

中药加化疗治疗恶性滋养细胞肿瘤

125例报告

河南中医学院附属医院妇科 高耀洁 胡玉荃

恶性滋养细胞肿瘤,包括恶性葡萄胎(简称恶葡)和绒毛膜癌(简称绒癌)。近三十年来,用化疗药物治疗本病,取得了很大的进展。单纯用化疗,可以使大多数患者获得根治,但化疗常伴有副反应,若不积极处理,则可能发生并发症而引起严重后果。我院自1974年5月1日开始,用中药加化疗的方法治疗本病,1978年学习了中国医学科学院首都医院经验,至1981年10月31日止,前后共治疗了125例,取得了较为满意的效果。

一般资料

125例住院病人的诊断方法、临床分期与中国医学科学院首都医院^(1,2)相同。经过诊断,其分类、分期见表1。

表1 125例临床分类统计

组别	总例数	I期	II期		III期		IV期
			A	B	A	B	
恶葡	73	42	6	5	16	3	1
绒癌	52	7	6	3	8	13	15
合计	125	49	12	8	24	16	16

125例中,以25~35岁的育龄妇女为多。75例曾发生过转移,其中转移至肺63例,盆腔18例,子宫旁16例,阴道15例,外阴13例,宫颈3例,子宫穿孔5例,脑8例,肾4例,膀胱、肝各2例,皮肤、肠管、齿龈各1例。本组病例以肺转移为多(占84%),多数病人发生有两处以上的转移。

治疗方法和结果

一、治疗方法

化疗方法^(1,2)与北京首都医院相同。本组采用化疗加中药治疗,减少了化学药物的用量,5-氟脲嘧啶(5-Fu)每公斤体重低于首都医院3~5毫克,更生霉素(KSM)每公斤体重低于首都医院1~2微克。在中药的具体用法方面,我们按照祖国医学辨证施治的原则,将恶葡、绒癌分为三型,以病人的症状和化疗的不同阶段所出现的“证”为论治的客观指标,给予中药水煎剂口服治疗。

1. 气虚血瘀型:腹部肿块,疼痛拒按,阴道出血,面白乏力,舌淡脉细或舌紫脉涩,治以益气逐瘀。方用桃蓟消症汤:党参,白术,三棱,莪术,苡仁,花粉,益母草,败酱草,丹皮,赤芍。

如瘀血结于肠部便血者,上方加槐花、地榆、旱莲草清热止血;如腹泻、里急后重,去三棱、莪术,加白头翁、秦皮等清热止泻止痢。化疗时上方去三棱、莪术,加竹茹、半夏、砂仁等健脾和胃。

2. 邪毒蕴肺型(肺转移病例):咳嗽咯血,胸闷作疼,咽干发热,舌红脉数,治以清热润肺,止咳化痰。方用益肺饮:金银花,蒲公英,川贝,北沙参,苡仁,冬瓜仁,全瓜蒌,葶苈子,海蛤粉,蚤休,花粉。

如发生脑转移时,上方加天竺黄、全蝎、钩藤、玳瑁、羚羊角等以清热镇痉熄风;如有感染发烧,加公英、败酱草、白及、阿胶等清热养血。化疗时上方加党参、白术、竹茹、半

夏以健脾和胃止呕。化疗反应表现为阴虚者，上方加寸冬、石斛等清热滋阴。

3. 气血两虚型 (广泛转移、贫血病例)：面黄体瘦，少气懒言，纳呆肢倦，动则汗出，舌淡苔白，脉虚数，治以益气养血，滋阴补肾。方用补肾固冲汤：党参，白术，砂仁，枳果，女贞子，阿胶，旱莲草，山萸肉，花粉，鳖甲，昆布，海藻。

咳嗽重者加二母宁嗽丸，咯血甚加百合固金汤；气虚甚合补中益气汤；血虚甚加归脾汤；口腔溃疡者用儿茶、五倍子、黄柏等量，煎水漱口，每2~4小时一次，局部撒珍珠粉；脱发甚者佐滋阴之品。

二、治疗效果

本组病例化疗疗程最长1例为26个疗程 (包括外院治疗的疗程在内)；最短2个疗程，共5例；其余119例为3~5个疗程。据临床观察，病人服中药后化疗反应减轻，保证了化疗的正常进行，提高了治愈率。表2为1978~1979年服中药与未服中药组各30例的化疗反应情况。

表2 两组各30例的化疗反应比较

组 别	脱 发			纳减呕吐		腹 泻		口腔溃疡 咽喉肿痛		其它	
	全部	大部	少量	重	轻	重	轻	重	轻	发烧	鼻衄
服 中药组	2	25	3	14	16	6	15	3	18	5	2
未服 中药组	30	0	0	18	12	12	10	8	16	6	4

治愈标准与首都医院^(1,2)相同。恶葡73例，治愈72例，死亡1例 (恶葡IV期)，治愈率为98.6%；绒癌52例，治愈39例，死亡13例 (绒癌ⅢA期2例，ⅢB期4例，IV期7例)，治愈率为75%。总治愈率为88.8% (111/125例)。1981年对治愈出院的111例进行随访，随访时距出院时间均在1年以上，其中3~5年者63例，5年以上者34例。随访结果，死亡5例，其中除1例恶葡患者，治愈出院2年后怀孕，自然分娩一男婴，发育正常，产后8个月患绒癌死亡外，其余4例，其死亡

原因均与本病无关。

讨 论

我们对本病的治疗，主张尽量不用手术切除子宫，如子宫一旦发生穿孔，或大出血无法制止时，才施行子宫修补或子宫切除术。125例中，用姑息疗法保存子宫者86例，经随访得知，其中38例再次妊娠，14例正常分娩，婴儿发育正常。从临床实践中我们认识到，手术可以降低病人的免疫力，并可促进癌的转移，同时手术不能解决肉眼看不到的转移灶。采用中药加化疗的保守疗法，免除了病人的手术痛苦，提高了根治率，特别是保存了年青无子女妇女的生育能力。

1974年5月~1978年8月，尚处于摸索经验阶段，疗效不甚显著，这期间收治的脑转移患者5例，全部死亡。1978年以后，在前段治疗基础上，学习首都医院大剂量化疗的经验，制订了中药加化学药物的综合治疗方案，疗效有较明显的提高，恶葡治愈率由以前的95%提高到100%，绒癌治愈率由原来的62.5%，提高到80.6%，在这期间收治的脑转移患者4例，治愈3例，随访至今未见复发。

在临床实践中，我们遵循中医辨证施治的原则，分别采用活血化瘀、清热解毒、益气养血、补肾健脾等治疗方法，加用化疗综合治疗恶性滋养细胞肿瘤，效果是明显的。如在收治外院转来的病人中，有19例已接受过化疗，效果不佳，转入我院后，经用中药加化疗综合治疗，1个疗程后即收到良好的效果，以后继续接受2~3个疗程的化疗，治愈出院。中医治病的特点在于它强调整体观念并贯穿在辨证施治的始终。实践证明，中医药有增强机体抗病能力、减轻化疗副作用和提高肿瘤对化学药物敏感性的作用，值得进一步深入研究。

参 考 文 献

- (1) 宋鸿钊：20年806例绒癌和恶性葡萄胎化学治疗经验总结。中华妇产科杂志 14(4)：255，1978。
- (2) 宋鸿钊：滋养细胞肿瘤的诊断和治疗。人民卫生出版社，1981。