

楼丽华教授治疗男性乳房发育症经验

李超男¹ 楼丽华²

(1. 浙江中医药大学, 浙江 杭州 310053; 2. 浙江省中医院乳腺病中心, 浙江 杭州 310006)

摘 要:楼丽华教授认为男性乳房发育症与肝肾两脏关系最为密切。其总病机为:肝气郁结,或肝肾亏虚,阴阳乖戾,致气滞血瘀痰凝,脉络不通,出现乳房肿大、胀痛,乳中结核。多用舒肝解郁,温肾壮阳养肝治本之法,并对病理产物气、血、痰通过活血化瘀,理气通络,化痰软坚以治标,自拟乳腺 1 号方加减运用于临床,疗效显著。

关键词:男性乳房发育;楼丽华;乳腺 1 号

中图分类号: 249.2 **文献标识码:** A **文章编号:** 1002-168X(2015)06-0034-03

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2015.06.013

楼丽华教授,国家级名中医,中华中医药学会外科专业委员会常务委员,中华中医药学会乳腺病防治协作工作委员会副主任委员,全国中西医结合乳腺病专业委员会副主任委员,国家中医药管理局重点中医专科乳腺病中心建设基地负责人,乳腺病中心的专科创始人及带头人,博士硕士生导师,教授,从事专业近 40 余年,个人年均门诊量近 15000 人次,区域外患者达 30 % 以上。自创乳腺 1~8 号方,乳腺病治疗临床疗效显著。近年来,随着人民生活水平的提高、饮食习惯及生活模式的转变,男性乳房发育症的发病率及就诊率有明显升高趋势,为男性最常见的乳房疾病,兹就导师楼丽华教授治疗男性乳房发育症经验介绍如下。

男性乳房发育症(gynecomastia, GYN)又称男性乳腺增生症或男子女性型乳房,是指男性乳房组织异常发育、乳腺结缔组织异常增殖的一种临床病症,通常表现为乳房无痛性进行性增大或乳房部深部团块状肿块,有时可伴疼痛或触痛,偶有乳汁样分泌物,占男性乳房疾病的 60 % ~ 80 %^[1]。本病属中医学“乳疔”“乳核”范畴,宋代窦汉卿《疮疡经验全书》早有记载:“其证于一侧或两侧乳房部有核子,圆形或椭圆形,质地中等或稍硬,疼痛或压痛,乳房变大增厚,状如妇乳。”该病造成患者躯体和心理异常,严重影响了生活质量。

1 病因病机

目前现代医学认为男性乳房发育症按病因可分为生理性、病理性、特发性和药物性 4 种,其中以

生理性最为多见^[2]。多认为 GYN 的病因与血循环中性激素水平紊乱,组织对激素的反应发生改变,性激素代谢障碍,下丘脑—垂体及其控制下的内分泌轴的功能或器质性改变等方面有关。但约有一半或一半以上的 GYN 找不到明确原因^[3]。

楼丽华教授认为,男性乳房发育症与肝肾两脏关系最为密切。其总病机为:肝气郁结,或肝肾亏虚,阴阳乖戾,致气滞血瘀痰凝,脉络不通,出现乳房肿大、胀痛,乳中结核。《疡科心得集·乳痈乳疽证》指出:“男子乳头属肝,乳房属肾,以肝肾血虚,肾虚精怯,故结肿痈。”陈实功《外科正宗·乳痛第二十六论》云:“男子乳疾与妇人微异,女损肝胃,男损肝肾,盖怒火本病房欲过度,以至肝虚血燥,肾虚精亏,血脉不得上行,肝经无以荣养,遂结肿痈。”论述了肝肾亏虚导致男子乳疾的机理。《医林改错》中“结块者必有形之血也”则指出标实为上的特点。楼丽华教授认为肝气郁结多见于青少年发育期或病变初期,较易治愈。若病程迁延日久,失治误治,年迈体虚,或他病转归,则虚实夹杂,治之较难。

2 治疗经验

男性乳房发育症目前尚缺少一个公认的诊治指南。现代临床医学治疗常可分为病因治疗、药物治疗和手术治疗。如因睾丸肿瘤、垂体病变、甲亢及肝病等引起的继发性男性乳腺发育应针对病因治疗^[4]。药物治疗效果并不理想,如雄激素制剂仅对睾丸功能减退疗效较好,但可能在腺外芳

