

·理论探讨·

中医健脾养胃法在胃癌治疗中的应用探讨

汤汇涓¹,舒鹏^{2*}

(1.南京中医药大学,江苏南京 210029;2.南京中医药大学附属江苏省中医院,江苏南京 210029)

[摘要] 中医认为健脾养胃是中医治疗胃癌的治疗大法,该文通过查阅文献,总结分析大量临床观察实验,认为健脾养胃法可以扩大手术适应证,提高手术成功率,利于术后恢复,预防复发转移;减轻放、化疗不良反应,提高放、化疗疗效;改善晚期患者生活质量,延长生命等,当贯穿胃癌治疗始终。

[关键词] 胃癌;健脾养胃;化疗;手术;六君子汤

[中图分类号]R256.3;R273 **[文献标识码]**A **[文章编号]**doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2016.04.011

Discussion on the Method of Strengthening Spleen and Nourishing the Stomach of TCM in Treatment of Gastric Cancer

TANG Huijuan¹, SHU Peng^{2*}

(1. Nanjing University of Traditional Chinese Medicine, Nanjing 210029, Jiangsu, China; 2. Jiangsu Province Hospital of Traditional Chinese Medicine, Nanjing 210029, Jiangsu, China)

[Abstract] Strengthening spleen and nourishing the stomach is the traditional Chinese medicine treatment of gastric cancer. In this paper, through literature, summarize and analyse a large number of clinical observation experiment. It thinks that strengthening spleen and nourishing the stomach can expand the operation indication, improve the success rate of surgery, is good for postoperative recovery, prevention of recurrence and metastasis; ease and adverse reaction of chemotherapy and improve chemotherapy curative effec; improve the quality of life and prolong life. Therefore, strengthening spleen and nourishing the stomach should always be through the treatment of gastric cancer.

[Keywords] gastric cancer; strengthening spleen and nourishing the stomach; chemotherapy; bighead atractylodes rhizome; Liujunzi decoction

胃癌是我国最常见的恶性肿瘤之一,其死亡率居恶性肿瘤前列。关于胃癌的防治一直是研究热点,西医对胃癌治疗的研究虽然有一定进展,但术后复发转移、放化疗副反应等问题依然是难题。而中医药对胃癌的辅助治疗如减轻放化疗毒副反应、逆转耐药、防止复发转移等方面都有确切疗效,临床研究证实中西医结合治疗可以延长患者的生存期,提高患者生活质量,如张子志^[1]对 120 例晚期胃癌患者进行分组观察,发现中药联合 XELOX 方案

治疗比单纯用 XELOX 方案治疗总证候有效率显著高。中医认为胃癌病根本在脾胃,《景岳全书》指出:“凡脾胃不足及虚弱失调之人,多有积聚之病”,临床常以健脾养胃为治疗大法。

1 健脾养胃是中医治疗胃癌的基本治法

胃癌病位在中焦脾胃,脾胃亏虚,正虚邪积是胃癌发生发展的主要病机,如《医宗必读·反胃噎膈》曰:“大抵气血亏损,复因悲思忧恚,则脾胃受伤

[收稿日期]2015-08-29

[基金项目] 国家中医药管理局行业专项课题资助 (200807022); 江苏省中医院国家中医药管理局脾胃病研究基地建设资金资助 (国中医药发[2008]23 号); 江苏省高校优势学科建设工程项目资助 (苏政办发[2011]6 号); 国家中医药管理局刘沈林名老中医工作室资助 (国中医药人教发[2011]41 号); 江苏省中医药局国家中医临床研究基地开放性项目建设资助 (苏中医政[2011]57 号); 江苏省临床医学科技专项-临床医学研究中心项目 (BL2014100)。

