

本文引用:冷福玉,傅汝林,罗莉,唐东昕,王镜辉,柯龙珠,姜焯,李功卓,张兰,刘杰.基于中医传承辅助平台分析傅汝林教授治疗淋巴瘤的组方及用药规律[J].湖南中医药大学学报,2019,39(9):1125-1128.

基于中医传承辅助平台分析傅汝林教授治疗淋巴瘤的组方及用药规律

冷福玉¹,傅汝林¹,罗莉^{2*},唐东昕³,王镜辉³,柯龙珠²,姜焯²,李功卓²,张兰⁴,刘杰¹

(1.贵阳中医学院,贵州 贵阳 550002;2.贵航贵阳医院,贵州 贵阳 550006;

3.贵阳中医学院第一附属医院,贵州 贵阳 550001;4.贵阳市第一人民医院,贵州 贵阳 550002)

〔摘要〕目的 通过中医传承辅助平台软件分析傅汝林教授治疗淋巴瘤的组方及用药规律。方法 通过对傅汝林教授2012年9月至2015年8月期间治疗淋巴瘤的中医治疗处方进行收集、整理以及筛选,将符合标准的数据录入中医传承辅助平台软件(V2.0),运用软件进行数据统计分析,探讨傅汝林教授治疗淋巴瘤的临床特点。结果 对筛选出的符合标准的55例处方以及其中涉及到的103味中药进行分析,初步得出傅汝林教授在治疗淋巴瘤方面善用北沙参、南沙参、白芍等益气养阴之品扶助正气,适当辅以鳖甲、莪术等养阴散结之品配合猫爪草、白花蛇舌草、生甘草、夏枯草等清热解毒之品以消癥瘕。结论 傅汝林教授治疗淋巴瘤多采用益气养阴、散结解毒之品,再根据不同体质状态临证选药,多辅以理气活血、化痰除湿之品,诸药合用,祛邪扶正,标本兼治,从多途径增强抗癌之效,临床疗效显著,为临床更好地运用中医药治疗淋巴瘤提供了新的治疗思路。

〔关键词〕 中医传承辅助平台;傅汝林教授;淋巴瘤;组方;用药规律

〔中图分类号〕R733.4

〔文献标志码〕A

〔文章编号〕doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2019.09.016

Analysis on Prescriptions and Medication Rules of Professor FU Rulin in Treating Lymphoma Based on the Traditional Chinese Medicine Inheritance Support System

LENG Fuyu¹, FU Rulin¹, LUO Li^{2*}, TANG Dongxin³, WANG Jinghui³, KE Longzhu², JIANG Ye²,

LI Gongzhuo², ZHANG Lan⁴, LIU Jie¹

(1. Guizhou University of Traditional Chinese Medicine, Guiyang, Guizhou 550002, China; 2. Guihang Guiyang Hospital, Guiyang, Guizhou 550006, China; 3. The First Affiliated Hospital of Guizhou University of Traditional Chinese Medicine, Guiyang, Guizhou 550001, China; 4. The First People's Hospital of Guiyang, Guiyang, Guizhou 550002, China)

〔Abstract〕 Objective To analyze the prescription and medication rules of Professor FU Rulin in treating lymphoma by using the software of traditional Chinese medicine inheritance support system (TCMISS). **Methods** Through collecting, sorting and screening the TCM prescriptions for treating lymphoma applied by Professor FU Rulin from September 2012 to August 2015, standard data were input into the software of TCMISS (V2.0), and the data were statistically analyzes by using the software to explore clinical characteristics of Professor FU Rulin in treating lymphoma. **Results** A total of 55 standard prescriptions including 103 kinds of Chinese materia medica (CMM) were screened and analyzed. It could be preliminarily concluded that Professor FU Rulin was good at using CMM of invigorating Qi and nourishing Yin such as *Radix Glehniae*, *Radix Adenophorae* and *Radix Paeoniae Alba* in the treatment of lymphoma for supporting vital Qi. For resolving abdominal mass, he properly used CMM of nourishing Yin and resolving hard mass like *Carapax Trionycis* and *Rhizoma Curcumae* as auxiliaries, cooperating with CMM of