香化酶作用下转化为雌激素从而加重病情。手术治疗有锐性切除法、吸脂法和吸脂加锐性切除法。寻求一种效果好、创伤少、副反应小的诊治手段,是临床亟待解决的问题。

楼丽华教授认为治病必求于本,治疗从基本病机出发,多用舒肝解郁,温肾壮阳养肝治本之法,并对病理产物气、血、痰通过活血化瘀、理气通络、化痰软坚以治标,临床疗效显著。楼丽华教授自创乳腺 1 号方,并依据患者不同兼症对症治疗。方用主要药物有:柴胡、郁金、白芍、仙茅、仙灵脾、鹿角片、菟丝子、三棱、莪术、青皮、陈皮等。柴胡辛、苦,归肝胆经,性善条达肝气,具有疏肝解郁、升举阳气的功效,现代药理研究表明其有较好的抗脂肪肝、抗肝损伤、利胆、降低转氨酶的作用;郁金归肝胆经,味辛能行能散,既能活血,又能行气,可治气血瘀滞之痛症,现代药理表明香附水煎剂可明显增加胆汁流量,并对肝细胞功能有保护作用;白芍归肝脾经,有养血敛肝,柔肝止痛之功,三者配伍可治疗肝郁气滞之乳房疼痛,又可作为引经药入肝经,同时还有保护肝脏、防止肝损伤的作用;仙茅、仙灵脾温肾壮阳,现代药理研究证明二者提取液有雄性激素样作用,能增加性功能,调整激素紊乱;鹿角片补肾阳益精血;菟丝子滋补肝肾益精血;三棱、莪术相须使用既入气分,又入血分,能破血散瘀,消癥化积,行气止痛;青皮归肝、胆、胃经,辛散温通,苦泄下行而奏疏肝理气、散结止痛之功,尤宜治肝郁气滞之乳房胀痛或结块等;陈皮可理气健脾化痰。本方药既疏肝解郁、又温肾阳补肝肾,同时兼顾活血化瘀,理气通络,化痰软坚,标本同治。肿块较硬者可加炮山甲、皂角刺、夏枯草软坚散结;疼痛严重者可加制元胡、桃仁、红花活血化瘀止痛;失眠者可加夜交藤、柏子仁;年老体虚,脾胃虚弱者可与参苓白术散同用等。

3 典型病例

患者解某,男,37 岁,2014 年 5 月 24 日诊,双乳疼痛半年伴右乳肿块 2 月余。患者自诉十年前发现左乳男性乳房发育,于当地医院中药治疗,疗效佳。半年前自觉双乳疼痛,2 月前发现右乳肿块,于外院中药治疗,疗效不佳。自觉近日性欲差,有饮酒史,熬夜史,否认有肝炎、肝硬化、心脏病、糖尿病病史、否认其他药物服用史,要求中药

调理,特来我门诊就诊。B 超示:右侧乳头下方可见一范围约为 1.72 cm×0.82 cm 不均回声区,内回声类似乳腺组织,超声诊断:右侧男性乳腺发育。血清学肝功能、性激素未见异常。查体可见右乳房稍隆起,右乳晕外上可及约 1 cm×1 cm 肿块,质韧、界可,活动可,压痛(+).舌红苔薄白脉弦。证属肝郁气滞肾阳虚。诊断:男性乳房发育症。

方药:柴胡 12 g,郁金 12 g,白芍 12 g,青皮 9 g,陈皮 9 g,三棱 9 g,莪术 9 g,仙茅 9 g,仙灵脾 12 g,菟丝子 12 g,女贞子 12 g,鹿角片 9 g,鸡内金 12 g,炒麦芽 15 g,皂角刺 9 g,夏枯草 9 g,红花 6 g,甘草 6 g。7 剂水煎服,日一剂,早晚分服

2014-5-31 复诊:患者诉疼痛稍有减轻,自觉肿块未有增大,在前方基础上祛菟丝子、女贞子、夏枯草,加炮山甲 9 g(先煎)、制元胡 9 g。予中成药岩鹿乳康胶囊配合治疗。

服药三个月,双乳疼痛症状消失,大小正常,右乳肿块消失,性欲增强,B 超复查示未有异常。随诊 3 个月,未见复发。

4 体会

现代医学认为此病与体内雌激素、雄激素的比例失调,或雌激素受体增加,或乳腺组织对雌激素敏感增加等有关。有肝炎、肝硬化史的病人,因肝功能损害,解毒功能低下,人体过多的雌激素不能再肝脏破坏,而作用于靶器官。高血压、心脏病、糖尿病患者因服用大量对症治疗药物如乙胺碘呋酮、地高辛、利血平、甲氰咪呱、,天滴灵等也可引起男性乳房发育。而中老年人随着睾丸生理性萎缩,可以发生激素代谢障碍,使雄激素向雌激素转化增加,使雌激素水平相对增加,直接刺激乳腺组织使之增生^[5]。

