

运用古中医的圆运动学治疗卵巢交界性肿瘤术后复发 1 例

胡芳莹¹ 黄烨² 通讯作者 谢诗怡¹ 姚巧颖¹

1 江西中医药大学, 江西南昌, 330004;

2 江西中医药大学附属医院, 江西南昌, 330006;

摘要:卵巢交界性肿瘤(Borderline ovarian tumor, BOT)在中医中可定义为“癥瘕”,为女性的常见疾病,西医在BOT治疗中,多以手术为主,有一定的复发率。导师黄烨老师立足于圆运动思想,结合中西医临床,自拟活血消癥汤,治疗1例卵巢交界性肿瘤2次术后均复发,疗效较好,现将这一案例报道如下。

关键词:圆运动;古中医学;癥瘕;卵巢交界性囊肿术后

DOI:10.69979/3029-2808.24.11.050

卵巢交界性肿瘤(Borderline ovarian tumor, BOT),最初由Taylor定义为介于良、恶性之间的原发性上皮性卵巢肿瘤,BOT约占所有卵巢上皮性肿瘤的10%—20%^[1]。在西医治疗中,尤其对于需要保留生育功能的女性患者,多以囊肿剔除手术为主,预后良好,但复发率高,局部复发和卵巢复发风险可达30%^[2]。

卵巢交界性肿瘤在中医中可定义为“癥瘕”,中医认为该病发生多与气滞、血瘀、痰湿等关系密切。^[3]

著名清代医家彭子益的著作《圆运动的古中医学》,是在《内经》基础上,结合李东垣的《脾胃论》,合黄元御《四圣心源》学说而成的系统医学理论^[4]。彭子益先生认为:运动圆为人之生理,运动不圆则为病理,用药以复其圆为之医理,其在疾病的预防和治疗上主张有三:

运转枢轴、运轴行轮、轴轮并运,强调培补脾胃中气,协调四维之气,以助运旋之力。^[5]导师黄烨老师立足于圆运动思想,结合中西医临床,将导致BOT术后复发的病因病机概括为土气中轴失运、木气失于疏泄、肾气失于封藏,并提出培土气、疏木气、藏水气之法,自拟活血消癥汤,具体用药如下:牡丹皮10g,丹参10g,炒鸡内金9g,续断10g,小茴香5g,浙贝母10g,鸡血藤15g,杜仲10g,首乌藤10g,茯苓15g,酒大黄6g,柴胡6g,牛膝10g,甘草3g,炒枳实6g,肉桂3g,山药20g,山楂10g,赤芍6g,鳖甲10g,厚朴6g,乌梅12g,玄参10g,当归10g,泽泻10g。

本方中,培土气者:茯苓利水渗湿、健脾以解因癥瘕日久,气机阻遏,津液代谢失常,导致的水湿停聚,达到调补土气,使得中轴得以正常运行,则圆运动复行;山药培补中运之气。疏木气者:桂枝调木气,温通经脉,性温与春季相应,禀肝木之气,可温升乙木,使圆运动左段正常上升,进而使得圆运动正常进行;肝气不升,则胆气不降,赤芍性收,可平息胆木相火之上逆,降足少阳胆经甲木之气,使左升右降的圆运动正常运行;当

归、柴胡升发风木之阳气。藏水气者:泽泻性降滑利,趋向沉藏,以助肾中阳气向下封藏,同时还可泄肾浊补肾精,阴阳互根,促进肾阳的滋生;肉桂、杜仲、续断补益肾阳,为肾阳之封藏提供基础;泽泻、牛膝性降,一则助肾中阳气向下封藏,二则可缓桂枝、柴胡、肉桂之燥,左升右降,同时还可泄肾浊补肾精,阴阳互根,促进肾阳的滋生。^[6]桃仁、丹皮、鸡血藤、丹参、鸡内金活血化瘀,既可消即成之瘀血以利气行,又可防瘀血蓄积加重气滞,使气行复圆;^[7]枳壳升气,厚朴下气,一升一降,以复其圆。

导师黄烨老师运用该方对于治疗卵巢囊肿,临床效果显著,尤其对于1例一侧卵巢交界性肿瘤的年轻女性患者,其前2次治疗行手术剔除,2次术后均复发,第3次治疗采用该方治疗,仍然取得良好疗效,现将这一案例介绍如下,以冀为卵巢交界性肿瘤治疗提供参考:

1 医案举隅

曹某,女,18岁,大学生。初诊日期为2024年1月18日。2022年7月患者母亲发现其腹部变大,遂至省城三甲医院查腹部CT示:右侧卵巢巨大囊肿,大小约250*200mm,遂至省城三甲医院妇科行卵巢囊肿剔除术,病理示“卵巢交界性肿瘤”,23年7月复查B超示右侧卵巢再次出现囊肿,大小约60*50mm,于23年7月于广州某军区医院再次行手术剔除,术中病理显示良性肿瘤,保留右侧卵巢,患者于24年1月复查腹部彩超时示:右侧卵巢15*14*12mm囊性回声。

该患者年20岁,两次手术,手术后均复发,故寻求中医药治疗。症见:患者神志清,神疲乏力,面色苍白,月经量少,纳眠可,二便调,舌质淡,苔薄白,脉沉细。中医辨证为气虚血瘀证,治法为活血消癥,选方为自拟活血消癥汤。治疗上选用自拟活血消癥汤,具体用药如下:牡丹皮10g,丹参10g,炒鸡内金9g,续断

