

抗甲状腺结节中药的研究概况

刘芳 余江毅

(南京中医药大学, 江苏南京 210023)

摘要 甲状腺结节(TN)是常见的一种甲状腺疾病,目前甲状腺结节发病率呈逐年上升趋势,西药治疗仍存在缺陷,而中医治疗具有独特的优势。常用治疗TN的中药分为化痰散结类、养阴生津类、理气活血类、疏肝泻火类,由于中药的成分复杂,作用靶点是多方面的,对甲状腺结节的干预机制还不够确切,仍需进一步结合生物化学、分子生物学、免疫学等新技术,研究单味中药和有效成分对甲状腺结节的影响。

关键词 甲状腺结节 中药 综述

中图分类号 R287 文献标识码 A 文章编号 1672-397X(2014)03-0080-02

甲状腺结节(thyroid nodular, TN)是甲状腺内独立病灶,为单发或多发性结节性病变。通常经超声等影像学检查发现,可触及或不可触及^[1]。甲状腺结节的发生与遗传及自身免疫环境有关,它包含甲状腺的退行性变、炎症、自身免疫性甲状腺病、损伤性及新生物性等多种病变,甲状腺结节几乎涉及所有的甲状腺疾病。根据甲状腺结节的主要临床表现,如颈部胀闷感、颈部肿块、咽有阻塞感或伴有声音嘶哑等,可辨证为中医学“癭病”范畴。其基本病机是气滞、痰凝、血瘀壅结颈前,初期多为气机阻滞,津凝痰聚,痰气搏结颈前所致,日久引起血脉瘀阻,气、痰、瘀合而为患。

治疗上西医主要采取随访观察、甲状腺激素抑制治疗、酒精介入治疗、放射性碘治疗、手术、激光凝固治疗等,但存在一定副作用,影响生活质量,且手术后易复发。近年来,临床研究发现中药在治疗甲状腺结节方面具有一定的优势,根据其病机,现主要从化痰散结、养阴生津、理气活血、疏肝泻火四个方面将治疗甲状腺结节的常用中药研究进展概述如下。

1 化痰散结类

甲状腺肿大是TN的主要症状之一,中医理论中癭病其病机为津凝痰聚,痰气搏结颈前所致,故常用海藻、昆布等化痰散结类中药。海藻、昆布其化学成分均含有钾、碘等无机盐,对缺碘引起的地方性甲状腺肿大具有治疗作用,可改善甲状腺囊肿。相关实验研究证明:细胞凋亡参与了甲状腺肿的形成及恢复,海藻对碘缺乏机体的甲状腺滤泡上皮细胞凋亡数量、Fas、Bcl-2蛋白表达有一定影响;且海藻和昆布可改善血液循环,促进T4脱碘转化为生物活性强的T3,负反馈抑制

TSH,使肿大的甲状腺缩小^[2]。浙贝母辛能散,苦能泄,具有清热化痰,散结消痈的功能,可治疗甲状腺囊肿^[3];其药理成分主要含贝母碱(贝母素甲),去氢贝母碱(贝母素乙),李蓓等^[4]研究表明:贝母素甲对体外培养甲状腺相关眼病患者眼眶成纤维细胞增殖有一定的抑制作用,且伴有明显的剂量依赖性。半夏为燥湿化痰、消痞散结之要药,许多医家根据自己的经验,报道了关于治疗甲状腺结节的临床病案^[5-6]。夏枯草可消肿散结,其药理成分有苯丙素和三环皂苷、芸香苷等苷类物质及果酸等有机酸,研究表明其可防治肿瘤机制多样化,对早期炎症反应有显著的抑制作用,既可抑制非特异性免疫外,也对特异性免疫有相当强的抑制作用^[7-8]。夏枯草还可通过抑制眼眶成纤维细胞的增生对TAO有一定的治疗作用^[9]。劳丹华等^[10]将106例结节性甲状腺肿的病人随机分为治疗组(夏枯草膏治疗)54例和对照组(西药治疗)52例。结果表明,治疗组结节不同程度缩小有效率高于对照组,甚至少数病例结节消失。还有一些中药,如生牡蛎、茯苓、制南星、瓜蒌等药物均可化痰消癭,软坚散结,对治疗甲状腺结节有一定的功效。

2 养阴生津类

大多TN患者临床会出现情绪急躁、易怒、怕热、心悸、烦躁、脉数等症状,因癭病日久,火热内盛,耗伤阴津,损伤肝阴及心阴,故有阴虚之候,可应用养阴生津、佐以宁心的中药以改善此类症状。五味子具有养阴生津、补肾宁心之功,含有挥发油(主要成分为五味子素)、有机酸、维生素、糖及树脂等。临床药理研究证明其有增加细胞免疫功能,提高抗氧化作

