

“催脱钉”治疗11例宫颈癌 临床疗效观察

中医研究院广安门医院妇科肿瘤组 孟磊 江希萍 蔡玉华

“催脱钉”原是北京市宫颈癌协作组协定处方。我科在1975~1981年几年中，无选择地单独使用该药，治疗早、中期宫颈癌共11例，取得了近期临床治愈的效果，并经过1~5年的随访观察，无一例复发，现小结如下：

一、一般资料

本组11例中，50岁以下者3例，51~60岁者6例，61岁以上者2例，其中最大年龄为66岁，最小年龄为48岁，平均年龄为55岁。临床分期、分型与病理分类见下表。

病理分类	临床分期			临床分型	
	0期	I期	II期	糜烂型	结节型
原位癌	2	0	0	2	0
原位癌累腺	2	0	0	2	0
鳞癌浸润	0	4	3	5	2
合计	4	4	3	9	2

在上表中，属早期（0期、I期）共8例，中期（II期）3例。

二、药物组成及剂型

（一）“催脱钉”主要成分：山慈菇18克，砒霜9克，枯矾18克，麝香0.9克等。将上药共研细末，加入适量江米粉，用水调匀，制成“丁”字形或圆钉形的栓剂，每枚药钉长约1~1.5厘米，直径为0.2厘米，晾干备用。“催脱钉”有凝固、坏死及脱落癌组织作用。

（二）玉红膏：当归身60克，白芷90克，紫草9克，甘草30克。将上药制成油膏剂，有祛腐生肌的作用。

（三）新11号粉：漳丹15克，儿茶15克，蛤粉30克，乳香9克，没药3克，冰片1.8

克，雄黄15克，硼砂0.9克。将上药制成粉剂，有清热解毒作用。

三、治疗方法及疗程

采用宫颈管及瘤体插钉法，即向宫颈管内或瘤体上直接插入“催脱钉”，每次1~3枚，一般3~5天上药1次，连续上药3~4次。待瘤组织凝固坏死，自行脱落后，改用玉红膏，每日1次，以促进新生上皮增生。如宫颈癌合并局部感染时，可先用新11号粉，待感染控制后再用“催脱钉”治疗。

一般上药后24小时内，个别病人可出现轻度恶心、头晕、胃脘部不适、小腹下坠及阴道水样分泌物增多，严重者可出现一时性心慌心跳、全身不适等症状。以上反应，一般在48小时内自行消失，可以不作处理。本组尚无肝肾功能损害及血象异常等全身不良反应的例证。

四、治疗结果

本组11例患者，经治疗后全部达到近期临床治愈的标准，亦即自觉症状消失，局部肿物消失，周围浸润消退，阴道细胞学检查连续3次以上阴性，活体组织病理学检查1~2次阴性。经1~5年随访，尚未发现一例复发。1981年3月，我们又对其中7例本市患者进行妇科、阴道镜、细胞学及病理学等项的检查，均无异常发现；对其余4例外地患者经通信随访，也无一例复发。

五、典型病例

刘××，女，53岁，病历号：251861。绝经10年后，白带增多，色黄有味，1975年7月在×医院宫颈细胞学涂片结果为恶性细胞，宫颈病理检查结果

关于台湾海峡两岸中医药同道交流岐黄之术的

启 事

叶剑英委员长所阐明关于台湾回归祖国,实现和平统一的方针政策,不但符合台湾海峡两岸各族人民的利益,也是大陆和台湾广大中医药人员的共同心愿。统一祖国,人人有责。为了拥护和响应叶委员长统一祖国的建议,希望大陆和台湾的中医药同道共同为发展和交流祖国岐黄之术而共同努力。本刊在今年第三期上刊载《近年台湾省中医药概况》,向大陆同道介绍了台湾中医药的一些情况。今后仍一本初衷,热烈欢迎台湾中医药界人士惠赐佳作,在本刊刊登,以飨读者。并且愿与台湾有关中医药杂志和其他医药报刊进行交换。如台湾有关机关、团体愿索阅本刊,可免费寄赠。台湾读者如需订阅或零星购买本刊中文版(月刊)和英文版(季刊)者,可按本刊国内定价八折优惠。本刊面向全国,每期向国内外发行十八万册,阅读本刊可了解大陆中医药和中西医结合的学术动向。

中 医 杂 志 社

为鳞状上皮癌。妇科检查:宫颈结节,宫旁增厚,左侧弹性差,未过中线。临床诊断:宫颈癌Ⅱ期结节型。于1975年10月来我院入院治疗,局部上“催脱钉”10次,治疗5个月,细胞学检查连续3次阴性,病理学检查阴性。妇科检查:宫颈光滑,结节消失。于1976年3月痊愈出院。1981年3月门诊复查,阴道细胞学检查,未见癌细胞;病理学检查:宫颈为正常鳞状上皮。患者出院后5年来,一直坚持全日工作。

六、体会

使用“催脱钉”治疗早期宫颈癌,已取得了一定的疗效^(1,2)。本组11例中,早期8例,中期3例,使用“催脱钉”为主,辅以玉红膏、新11号粉治疗,全部达到了近期临床治愈效果,并且又都分别经过1~5年的随访,均无一例复发,其中有6例(宫颈癌Ⅱ期3例,Ⅰ期1例,0期2例)随诊5年以上,目前仍均存活,可见“催脱钉”对早期宫颈癌确有较好的治疗效果。另外我们对3例中期宫颈癌的治疗,亦取得了较好的效果,是值得今后进一步观察的。

本组病例的特点是年龄大、体质差且并发症多,其中有5例分别合并有肝炎(活动期)、肝硬化、高血压、冠心病等。因此我们认为早

期宫颈癌或部分中期宫颈癌患者,在不能接受或不愿进行手术及放疗时,可试用“催脱钉”保守治疗,有时亦可达到较满意效果。

我们在此11例的临床观察中发现,用“催脱钉”治疗后都能使宫颈癌组织转为正常组织,开始由鳞状上皮癌转变为鳞状上皮非典型性增生,然后再由鳞状上皮非典型增生转变为正常的鳞状上皮。同时,我们亦在阴道细胞学及宫颈活检切片中发现白细胞浸润,并出现大量的吞噬细胞及退化的癌细胞等,这些现象与“催脱钉”作用原理之间的关系,是值得今后深入探讨的。

“催脱钉”为砒制剂,但由于含量少、用量小,故其副作用少、毒性小,使用安全。本疗法方法简便,易于掌握,能够推广。

参 考 文 献

- (1) 刘长江等:中药“催脱钉”治疗宫颈癌及宫颈鳞状上皮细胞非典型增生的近期疗效观察。中华妇产科杂志13(1): 18, 1978。
- (2) 天津中心妇产科医院肿瘤小组:外用药钉口服中药治疗宫颈癌55例近期疗效分析。天津医药2(10): 513, 1974。