10g, 小茴香 5g, 浙贝母 10g, 鸡血藤 15g, 杜仲 10g, 首乌藤 10g, 茯苓 15g, 酒大黄 6g, 柴胡 6g, 牛膝 10g, 甘草 3g, 炒枳实 6g, 肉桂 3g, 山药 20g, 山楂 10g, 赤芍 6g, 鳖甲 10g, 厚朴 6g, 乌梅 12g, 玄参 10g, 当归 10g, 泽泻 10g。14 剂, 颗粒冲服, 日 2 次, 各 150 ml。于 2024 年 2 月 5 日寒假二诊查 B 超示: 右侧卵巢其旁见 12*10mm 无回声。上方继服 14 剂量, 因其寒假在家, 嘱其配合外敷。患者定期复查妇科彩超, 以该方加减服用, 至 7 月 10 日六诊 B 超示: 右侧卵巢未见囊性包块。为巩固疗效, 改予口服桂枝茯苓胶囊活血化瘀。2024 年 7 月 25 日七诊复查 B 超示: 双附件均未见囊性包块。投稿时复查 B 超仍未见明显异常。现将患者辅助检查总结如下:

表 1-1 辅助检查

2024-01-18	妇科彩超示: 右卵巢旁探见 15mm*14mm*12mm 囊性回声团, 内透声较差
2024-01-20	右卵巢见 16*12mm 无回声, 透声差
2024-02-05	其旁见 12*10mm 无回声
2024-02-22	右卵巢见 10mm*7mm 无回声, 透声差
2024-03-28	右卵巢见 8*5mm 无回声, 内见密集光点
2024-05-02	右卵巢见 6*6mm 无回声
2024-06-07	右卵巢旁见 16*12mm 低回声区
2024-07-10	未见卵巢囊肿
2024-07-25	未见卵巢囊肿
2024-12-02	未见卵巢囊肿

2 讨论

卵巢交界性肿瘤的病因病机病势复杂多样, 有的往恶性发展, 有些则可以逆转, 均需要治疗。该患者 18 岁发病, 连续 2 次行手术剔除, 术后均复发, 归结于手术仅去其标, 未去其本, 导师治疗上从古中医学的角度进行分析, 该患者土气、肾气不足, 脾土之气运化不及, 气机郁滞, 进而导致肝气疏泄失常, 不能推动血液运行, 阻滞经络, 导致圆运动失常, 人体的瘀阻, 则渐成卵巢囊肿, 即便采用手术剔除的方式, 但仅去“标”, 其“本”仍在, 因此容易复发, 故采用自拟方, 祛瘀消癥, 通过培土气、疏木气、藏水气, 诸药合奏, 以复其圆, 将卵巢交界性囊肿由大变小, 最终消失。

本文通过探讨在圆运动理论的指导下, 调整全身的木气、土气、水气来治疗卵巢囊肿, 以求在其辨证和治疗上拓展新的思路, 化繁为简, 为日后的临床实践和理论分析提供有益参考。

参考文献

- [1] HUCHON C, BOURDEL N, ABDEL WAHAB C, et al. Borderline ovarian tumors: French guidelines from the CNGOF [Z]. Par, 2021, 256(1): 492-501.
- [2] 邢一春, 王东雁, 赖玉婷, 等. 《ESGO、ESHRE、ESGE 子宫腺癌、卵巢癌和卵巢交界性肿瘤患者保留生育功能治疗和随访指南》解读[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2024, 40(10): 1026-1031. DOI: 10.19538/j.fk2024100113.
- [3] 孙严洁. 卵巢囊肿的中医诊治[J]. 家庭医学(下半月), 2024, (07): 10-11.
- [4] 黄洋, 袁思成, 芮庆林. 基于圆运动古中医学理论辨析多器官功能障碍综合征[J]. 河北中医, 2020, 42(11): 1731-1735.
- [5] 彭子益. 圆运动古中医学 [M]. 北京: 中华中医药出版社, 2007: 6.
- [6] 米雪, 刘文琼. 运用古中医学论治月经后期[J]. 光明中医, 2023, 38(02): 335-338.
- [7] 王姝婷. 基于圆运动理论调气理肝方治疗气滞血瘀型乙肝肝纤维化的临床研究[D]. 山东中医药大学, 2023. DOI: 10.27282/d.cnki.gsdu.2023.000831.
- [8] 贾丽娜, 王兴娟. 从古中医学解析多囊卵巢综合征[J]. 医学与哲学(人文社会医学版), 2010, 31(07): 70-71.
- [9] 王宁, 廖华君, 童雪, 等. 基于气机圆运动理论探讨痤疮的因机证治[J]. 中医药导报, 2022, 28(06): 152-154+182. DOI: 10.13862/j.cn43-1446/r.2022.06.035.
- [10] [1] 徐淑文. 诸病从肝郁论治[J]. 中国中医基础医学杂志, 1999, (01): 45-46.
- [11] 于洋, 沈影, 杨爽, 等. 王秀霞教授论治卵巢癌之“五行圆运动”观[J]. 中国医药导报, 2021, 18(34): 113-116.

作者简介: 第一作者 胡芳莹 2001 年 9 月 30 日, 女, 汉, 江西南昌, 职称无, 江西中医药大学, 研究生在读, 女性生殖系统疾病

第二作者兼通讯作者: 黄烨 1959 年 5 月 19 日, 汉, 江西上饶, 江西中医药大学附属医院, 主任医师, 硕士, 女性生殖系统疾病,

第三作者 谢诗怡, 2001 年 03 月 26 日, 江西景德镇, 江西中医药大学, 研究生在读, 女性生殖系统疾病

第四作者, 姚巧颖, 2001 年 01 月 14 日, 江西上饶, 江西中医药大学, 研究生在读, 女性生殖系统疾病