- [5] 沈永华,陈敏,沈卫东,等.质子泵抑制剂对SGC-7901胃腺癌裸小鼠癌性恶病质的作用.胃肠病学,2011,16(1):11
- [6] 刘春安,彭明.抗癌中草药大辞典.武汉:湖北科学技术出版社,1994:340
- [7] 张嵩,牟晓燕,王红梅,等.黄芪多糖诱导的树突状细胞增强CIK细胞的杀伤作用.中国免疫学杂志,2009,25(2):140
- [8] 陈鹤汀,刘智勤,蒋玉凤,等.当归补血汤对化疗药物5-Fu增效

减毒的实验研究.北京中医药大学学报,2007,30(11):757

第一作者:林青(1982-),女,医学硕士,住院医师,研究方向:中医内科学基础与临床(风湿免疫方向)。

通讯作者:樊卫飞, fwfei1974@qq.com

收稿日期:2013-10-31

编辑:吴宁

用,增强机体对非特异性刺激的防御能力。相关研究证明:中药五味子中含有的五味子多糖能有效抑制人甲状腺癌细胞株 SW579 中 survivin 基因表达,诱导 SW579 细胞凋亡,抑制肿瘤细胞增殖^[1]。沙参可养阴补气化痰,含有胡萝卜苷,饱和脂肪酸,沙参酸甲酯和沙参醇,其药理研究证明杏叶沙参可提高细胞免疫和非特异性免疫,且可抑制体液免疫,具有调节免疫平衡的功能。麦冬养阴生津,含有多种甾体皂苷,各种氨基酸,各种类型的多聚糖、维生素 A 样物质、铜、锌、铁、钾等成分。研究表明其可以提高免疫功能及机体的适应性。相关文献报道了沙参麦冬汤在治疗甲状腺疾病方面有佳效^[12-13]。玄参属玄参科植物,化学成分主要含环烯醚萜类、苯丙素苷、三萜皂苷、有机芳酸、黄酮类、脂肪酸、哈巴苷及挥发油等,可清热凉血,滋阴降火,解毒散结^[14-15]。谢丽华等^[16]通过实验发现哈巴苷能降低阴虚小鼠血浆中 cAMP 的含量、调整 cAMP/cGMP 比值至正常对照组水平,使抑制的免疫功能恢复,有对抗 β -肾上腺素能的作用,证明了哈巴苷是玄参产生滋阴物质之一。鳖甲在逐瘀散结、滋阴等方面效果佳,既破血瘀滞散结,又可滋阴退热,善通经络,并引导诸药达于病灶^[17]。

3 理气活血类

在中医研究中, TN 的发病起因与情志内伤、饮食及水土失宜、体质因素等有关,常有气血失和、气滞血瘀等症状。痰气凝滞日久,使血液的运行受阻产生血行瘀滞,则可致癭肿较硬或有结节,肿块经久不消。故常选用理气活血类中药治疗。黄芪有健脾补中,益卫固表之功,含有苷类、多糖、黄酮、氨基酸、微量元素等,其中黄芪皂苷对调整机体免疫功能有抑制作用。研究表明,黄芪对降低血清 T3、T4 的含量和改善甲状腺功能具有较好远期疗效^[18]。血竭功用活血化痰,含有血竭素及黄烷醇等,有改善微循环、调节免疫力等作用^[19]。穿山甲“凡血凝血聚为病皆可开之”,具有活血消癥、散结软坚之功。李春贵^[20]报道穿山甲外用可治甲状腺结节。《外科正宗-癭瘤论》活血散瘀汤中的白芍、当归、川芎、红花都为活血散瘀类药物。现代临床亦证明该类药物对甲状腺肿大积年不消者用之有良效,尤其对 T3、T4 降至正常后反跳者必用之。

4 疏肝泻火类

中医理论认为 TN 形成的病因是长期忿郁恼怒或忧思郁虑,肝气失于条达,气滞痰凝结颈前而成癭,而郁久极易化火。所以很多医家选用疏肝理气泻火的药物治疗,可选用柴胡、川楝子、郁金、香附、木香等疏肝理气药。通过大量临床研究,均证明疏肝理气中药对甲状腺结节有明显疗效,减小甲状腺结节的最大径,缩小结节体积,同时还可降低结节恶变的高危因素评分^[21-23]。古代医家运用清热泻火药时,注重明辨实邪所居部位而斟酌用药,热在肝经,见头晕目眩,烦躁易怒者,当清泻肝火,常用龙胆草、决明子等。