本病有生理性与病理性、原发性(特发性)与继发性之分,临床诊疗程序混乱,时有过度治疗、原发病遗漏等情况发生。药物治疗(包括中医中药)往往在疾病早期,腺体增生活跃时期最有效,一旦腺体增大超过一定时间(通常是 12 个月),腺体将发生间质的玻璃样变、组织纤维化,导致对药物的反应性严重降低^[6]。

楼丽华教授从整体出发,从病因病机出发,辨病与辨证相结合,自创乳腺 1 号方并结合现代药理研究针对性用药,同时注意保护患者隐私,尊重患

付新利教授治疗类风湿性关节炎经验

杨 峰¹ 指导:付新利²

(1. 山东中医药大学, 山东 济南 250014; 2. 山东中医药大学附属医院, 山东 济南 250011)

摘 要:付新利教授治疗类风湿性关节炎重视辨病用药,善用雷公藤祛风除湿、消肿止痛,用蜂房攻毒杀虫、祛风止痛,用穿山龙祛风湿、活血通络;认为类风湿性关节炎的主要病机为湿热痹阻,临床多选用四妙散与五苓散加减主之;同时治疗时重视顾护脾胃,临床疗效明显。

关键词:类风湿性关节炎;临床经验;付新利

中图分类号: R 593.22 **文献标识码:** A **文章编号:** 1002-168X(2015)06-0036-03

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2015.06.014

类风湿性关节炎(Rheumatoid arthritis, RA)是一种常见的以关节组织慢性炎症性病变为主要表现的自身免疫性疾病,主要病理变化为关节滑膜细胞浸润,血管翳形成,软骨及骨组织侵蚀。滑膜炎反复,最终导致关节结构的破坏、畸形和功能丧失。付新利老师师从于张鸣鹤教授,在传承张老“因炎致痹”^[1]思想的基础上,又重视临床辨病与辨证论治相结合,并重视调理脾胃。现将付新利老师治疗类风湿性关节炎经验报道如下。

1 辨病用药

辨病用药是针对疾病的基本病机,赵锡武先生说:“有病始有证,而证必附于病,若舍病谈证,则皮之不存,毛将焉附?”徐灵胎《医学源流论》曾指出:“欲治病者,必先治病之名……一病必有主方,一病必有主药。”辨病是了解和掌握某一疾病从发生、发展,到高峰,再到预后整个发病过程中的基本规律,抓住贯穿这一基本规律的基本病理

病机也就抓住的这一疾病的基本矛盾;辨证就是要了解和掌握疾病在某一发展阶段具体的病理病机反应,抓住这一具体反应也就抓住了这一疾病当前的具体矛盾。这就为我们临床选方用药提供了一个科学而又行之有效的思路。在临床选方用药时,不仅要重视辨证论治,有是证,用是方,还要注重专病专方专药的应用研究。付新利老师治疗类风湿性关节炎常用的专药有雷公藤,穿山龙,蜂房。

1.1 雷公藤 味甘苦,寒,有毒,功能祛风除湿,消肿止痛,解毒杀虫,《滇南本草》称其具有“治筋骨疼痛,风寒湿痹,麻木不仁,瘫痪萎软流痰”的功效。现代药理研究雷公藤具有明显的抗炎和免疫抑制作用,改善关节功能障碍。首先在抗炎方面具有糖皮质激素相似之处,且无激素的依赖性。另外对已经应用激素,仍疗效不显,或撤减困难者,加入雷公藤清热解毒,除湿消肿。其次,雷公藤的有免疫抑制作用可与激素产生协同的治疗效

者意愿,并进行心理疏导,解除思想负担。标本同治,多方面、多角度调节人体内分泌,使人体阴阳得到平衡。中医药治疗男性乳房发育症解决了患者不愿手术的问题,临床疗效显著,痛苦小,费用低,无副作用,患者身心健康,生活质量得到提高。

参考文献

- [1] Braunstein GD. Clinical practice. Gynecomastia [J]. N Engl J Med, 2007, 357(12): 1229-1237.
- [2] 郑新宇,王守涛. 男性乳房发育症的治疗策略[J]. 中国实用外科杂志, 2009, 29(3): 212-215.

- [3] Barros AC, Sampaio Mde C. Gynecomastia: physiopathology, evaluation and treatment [J]. Sao Paulo Med J, 2012, 130(3): 187-197.
- [4] 邓萌. 男性乳房发育症的外科治疗进展[J]. 中国美容医学, 2012, 21(4): 679-681.
- [5] 陈英,楼丽华. 疏肝温肾法治疗男性乳房发育症 87 例 [J]. 浙江中医学院学报, 1996, 20(4): 17.
- [6] Gikas P, Mokbel K. Management of gynecomastia: an update [J]. Int J Clin Pract, 2007, 61(7): 1209-1215.

(收稿日期: 2015-03-05 编辑: 方亚利)