

·中医中药·

补肾益骨中药治疗甲状旁腺功能亢进症继发骨质疏松案例报告

臧天震

近些年来,对于骨质疏松症(OP)的研究发展非常迅速。甲状旁腺功能亢进症(简称甲旁亢)致继发性OP亦见报道^[1]。

在不除其病因的前提下,对其继发的OP单纯应用中药治疗,并且取得满意效果的案例报道不多,我院曾治疗一例,现将治疗情况介绍如下。

1 临床资料

患者罗××,女性,19岁,于1994年4月15日入辽宁省中医研究院内科二病房,病例号1351号。

患者于1992年无明显诱因,出现双膝不适,腰酸,劳累后尤甚。以后,症状呈进行性加重,双下肢疲乏无力,上肢亦觉不适,并有自发性骨痛,及至不能行路而卧床。患病后,食欲欠佳,月经不调。详问病史中,余无其他特殊可记载。

由于以上症状逐渐加重,于1994年4月来沈阳,到中国医大第一临床学院求医。当时检查:血Ca 2.8mmol/L、血P0.6mmol/L、ALP 2000U/L以上,X光片所见:双上下肢、骨盆摄像显示骨皮质变薄不规则,骨小梁稀少。甲状旁腺彩超检查,未见增大。但胸骨后CT检查发现有高密度阴影。骨密度检查(医大二院):应用单光子骨密度仪测定左前臂桡、尺中远1/3处,骨密度值平均面密度为0.365g/cm²。中国医大一

院诊断为甲状旁腺功能亢进症。当时,由于对OP缺乏特效治疗药物,并且,患者拒绝对胸骨后阴影应用手术探查,于是在1994年4月15日来到我院寻求中医中药治疗。

患者被抬入病室。查体:一般状态尚可,发育正常,平卧于床,四肢活动受限,肢体骨骼叩痛,眼肌活动良好,呼吸运动正常。胸部:心、肺无异常所见,心音纯、律整、心率75次/分。腹部:肝脾不大,腹软、腹肌运动良好。脊柱无畸形,有叩痛,四肢肌张力减弱,神经系统检查双膝反射减弱,病理反射阴性。

理化检查:血、尿、便常规正常,尿本周氏蛋白体定性阴性。肝功、肾功检查正常。血T₃ 170ng/dl, T₄ 8.5μg/dl。血Ca: 2.85mmol/L, 血P0.4mmol/L, ALP: 2563U/L。B超检查:肝、胆、脾、肾均未见异常改变。X光照片:胸肋骨、上下肢的骨皮质明显变薄,不规则,骨小梁稀少,未见骨瘤改变。

经过重复检查及中医辨证,西医诊断:甲状旁腺功能亢进症,继发骨质疏松。中医诊断:肾虚骨痿。

治疗经过:根据西医诊断及中医辨证,投与本院中药制剂补肾益骨灵,每日3次,每次12g,饭后冲服。服药半个月后,疲乏无力症状明显减轻;服药后23天,能自己坐于病床;26天能在搀扶下站立2分钟,双下肢较前有力;46天能在室内站立并能行走数步;56天能慢慢走路半小时。

于住院3个月复查:血Ca 2.2mmol/L、血P1.58mmol/L、ALP 2563U/L。X光检查:双下肢骨皮质薄,但较以前清晰,可见骨小梁较以前

增多,多处可见钙质沉着。骨密度(原检测单位及原部位)复查结果:0.526g/cm²,较用药前上升30%。

由于患者经济欠佳,于住院3个月要求出院。

2 讨论

根据检查所见,本病例不具备原发性骨质疏松的诊断条件。

该患者有血钙升高症候群,显著肌无力症状、食欲欠佳等表现。骨的变化有骨痛。其血生化改变有:血钙升高、血磷低、ALP升高,骨X光表现有吸收及脱钙等。虽然甲状旁腺未发现肿大结节,但胸后纵隔有增浓阴影。根据资料表明,本病有10%患者异位位于胸纵隔、食管、甲状腺内^[2],故对本例西医诊断为:甲状旁腺功能亢进症,继发OP。

OP在不同阶段、不同患者,表现的中医证候并不一致。目前国内多认为OP属于中医骨痿、骨痹等病范畴,OP有的患者表现为痿证,有的患者表现为痹证;但痿证、痹证不一定是OP。本病例根据症状,诊断为肾虚骨痿。

对OP的治疗,西医主要有抑制骨吸收的药如:降钙素、雌激素等;促进骨形成的药如:氟化物等;其次有骨代谢激素阿法D₃以及钙类等。以上一些药物有的副作用很大,有的价格昂贵,有的疗效不确切。中药制剂治疗OP能收到满意效果,国内已见报道^[3]。我们依据中医“肾主骨”理论,配方为补肾益骨灵,治疗本病例,使患者症状明显减轻,血钙、血磷变化得到纠正,骨X光片较用药前明显改善,骨密度检查亦明显上升,效果比较满意,关于血中ALP,仍然很高,可能因用药机体仍处于促进骨形成所致。

《难经·骨痿》指出“五损损于骨,骨痿不能起于床”。说明久病虚亏则损于骨。《金匱要略·骨痿》指出“咸则伤骨,骨伤则痿”。补肾益骨中药是根据中医“肾主骨”理论而确立的治则。中医“肾主骨”理论源远流长,长期指导临床实践,该患者依其临床症状符合中医肾虚骨痿,本患者症状主要有腰酸腿软乏力、月经不调、还有骨痛等明显的肾虚症状。由于肾虚、肾精不足,精不生髓,骨髓空虚,骨则软痿,即肾虚骨痿。临床主要表现为肾虚骨痛。

此外,由于肾虚、肾精不足、精不化气、则出现气虚,精不生血则血虚,故本例治则应以补肾为主亦兼以益气养血。又由于患者骨痛较重,乃因气虚、血虚,气血运行不畅,故而不通则痛,所以还应伍以活血壮骨之药。方中申姜等为补肾之药,黄芪等补气,当归、首乌等补血养血,丹参、牡蛎等活血壮骨止痛,以上诸药相合,共收补肾益气养血活血壮骨之效,起到消除骨痛,恢复骨质,减轻症状;如乏力、肌无力等症状,调整了血钙、血磷的恢复。

我们对本例患者,在未除其原病因的前提下,对OP用纯中药治疗收到良好效果,对其原发病甲状旁腺功能亢进症是否也能起一定作用,因只有一例,故有待于进一步更多观察,深入研究。

参 考 文 献

- 1 卢淑梅等. 甲状旁腺治骨质疏松三例. 中国骨质疏松杂志, 1992, 2(3): 50.
- 2 上海第一医学院. 实用内科编写组. 甲旁亢《实用内科学》, 人民卫生出版社1975年, 1183.
- 3 蒋淑媛等. 骨疏康治疗骨质疏松300例. 中国骨质疏松杂志, 1995, 1(2): 167.