鲁光教授[20]认为,TN病机以肝郁气滞、痰瘀闭阻为主,故选方用药以达益气健脾疏肝、化痰活血、软坚散结之功,自拟散结方治疗痰瘀闭阻型甲状腺结节,临床疗效显著。曹洁等[21],认为良性甲状腺结节以痰瘀互结型为主,故以活血化瘀,消癭散结为法,同时辅以疏肝理气之法,自拟散结汤。与小金丸合用,以达散结、化痰、活血、理气之功,并兼顾疏肝健脾之效,可明显缩小甲状腺结节最长直径,降低中医证候积分,提高临床疗效,且不影响甲状腺功能变化。冯慧静等[22],从痰瘀互结角度探讨疏肝化痰消癭汤治疗甲状腺结节的临床疗效及对中医证候积分变化的影响。结果与优甲乐相比,观察组肿块大小、胸闷胸痛及情志异常评分显著降低,血清FT3、FT4水平显著升高,TSH水平、PI、RI、甲状腺结节直径及微血管密度显著降低。李姗[23],从痰瘀角度,以化浊健脾、消癭散结为主要治则,结果健脾化浊消癭汤组结节平均直径、微血管密度、RI以及PI水平较低,肿块大小、胸闷胸痛、情志不畅等中医证候积分下降明显,临床疗效显著,无明显不良反应。

3.5. 从气阴论治

杨乾韬[24]等认为该患者多有气虚、阴虚、阳虚的特征,故予以滋阴补气之品,结果表明疏肝健脾化痰方联合左甲状腺素治疗肝郁痰凝型多发性良性甲状腺结节可明显降低结节长径、体积,颈部闷胀感、咽部异物感、胸闷心悸、情志抑郁、胁肋疼痛积分及总积分, TSH、TRAb 水平,且总有效率(82.76%)明显高于对照组。丛亿蕾[25]等予益气清热散结方颗粒剂,以益气养阴清热为本,兼而奏化痰软坚、活血散结之功,标本兼顾以治疗气阴两虚良性甲状腺结节,结果表明治疗组不仅可缩小结节体积,改善患者临床症状,并且不影响患者甲功,安全有效。周绍荣[26]等,认为久病必伤及气阴,常以参芪顾护气阴,自拟消瘿合剂,以益气养阴化痰为治则,在化痰软散结之药味中加入养阴通润之品,可消散难治之“阴痰”,临床上观察该方治疗风痰瘀滞、气阴两虚型甲状腺结节,结果可缩小甲状腺结节体积,改善中医临床证候,且优于内消瘿病丸。

3.6. 其他治法

3.6.1. 消法及通调法

消法[27]作为中医八法之一,属中医辨治瘰疬的常见方法,“坚者消之”,使颈前有形之邪渐消缓散,中医应用软坚散结之法治疗瘰疬,针对“气、痰、瘀”使有形之邪消散,临床疗效颇佳。其中深含消法之意的小金胶囊有着化痰通络散结之功,使气血畅行、邪毒外出、坚结消散,在治疗甲状腺结节方面有着良好疗效。刘彩凤[28]等系统评价软坚散结之中药复方治疗 TN 的疗效和安全性,结果表明此类中药不仅可减小结节体积,而且不良反应少,相对安全。李军[29]等表明 TN 以“结”为主病机,故基本治法则为“软坚散结”,并且历代医家将理气、活血、疏肝、破血、化湿散结等法治疗 TN 亦取得较好的临床疗效。林燕教授[30]主张“以通为顺、以调为平”治疗 TN,治疗上运用“通调法”综合治疗,早期疏肝解郁,理气泻火;中期疏肝扶脾,针对气郁痰阻证,治以理气驱痰,常在逍遥散基础上,合用半夏厚朴汤加减;后期以肝脾肾三脏虚弱,气血失调,阴阳失调为主要病机。

3.6.2. 苦辛合用法

李晓文[31]等认为苦辛合用法治疗 TN 颇为广泛,临床中运用辛微苦微寒法、苦甘酸寒微辛法、苦辛温法、苦辛温复咸寒法等具有良好的调畅气机及促进脏腑运化功能。有医家[32]利用加味散结方以疏肝解郁,活血散结祛痰之功治疗甲状腺结节,可有效缩小结节体积、降低中医证候评分,改善临床症状,临床疗效显著。刘欢等[33]秉承软坚散结、理气活血之法,兼以健脾、疏肝,使用软坚散结通络方治疗 TN,总有效率(77.77%)明显高于左甲状腺素片组(22.22%),治疗后结节高危因素积分也明显降低,且甲功无明显改变。另有医家[34]利用散结平瘿方联合小剂量甲状腺素治疗 TN,散结平瘿方以清肝散结,活血行气,软坚化痰之功,能有效缩小甲状腺结节体积。

