

· 中青年学者论坛 ·



赵婧 海军军医大学(第二军医大学)第二附属医院中医科主任助理, 博士, 副教授、副主任医师, 兼任中国中西医结合学会妇产科分会委员、世界中医药学会联合会乳腺病分会理事、上海市抗癌协会传统医学专业委员会委员。出身于中医世家, 为著名赵氏医苑第六代传承人, 非物质文化遗产“赵氏一笔消膏”传承人, 形成了以中医药治疗乳腺疾病及生殖内分泌相关妇科疾病为专长的诊疗特色。2019年作为军队扶贫攻坚优秀代表带领海军军医大学(第二军医大学)第二附属医院第18批医疗队前往宁夏西吉进行医疗帮扶, 先进事迹曾被《解放日报》《人民海军报》等多家媒体报道。主持和承担国家自然科学基金、军队及省部级课题10余项; 获国家发明专利1项。作为第一作者或通信作者发表学术论文20余篇, 主编专著2部。获聘中央军委健康教育专家。曾获全国医学高等院校教学比赛一等奖、海军院校教学比赛二等奖, 海军军医大学(第二军医大学)“A级优秀教员”、海军军医大学(第二军医大学)第二附属医院“优秀青年榜样”等称号。荣立军队个人三等功1次。

DOI:10.16781/j.CN31-2187/R.20220487

赵氏中医外科内外结合治疗乳腺疾病思路探究

赵婧^{1*}, 赵铮², 赵凤林³

1. 海军军医大学(第二军医大学)第二附属医院中医科, 上海 200003
2. 陕西省宝鸡市凤翔区医院, 宝鸡 721400
3. 陕西省宝鸡市赵氏医苑, 宝鸡 721400

[摘要] 乳腺疾病的非手术治疗是中医的特色与优势。陕西省宝鸡市赵氏医苑在长期临床实践中坚持内外结合治疗乳腺疾病并取得良效, 在内治中突出“郁”是贯穿乳腺疾病全过程的核心病机, 在“乳络以疏通为贵”理论指导下, 创制了以“解郁”为主的系列治法与方药, 提高了各类乳腺疾病的疗效。此外, 对于乳腺疾病, 赵氏中医外科重视外治疗法, 创制了以“赵氏一笔消膏”为代表的诸多外用药, 内服配合外治在乳腺疾病中疗效斐然。本文主要介绍了赵氏中医外科内外结合治疗乳腺疾病的思路, 并以乳疔、乳癖、乳岩3种常见乳腺疾病为例, 论述赵氏治法的临床疗效, 为乳腺疾病的中医诊疗和中医事业传承贡献绵薄之力。

[关键词] 中医学; 乳腺疾病; 内外同治; 诊疗思路; 中医传承

[中图分类号] R 25; R 26 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 2097-1338(2022)09-0981-06

Exploration of internal and external combined treatment for breast diseases of Zhao's traditional Chinese medicine surgery

ZHAO Jing^{1*}, ZHAO Zheng², ZHAO Feng-lin³

1. Department of Traditional Chinese Medicine, The Second Affiliated Hospital of Naval Medical University (Second Military Medical University), Shanghai 200003, China
2. Fengxiang Hospital of Baoji, Baoji 721400, Shaanxi, China
3. Zhao's Yiyuan, Baoji 721400, Shaanxi, China

[Abstract] Non-surgical treatment of breast diseases is the characteristic and advantage of traditional Chinese medicine (TCM). In the long-time clinical practice, Zhao's TCM clinic in Baoji, Shaanxi, insisted on the combination of

[收稿日期] 2022-06-10 **[接受日期]** 2022-08-30

[基金项目] 上海市科学技术委员会生物医药专项(21S21902700), 国家自然科学基金(81803878)。Supported by Biological Medicine Project of Science and Technology Commission of Shanghai Municipality (21S21902700) and National Natural Science Foundation of China (81803878).

