

辨体辨证治疗甲状腺功能正常桥本甲状腺炎

王小龙 高城翰 高天舒

【摘要】 桥本甲状腺炎的发生、发展与体质密切相关,本文从辨体、辨证的角度讨论了甲状腺功能正常桥本甲状腺炎的治疗,指出无明显临床症状的甲状腺功能正常桥本甲状腺炎患者以辨体论治为主,当病证明显或急骤时以辨病、辨证论治为主,并且讨论分析伴有月经紊乱女性患者的诊治要点,为临床治疗该病提供了新的思路和方法。特别强调,及时纠正偏颇体质将有助于延缓或阻止桥本甲状腺炎由甲状腺功能正常向临床甲状腺功能减退的发展。

【关键词】 中医体质; 中医证候; 甲状腺功能正常桥本甲状腺炎

【中图分类号】 R581.4 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2015.11.034

桥本甲状腺炎(Hashimoto's thyroiditis, HT)又称慢性淋巴细胞性甲状腺炎,是一种器官特异性免疫疾病,属于自身免疫性甲状腺病的一种,为甲状腺炎中最常见的一种类型。在中国发病率约为(0.8~3.5)/1000,男女比例约为1:(3~4),以女性居多^[1]。随着生活节奏的加快、工作压力的增加和饮食结构的改变,HT的发病率呈逐年上升趋势。甲状腺功能正常 HT 患者多为初发患者。本病早期仅表现为甲状腺过氧化物酶抗体和甲状腺球蛋白抗体阳性,甲状腺肿大或不肿大,甲状腺功能正常,但常有疲劳、乏力、易怒、注意力不集中、记忆力减退、食欲不振及皮肤干燥等症状;女性患者常伴月经紊乱。现代医学对甲状腺功能正常 HT 患者多建议用硒制剂及免疫抑制治疗,中医对本病的治疗有独特的优势。

按照是否伴有甲状腺肿可将本病分为两种,一种伴甲状腺肿大的患者,可归为“癭病”范畴;一种不伴甲状腺肿的患者,可归为“郁证”“虚劳”范畴。与甲状腺功能异常的 HT 一样,本病的病因主要与情志、饮食、水土及体质因素有密切关系,其病机主要为气郁、痰阻、血瘀壅结颈前而成,正如明代陈实功《外科正宗·癭瘤论》云:“夫人生癭瘤之症,非阴阳正气结肿,乃五脏瘀血、浊气、痰滞而成。”不伴甲状腺肿的患者常与情志异常、体质因素有关。辨体、辨证治疗甲

腺功能正常 HT 更准确。

1 辨体论治甲状腺功能正常 HT

1.1 辨体论治甲状腺功能正常 HT

体质是人类个体在生命过程中,由遗传性和获得性因素所决定的,表现在形态结构、生理机能和心理活动方面综合的相对稳定的固有特性。根据王琦教授^[2]的体质分类判定标准,将体质分为九种,即平和质、阴虚质、阳虚质、气虚质、痰湿质、瘀血质、湿热血质、气郁质、特禀质。

辨体论治即以人的体质为辨识对象,从体质状态及不同体质分类的特性,把握其健康与疾病的整体要素与个体差异,进而制定相应的治疗原则。辨体质包括辨体质的强弱胖瘦、年龄长幼、南北居处、奉养优劣等,其中包括人体的肤色、形态、举止、饮食习惯、性格心理以及对季节气候地域变更的适应性等^[3]。《灵枢·寿夭刚柔》曰“人之生也,有刚有柔,有弱有强,有短有长,有阴有阳”,即说明了体质的差异性及其与先天禀赋的关系。个体体质的差异性决定了其对疾病的易感性,疾病证候的类型及疾病传变转归愈后的倾向性。不同体质的甲状腺功能正常 HT 患者临床表现亦有不同,其中尤以辨体最能体现疾病的共性,甲状腺功能正常 HT 患者大多具有平素情绪易激动、易怒的共性,部分甲状腺功能正常 HT 患者主诉无不适,查体无异常,临床无症状,只是通过体检才发现,这部分患者可按辨体质来论治,正是由于甲状腺功能正常 HT 临床症状常不明显,所以常易被病人忽视,如不及时干预治疗,病人很快就出现甲状腺功能异常,会对机体造成更大的危害,及时从调整体质入手是防止其病情发展的重要措施。

1.2 气郁体质可能是甲状腺功能正常 HT 的常见体质

目前尚未见到对甲状腺功能正常 HT 的体质类型调查报告。本病其他期的体质调查也主要以气郁质为主。王德双等^[4]对 60 例新诊断的 HT 患者观察发现肝郁占 81.67%,患者多属气郁质。本课题组对包含 HT 在内的甲状腺疾病