4. 小结

TN 不仅影响颈部外观,而且结节若压迫邻近组织可引起声音嘶哑、吞咽困难等症状,甚至发生恶变可能。中医内治法方法多样,从肝、脾、肝脾、痰瘀、气阴论治,针对不同证型选方用药可达到良好疗效。而且消法、通调法、苦辛合用法等治法也发挥了显著优势,缩小 TN 体积的同时尚可改善中医全身证候,减轻患者心理压力,而且不良反应小,临床安全有效,值得推广应用。但依然存在一定局限性,例如医家经验用药,无统一辨证标准,中医处方药理机制不甚明确。今后的研究中,应多补充大样本、高质量的临床随机对照试验,加长随访周期,不断完善甲状腺结节的中医诊断和治疗标准,为中医药治疗甲状腺结节提供新方法。

基金项目

黑龙江省自然科学基金项目(编号: H2018054); 黑龙江省级名中医专家传承工作室建设项目。

参考文献

- [1] 宋斌. 甲状腺结节与肥胖关联关系探讨及甲状腺乳头状癌 lncRNA 表达[D]: [博士学位论文]. 南京: 南京医科大学, 2019.
- [2] 任宏义, 吴光耀, 郑齐超, 朱连清. 12240 例健康体检人群甲状腺结节流行病学调查[J/CD]. 世界最新医学信息文摘: 连续型电子期刊, 2015, 15(58): 13-14+16.
- [3] 霍立双, 刘丰雨, 高琛, 杨晓燕, 袁胜芳, 赵占胜. 我国大陆地区甲状腺结节患病率 Meta 分析[J]. 河北医科大学学报, 2017, 38(2): 138-141+205.
- [4] Durante, C., Grani, G., Lamartina, L., Filetti, S., Mandel, S.J. and Cooper, D.S. (2018) The Diagnosis and Management of Thyroid Nodules: A Review. *JAMA*, **319**, 914-924. <https://doi.org/10.1001/jama.2018.0898>
- [5] 郭丽珍, 吕雄, 黄艳丽, 陈泽冰. 甲状腺结节的诊察手段及中西医疗方法概述[J]. 湖北中医杂志, 2018, 40(9): 59-64.
- [6] 字秋月, 丁永丽, 邓杨林, 陈新利, 吴晖. 中医药治疗结节性甲状腺肿研究[J]. 中国中医基础医学杂志, 2021, 27(5): 866-870.
- [7] 葛鹏, 王镁. 中医药治疗甲状腺结节的现状评述[J]. 中国医学创新, 2022, 19(11): 183-188.
- [8] 辛勤, 陈曹君. 结节性甲状腺肿的超声鉴别诊断与中医病机分析[J]. 环球中医药, 2014, 7(S2): 99.
- [9] 汪晓露, 赵勇, 左新河, 谢敏, 付畅. 从辨病辨体论治无症状甲状腺结节[J]. 中西医结合研究, 2022, 14(1): 56-58.
- [10] 刘博, 寇子祥, 陈宝贵. 陈宝贵教授治疗甲状腺结节经验浅析[J]. 天津中医药, 2022, 39(1): 8-10.
- [11] 周杨晶. 从“气、痰、瘀、虚”论治甲状腺结节临证经验[J]. 中国民族民间医药, 2021, 30(16): 77-79.
- [12] 陈金凤, 温乔, 严清萍, 周围, 娄锡恩. 从疏肝解郁论治甲状腺结节[J]. 环球中医药, 2021, 14(9): 1587-1592.
- [13] 季晓洁, 胡丽芳, 邹骁鸣, 李宗保, 程欣. 消瘦散结丸治疗气郁痰凝型结节性甲状腺肿 35 例临床研究[J]. 江苏中医药, 2022, 54(6): 40-43.
- [14] 陈佳, 丁雷, 李家云, 方朝晖. 半夏厚朴汤加减治疗良性甲状腺结节 34 例[J]. 江西中医药大学学报, 2022, 34(1): 34-37.
- [15] 陈俊有. 健脾化痰方治疗甲状腺结节脾虚痰阻证的临床研究[D]: [硕士学位论文]. 南京: 南京中医药大学, 2018.
- [16] 吕蕾, 尹翠梅. 从脾病为先治疗甲状腺结节[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(17): 2942-2943.
- [17] 吴海艳, 王旭. 王旭从肝脾论治甲状腺结节[J]. 河南中医, 2018, 38(9): 1326-1329.
- [18] 汪天翔, 张文渊, 鲁科斌, 吕锋, 劳玲玲. 消瘦散结汤治疗甲状腺结节临床研究[J]. 新中医, 2021, 53(21): 39-42.
- [19] 沈玉国, 叶婷. 消瘦散结方联合左旋甲状腺素片治疗良性甲状腺结节的临床疗效及安全性[J]. 世界中医药, 2018, 13(1): 95-97+101.
- [20] 余晓霞, 罗梅, 谭明红, 李洁. 元鲁光自拟散结方治疗痰瘀闭阻型良性甲状腺结节 33 例疗效观察[J]. 北京中医药, 2020, 39(10): 1075-1077.
- [21] 曹洁, 张庚良, 王柳芸, 田淋葶, 和欢, 张晓, 等. 自拟散结汤联合小金丸治疗良性甲状腺结节临床疗效研究[J]. 河北中医药学报, 2020, 35(4): 15-19.
- [22] 冯慧静, 姜德友, 田野, 戴国令, 毕慧超. 疏肝化痰消瘦汤治疗甲状腺结节的临床疗效及对中医证候积分变化的影响[J/OL]. 中药材: 1-3. <https://doi.org/10.13863/j.issn1001-4454.2022.03.040.2022-07-19>, 2022-07-03.
- [23] 李珊. 健脾化痰消瘦汤治疗甲状腺结节临床疗效观察[J]. 辽宁中医药大学学报, 2018, 20(6): 104-107.
- [24] 杨乾韬, 田朝晖, 杨耀, 向建军. 疏肝健脾化痰方联合左甲状腺素治疗肝郁痰凝型多发性良性甲状腺结节的疗效观察[J]. 世界中西医结合杂志, 2021, 16(11): 2092-2096.
- [25] 丛亿蕾, 杨昕宇, 吴腾飞, 乔齐, 冯圣钰, 唐红, 等. 益气清热散结法治疗气阴两虚型良性甲状腺结节临床疗效观察[J]. 四川中医, 2020, 38(11): 151-154.
- [26] 周绍荣, 万华, 刘晓鹤, 薛慈民, 徐兆东, 赵亮, 等. 益气养阴化痰法治疗瘰疬 53 例临床研究[J]. 山东中医杂志, 2018, 37(2): 120-122.