[作者简介] 赵婧, 博士, 副教授, 副主任医师。

*通信作者(Corresponding author). Tel: 021-81885476, E-mail: tozj@163.com

internal and external treatment for breast diseases and has achieved satisfactory results. In the internal treatment, the Zhao's highlighted that "depression" is the core pathogenesis throughout the whole process of breast diseases. Guided by the theory of "smoothing the collaterals of the breast is the most important", the Zhao's developed a series of treatments and prescriptions focusing on "relieving depression", which improved the treatment efficacy of various breast diseases. In addition, for breast diseases, Zhao's TCM surgery attaches great importance to the external treatment, and has developed many external drugs represented by "Zhao's Yibixiao Gao". The combination of internal treatment and external treatment shows a remarkable effect for breast diseases. Hoping to make our own contribution to TCM diagnosis and treatment for breast diseases and the inheritance of TCM, this article introduces Zhao's thinking of combining internal and external treatments for breast diseases and demonstrates the clinical efficacy of Zhao's treatment for 3 common breast diseases, namely, breast carbuncle, mammary hyperplasia, and breast rock.

[Key words] traditional Chinese medicine; breast diseases; internal and external treatment; diagnosis and treatment ideas; traditional Chinese medicine inheritance

[Acad J Naval Med Univ, 2022, 43(9): 981-986]

乳腺疾病属临床常见病、多发病,现代医学往往以外科治疗为主,对于没有达到手术指征的乳腺疾病如乳腺增生、乳腺结节等以随访观察为主,缺乏有效治疗手段。中医学对于乳腺疾病的诊疗具有独特优势,其中最为宝贵的当为历代医家们流传下来的经验。及时而系统地总结医家们的学术及临床经验,对发展和完善中医学理论体系具有极其重要的作用和价值,也是中医传承创新的重要之笔。

陕西省宝鸡市赵氏中医世家自鼻祖赵铎创门至今,历经以二世医哲赵蔚春、三世医杰赵镜堂、四世名医赵怀德、五世传人赵凤林为代表,走过了二百多个春秋,学识广博、德高艺精、疗疾神效,在当地声望颇高。笔者为赵氏中医世家第六代传承人,积极继承家族治疗经验,对各种乳腺疾病以赵氏内服方药配合外治为主要治疗方法,临证十余年,效果颇佳。今就赵氏中医外科对乳腺疾病的治疗方法思路进行总结整理,以飨同道。

1 内治总体思路——解“郁”为主,以通为贵

对乳腺疾病的治疗,赵氏中医外科倡导师古而不泥古,参诸论创己见。吴师机认为,“郁”可使气血失和,气郁则血滞,在妇人多发乳病。妇人情志不畅,善郁而致肝气不行,血脉易滞而痰浊易凝,乳房诸症多由此而诱发。乳腺为肝经循行之所,肝气“郁”则乳病起。“郁”则脉络不畅,乳汁不行,日久化热,则生乳痈、乳疽。“郁”则气滞血瘀、水湿内生,湿聚成痰,瘀血、痰湿等病理产物搏结肝经则生乳癖,日久邪聚化毒、正气亏虚则生乳岩。现代医学也认为生活节奏快、竞争激烈、社会和家庭压力等与乳腺疾病联系密切,长期

处于高度紧张、焦虑、抑郁、生气、大怒等不良情绪,尤其处于抑郁状态或伴有抑郁症的女性,其乳腺疾病的发病率明显高于正常女性^[1]。

以上论述说明各类乳腺疾病无论良、恶性均与“郁”有关,乳络以通为贵,“郁”而不通贯穿乳腺疾病发生、发展的始终。在乳腺疾病的治疗上,《外证医案汇编》云:“治乳症,不出一气字,……无论新久虚实,温凉攻补,各方之中,挟疏络理气之品,使其乳络通。”赵氏医家在临证之余,精读《外科正宗》《医宗金鉴》等著作,综前贤之说并结合家族多年之临证体会,认为诸多乳疾皆以“郁”为核心病机,气滞、血瘀、痰凝为基础,故当以理气解郁为主法贯穿治疗始终,同时给予活血化瘀、消痰散结,使乳络疏通,气流畅通,痰郁皆消。如此溃者易敛,郁者可达,结者消散。在临证时常用疏肝气之四逆散作为解郁基础方,青皮、陈皮、丹参、郁金、香附、延胡索、川楝子理气解郁之品等随证选用。疏上焦之郁,常用苏梗、厚朴、桔梗、川芎;疏中焦之郁,擅用青皮、陈皮、佛手;疏下焦之郁,惯用乌药、橘核、荔枝核、小茴香;若肝气横逆于上,则加用半夏、沉香、降香、苏子等降气解郁,也可配合理气解郁之经典方逍遥散,使坚者自软,溢者可收^[2]。

