

# 从中医角度认识甲状腺微小癌

林鸿国, 黄学阳

广东省中医院血管甲状腺外科, 广东 广州 510120

[关键词] 甲状腺微小癌; 辨证; 中医学

[中图分类号] R736.1 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2016) 05-0007-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.05.003

甲状腺癌, 属于中医学石瘿范畴, 近年来, 该病的发病率逐年上升, 据报道, 2012 年甲状腺癌已居韩国女性恶性肿瘤首位, 在我国列第 4 位<sup>[1]</sup>。甲状腺癌常见的病理类型为乳头状癌, 约占所有甲状腺癌的 80%~85%, 国内大样本的研究显示微小乳头状癌在所有乳头状癌中的占比为 38.2%<sup>[2]</sup>。本文所讨论的微小癌特指微小乳头状癌。古称之石瘿, 以坚硬如石为特点, 是看得到摸得着的有形之体, 而目前的微小癌, 大多是在彩超等现代仪器中发现的, 无法通过体表看到, 大多也不能触及, 所以古人对于该病的认识有限。现针对甲状腺微小癌的特殊性, 结合笔者在临床中诊治该病的经验, 谈谈对于该病的一些中医认识。

## 1 病名

甲状腺微小癌指的是癌肿直径小于 1 cm, 一般无临床症状, 但在外科手术切除的标本中大多是质硬的, 与石瘿相似; 而如早期有淋巴结肿大的, 可以表现为“痰核”, 有一小部分甲状腺微小癌的首发症状就是淋巴结转移, 而原发灶则不能被触及。甲状腺微小癌的危害在于不容易被人体所感知, 一般只能通过彩超发现, 但其淋巴结转移率可高达 25%~43%, 腺外转移占 15%~21%, 3.5% 的患者有血管浸润, 远处转移占 1.0%~2.8%<sup>[3]</sup>。为体现其体积小而又容易出现转移的特点, 而又跟传统可以触及的石瘿相鉴别, 笔者认为可用西医学名称直接命名“甲状腺微小癌”。

## 2 病因病机

甲状腺癌以女性发病多见, 西医认为甲状腺癌的发病与家族遗传史、放射线、高碘或低碘、内分泌因素等相关。中医学认为石瘿主要由于情志内伤、肝脾气逆, 痰湿内生, 气滞血瘀, 瘀血与痰湿凝结于颈部而成。以往中医对石瘿病因的认识主要集中在内因, 主要与情志关系密切, 情志内伤可导致肝郁脾虚, 脾虚则生痰, 肝郁气滞则血瘀, 痰瘀互结而成有形之邪; 肝郁多见于妇人, 这也符合甲状腺癌好发于女性的特点。但随着社会的发展, 以前未被古人所了解的一些病因也进入人们的视线, 如放射线对于甲状腺乳头状癌的影响比较确定, 主要从三个方面得到证据: 一是原子弹爆炸后的幸存者中甲状腺乳头状癌的发病率显著增加; 二是曾经接受头颈部外照射治疗良性病的儿童, 甲状腺乳头状癌患病率显著增加<sup>[4]</sup>; 三是放射性 I<sup>131</sup> 和其他快速衰变的放射性碘的内照射是导致儿童, 尤其是年龄小于 10 岁的儿童发生甲状腺乳头状癌的致病因素<sup>[5]</sup>。据此, 单把情志因素做为内因解释甲状腺癌的发生可能不够全面, 我们可试着结合现代的一些认识来探讨其病因病机。

笔者认为甲状腺癌的病因包括内因: 情志(内分泌相关)、先天禀赋(遗传); 外因: 外邪(放射线)、环境污染。不内外因: 饮食(高碘或低碘)等。其发病缘于正气不固, 或因情志伤肝, 或因饮食伤脾, 或因放射线等外邪侵犯, 而致气血郁滞, 痰湿内生, 痰瘀互结而为之。

[收稿日期] 2016-02-23

[作者简介] 林鸿国 (1979-), 男, 副主任医师, 主要从事中西医结合血管、甲状腺外科专业工作。

### 3 治疗

甲状腺微小癌虽然不能在体表触及,但其存在早期转移的可能,可影响病人的预后。甲状腺微小癌是实体癌,为痰瘀结块所致,对于这类“有形之邪”,笔者认为在正不虚衰的情况下,应当尽早祛邪,祛邪的有效方法之一是手术切除病灶,邪去后再根据病人的体质、证型辨证施治、调理阴阳。

