

中医药治疗良性甲状腺结节的临床研究进展

俞增辉, 王强*

天津中医药大学第二附属医院中医经典病房, 天津

收稿日期: 2026年3月12日; 录用日期: 2026年4月3日; 发布日期: 2026年4月16日

摘要

甲状腺结节是临床常见的内分泌疾病, 现代医学以药物治疗、手术治疗为主, 效果明确, 但存在不良反应及手术风险等问题。中医药治疗良性甲状腺结节历史悠久, 方法多样, 在辨证论治指导下形成了独特的理论体系和治疗优势。本文系统梳理了近年来中医药治疗良性甲状腺结节方法, 主要包括中药内服、中医外治及中西医结合疗法等手段, 下文将予以介绍。

关键词

良性甲状腺结节, 中医药, 研究进展

Clinical Research Progress in Traditional Chinese Medicine for the Treatment of Benign Thyroid Nodules

Zenghui Yun, Qiang Wang*

Traditional Chinese Medicine Classic Ward, The Second Affiliated Hospital of Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin

Received: March 12, 2026; accepted: April 3, 2026; published: April 16, 2026

Abstract

Thyroid nodule is a frequently encountered endocrine disorder in clinical settings. Modern medicine primarily relies on pharmacological and surgical treatments, which have demonstrated definite efficacy but are also associated with issues such as adverse reactions and surgical risks. Traditional Chinese medicine has a long-standing history in treating benign thyroid nodules, employing a diverse range of methods and forming a unique theoretical framework and therapeutic advantages

*通讯作者。

under the guidance of syndrome differentiation and treatment. This article systematically reviews the approaches of TCM in treating benign thyroid nodules in recent years, mainly encompassing oral administration of Chinese herbal medicine, external TCM therapies, and integrated traditional Chinese and Western medicine treatments, which will be elaborated upon in the following sections.

Keywords

Benign Thyroid Nodule, Traditional Chinese Medicine, Research Progress

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

甲状腺结节(Thyroid nodule, TN)是临床常见的内分泌疾病,随着影像学技术的普及和体检意识的提高,其检出率呈持续上升趋势。流行病学调查显示,通过高分辨率超声检查,在无症状人群中甲状腺结节的检出率可达19%~67%,其中绝大多数为良性结节,恶性结节仅占4%~6.5% [1] [2]。现代医学对良性甲状腺结节的治疗策略主要包括定期随访观察、左甲状腺素抑制治疗、放射性¹³¹I治疗、射频消融及手术切除等[3]。然而,这些治疗方法均存在一定的局限性:长期随访观察可能给患者带来心理负担;射频消融和手术治疗虽然疗效确切,但存在喉返神经损伤、甲状旁腺功能减退等并发症风险[4]。因此,探索安全有效的替代或补充治疗方案具有重要的临床意义。

2. 甲状腺结节的中医理论基础

甲状腺结节属于中医学“瘰疬”范畴。早在战国时期,《庄子·德充符》即有“瘰”的记载。战国至西汉期间的《山海经》中已有治疗瘰疬的药物记载。隋代巢元方《诸病源候论·瘰候》明确指出:“瘰者,由忧恚气结所生”,并阐述其病机为“动气增患”。唐代孙思邈《备急千金要方》和王焘《外台秘要》记载了数十首治疗瘰疬的方剂,其中海藻、昆布等药物沿用至今。宋代《圣济总录》进一步将瘰疬分为石瘰、泥瘰、劳瘰、忧瘰、气瘰五类,奠定了瘰疬的分类基础[5]。明清时期,医家对瘰疬的认识更加深入,陈实功《外科正宗》提出的海藻玉壶汤至今仍是治疗甲状腺结节的代表方剂[6]。现代中医在继承经典理论的基础上,结合临床实践,对甲状腺结节的病因病机形成了更为系统的认识。综合来看,甲状腺结节的核心病机可概括为气滞、痰凝、血瘀搏结于颈部[7]。情志内伤是重要病因,长期情志不遂、忧思恼怒,导致肝气郁结,气机不畅,气滞则津液不行,凝聚为痰,痰气互结于颈前,发为瘰疬。这与现代医学认为精神压力、情绪波动是甲状腺疾病诱发因素的认识一致。饮食不节、水土失宜,影响脾胃运化功能,脾失健运,水湿内停,聚湿生痰,痰浊壅滞颈前而成瘰疬[7]。此外,女性由于经、孕、产、乳等生理特点,与肝经气血关系密切,故甲状腺结节的发病率高于男性。