2 重视外治,内外同调

中医外治法历史悠久、疗效确切、简单易行,具有简、便、廉、验的治疗优势,临床应用广泛,疗效显著,作用持久。乳腺疾病接近体表,炎症类病变体表可见、肿块结节大多体表可扪及,故而外治之法可透过肌肤直达病所;且内治整体辨证与外治局部辨

证互相呼应、相辅相成,能体现出乳腺专科辨证的优势。赵氏中医外科创制了很多外用膏,在膏药的组方上颇有心得,特将外用膏方用药特点做如下探讨。

外治、内治者“医理药性无二”,施治患者可有殊途同归之妙,但由于外治膏方用药治病手段的特殊性,决定了外治膏方用药在很多方面不同于内服汤药。外治用药之法如下:(1)疾病常寒热相兼,虚实并见。《赵怀德中医世家经验辑要》云:“用汤头治一症往往有寒、热并用者,有消、补兼行者。”吴师机《理渝骈文》曰:“外治之理,即内治之理,外治之药,亦即内治之药,所异者法耳。”有鉴于此,遣药组方制膏常寒热杂陈、补泻兼行,以适应错杂的病情。(2)膏药热者易效,凉者次之,攻力猛而补力宽也。药性有缓急、力有强弱之异,故性缓之凉药可借热药之势,力宽之补药假攻药之猛烈,可由皮肤毛窍内达脏腑,直趋病所,迅速发挥药效。(3)内服汤药多一病一方,日可一易。所以用药数少力专,然而“外用膏主通治,统六经,用药百病一方,月才一合”^[2],故膏方用药少则十几味,多则数十味,以适应病情变化用药之需。

赵氏中医外科创制了以“赵氏一笔消膏”为代表的数十种外用膏,其中赵氏一笔消膏是赵氏中医外科治疗乳腺疾病的常用膏。该药历经赵氏六代家传,经数百年的临床验证,配方制法一代代精良流传至今,现为陕西省非物质文化遗产,被列入国家中医药保护名录。该药具有清热解毒、通经活络、破结软坚、活血化瘀、消肿止痛、生肌敛疮之功效^[3],主治各种痈疽、疔肿、无名肿毒、痰核流注、瘰疬、疔疮、皮肤顽癣等,在疮疡初期消肿止痛,成脓期提脓拔毒,破溃期去腐生肌、保护创面。

赵氏一笔消膏由白杨树穗、虎耳草、透骨草、鲜紫花地丁、蒲公英、金银花、山慈菇、草河车、鲜商陆、没药、乳香、血竭、儿茶、三七、冰片、广丹 16 味中药组成。白杨树穗于秋分之后采集,其色黑,味苦涩咸,可入心脾肝肾之经,具有清热解毒、散结消肿、清宣肺气、健脾化湿的作用,为方中主药;虎耳草、透骨草二味引药入于皮内,有搜风解毒之功;紫花地丁、蒲公英能清热解毒,消肿散结,为方中要药;没药、乳香、儿茶、血竭活血化瘀、散结通络、去瘀生新、敛疮止痛;商陆破结攻坚、利水消肿,其性寒,质重而渗入血络;广丹去毒生肌敛疮;冰片辟秽解毒。

将以上药物熬制成膏,储存瓷罐内备用。用时将药膏涂于患处,厚度 1~3 mm,纱布覆盖。疮肿有形时,涂膏于疮的周围,纱布剪开中心覆盖,以备收敛;如疮疡平塌漫肿,涂膏于疮面之上,以备消散。该药膏药源广泛,制作方便,确是中医外科外用膏药的一种良方。在乳腺疾病中,对于各类乳房肿块、乳痛症、急慢性乳腺炎、乳腺增生、乳腺结节、男性乳房发育症等均有良效,配合中药内服,内外同调,疗效显著。