〔收稿日期〕2019-03-08

〔基金项目〕国家自然科学基金地区科学基金(81673862,81660833,81760814);贵州省科技厅(黔科合人才[2016]4032号);贵州省教育厅(黔教研合GZS字[2016]08);贵州省组织部(黔人领发[2018]3号)。

〔作者简介〕冷福玉,女,在读硕士研究生,主要从事中医药防治肿瘤的临床研究。

〔通讯作者〕*罗莉,女,主任医师,硕士研究生导师,E-mail:904211086@qq.com。

clearing heat and removing toxicity such as *Radix Ranunculi Ternati*, *Herba Hedyotis*, *Radix Glycyrrhizae* and *Spica Prunellae*. **Conclusion** In the treatment of lymphoma, Professor FU Rulin mostly uses CMM of invigorating Qi and nourishing Yin, as well as resolving hard mass and removing toxicity, and selects CMM according to different clinical constitution states, mostly supplemented by CMM of regulating Qi and activating blood as well as resolving phlegm and removing dampness. Through the combination of various CMM, it eliminates pathogen and strengthens vital Qi, treating both manifestation and root cause of disease, to enhanced anti-cancer efficacy in many ways with remarkable clinical efficacy, so as to provide a new treatment strategy for better clinical use of CMM in the treatment of lymphoma

[**Keywords**] TCMISS; Professor FU Rulin; lymphoma; prescription; medication rules

傅汝林教授是第一批贵州省名中医、第五批国家级老中医学术经验继承指导老师,为博士研究生导师。傅汝林教授近 30 年来善于将温病学“卫、气、营、血”及“三焦”辨证思路运用于治疗血液系统疾病^[1],在治疗过敏性紫癜、特发性血小板减少性紫癜、真性红细胞增多症等血液系统疾病方面通过其独特的辨证思维以遣方用药,临床常能取得满意疗效^[2-4]。傅老对血液肿瘤疾病方面亦有着独到的辨证观,认为其与脏腑功能失调,阴阳偏盛、偏衰密切相关,并根据临床用药经验拟定活血化瘀六法,即益气活血化瘀、温阳活血化瘀、滋阴养血活血化瘀、滋补肝肾活血化瘀、清热解毒活血化瘀、软坚化痰活血化瘀,虽以活血化瘀为主,但亦不可滥用活血化瘀药物,临床还需辨证用药^[5]。傅老把中医中药贯穿于血液系统肿瘤治疗的全过程,并根据患者的体质差异辨证用药,以通过调节气血运行、改善症状、提高人体自身的抗病能力而达到标本兼治的目的,坚持服药的患者通常会取得满意的效果。为进一步了解傅汝林教授治疗淋巴瘤的用药特点,现采用中医传承辅助平台对其处方用药规律进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2012 年 9 月至 2015 年 8 月傅汝林教授门诊诊断为“淋巴瘤”患者的中医药处方共 55 例。采用中医传承辅助平台软件(V2.0)进行数据统计与分析。

1.2 纳入与排除标准

参考人民卫生出版社第 8 版《内科学》^[6],筛选出符合西医“淋巴瘤”诊断标准的中医药处方。排除淋巴瘤合并严重心功能衰竭、肾功能衰竭、肺功能衰竭以及其他严重疾病的患者。

1.3 方法

通过中医医案知识服务与共享系统,将 2012 年 9 月至 2015 年 8 月傅汝林教授门诊诊断为“淋巴瘤”患者的医案资料录入系统,共 55 例,通过系统软件的“分析与挖掘模块”,根据不同维度探讨傅汝林