3. 中医药治疗的临床研究证据

3.1. 中药内服治疗

中药内服是中医药治疗甲状腺结节最主要、最常用的方法。临床研究证实,以疏肝理气、化痰散结、活血化瘀为治则的中药方剂,能够有效缩小结节体积、改善临床症状[8]。一项研究结果显示,内消连翘丸能够显著缩小甲状腺结节最大直径,改善中医证候积分,且安全性良好[9]。李永桂[10]纳入甲状腺结节

患者 99 人, 对照组口服优甲乐 3 个月治疗, 观察组在对照组治疗基础上 + 夏枯草汤加减结合雷火神针治疗, 结果得出观察组有效率为 95.92%, 对照组患者有效率为 84.00%, 且中药对改善甲状腺结节数目及甲状腺结节大小、中医证候积分等方面明显优于口服优甲乐。林达秋[11]等人采用海藻玉壶汤治疗甲状腺结节, 发现海藻玉壶汤治疗结节性甲状腺肿(痰结血瘀)疗效显著, 连续治疗 6 个月后, 患者甲状腺结节直径和横截面积明显缩小。冯慧静[12]的研究发现疏肝化痰消瘿汤治疗甲状腺结节与治疗前比较, 治疗后两组患者肿块大小、胸闷胸痛、情志异常评分显著降低, 且观察组肿块大小、胸闷胸痛及情志异常评分显著低于对照组, 观察组血清 FT3、FT4 水平显著高于对照组, TSH 水平显著低于对照组。王红梅[13]将 70 例患者分为对照组和观察组, 对照组采用左旋甲状腺素治疗, 观察组在此基础上加用中药汤剂半夏厚朴汤进行治疗, 结果观察组改善程度更明显, 试验表明半夏厚朴汤加减对甲状腺结节有治疗作用。

3.2. 自拟方治疗

汪棧艳[14]用自拟消肿散结汤联合左甲状腺素钠片治疗 TN, 通过观察促甲状腺激素、游离三碘甲状腺原氨酸、血清游离四碘甲状腺原氨酸水平及甲状腺结节大小变化, 发现两组患者甲状腺结节直径均显著减小, 且使用自拟方对甲状腺结节直径缩小幅度更大, 总有效率为 77.78%, 显著高于对照组。余晓霞[15]自拟散结方治疗痰瘀闭阻型良性 TN, 自拟中药降低患者中医证候积分方面优于对照组, 且安全性高, 不良反应少。

3.3. 中医外治疗法

近年来, 中医外治法治疗甲状腺结节的临床研究日益增多, 为患者提供了更多治疗选择。一项研究显示[16]: 散结片联合穴压豆对气滞痰结血瘀型 TN 的症状疗效改善程度、证候总积、结节最大横径与超声疗效比较均明显优于中成药组。涂春联等人的研究同样发现, 理气化痰消瘿方于耳穴压豆相结合可提升患者中医症状总有效率、甲状腺结节改善程度明显优于对照组。梅文婷[17]纳入 70 位患者将其分为对照组和治疗组, 发现使用甲消贴外敷治疗 TN 对降低结节直径效果显著, 为临床提供一种新的、便捷的、有效的治疗方法。

中医走罐疗法: 程超超[18]等研究将 84 例甲状腺结节患者分为三组, 结果显示疏肝解郁汤联合中医走罐治疗组总有效率达 92.86%, 显著高于单纯走罐组(71.43%)和基础治疗组(10.71%)

