

『康乳散结汤』治疗男性乳房发育症30例临床观察

王晓静 (唐山市丰润区人民医院, 河北唐山 064000)
史增友
翟庚新
刘宏伟
王海英

摘要 目的:观察自拟中药康乳散结汤治疗男性乳房发育症的临床疗效。方法:将 60 例男性乳房发育症患者随机分为 2 组,治疗组予以自拟中药康乳散结汤治疗,对照组予以三苯氧胺片治疗。2 组疗程均为 3 个月。结果:治疗组临床疗效显著优于对照组。结论:中药康乳散结汤治疗男性乳房发育症疗效显著,值得临床推广应用。

关键词 乳房发育症 康乳散结汤 男性

中图分类号 R655.805

文献标识码 A

文章编号 1672-397X(2014)01-0048-01

2010 年 6 月~2013 年 6 月间,我们应用自拟中药康乳散结汤治疗男性乳房发育症 30 例,取得较好的疗效,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 60 例均为我院门诊患者,随机分为 2 组。治疗组 30 例:年龄 23~75 岁,平均年龄 (45.35±5.19) 岁;病程 2 个月~5 年,平均病程 (2.29±1.30) 年;病情分布:轻度 10 例,中度 15 例,重度 5 例。对照组 30 例:年龄 22~72 岁,平均年龄 (39.25±4.32) 岁;病程 3 个月~6 年,平均病程 (2.01±1.30) 年;病情分布:轻度 8 例,中度 15 例,重度 7 例。2 组患者一般资料比较,无统计学差异 ($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 肿块多位于乳头或乳晕下方,界清,质地韧,有一定活动度,与皮肤无粘连。多合并单侧或双侧乳房肥大,伴有疼痛和触痛。B 超检查乳房有低回声团,质地均匀,边界清,无包膜。乳腺钼靶 X 线摄片见较均匀密度增高影。性激素检查可见雌二醇增高、睾酮下降、 E_2/T 增大。^[1]

1.3 排除标准 (1)有肿块的男性乳腺癌患者;(2)合并心、肝、肾和其他脏器严重疾病及精神病患者;(3)男性青春后期,持续数月可自行消失;(4)慢性肝炎、肝硬化、长期服用雌激素、异烟肼、洋地黄等引起乳房异常发育者。

2 治疗方法

2.1 治疗组 予以康乳散结汤口服。方药组成:鹿角霜 15g,柴胡 6g,青皮 10g,郁金 15g,当归 15g,白芍 15g,橘核 30g,白术 10g,茯苓 10g,法半夏 10g,白芥子 10g,生牡蛎 30g (先煎),枸杞子 10g,淫羊藿 10g,巴戟天 20g,菟丝子 20g。化裁法:乳房胀痛者,加延胡索、王不留行各 10g;肿块坚硬或伴乳头溢血者,加炮山甲、莪术各 10g;气虚者,加党参、黄芪各 15g。用法:每日 1 剂,水煎至 300mL,早晚分次温服。

2.2 对照组 予三苯氧胺片 (枸橼酸他莫昔芬,国药准字 H32021472,江苏扬子江药业集团有限公司)口服。10mg/次,2 次/d,连服 2 周。

2 组患者服药期间保持心情舒畅,避免精神刺激及过度疲劳,忌服辛辣油腻及刺激之品。

2 组疗程均为 3 个月。停药后随访 3 个月。

3 疗效观察

3.1 疗效判定标准 参照《中医病证诊断疗效标准》^[2]制定。痊愈:乳房肿块及疼痛消失;好转:乳房肿块缩小,疼痛减轻;无效:乳房肿块无变化或增大。

3.2 治疗结果 治疗组 30 例中,痊愈 18 例,好转 9 例,无效 3 例,痊愈率 60.0%,总有效率 90.0%;对照组 30 例中,痊愈 6 例,好转 10 例,无效 14 例,痊愈率 20.0%,总有效率 53.3%。2 组痊愈率及总有效率比较,均具有高度显著性差异 ($P<0.01$),治疗组临床疗效优于对照组。

4 讨论

男性乳房发育症是指男性一侧或双侧乳房肥大,乳晕下触及盘形结节,有胀痛或触痛感,有时可伴有乳房胀痛,是临床较常见的男性乳房疾病^[3]。现代医学认为本病与内分泌激素有关,当乳腺上皮组织受到过多雌激素强而持久的刺激,同时雄激素的影响下降,可以导致本病的发生。另外,雄激素受体的缺陷或局部乳腺组织中雌激素受体含量增高,也可能在本病的形成中起重要作用。

依据该病的临床症状可将其归属于中医学“乳癖”范畴。历代医家对本病的病因病机有较丰富的论述。如薛立斋曰:“乳房属足阳明胃经,乳头属足厥阴肝经,男子房劳怒,伤于肝肾,妇人思虑忧郁,损于肝脾皆能致病。”余听鸿说:“乳中结核,虽去肝病,其本在肾。”《医学入门》亦云:“盖同怒火房欲过度,以致肝虚血燥。肾虚精亏,不得上行,痰饮凝滞,亦能结核。”笔者基于先贤的论述及结合长期的临床实践认为,男子乳房属肾,乳头属肝,肾气不足,肝失所养,水不涵木,肝气不疏,气机不畅,痰凝血瘀是本病的主要病机,治疗当以疏肝补肾,行气活血,化痰散结为主。方中鹿角霜、淫羊藿、巴戟天、菟丝子滋肾阴、温肾阳以补先天之肾气;柴胡、青皮、郁金、当归、枸杞子、白芍、益母草疏肝理气,补血活血;橘核、白术、茯苓、法半夏、白芥子、生牡蛎健脾化痰,解郁散结。全方有机配伍,共奏益肾疏肝健脾、壮元气、行气机、化痰瘀、散结聚之功,达到标本兼治的效果。

5 参考文献

- [1] 吴祥德,董守义.乳腺疾病的诊治.北京:人民卫生出版社,2000:210
- [2] 国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准.南京:南京大学出版社,1994:44
- [3] 黄广培.消痞散结汤配合西药治疗男性乳房发育症 34 例.四川中医,2007,25(6):71

第一作者:王晓静(1974-),女,本科学历,主治医师,研究方向为乳腺疾病。wxjts@126.com

收稿日期:2013-08-28

编辑:傅如海 岐 轩