甲状腺结节是临床常见病,应用高清晰度 B 超,随机人群中甲状腺结节的检出率高达 20%~70%^[24],本病引起了越来越多的学者重视,多种治疗原则也被临床应用。中药治疗显示其独特的疗效,在甲状腺结节发现的早期就可以进行药物干预,不仅使结节缩小,同时也能预防复发^[25]。但是由于中药的成分复杂,作用靶点是多方面的,对甲状腺结节的干预机制还不够确切,仍需进一步结合生物化学、分子生物学、免疫学等新技术,研究单味中药和有效成分对甲状腺结节的影响。

5 参考文献

- [1] J Jin, SM Wilhelm, CR McHenry, et al. Incidental thyroid nodule: patterns of diagnosis and rate of malignancy. *Am J Surgery*, 2009, 197(3): 320
- [2] 辛彩虹, 高天舒, 杨文学, 等. 富碘中药海藻对甲状腺细胞凋亡及凋亡调控基因的影响. *中国组织工程研究与临床康复*, 2007, 11(38): 7613
- [3] 罗炳. 浙贝母治疗甲状腺囊肿. *中医杂志*, 2004, 45(7): 492
- [4] 李蓓, 郑燕林, 刘文舟. 贝母素甲对体外培养甲状腺相关眼病患者眼眶成纤维细胞增殖的影响. *国际眼科杂志*, 2010, 2(10): 235
- [5] 郑继生. 金国梁运用半夏厚朴汤加味治疗甲状腺结节的经验. *浙江中医杂志*, 2010, 45(4): 252
- [6] 李建英, 赵东旺. 半夏白术天麻汤新用. *新中医*, 2001, 33(6): 71
- [7] 刘光敏, 贾晓斌. 夏枯草防治肿瘤化学成分/组分及作用机制研究进展. *中药材*, 2009, 32(12): 1920
- [8] 马德恩, 王竹梅, 马爱英, 等. 夏枯草的抗炎作用及其对免疫器官影响的研究. *山西医药杂志*, 1983, 12(2): 67
- [9] 李蓓, 郑燕林. 夏枯草、浙贝提取物对体外培养 TAO 眼眶成纤维细胞的影响. *眼科研究*, 2009, 27(7): 577
- [10] 劳丹华, 康志强. 夏枯草膏治疗结节性甲状腺肿疗效观察. *广西医学*, 2005, 27(8): 1255
- [11] 许珂玉, 肖建英. 五味子多糖对甲状腺癌细胞株 SW579 凋亡及 survivin 表达的影响. *吉林大学学报*, 2011, 37(2): 279
- [12] 龚人爱. 沙参麦冬汤加减治疗癌症验案举隅. *浙江中医杂志*, 2011, 46(7): 471
- [13] 芦雨霖. 沙参麦冬汤治疗甲状腺功能亢进症体会. *河北中医*, 2006, 28(4): 274
- [14] 李医明, 蒋山好. 玄参属植物化学成分与药理活性研究进展. *中草药*, 1999, 30(4): 307
- [15] 张建春, 朱健美. 玄参的化学成分与药理作用研究进展. *山东医药工业*, 2003, 22(1): 25
- [16] 谢丽华, 刘洪宇. 哈巴苷与哈巴俄苷对阴虚小鼠免疫功能及血浆环化核苷酸的影响. *北京大学学报*, 2001, 33(3): 26
- [17] 范建雷. 益气养阴、逐瘀散结法治疗甲状腺良性肿物疗效分析. *医学综述*, 2008, 14(21): 3360
- [18] 马寿恩. 中西医结合治疗甲状腺机能亢进性心脏病. *中国中西医结合杂志*, 1992, 12(1): 687
- [19] 高应斗. 血竭抗血栓及其作用机制的研究. *山西医药杂志*, 1984, 12(4): 193
- [20] 李春贵. 穿山甲外治顽固性甲状腺肿大、结节. *中医杂志*, 2002, 43(4): 253
- [21] 曾洁, 郑敏, 邢丽婧. 扶正疏肝中药复方干预甲状腺结节临床研究. *中国中医药信息杂志*, 2013, 20(2): 21
- [22] 张兴正. 柴胡疏肝散加减治疗癭瘤 120 例. *四川中医*, 2006, 24(8): 55
- [23] 李春生. 癭病从肝论治 3 法临床应用体会. *山西中医*, 2002, 18(2): 64
- [24] 滕卫平, 曾正培, 李光伟, 等. 中国甲状腺疾病诊治指南. *中华医学会内分泌学分会*, 2008: 60
- [25] 简小兵, 戴莲仪. 甲 1 方治疗甲状腺结节临床观察. *中国中医药信息杂志*, 2004, 11(1): 72

第一作者: 刘芳(1988-), 女, 硕士研究生, 研究方向为内分泌系统疾病. yanruo26@126.com

收稿日期: 2013-11-24

编辑: 傅如海