教授治疗淋巴瘤的用药特点。

1.3.1 录入数据 将符合纳入标准的中医药处方输入系统之中,在主页中选择系统菜单,并在其中点击“临床采集”,选择“添加病人”,并录入“病人信息”(包括患者的基本信息、中医诊断以及中药处方等)。为防止发生或者错误,还应该在中药处方录入完成之后,打开“平台管理”,选择其中的“医案管理”,将录入的内容仔细核查,核查准确之后再接着进行下一步的操作,这样就可以在一定程度上为数据挖掘的可靠性提供相应的保障。

1.3.2 数据分析 (1)提取数据源:在“中医疾病”的栏目里录入“淋巴瘤”,以便提取到临床全部治疗淋巴瘤的中医方剂。(2)选取功能版面中的“组方分析”,进行“频次统计”;下一步分别选择“四气”“五味”“归经”并依次进行频次统计的分析,得出结果之后进行保存并导出。(3)组方规律分析:在“功能版面”中点击“组方规律”,支持度设为 40%,置信度设为 0.95,分析后将结果进行保存并导出^[7]。

2 结果

2.1 用药频次

在 55 例处方中共包含有 103 味中药,对 103 味中药进行频次统计的分析,按照分析得出的结果对所有药物的频次由高到低进行排列,而其中频率较高且位列前 5 位的药物有北沙参、南沙参、白芍、甘草、猫爪草,位列前 20 位的药物见表 1。

表 1 傅汝林处方中出现频次前 20 位的药物

序号	中药	频次	序号	中药	频次	序号	中药	频次
1	北沙参	38	8	鳖甲	28	15	牡蛎	17
2	南沙参	36	9	莪术	27	16	地骨皮	16
3	白芍	32	10	丹皮	23	17	冬凌草	15
4	甘草	29	11	白花蛇舌草	23	18	半枝莲	14
5	猫爪草	29	12	麦冬	21	19	旱莲草	13
6	夏枯草	29	13	黄芪	20	20	制黄精	13
7	生甘草	28	14	当归	18			

对“四气”“五味”“归经”运用频次进行统计分析,在55例处方之中的药物性味多采用甘平苦寒之品,归经分布由高到低分别是肺、肝、胃、脾、肾等。见表2-3。

表2 药物的四气、五味分布

序号	四气	频次	序号	五味	频次
1	平	287	1	甘	218
2	凉	212	2	苦	194
3	寒	179	3	辛	190
4	温	134	4	咸	170
5	热	23	5	淡	31

表3 药物的归经分布(频次≥10)

序号	归经	频次	序号	归经	频次
1	肺	271	6	心	122
2	肝	195	7	小肠	49
3	胃	182	8	胆	36
4	脾	159	9	大肠	25
5	肾	125	10	膀胱	21

2.2 基于关联原则的方剂组方规律分析

将处方中出现频次位于前20位的药物组合进行排列。其中,2味药的组合15个,3味药的组合5个,具体见表4。高频药物组合包括“南沙参,北沙参”“北沙参,猫爪草”“鳖甲,莪术”等。

2.3 处方核心药物组合深度分析

选取表4中最高频次且具有代表性的药物组合“南沙参-北沙参”进行深入分析,设置支持度为40%制作药物组合网络图。在图1中,当支持度为40%时,药物出现的数量较多,能够比较全面的彰显出药物组合在临床上运用的情况;南北沙参与鳖甲、莪术、夏枯草、猫爪草、白花蛇舌草等组合关系最为密切,这些药物多具养阴软坚、解毒散结作用。从常用

药物的组合中可以得出,其临床用药常以扶正祛邪、标本兼顾为主,并从多途径增强抗癌之效,临床疗效颇为显著。

3 讨论

淋巴瘤可发生在体内任何部位,是威胁人类健康的恶性肿瘤之一,起源于淋巴造血系统。在临床上常根据其组织病理学特点分为两类:一类称为霍奇金淋巴瘤,另一类则称为非霍奇金淋巴瘤。相关研究报告显示,近年来恶性淋巴瘤的发病率有显著的上升趋势^[8-9]。在近30年来文献报道显示,非霍奇金淋巴瘤是发展速度最快的恶性肿瘤之一^[10]。中医学并无淋巴瘤这一病名,而是根据其淋巴结肿大的范围,将其分为“瘰疬”“阴疽”“石疽”“恶核”等^[11]。历代医家对淋巴瘤的病因认识主要集中在“痰、毒、瘀、滞、虚”五个主要方面^[12]。