3.4. 中西医结合治疗模式

中西医结合治疗是目前甲状腺结节治疗的优化模式, 既发挥了西医精准监测和快速干预的优势, 又体现了中医整体调节和辨证论治的特色。

中药联合左甲状腺素: 对于合并甲状腺功能异常的良性结节患者, 中药联合左甲状腺素钠片是常用方案。有研究表明[19], 软坚消瘤汤联合左甲状腺素钠片治疗气郁痰凝证良性甲状腺结节, 观察组总有效率优于单纯西药对照组, 且可缩小结节、调节免疫功能, 提高 CD4⁺/CD8⁺比值。在另一项研究中[20], 小剂量左旋甲状腺素联合消痰散结方治疗良性甲状腺结节, 与小剂量左甲状腺素治疗效果比较, 明显为优, 且在影像学变化、不良反应等方面均显示出特有的优势。

中药联合射频消融: 射频消融是治疗甲状腺良性结节的微创技术, 具有创伤小、恢复快的优点, 射频消融术后配合中药治疗, 可减轻术后炎症反应, 促进恢复, 降低复发风险[21]。

3.4. 国际研究视野

中医药治疗甲状腺结节也引起了国际学者的关注。除传统中药外, 其他传统医学的草药研究也为甲状腺结节的治疗提供了新思路。一项 2025 年发表于《Journal of Medicinal Food》的随机安慰剂对照临床

试验评估了苜蓿(*Anethum graveolens* L.)对甲状腺炎和结节性甲状腺肿患者的疗效。研究纳入 68 例良性甲状腺结节患者, 随机分为苜蓿组(33 例)和安慰剂组(35 例), 治疗 90 天。结果显示, 苜蓿组患者的 TSH、FT4、抗甲状腺过氧化物酶抗体(anti-TPO)和 C 反应蛋白(CRP)水平显著降低, 甲状腺结节体积显著缩小, 且与安慰剂组相比差异有统计学意义[22]。该研究提示, 草药在调节甲状腺功能和缩小结节方面具有潜在价值, 为中医药国际化研究提供了参考。

4. 小结

中医药治疗良性甲状腺结节具有独特的理论体系和丰富的临床经验。现有临床研究证实, 以疏肝理气、化痰散结、活血化瘀为主要治法的中医药治疗, 可有效缩小结节体积、改善中医证候、调节甲状腺功能, 且安全性良好。中药内服、中医外治以及中西医结合等多种治疗模式为患者提供了更多选择, 中西医结合治疗显示出协同增效的优势[23]。然而, 目前研究仍存在质量不高、评价标准不统一等问题。未来应加强高质量临床研究, 深化作用机制探索, 推动中医药治疗规范化、精准化发展, 为良性甲状腺结节患者提供更安全有效的治疗方案。另外, 还存在如样本量小、单中心、缺乏长期随访等问题, 今后需进行大样本、大中心的临床研究, 另外还需进行长期随访, 以进一步客观评估中医药治疗良性甲状腺结节的临床效果。