[作者简介] 汤汇涓,女,在读硕士研究生,主要从事肿瘤临床研究工作。

[通讯作者] * 舒鹏,女,主任中医师,硕士研究生导师,E-mail:shupengsp@163.com。

……饮食难进,噎塞所由成也”;《外证医案》云:“正气虚则成岩”。脾胃亏虚,气血生化乏源,后天之本失养,正气亏虚,易感邪毒;脾虚失运,胃气衰败,脾胃升降失常,痰湿阻滞中焦,日久络阻血瘀,癌毒滋生,加之正虚不能祛邪,终成胃癌;胃癌术后,正气受损,气血亏虚,脏腑功能失调,脾胃功能受损;术后化疗,损伤人体正气,脾胃运化失常,常见恶心、呕吐等不良反应。故胃癌患者在临床各期均多见乏力、痞满、胃痛、纳差、嗝气、便溏等脾胃亏虚之象。在胃癌的证素研究中,王秀丽^[2]对102例胃癌患者进行不同年龄段、TNM分期及不同治疗方式的证素积分比较分析,结果发现病位证素积分在各期中脾、胃积分居高,病性以气虚、血虚、阴虚、阳虚为主,手术组与非手术组胃癌患者病位证素积分比较两组间无显著差异;王婧等^[3]对胃癌患者进行证素提取,探讨认为病位证素在脾胃者居首,病因证素以气虚最为常见。中医治疗疾病需从根本病因病机论治,故健脾养胃为中医治疗胃癌的基本治法,对胃癌的预后有很大影响;孙鹏^[4]对141例胃癌患者研究发现,以健脾为基础的中医治疗是改善胃癌患者预后的有效措施。而具体临床情况常复杂多变,应在健脾养胃的基础上根据患者病情进展辨证施治。

2 胃癌患者术前进行健脾养胃法治疗

胃癌患者术前已有脾胃虚弱的症状,往往正气不足,《张氏医通·积聚》云:“善治者,当先补虚,使血气壮,积自消也”,术前健脾养胃助运化,使气血生化有源,正气得以恢复,改善患者虚弱状态,增强身体素质,有助于手术顺利进行,提高手术成功率。兰胜才^[5]等将82例进展期胃癌患者随机分为两组,治疗组46例,采用术前健脾益胃汤+导管介入+术中腹腔灌洗化疗方案;对照组36例,采用术前导管介入+术中腹腔灌洗化疗,手术与用药同治疗组。结果表明,治疗组临床治愈率高于对照组;五年生存率明显高于国内文献报告;治疗组不良反应低于对照组。

早中期可进行手术的胃癌患者,应该在健脾养胃的基础上采用攻补兼施的方法。如若见脘腹胀满,食欲不振者,可益气健脾同时理气和胃,临床常用香砂六君丸加减;若胃脘灼热疼痛,两胁不舒,烦躁易怒,当健脾养胃兼顾疏泄肝热;若胸膈闷堵,泛吐痰涎,当注意燥湿化痰,理气和胃;若胃脘痛有定处,或针刺样疼痛,舌紫暗有瘀斑,常健脾养胃配

以解毒祛瘀等。

3 胃癌术后运用健脾养胃法治疗

《外科正宗》指出:“盖脾胃盛则多食而易饥,其人多肥,气血亦壮;脾胃弱,则少食而难化,其人多瘦,气血亦衰。故外科尤以调理脾胃为要”。患者术中为金刃所伤,正气受损,脾胃虚弱,功能失调,后天气血生化乏源;加之手术伤及脉络,血行不畅,凝滞成瘀;脾胃运化失健,气机升降失司,水湿不运,气滞痰浊阻于中焦,痰湿、气、血相互搏结,一损一滞,术后难以恢复,容易出现并发症甚至复发转移。术后予中药健脾养胃,使运化得复,气血生成有源,气机升降得司,水湿得化,配以少量活血通络药,正气可复,气血畅行,有助机体全面恢复,亦可为术后化疗做准备,使患者可以更早耐受化疗。薛兴存^[6]等采用单因素分析方法,将86例早期胃癌术后病人分为单纯化疗40例和健脾益气化瘀与化疗结合治疗46例两组,结果中西医结合治疗组的3年存活率、5年存活率均显著高于单纯化疗组。