### 4 中医的优势

#### 4.1 中医理论指导下“治未病”

4.1.1 避外邪 《内经》曰:“虚邪贼风,避之有时”,甲状腺乳头状癌与放射辐射关系密切,尤其是对于儿童时期,人体正气未足,邪气容易外侵,更应当减少接触放射线这些“外邪”。另外,现代社会的电子产品泛滥,势必造成辐射的增加,儿童期应尽量减少与高辐射电子产品的接触时间。

4.1.2 饮食与休息 《内经》主张养生需“食饮有节,起居有常”,甲状腺癌的发病可能与高碘摄入有关,那在饮食中需注意勿过食高碘食品。熬夜、劳累可削弱人体的抵抗屏障,故需“起居有常”。

4.1.3 畅情志 石瘕之病,多与妇人肝郁气滞有关,现代医学也认为情志对于甲状腺的发病起着重要的作用,因为甲状腺受交感神经及副交感神经的支配,各种原因所致精神过度兴奋或过度忧郁,均可使人体处于高度应激,肾上腺皮质激素分泌升高,可导致甲状腺激素的过度分泌及T淋巴细胞的功能异常而发病。故畅情志,保持心态平衡,保持乐观的生活态度,适当减缓压力可减少疾病的发生<sup>[6]</sup>。另外,有些中药也有疏肝解郁之效,可适当服用,如柴胡、郁金、芍药、香附、玫瑰花等。

4.2 中医在围手术期中的应用 对于手术治疗的甲状腺微小癌,中医中药的作用在于术后调理阴阳、固护正气、促进恢复,而不在于祛邪。如甲状腺手术初期多表现为发热、咽痒、咽痛、咳嗽咯痰,术口疼痛,舌红、苔薄黄,脉弦、滑或浮,属于风热上扰夹瘀的表现,宜选用牛蒡解肌汤加减以疏散风热兼以活血化瘀,可获得良好的疗效。又如手术后中远期,病人有可能出现怕冷、疲倦、纳差等甲减表现,属于阳虚证,可以温补之法治之,选用归脾汤、肾气丸、补中益气汤等;也有因内分泌治疗出现烦热、汗出、心悸、失眠多梦等气阴两虚表现,除了调整甲状腺素的用量外,中药可予生脉散、六味地黄丸等治疗。

4.3 无法手术患者 甲状腺微小癌一般均能通过手术治疗,但针对一小部分全身情况差、不能耐受麻醉及手术者,可采用中西医结合的方法治疗,目的在于控制肿瘤的发展、改善生存质量。西医可采用口服优甲乐内分泌抑制的方法;中医则在于调阴阳,做到标本兼治。患者全身情况差,需顾护正气,可用补益之法;而针对局部甲状腺占位,治疗则重于解毒散结,可重用夏枯草、猫爪草、山慈姑三药。三者均有化痰散结之功,且目前药理研究报道,三者均有不同程度的抗肿瘤功效,尤其是夏枯草,其抗肿瘤的作用可能与促进甲状腺癌细胞凋亡有关<sup>[7]</sup>。

综上,甲状腺微小乳头状癌病因不仅包括情志因素,还有外邪、饮食、禀赋等;其为有形之邪,虽小但危害大,故治疗重在祛邪,手术是有效快速的祛邪手段;中医中药则在指导防病、促进机体恢复方面发挥其积极的作用。

### [参考文献]

- [1] 刘玉琴,张书全,陈万青,等. 中国 2003-2007 年甲状腺癌发病死亡现状及流行趋势分析[J]. 中华流行病学杂志, 2012, 33(10): 127-141.
- [2] Zhang L, Wei WJ, Ji QH, et al. Risk factors for neck nodal metastasis in papillary thyroid microcarcinoma: a study of 1066 patients [J]. J Clin Endocrinol Metab, 2012, 97(4): 1250-1257.
- [3] Bernet V. Approach to the patient with incidental papillary microcarcinoma [J]. J Clin Endocrinol Metab, 2010, 95(8): 3586-3592.
- [4] Armstrong GT, Stovall M, Robison LL. Long-Term Effects of Radiation Exposure among Adult Survivors of Childhood Cancer: Results from the Childhood Cancer Survivor Study[J]. Radiat Res, 2010, 74: 840-850.
- [5] Bhatti P, Veiga L, Ronckers CM, et al. Risk of Second Primary Thyroid Cancer after Radiotherapy for a Childhood Cancer in a Large Cohort Study: An Update from the Childhood Cancer Survivor Study [J]. Radiat Res, 2010: 741-752.
- [6] 陈国瑞,王深明. 甲状腺外科[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 163-164.
- [7] 杜宏道,付强,王强维,等. 中药夏枯草对人甲状腺癌细胞系 SW579 的促凋亡作用[J]. 现代肿瘤医学, 2009, 17(2): 212-214.

(责任编辑: 马力)