3 临证经验

笔者从数年临证观察并结合家族多年的临证经验,在临床中贯穿赵氏内外同调治疗乳腺疾病,屡有殊功。以下以乳痈、乳癖、乳岩 3 种常见乳腺疾病作为切入点进行阐述,以飨同道。

3.1 乳痈——疏通乳络,解“郁”清热 乳痈即现代医学的急性乳腺炎,是乳房部位最常见的外科化脓性疾病,常发生于产后尚未满月的哺乳期妇女,其中以初产妇最为多见。本病多因情志内伤,肝郁气滞,胃中湿热蕴结,乳汁淤积,乳络失宣,乳汁郁久化热,热甚则肉腐,肉腐则成痈。《圣济总录》曰:“新产之人,乳脉正行,若不自乳儿,乳汁蓄结,气血蕴结,即为乳痈”。或产妇时有乳头破损,外结黄痂,阻止乳汁外流,排出受阻;或产妇乳多、乳浓,致乳络不通;或断乳后,宿乳蕴滞不畅所致。临床常见起病较急,突发高热,乳房肿胀疼痛并有硬块,表面微红或焮红灼痛,乳汁闭塞不通,兼见胸闷、烦躁、口渴等症。乳房为阳明胃经所属,乳头为厥阴肝经所属。临证多从肝胃两经辨证治疗,治疗过程中注重“解郁通络”调畅气机。

初起高热者,治以疏肝理气、通络清热,处以柴胡、黄芩、牛蒡子、瓜蒌、橘叶、枳壳、蒲公英、王不留行、青皮、丝瓜络、路路通,外敷清热解毒、凉血清热之赵氏一笔消膏。如稍有寒热,或高热已退、硬块未消者,用和营通络之剂,处以当归、赤芍、川芎、瓜蒌、蒲公英、枳壳、鹿角霜、王不留行、川楝子、延胡索、丝瓜络、路路通,外敷赵氏一笔消膏。若内已成脓而未熟者,加用和营通络托毒之剂,处以当归、赤芍、丹参、炙山甲、皂角刺、乳香、陈皮、川楝子、蒲公英、连翘、丝瓜络,外敷赵氏一笔消膏。如已溃者,用九一丹药线嵌入疮口,外盖黄灵丹。黄灵丹也是赵氏中医外

科的自创膏药,处方为雄黄 10 g、冰片 3 g、白矾 30 g、枯矾 30 g、轻粉 16 g,具有止血止痛、祛腐生肌之功效,主治痈疽。

病例 1,女,28岁,2014年6月3日因“右乳房肿胀疼痛 8 d,伴有持续性发热”初诊。患者产后 6 d 授乳时乳头破碎,疼痛甚剧,继之乳房突然肿胀作痛,全身恶寒发热,骨节酸楚。自述曾静脉滴注消炎药 3 d(青霉素类,具体用药不详),热退未尽,乳房疼痛依然不减,每次授乳后乳房疼痛如针刺。体格检查见右乳肿大,按之内上象限有一大小约 4.0 cm×4.5 cm 的肿块,质硬而坚,压痛明显,无波动感,皮色如常,乳头破碎处已结痂,乳晕表面伴有丘疹,无滋水渗出。舌红,苔薄腻,脉微数。西医诊断为急性乳腺炎,中医诊断为乳癖(气滞热壅型)。治宜疏肝理气解郁,和营清热通乳。内治药用:柴胡 10 g,青皮 6 g,蒲公英 15 g,当归 10 g,赤芍 10 g,银花 15 g,麦芽 30 g,丝瓜络 10 g,路路通 10 g,甘草 3 g。7 剂,水煎服,每日 1 剂。外治:局部敷贴赵氏一笔消膏。用药 7 d 后复诊,发热已退,乳房肿块缩小,压痛减轻,授乳后仍感乳络疼痛,去上方中蒲公英、银花,再加香附、瓜蒌、鹿角霜,连服 10 剂后乳房破碎已愈,且痂皮脱落,乳汁通畅,疼痛消失。