对于选取的55例处方,均为有效处方。其疗效评价标准常以每次就诊时患者临床症状的改善情况、血常规数值的恢复情况为评价标准。傅汝林教授认为中药对淋巴瘤的治疗作用可以贯穿整个治疗过程,通过其独特的中医诊疗思维辨证选药,不仅可以改善患者放化疗后出现的口干、汗出、肢软乏力、纳差等不适,还可以改善患者在放化疗中出现的骨髓抑制情况,并提高患者对放化疗的耐受性。在中医传承辅助平台软件(V2.0)的基础上挖掘出傅老治疗淋巴瘤的用药频次排名如下:北沙参、南沙参、白芍、甘草、猫爪草、夏枯草、生甘草、鳖甲、莪术、丹皮、白花蛇舌草、麦冬、黄芪等。其中北沙参、南沙参、麦冬、丹皮、鳖甲为清热养阴药;甘草、黄芪、白芍乃为补气养血药;猫爪草、夏枯草、白花蛇舌草、生甘草、莪术为化痰解毒散结药。共获得药对频次由高到低分别为:北沙参-南沙参、北沙参-猫爪草、鳖甲-莪术、北沙

表4 支持度前20位的组合统计

序号	药物组合模式	频次	序号	药物组合模式	频次
1	北沙参,南沙参	35	11	北沙参,白花蛇舌草	20
2	北沙参,猫爪草	30	12	莪术,猫爪草	20
3	鳖甲,莪术	27	13	猫爪草,鳖甲	20
4	北沙参,鳖甲	25	14	莪术,夏枯草	19
5	北沙参,莪术	24	15	夏枯草,猫爪草	19
6	南沙参,猫爪草	24	16	北沙参,南沙参,鳖甲	18
7	北沙参,夏枯草	24	17	北沙参,南沙参,莪术	17
8	南沙参,夏枯草	24	18	北沙参,莪术,鳖甲	17
9	南沙参,鳖甲	22	19	北沙参,南沙参,夏枯草	16
10	南沙参,莪术	22	20	北沙参,南沙参,猫爪草	16

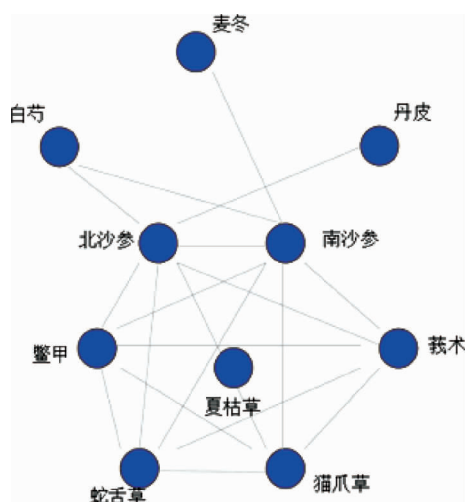


图1 处方常用药物组合网络

参-鳖甲、北沙参-莪术、南沙参-猫爪草、北沙参-夏枯草、南沙参-夏枯草、南沙参-鳖甲、南沙参-莪术、北沙参-白花蛇舌草。傅汝林教授在治疗血液系统疾病方面颇有研究,且对血液肿瘤疾病的治法还总结出“活血化瘀六大法”^[5],但基于中医辅助平台软件对淋巴瘤的具体组方用药进行规律分析尚无报道。本项研究通过对临床具体处方用药的数据挖掘,可以总结出傅汝林教授治疗淋巴瘤的高频用药以及核心药物组合,对于后期进一步深入探析中药组合及其药物组成成分对淋巴瘤治疗具有重要意义。