基金项目: 辽宁中医药大学“杏林学者青蓝工程”项目;辽宁省医学高峰建设工程(2010056)

作者单位: 110032 辽宁中医药大学研究生学院[王小龙(硕士研究生)],第一临床学院[高城翰(本科生)];辽宁中医药大学附属医院康复中心内分泌科(高天舒)

作者简介: 王小龙(1988-),2013 级在读硕士研究生。研究方向: 中现代医学结合防治内分泌代谢疾病。E-mail: wangxiaolong024@126.com

通讯作者: 高天舒(1967-),博士,博士生导师,主任医师。研究方向: 中现代医学结合防治内分泌代谢疾病。E-mail: gaotianshu67@163.com

体质学调查表明气郁质是主要的体质类型或主要的兼夹体质类型^[5,6]。气郁质甲状腺功能正常 HT 患者表现为性格内向,忧郁不乐,易惊悸,失眠多梦,食欲不振,喜叹息,肋胀窜痛,面色多黄或青黄无光泽,脉弦,常治以疏肝理气,平其郁结,可用逍遥散、柴胡疏肝散、越鞠丸、半夏厚朴汤加减。

2 辨证论治甲状腺功能正常 HT

甲状腺功能正常 HT 患者有明显症状,可辨证论治,一般认为根据临床症状可将其分为肝郁气滞、肝郁脾虚、肝郁肾虚三个常见证型。本病患者常有肝郁、脾虚、肾阴亏虚,治疗重在疏肝、健脾、滋肾阴。甲状腺功能正常 HT 患者多为气机郁滞,气郁则津液不得正常输布,津凝痰聚,痰气搏结颈前所致,日久引起血脉瘀阻,终致气、痰、瘀三者合而为患。本病病位主要在肝、脾、肾,但与肝的关系最为密切。女子以肝为先天,以血为用,妇女的经、孕、产、乳等生理特点与肝经气血有密切关系,故遇到情志等因素,常引起气郁痰结,气滞血瘀等病理变化,故女性更容易患此病。

2.1 甲状腺功能正常 HT 与肝、脾、肾的密切关系

肝藏血、行气,脾统血,肾藏精,承先、后天之气,都与甲状腺激素调节人体物质代谢和生长发育的功能相似。肝、脾、肾三脏功能失调贯穿于该病的整个病程并影响其主要转归。就经脉循行部位而言,足厥阴肝经“循喉咙之后,上入颃颥”;足太阳脾经“上膈,挟咽,连舌本,散舌下”;足少阴肾经“入肺中,循喉咙,挟舌本”。可见肝、脾、肾三经均经过甲状腺所处的咽喉附近,说明肝、脾、肾与甲状腺密切相关。陈如泉教授在针对气滞、痰凝、血瘀三种病理产物治疗的同时,辨证调理肝、脾、肾三脏临床疗效显著^[7]。陈思兰^[8]、罗玫等^[9]学者通过补肾、健脾、疏肝的方法对肝、脾、肾三脏进行调理亦收到了很好的临床疗效。

本病病机的核心是气郁,气滞或痰气郁结日久,深入血分,则血行不畅,可致血瘀,故重在疏肝解郁。方用柴胡疏肝散、四逆散、六郁汤等加减,肝郁气滞而至胃失和降,肝胃失和,方用平胃散加减。

肝属木,脾属土,土得木而达,若肝失疏泄,肝气郁结,横逆乘土,致水谷运化失常,无法化气成精,精微化生不足,脏腑失于正常的濡养,则出现肝郁兼脾虚之证,脾失健运,亦可影响肝失疏泄,导致土壅木郁之证,可在疏肝理气基础上加用补中益气汤。

肝属木,肾属水,木得水润,而欣欣向荣,若肝气郁结,肝郁化火,火郁伤阴,肾阴被耗,则出现肝郁兼肾阴虚之证,肾阴不足,不能滋养肝阴,导致水不涵木,在疏肝理气基础上加用六味地黄丸。兼痰凝的则药用白芥子、砂仁、白术、薏苡仁等;兼血瘀的则以活血为主,药用桃仁、红花、赤芍、丹参等。