参考文献

- [1] Cheng, C.Y., Chen, C.Y., Chen, J.J. and Chuang, C.Y. (2024) Traditional Chinese Medicine Treatment for Benign Thyroid Nodules: Literature Review. *Tzu Chi Medical Journal*, **36**, 142-151. https://doi.org/10.4103/tcmj.tcmj_178_23
- [2] 于晓会, 单忠艳. 甲状腺结节的病因与流行病学趋势[J]. 中国普外基础与临床杂志, 2011, 18(8): 800-802.
- [3] 李玉姝, 单忠艳, 滕卫平. 《甲状腺结节和分化型甲状腺癌诊治指南(第二版)》解读[J]. 中国实用内科杂志, 2023, 43(11): 884-889.
- [4] 章沛, 许佳明. 健康体检人群甲状腺结节的检出率及影响因素分析[J]. 现代消化及介入诊疗, 2021(S2): 131-132.
- [5] 吴东. 瘰疬的学术源流与应用研究[D]: [博士学位论文]. 武汉: 湖北中医药大学, 2014.
- [6] 马思懿, 杨涛, 姜敏. 海藻玉壶汤治疗甲状腺疾病的临床应用与药理作用研究进展[J]. 中南药学, 2022, 20(12): 2843-2848.
- [7] 甲状腺功能亢进症病证结合诊疗指南(2021-01-20) [J]. 世界中医药, 2021, 16(2): 193-196.
- [8] 卿海逸, 江现强, 陈碧华. 中医药在结节性甲状腺疾病治疗中的临床研究进展[J]. 中医学, 2024(1): 148-155.
- [9] 张宸, 李景. 内消连翘丸治疗甲状腺结节的临床疗效回顾性队列研究[J]. 辽宁中医杂志, 2024, 51(7): 60-63.
- [10] 李永桂, 管显鑫, 李小鸾, 等. 夏枯草汤加减结合雷火神针治疗良性甲状腺结节(气郁痰阻型)临床效果观察[J]. 中华中医药学刊, 2022, 40(8): 225-228.
- [11] 林达秋. 海藻玉壶汤治疗结节性甲状腺肿(痰结血瘀)30 例临床观察[J]. 实用中医内科杂志, 2018, 32(5): 7-9.
- [12] 冯慧静, 姜德友, 田野, 等. 疏肝化痰消瘰汤治疗甲状腺结节的临床疗效及对中医证候积分变化的影响[J]. 中药材, 2022, 45(3): 737-739.
- [13] 王红梅. 半夏厚朴汤加减治疗甲状腺结节的临床疗效分析[J]. 内蒙古医学杂志, 2018, 50(10): 1209-1210.
- [14] 汪棧艳, 张美丽, 王玲飞. 自拟消肿散结汤联合左甲状腺素钠片治疗甲状腺结节的临床观察[J]. 中国生化药物杂志, 2015, 35(7): 130-132.
- [15] 余晓霞, 罗梅, 谭明红, 等. 元鲁光自拟散结方治疗痰瘀闭阻型良性甲状腺结节 33 例疗效观察[J]. 北京中医药, 2020, 39(10): 1075-1077.
- [16] 陈翰翰, 时光喜, 孙庆颖, 等. 散结片联合耳穴压豆治疗良性甲状腺结节的临床观察[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(3): 1586-1589.
- [17] 梅文婷, 黄菲. 甲结消贴外敷治疗良性甲状腺结节的临床疗效[J]. 内蒙古中医药, 2022, 41(12): 90-92.
- [18] 程超超, 姚舒雅, 王静, 等. 疏肝解郁汤联合中医走罐疗法治疗甲状腺结节的疗效观察[J]. 中医药导报, 2025, 31(11): 85-89.

- [19] 张小燕, 侯晓春. 软坚消瘤汤联合左甲状腺素钠片对气郁痰凝证良性甲状腺结节患者的临床疗效[J]. 中成药, 2025, 47(5): 1766-1768.
- [20] 罗滢, 陈贤, 林雪波. 消痰散结中药与小剂量左甲状腺素治疗良性甲状腺结节的疗效对比[J]. 中国中医药科技, 2018, 25(5): 692-693
- [21] 郗英彤, 沈睿. 超声引导下射频消融联合传统医学方法在甲状腺良性结节治疗中的应用进展[J]. 当代介入医学电子杂志, 2025, 2(5): 72-77.
- [22] Destek, S., Demirbolat, I., Yabaci, A., *et al.* (2025) Randomized Placebo Controlled Clinical Study of Dill (*Anethum graveolens* L.) in Thyroiditis and Nodular Goiter Patients. *Journal of Medicinal Food*, **28**, 668-672.
- [23] Zhu, Y., Huang, J., Yue, R. and Shen, T. (2022) Clinical Efficacy of Chinese and Western Medicine in the Treatment of Benign Thyroid Nodules: A Meta-Analysis. *Contrast Media & Molecular Imaging*, **2022**, Article 3108485. <https://doi.org/10.1155/2022/3108485>