西医认为,淋巴瘤的发病与EB病毒有一定的相关性^[3]。中医学认为,本病的发生与脏腑受损、气血阴阳亏虚,然后毒发五脏所致有关。《外科证治全生集》有云:“阴疽之症,皮色皆同……不痛而坚,形大如拳者,恶核朱荣也;……不痛而坚如金石,形如升斗,石疽也。此等症候尽属阴虚,无论平塌大小,毒发五脏,皆曰阴疽。”在疾病早期常容易因虚致瘀,由于阳气亏虚而失去温煦之功,导致津液、血液运行失常,使痰浊与癌毒之邪相互凝结而成结肿^[14];另外也会因为气郁导致气滞,影响血液运行,日久存内而化火化热,再与癌毒之邪相结容易形成毒热瘀结而成肿块;中医还认为本病因为毒发五脏,速长难消,多生于耳、项、肘、腋等处。因此傅老认为临床上治疗淋巴瘤可多采用益气养阴、化痰除湿、解毒之法。

中医中药能够全程参与淋巴瘤的治疗过程,在放、化疗间隙或放化疗结束后,以解毒抑瘤为主,辅以辨证施治,再根据体质差异进行个体化治疗,不仅能够明显缓解患者的症状,延缓病情的发展,还能够一定程度上降低淋巴瘤的复发率。患者早期以正气不足,脏腑功能虚弱为主;中晚期则因早期正邪相抗而表现出更为明显的虚损症状。因此,在治疗过程中,应扶正与祛邪兼顾,强调整体治病观念,注重保护患者在治疗中的正气,以改善机体的免疫功能,达到良好而稳定的效果。通过上述数据挖掘得出,傅老治疗淋巴瘤多采用益气养阴、散结解毒之品。

参考文献

- [1] 罗莉,柯龙珠,王定雪,等.傅汝林从痰论治血液系统肿瘤经验[J].中国中医基础医学杂志,2015,21(8):1021-1023.
- [2] 黄宇明,吴晓勇,傅汝林.傅汝林教授治疗过敏性紫癜经验拾掇[J].贵阳中医学院学报,2016,38(1):52-54.
- [3] 吴晓勇.傅汝林治疗特发性血小板减少性紫癜经验拾萃[J].辽宁中医杂志,2008,35(11):1634-1635.
- [4] 詹继红,郭银雪,谢恂,等.傅汝林治疗真性红细胞增多症经验[J].中医杂志,2015,56(8):645-647.
- [5] 陈育,吴晓勇,孙兴利,等.傅汝林教授活血化瘀六法验案6则[J].贵阳中医学院学报,2015,37(2):50-52.
- [6] 葛均波,徐永健.内科学[M].8版.北京:人民卫生出版社,2018:593-596.
- [7] 唐仕欢,申丹,卢朋,等.中医传承辅助平台应用评述[J].中华中医药杂志,2015,30(2):329-331.
- [8] 王琳,谢贤和,陈岩菊,等.中国人群恶性淋巴瘤发病危险因素的Meta分析[J].实用肿瘤杂志,2010,25(4):477-480.
- [9] 刘平,司富春,刘紫阳,等.近30年来临床淋巴瘤中医证型和用药规律分析[J].世界中西医结合杂志,2010,5(10):829-831.
- [10] 韩颖,石远凯.淋巴瘤诊断与治疗的十年回顾[J].实用肿瘤杂志,2017,32(6):483-493.
- [11] 侯天将,由凤鸣,祝捷,等.从中医对淋巴组织生理特性的认识论治恶性淋巴瘤[J].辽宁中医杂志,2017,44(4):741-743.
- [12] 田晓琳,杨臻,王建英,等.恶性淋巴瘤的近现代中医诊疗现状[J].世界中医药,2016,11(8):1644-1648.
- [13] 梁存昀.中西医结合治疗淋巴瘤的临床观察[J].光明中医,2018,33(13):1945-1947.
- [14] 张卫华,于天启,杨宏光.基于“阳化气,阴成形”理论探讨恶性淋巴瘤的中医证治[J].新中医,2012,44(6):186-187.

(本文编辑 马薇)