按语:产后乳头破碎疼痛,不能使乳儿吮尽乳汁,乳汁积滞不得外流,加之产后情志不畅,肝气郁结,胃热壅滞,以致局部气血凝结发为乳癖。在治疗时用柴胡、青皮疏泄肝气,蒲公英、银花清阳明胃热,麦芽醒脾健胃,丝瓜络、路路通疏通乳络,合当归、赤芍以和营。局部辨证:热毒壅盛。故配合清热解毒、凉血消痈之赵氏一笔消膏外敷。复诊时热退身凉,上方去清热药,又因结块尚未消,故加理气通乳之品香附、瓜蒌、鹿角霜,经辨证加减治疗后消退而愈。在治疗中,乳癖患者时有使用抗生素后虽然热退但遗留僵块,该僵块质地坚硬、皮色不变,若迁延日久不消会成为其他乳腺疾病之宿根,此时用温阳解郁通乳之法尤为重要,复诊时加鹿角霜的用意即为此^[4]。

3.2 乳癖——解“郁”散结,调理冲任 乳癖相当于现代医学的乳腺增生性疾病,其临床主要表现为乳房疼痛和肿块。Page 等^[5]在 20 世纪末提出了乳腺癌发生机制的“多阶段发生、发展谱带式模式”假说,即正常细胞→一般性增生→不典型增生→原

位癌→浸润性癌。积极治疗乳腺增生性疾病一方面可改善患者临床症状、提高生活质量,另一方面对于超声显示乳腺影像报告和数据系统(breast imaging reporting and data system, BI-RADS)分级在 3 级以上或伴有乳腺癌家族史的患者,尤其诊断为乳腺不典型增生者,早期干预是乳腺癌二级预防的关键环节。对于该病,外科治疗所遗留的手术瘢痕会给患者带来心理创伤,而且也存在过度医疗的争议。药物治疗更易被医患接受,其作用值得重视。雌激素受体拮抗剂(如三苯氧胺)是目前临床广泛用于治疗这类乳腺疾病的药物,但该药易导致内分泌失调,增高罹患子宫内膜癌、深静脉血栓、子宫肌瘤及卵巢癌等的风险^[6],而中医药在本病的治疗上优势明显。“乳癖”之名见于《中藏经》后明清各外科专著。《疡医大全》有云“乳癖乃乳中结,形如丸或坠胀作痛,或不痛,皮色不变,其随怒消。”《疡科心得集·辨乳癖》中曰:“有乳中结核,形如丸,不疼痛,不发寒热,皮色不变,其核随喜怒消长,此名乳癖。”乳癖的发生与肝、脾和冲任二脉等有密切关系。肝脾不和者,病前常有情志不畅史,或思虑伤脾,怒恼伤肝郁结而成,故乳房肿块常随喜怒而消长;冲任不调者,其症状常与月经周期相关,表现为经前疼痛、肿块明显,经后减轻。因冲脉为血海、任脉主胞宫,故乳房疼痛及肿块常随月经周期而变化。

在乳癖的治疗上,应认真分析察明病因,果断施方小剂缓投,意在水到渠成,立疏肝解郁、化痰散结、调理冲任之法。赵氏外科创制了经验方“乳癖散结汤”,用药为柴胡、枳壳、白芍、白芷、山甲、山慈菇、丹参、郁金、甘草,对肝胆郁热者加丹皮、山梔、白花蛇舌草,肿块坚硬伴有瘀血刺疼者加三棱、莪术,乳房疼痛明显者加延胡索、川楝子等治之,可收良效。

病例 2,女,39岁,2019年3月21日因“左乳肿块 1 年余”就诊。患者 1 年前双乳时有疼痛,左乳肿块明显,疼痛经前加重,经后减轻,劳累、情绪不佳或精神紧张时疼痛亦有加重。外院超声检查结果显示双侧乳腺增生;左乳结节,大小为 1.2 cm×2.0 cm, BI-RADS 分级为 3 级。患者无乳腺癌家族史。刻下,两乳胀痛,左侧明显,伴有压痛,疼痛连及两侧胸胁;烦躁易怒,伴有口干口苦,纳尚可,大便偏干,夜寐梦扰;月经周期提前,20 d