钟李峰^[7]临床观察发现采用健脾和胃法治疗胃癌手术后患者,改善临床症状、提升机体状态效果显著,值得临床推广。术后脏腑结构发生改变,容易出现并发症,典型的如肠上皮化生,魏治鹏^[8]等研究发现健脾益气化瘀法可明显缓解临床症状,改善胃黏膜病变。胃癌术后中药健脾养胃法治疗不仅可以缓解症状、利于机体恢复,而且可以改善患者免疫功能^[9],防止复发转移,如舒鹏等^[10]用健脾养胃方联合化疗治疗胃癌Ⅱ、Ⅲ期术后患者,发现其在延长疾病生存期、降低复发转移率等方面更有优势。

患者术后不久正气衰弱,化疗前应以扶正为要,待机体有所恢复后再考虑其他治疗。如若胃脘灼热,疼痛隐隐,考虑气阴两伤,应补气健脾,养阴益胃;若胃痛隐隐,喜温喜按,畏寒怕冷,当温中和胃,健脾益气;若神疲乏力明显,头晕目眩,心悸气短,需补养气血,建中和胃。

4 健脾养胃联合化疗治疗胃癌

目前术后及晚期胃癌的治疗仍以化疗为主,但化疗的不良反应严重影响患者的生活质量,使患者不能坚持治疗。胃癌患者本脾胃虚弱,运化失常,《脾胃论·脾胃胜衰论》曰:“脾胃俱虚,则不能食而瘦,或少食而肥,虽肥而四肢不举”,后天之本不固,精气无

以化生,化疗药物有毒性,对机体损伤较大,化疗后患者正虚更甚,这时予健脾养胃治疗,可以从根本改善化疗不良反应^[11]并且提高化疗疗效^[12]。邹银水^[13]通过临床研究证实健脾扶正汤与化疗联用能够在有效抑制肿瘤细胞增殖的同时,通过免疫调节等作用提高机体整体健康状态。另外,中药健脾养胃治疗对晚期胃癌化疗患者的生存质量也有明显改善^[14]。

胃癌化疗患者正气衰弱,而癌毒未尽,更添化疗之药毒,不良反应普遍存在,治疗应消补兼施。若患者骨髓抑制明显,当益气健脾不忘补肾填精;若苦口干,暖气泛酸,呃逆呕吐,应健脾亦重和胃,降逆止呕。施智严等^[15]通过临床观察发现,温胆汤能预防并减轻化疗所致呕吐不良反应;若胃脘不适,体觉刺痛,舌见瘀斑,脉涩滞,可在健脾养胃类方中加用活血祛瘀通络药;若腹胀腹泻,或大便粘滞不通,需注意化疗后湿毒内蕴,在健脾和胃的基础上予以清利湿热。

5 胃癌维持治疗中健脾养胃法的运用

胃癌患者在化疗结束后进行维持治疗是有必要的^[16]。维持治疗是指患者接受一定疗程化疗达到最大肿瘤控制效应后再接受药物治疗以期取得最大的肿瘤缓解和生存^[17]。因中药有作用多环节、多靶点的优势,在胃癌患者体质及症状改善方面大有裨益。肿瘤患者正气虚弱,免疫力低下,加之化疗伤正,治则以扶正为主。中药健脾养胃治疗可以改善病人运化能力,增强消化吸收能力,从根本提高益气扶正药物及食物的效力,有研究发现,以健脾为基础的中药复方辨证治疗可改善胃癌的总体预后,是晚期胃癌预后的有效保护性因子,正向调节机体免疫功能^[18]。

患者化疗结束,此时治疗以扶正恢复机体功能为主,同时寓攻于补,符昱等以归芍六君汤为底,少加三棱、莪术、蜈蚣等破瘀攻毒药,对防止胃癌复发转移多获良效^[19]。

随着各种新的治疗手段的不断发展,肿瘤综合治疗的实施得到重视,临床疗效也不断提高,其中中医药治疗是不可替代的重要组成部分。同样,中西医结合治疗胃癌也显示出其优势。大量临床研究证实,根据胃癌根本病机通过中药健脾养胃治疗,可以扩大手术适应证,提高手术成功率,有助于术后恢复,预防术后复发转移;减轻放、化疗不良反应,提高放、化疗疗效;改善晚期患者生活质量,延长生命。