-
- [27] 华川, 田晓玲. 从中医消法论述小金胶囊治疗甲状腺结节[J]. 世界中医药, 2020, 15(5): 797-800.
- [28] 刘彩凤, 赵汉青, 李思婷, 雷新霞, 王志国. 软坚散结法治疗甲状腺结节有效性和安全性Meta分析[J]. 世界中医药, 2020, 15(16): 2397-2403.
- [29] 李军, 朱燕, 蔡新伦, 薛耀明. 瘰结作为甲状腺结节中医病名的理论探讨[J]. 中医药导报, 2015, 21(24): 9-11.
- [30] 马淑芳, 林燕, 王兆卒, 丁婉丽. 通调法在甲状腺结节治疗中的意义初探[J]. 成都中医药大学学报, 2019, 42(2): 13-15.
- [31] 李晓文, 林兰, 倪青. 《温病条辨》苦辛合用法辨治甲状腺结节理论探析[J]. 北京中医药, 2021, 40(7): 740-743.
- [32] 吴慕莹, 汪栋材, 赵恒侠, 林天耀, 周道成, 刘德亮, 等. 加味散结方治疗甲状腺结节的疗效观察[J]. 中医药导报, 2017, 23(22): 88-90.
- [33] 刘欢, 谭新华. 软坚散结通络方治疗甲状腺结节的临床观察[J]. 中医药导报, 2018, 24(12): 92-93.
- [34] 容建策, 容健伟, 郑文诺, 丘雄杰. 散结平瘰方联合小剂量甲状腺素治疗甲状腺良性结节的效果[J]. 深圳中西医结合杂志, 2015, 25(13): 15-16.