左右一行,略有痛经。舌淡红、苔薄略黄腻,脉弦数。西医诊断为双乳腺增生、左乳结节,中医诊断为乳癖。辨证:肝郁气滞、冲任失调,气滞血瘀,治以疏肝解郁,活血化瘀,调摄冲任。方用赵氏乳癖散结汤加减。处方:柴胡 12 g,炒枳壳 15 g,白芍 12 g,白芷 10 g,炮山甲 3 g,山慈菇 12 g,延胡索 15 g,川楝子 6 g,天花粉 15 g,丹参 15 g,郁金 15 g,丹皮 15 g,栀子 9 g,甘草 6 g;每日 1 剂,早晚分服。外用赵氏一笔消膏。7 d 后复诊,用药后双乳疼痛明显减轻,口干口苦明显缓解,但仍夜寐梦多。再拟前法加减,原方去行气止痛之延胡索、川楝子,加生龙骨 30 g、生牡蛎 30 g 重镇安神,且牡蛎亦有消痰散结之功效。1 个月后三诊,乳房已无明显不适,此次月经未有提前,28 d 左右来潮,夜寐好转。体格检查见左乳外上象限肿块质地变软,较前缩小,压痛不显。守方治疗 3 个月后,患者乳房无明显不适,月经周期亦恢复正常。用药半年,复查超声显示左乳肿块消失。

按语:本例患者为中年妇女,乳房肿块随月经周期而改变,伴有情绪烦躁、心悸失眠等症,与肝、脾和冲任二脉密切相关,正如《外科正宗》所云:“多由思虑伤脾,恼怒伤肝,郁结而成也”。治疗以赵氏乳癖散结汤为主方,结合患者肝气郁而化火之证,加用丹皮、栀子清肝热,川楝子散理气止痛,天花粉清热生津,全方有疏肝理气、解郁清热、活血化瘀、软坚散结之功。局部辨证:气郁化热、气滞血瘀,配合外用赵氏一笔消膏清热凉血,散结止痛直达病所。之后随症加减,药证合拍,其证自愈。

3.3 乳岩——消痰“解郁”,调补阴阳 乳岩病在中医中被称为“乳岩”“乳石痈”。该病的发生、发展是因虚致病、因实而虚、虚实夹杂的过程,在正气亏虚、脏腑功能衰退的基础上,毒邪内蕴,血瘀、痰凝、气滞等有形之邪搏结,停滞于乳络日久,正虚邪实,而发为乳岩。中医有“怪病多痰”“久病多痰”之说,《丹溪心法》云:“凡人身上中下,有块者多是痰”。朱丹溪《格致余论》有云“忧怒抑郁,朝夕积累,脾气消阻,肝气横逆,遂成隐核,如大棋子,不痛不痒,数十年后方疮陷,名曰乳岩”。大量临床研究也表明,不良的情志刺激与癌的发生和发展存在密切的关系,尤其是“郁”^[7-8]。笔者导师魏品康教授在乳腺癌的中医

治疗中也提出“痰郁共治”理论,并以此为治疗原则临床颇获良效。以上论述均强调了“痰”和“郁”在乳腺癌发病中的重要地位。

赵氏中医世家认为该病的基本治则是以消痰解郁为主,配合调理阴阳。“消痰”以祛除肿瘤产生的内环境,同时给予“解郁”,以畅气机、通乳络。气机调畅,痰郁难生,癌细胞无生之源头,邪祛正安。据此创制乳岩解郁化痰方,用药为法半夏、山慈菇、大贝母、薏苡仁、白术、茯苓、陈皮、青皮、柴胡、白芍等。该方由化痰消核丸与逍遥散化裁而来,方中法半夏、大贝母、山慈菇化痰软坚散结,薏苡仁、茯苓健脾除湿,陈皮理气消痰,以上合用杜绝生痰之源;白术、柴胡、青皮、白芍等养阴柔肝,行气解郁。诸药合用共奏解郁化痰之功。