所以在临床治疗胃癌过程中,中医健脾养胃应贯穿治疗始终,并且可根据病情进展阶段结合辨证,灵活运用。

参考文献:

- [1] 张子志. 中药联合 XELOX 方案对晚期胃癌患者症状及生活质量的影响[J]. 世界华人消化杂志, 2014, 22(32): 4 976-4 979.
- [2] 王秀丽. 胃癌中医证素辨证调查及研究[D]. 福建中医药大学, 2013.
- [3] 王 婧, 田邵丹, 陈信义. 胃癌中医证素探讨[J]. 天津中医药, 2009, 26(5): 402-404.
- [4] 孙 鹏. 对胃癌患者进行以健脾为基础的中医治疗对其预后的影响[J]. 当代医药论丛, 2014, 12(15): 18-19.
- [5] 兰胜才, 邹占波, 孙山岳, 等. 术前中药联合导管介入与术中腹腔灌洗化疗治疗进展期胃癌的临床研究[Z]. 国家科技成果.
- [6] 薛兴存, 郭 锐. 健脾益气化痰方配合西药治疗早期胃癌术后疗效观察[J]. 陕西中医, 2012, 33(7): 843-844.
- [7] 钟李峰. 健脾和胃法治疗胃癌手术后的临床疗效[J]. 中医临床杂志, 2014, 6(8): 134-136.
- [8] 魏治鹏, 张宝南, 金春晖. 健脾益气化痰法治疗胃癌术后肠上皮化生[J]. 黑龙江医药, 2014, 27(4): 942-944.
- [9] 李晴晴, 张 琪, 许泽君, 等. 健脾益气法对胃癌术后患者营养状况和免疫功能的影响[J]. 中西医结合研究, 2014, 6(3): 113-116.
- [10] 舒 鹏, 武 雯. 健脾养胃方联合化疗对胃癌 II、III 期术后干预作用的临床研究[J]. 实用临床医药杂志, 2013, 17(3): 16-18.
- [11] 贾媛媛, 邹 玺, 胡守友. 健脾益气法联合化疗治疗晚期胃癌的临床观察[J]. 中国中西医结合消化杂志, 2014, 22(12): 703-705.
- [12] 陈 瑞. 健脾化痰汤联合西药治疗胃癌随机平行对照研究[J]. 实用中医内科杂志, 2015, 29(3): 98-100.
- [13] 邹银水. 健脾扶正汤联合化疗改善晚期胃癌患者生活质量的临床研究[J]. 实用临床医药杂志, 2014, 18(24): 94-95.
- [14] 刘涌涛. 健脾益胃汤辅助化疗治疗晚期胃癌对患者生存质量的影响[J]. 临床医药文献杂志, 2015, 2(11): 2 083-2 086.
- [15] 施智严, 劳高权. 温胆汤防治肿瘤化疗所致呕吐 30 例临床观察[J]. 中医药导报, 2011, 17(6): 98-100.
- [16] 孙 婷, 李 平, 张 梅. 晚期胃癌维持治疗现状[J]. 吉林中医药, 2014, 34(10): 1 077-1 080.
- [17] Paz-Ares LG, Altug S, Vaury AT, et al. Treatment rationale and study design for a phase III, double-blind, placebo-controlled study of maintenance pemetrexed plus best supportive care versus best supportive care immediately following induction treatment with pemetrexed plus Cisplatin for advanced non-squamous non-small cell lung cancer[J]. BMC cancer, 2010, 10: 85.
- [18] 庄海峰, 张炷郁, 郭元彪, 等. 扶中消积方对胃癌术后化疗患者免疫功能影响的临床观察[J]. 湖南中医药大学学报, 2014, 34(11): 43-46.
- [19] 符 昱, 舒 鹏. 舒鹏教授治疗胃癌术后经验[J]. 四川中医, 2014, 32(2): 8-10.