2.2 甲状腺功能正常 HT 伴女性月经紊乱与肝、脾、肾的关系

本病患者常以月经紊乱为主诉到内分泌科就诊,具体可以分为以下三种情况:经期提前、经期延后、经期先后不确定。肝藏血,主疏泄,肝血充盈,藏血功能和疏泄功能相互协

调,血海按时满溢,冲盛任通,胞宫才能藏泄有期,从而维持女子经、孕、产、乳功能正常^[10]。肝喜条达、恶抑郁,若情志不畅,肝气郁结,则气机不畅,冲任不调,血海蓄溢失常,可出现月经先后无定期;肝气郁久化热,热迫血妄行会引起月经先期、月经量多等;肝血亏虚,则肝失滋养,肝无所藏,疏泄无度,气滞血瘀,出现月经延后、月经量少等。月经不调是因患者的气血失调所致,气血失调是因肝气郁滞、肾气虚衰、脾失健运而引起,因此,按照中医辨证施治的理论,对本病致月经不调患者进行调理气血、疏肝、补肾及健脾为主。本病月经先期多半是血热导致的,常用犀角地黄汤和知柏地黄丸加减,常用药为牡丹皮、黄柏、泽泻等;月经后期的主要原因是阴精不足,先天不足加之后天摄身不慎共同导致,常用归芍地黄汤加减,常用药为香附、当归、牡丹皮等;月经先后不定期主要是肝郁与肾虚的兼夹病症,常用逍遥散和左归饮加减,常用药为当归、赤芍、柴胡等^[11]。

3 辨体与辨证相结合治疗甲状腺功能正常 HT

辨体中的气郁质与辨证的肝郁均说明本病的发生发展与肝密切相关。若肝木疏泄太过,或气郁久化火,可致肝阳过亢,或肝火上炎证;火热内盛,耗伤阴津,导致阴虚火旺之候,其中以心肝阴虚最为常见,表现为机体代谢亢进,即发展为桥本甲状腺功能亢进;若疏泄不及,可致脾胃功能减弱,甚至脾肾亏虚,表现为机体代谢减低,即发展为桥本甲状腺功能减退。辨体是为了更好的辨证,使辨证更加准确,二者相互补充。辨证当先辨体,以辨体为基础,辨证与辨体是临床诊疗疾病过程中必不可少的两个步骤,二者缺一不可。当疾病临床表现不明显或者证候不突出的时候,可以辨体论治为主;当病证明显或急骤时,可以辨病辨证论治为主,兼顾其他。临床诊疗中不能相互取代,必须把两者有机结合起来,才能相得益彰,提高临床疗效,更有利于对疾病本质的全面认识。抓住本病肝郁体质核心,病情发展中结合证候的变化,可以大大提高中医防治甲状腺功能正常 HT 的水平。

4 结语

体质的形成离不开先天禀赋,更需要后天生活的调理。根据体质,可以选择养生之宜忌,可以权衡补泻之轻重。辨体、辨证,不仅有利于临床的治疗,并且通过对体质与证候的变化观察,更有利于对疾病本质的揭示。运用中医方药改善其偏颇体质,从而有效调节机体的自身免疫力,是中医治疗甲状腺功能正常 HT 的一种新思路。甲状腺功能正常 HT 为桥本病的起病阶段,在这一阶段对其进行体质偏颇的调理,结合辨证施治,可延缓 HT 的发展,提高患者生活质量。

参 考 文 献

- [1] 陈家伦. 临床内分泌学[M]. 上海:上海科学技术出版社, 2011:388.
- [2] 王琦. 中医体质学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2009:322-326.
- [3] 王琦. 辨体论治的科学意义及其应用[J]. 浙江中医药大学学

- 报,2006,30(2):130-133.
- [4] 王德双,刘素荣,穆光远,等.新诊断桥本氏甲状腺炎临床特点分析[J].辽宁中医杂志,2014,41(2):291-292.
- [5] 王雁.甲状腺功能减退及亚临床甲状腺功能减退的中医体质类型调查[D].沈阳:辽宁中医药大学,2011.
- [6] 王淼.亚临床甲状腺功能亢进症患者的中医体质学调查[D].沈阳:辽宁中医药大学,2011.
- [7] 方邦江,周昉,鲁新华.陈如泉运用活血消瘀汤治疗慢性淋巴细胞性甲状腺炎经验[J].中医杂志,2002,43(6):419-420.
- [8] 陈思兰,李桂芹,高冬梅.补肾健脾疏肝方治疗桥本氏甲状腺炎的临床研究[J].环球中医药,2013,6(4):245-249.
- [9] 罗玫.从肝脾肾论治桥本甲状腺炎验案4则[J].江西中医药杂志,2011,43(11):46-47.
- [10] 韩延华,张雪芝,王敏.肝主冲任在月经病辨治中的应用[J].辽宁中医杂志,2013,4(5):833-834.
- [11] 夏桂成.实用中医妇科学[M].北京:中国中医药出版社,2009:148-149.
- (收稿日期:2015-01-08)
- (本文编辑:蒲晓田)