病例 3,女,47 岁,2020 年 8 月 2 日初诊。患者于 2020 年 2 月 16 日在外院行右侧乳腺癌改良根治术,术后病理诊断为浸润性导管癌,腋下淋巴结 0/12(+),雌激素受体(+),孕激素受体(-),术后化学治疗 6 次,他莫昔芬内分泌治疗中。现烘热汗出明显(每日 8 次左右),口干明显,左乳偶有胀痛,情绪欠佳,纳尚可,大便偏干,夜寐欠佳。舌红苔薄白略腻,脉细数。辨证:痰郁互结,冲任失调。治以消痰解郁,调补阴阳。拟方:法半夏 12 g,山慈菇 10 g,大贝母 10 g,薏苡仁 30 g,柴胡 10 g,郁金 12 g,青皮 15 g,淫羊藿 15 g,巴戟天 15 g,仙茅 15 g,知母 10 g,黄柏 10 g,生地 12 g,天花粉 12 g,生龙骨 30 g,生牡蛎 30 g,炙甘草 6 g。14 剂,水煎服,每日 1 剂。服用 2 周后复诊,烘热汗出较前次数明显减少(每日 2 次左右)、程度亦有减轻,夜寐较前好转,自觉略有脘腹胀满,大便偏干;诊见舌厚腻,脉弦细。原方去青皮,加藿香 15 g、佩兰 15 g、制大黄 15 g。再服 14 剂后烘热出汗、饱胀感等症基本消失,大便通畅。此后继续门诊随访,至截稿病情稳定,未见复发、转移。

按语:乳腺癌是女性最常见的恶性肿瘤,是危害女性健康的头号杀手。在中国,乳腺癌发病率居女性恶性肿瘤第 1 位,死亡率居第 5 位^[9-11]。痰与郁是乳腺癌致病的两大病理因素,两者可随气的升降转移至其他部位。肿瘤患者术后痰郁的有形部分被祛除,但生痰生郁的内环境依旧存在。如果不加

治疗,其生痰环境会继续滋生痰浊,易导致肿瘤的复发或转移^[12-13]。本方解郁化痰、调补阴阳,立法有序,配伍严谨,在针对乳腺肿瘤病因进行治疗的基础上,兼顾改善患者症状。乳腺癌的治疗还应注意既病防变。“见肝之病,知肝传脾,当先实脾”。乳房属于肝经循行之所,故在对乳腺癌术后患者的治疗中,亦会注重对脾胃功能的顾护,常用黄芪、党参、山药、炒麦芽等健脾益胃之品,以达到未病先防、既病防变之目的。笔者在多年临床实践中发现,乳腺癌术后配合中药治疗能降低乳腺癌复发率、转移率,延长患者的无病生存期^[14]。此外,笔者还结合动物和细胞实验研究了以“痰郁同治”为治则治疗乳腺癌的作用机制,结果表明此类方剂能诱导乳腺癌前病变细胞MCF-10AT的凋亡,对二羟甲基丁酸联合雌激素和孕激素诱导的雌性SD大鼠乳腺癌前病变模型有明确治疗作用,其机制与影响PI3K-Akt信号转导通路、上调磷酸酯酶与张力蛋白同源物(phosphatase and tensin homolog, PTEN)蛋白与基因表达水平、诱导细胞凋亡有关^[15-18]。

4 结 语

乳腺疾病是女性常见病、多发病,中医药应用于乳腺疾病的预防、治疗和康复优势明显。赵氏中医外科在乳腺疾病的治疗上坚持内外结合,在掌握其气滞、痰凝、血瘀、阴虚、阳虚等病机的基础上,将“解郁”法贯穿整个治疗过程。临床上针对病机,灵活化裁,选择相应治则治法进行内治;同时注重乳腺疾病的外治法,以家传膏药“赵氏一笔消膏”为代表的外用药配合中药内服,起到协同增效的作用。笔者今将赵氏中医外科六代积累的乳腺疾病治疗经验加以总结,以期为我国中医事业的传承发展贡献家族的绵薄之力。

[参 考 文 献]

- [1] CHOW L W C, FU P F, GUO L, HU X C, JIANG J, LIE E F, et al. Perceived importance of breast cancer risk factors: a survey on 386 physicians in China[J]. *Asian Pac J Cancer Prev*, 2022, 23: 379-382.
- [2] 赵凤林. 赵怀德中医世家经验辑要[M]. 西安: 陕西科学技术出版社, 2002: 145-146.
- [3] 赵凤林. 当代中医名家心悟丛书: 中医杂病心悟[M].

西安: 西安出版社, 2011: 215-216.

- [4] 赵婧. 谈温阳法治疗乳腺疾病[J]. *中国中医药信息杂志*, 2010, 17: 88-89.
- [5] PAGE D L, SALHANY K E, JENSEN R A, DUPONT W D. Subsequent breast carcinoma risk after biopsy with atypia in a breast papilloma[J]. *Cancer*, 1996, 78: 258-266.
- [6] 吴高春, 王小燕, 张瑞峰. 乳腺癌前病变的研究进展[J]. *中国冶金工业医学杂志*, 2016, 33: 269-271.
- [7] BORTOLATO B, HYPHANTIS T N, VALPIONE S, PERINI G, MAES M, MORRIS G, et al. Depression in cancer: the many biobehavioral pathways driving tumor progression[J]. *Cancer Treat Rev*, 2017, 52: 58-70.
- [8] PITMAN A, SULEMAN S, HYDE N, HODGKISS A. Depression and anxiety in patients with cancer[J/OL]. *BMJ*, 2018, 361: k1415. DOI: 10.1136/bmj.k1415.
- [9] TORRE L A, ISLAMI F, SIEGEL R L, WARD E M, JEMAL A. Global cancer in women: burden and trends[J]. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev*, 2017, 26: 444-457.
- [10] SIEGEL R L, MILLER K D, JEMAL A. Cancer statistics, 2018[J]. *CA Cancer J Clin*, 2018, 68: 7-30.
- [11] 曹毛毛, 陈万青. 中国恶性肿瘤流行情况及防控现状[J]. *中国肿瘤临床*, 2019, 46: 145-149.
- [12] 赵婧, 魏品康. 魏品康运用消痰解郁方治疗乳腺癌前病变经验[J]. *上海中医药杂志*, 2015, 49: 15-17.
- [13] 赵婧, 魏品康. 魏品康从痰论治乳腺癌三步法[J]. *中国中医药信息杂志*, 2010, 17: 87-88.
- [14] 赵婧, 刘胜, 刘佳. 266例乳腺癌术后患者5年生存分析[J]. *中国中医药信息杂志*, 2011, 18: 21-23.
- [15] 赵婧, 俞超芹. 消痰解郁方对乳腺癌前病变的治疗作用与机制初探[C]//中国中西医结合学会妇产科专业委员会. 第9届中国中西医结合学会妇产科专业委员会第二次学术会议论文集. 昆明: 中国中西医结合学会妇产科专业委员会, 2017: 308-311.
- [16] 赵婧, 魏品康, 修丽娟, 矫健鹏, 俞超芹. 消痰解郁方对乳腺癌前病变MCF-10AT细胞PI3K/Akt通路的影响及机制[J]. *第二军医大学学报*, 2017, 38: 520-523. ZHAO J, WEI P K, XIU L J, JIAO J P, YU C Q. Effect of *Xiaotan Jieyu* decoction on PI3K/Akt pathway of MCF-10AT cells and its mechanism[J]. *Acad J Sec Mil Med Univ*, 2017, 38: 520-523.
- [17] 赵婧, 魏品康, 修丽娟, 矫健鹏, 俞超芹. 消痰解郁方对乳腺癌前病变MCF-10AT细胞增殖与凋亡及对PTEN蛋白和mRNA表达的影响[J]. *中华航海医学与高压医学杂志*, 2017, 24: 41-45.
- [18] ZHAO J, PANG T, JIAO J P, WANG B, LIU X, XIU L J, et al. *Xiaotan Jieyu* prescription alleviates breast precancerous lesions through PI3K/Akt signaling pathway[J/OL]. *Evid Based Complement Alternat Med*, 2020, 2020: 4129461. DOI: 10.1155/2020/4129461.

[本文编辑] 孙 岩