

中药配合放疗治疗腹部肿瘤 30 例

金 红¹ 吴湘玮²

摘要 为了探讨辨证论治在腹部恶性肿瘤放射治疗中的作用、价值。将 60 例患者随机分为综合组(中药加放疗)和对照组(单纯放疗)各 30 例,中医辨证分为阴虚火旺证和气血两虚证,主要观察放疗完成率、肿瘤客观疗效、生活质量、外周血象及消化道症状的发生率。结果上述指标综合组均优于对照组,其差异有显著性意义($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$)。表明中医辨证论治在腹部恶性肿瘤放疗中有较好的减毒作用,并能改善患者生活质量,保护外周血象,提高放疗完成率,从而提高疗效。

主题词 腹部肿瘤/中西医结合疗法

我们从 1996 年 2 月~1998 年 12 月采用腹部外照射配合中医辨证治疗腹部肿瘤 30 例,并设单纯放疗对照组 30 例,现报告如下。

1 临床资料

本组 60 例均为已明确诊断的(诊断标准参照汤钊猷《现代肿瘤学》^[1])住院患者,随机分为综合组(中药加放疗组)和对照组(单纯放疗组)各 30 例。综合组男性 25 例,女性 5 例;年龄 12~62 岁,平均 37.5 岁;对照组男性 27 例,女性 3 例;年龄 13~62 岁,平均 40 岁。所有病例均符合放射治疗纳入条件而行腹部外照射,其原发病灶或转移病灶均有病理学或细胞学诊断。综合组恶性淋巴瘤 12 例,精原细胞瘤 9 例,腹腔转移癌 7 例,胃癌及胰腺肿瘤各 1 例;对照组恶性淋巴瘤 10 例,精原细胞瘤 12 例,腹腔转移癌 5 例,胃癌 2 例,胰腺肿瘤 1 例。两组性别、年龄、病种构成比经 χ^2 检验,其差异无显著性意义($P > 0.05$),具有可比性。

综合组 Karnofsky(KS)评分^[2]60~70 分 6 例,71~80 分 14 例,81~90 分 10 例;对照组 KS 评分 60~70 分 5 例,71~80 分 12 例,81~90 分 13 例。两组 KS 评分构成比经 χ^2 检验,其差异无显著性意义($\chi^2 = 0.6360, P > 0.05$),具有可比性。

中医辨证分型参照国家标准《中医临床诊断术语》^[3]及《中华肿瘤治疗大成》^[4]中的有关分型分为两型。综合组阴虚火旺证 19 例,气血两虚证 11 例;对照组阴虚火旺证 17 例,气血两虚证 13 例。两组证型构成比经 χ^2 检验,其差异无显著性($\chi^2 = 0.2778, P >$

0.05),具有可比性。

2 治疗方法

2.1 中医辨证论治^[5]:中药水煎,每日 1 剂,分两次服。阴虚火旺证治以滋阴降火,方以六味地黄汤为主(生地黄 10g,山茱萸 10g,山药 12g,牡丹皮 12g,茯苓 12g,泽泻 10g,女贞子 10g,墨旱莲 10g,枸杞子 10g,菟丝子 10g,甘草 5g);气血两虚证治以补气生血,方以八珍汤为主(人参 10g,白术 10g,茯苓 12g,甘草 5g,生地黄 10g,白芍 10g,当归 10g,黄芪 15g,枸杞子 10g,女贞子 10g)。纳差、恶心呕吐甚者,加竹茹 10g,黄连 6g,法半夏 10g,炒山楂 15g;腹泻甚者,加薏苡仁 15g,五味子 10g,吴茱萸 5g;腹胀、腹痛甚者,加陈皮 10g,广木香 10g,香附 10g,延胡索 10g;兼瘀血者,加丹参 15g,赤芍 20g。

2.2 放射治疗:所有病例均采用直线加速器 X 线或⁶⁰钴 γ 射线行常规外照射治疗,两组的设野原则、照射方法、分割剂量与总病灶剂量大小等基本相似。

综合组在放疗开始时服用中药,对照组单用上述放射治疗;观察时间为放疗开始至放疗结束或失败(即因外周血红蛋白 $< 60\text{g/L}$,白细胞 $< 3.5 \times 10^9/\text{L}$,血小板 $< 60 \times 10^9/\text{L}$,或 1 项消化道症状 $\geq \text{N}$ 度,或 KS 评分 < 60 分而中止放疗)。

2.3 观察指标:(1)放疗完成情况,即按时完成放疗疗程的病例数;(2)消化道反应,主要观察食欲不振、恶心呕吐、腹痛、腹泻、乏力等主要症状的发生率;(3)外周血象,包括血红蛋白、白细胞、血小板;(4)生活质量,以 KS 评分标准为依据;(5)肿瘤客观疗效,通过 CT 扫描观察肿块退缩情况。

3 结果

3.1 疗效标准:参照 1979 年 WHO 制定的急性、亚急性毒副反应分度标准及肿瘤客观疗效标准^[2]。生活质量评价标准(参照全国中西医结合肿瘤学术会议 1991 年,长沙):以 KS 评分标准为依据,凡在治疗后较治疗前评分提高或降低 ≥ 10 分为提高或降低,提高或降低不及 10 分为稳定。

3.2 治疗结果

3.2.1 放疗完成率:综合组 30 例中完成放疗疗程的有 28 例,未完成 2 例,完成率为 93.3%;对照组完成的有 14 例,未完成 16 例,完成率 46.7%。综合组的放

1 湖南省中医药研究院附属医院肿瘤科,湖南省长沙市岳麓区麓山路 273 号(410006)

2 湖南省肿瘤医院放疗科

收稿日期:2000-08-08;修回日期:2000-09-14

疗完成率高于对照组,经 χ^2 检验,其差异有显著性意义($\chi^2=15.56, P<0.01$)。提示中医辨证论治能显著提高腹部肿瘤放疗完成率。

3.2.2 消化道症状发生率:表1示,经 χ^2 检验,综合组各症状(除腹痛)的发生率均低于对照组,其差异有显著性意义。提示辨证论治能明显减低腹部肿瘤放疗所致的消化道反应症状。

表1 治疗后两组消化道症状发生情况比较[例(%)]

组别	例数	食欲不振	恶心呕吐	腹痛	腹泻	乏力
综合组	30	16(53.3)*	11(36.7)*	9(30.0)	12(40.0)*	20(66.7)*
对照组	30	25(83.3)	19(63.3)	13(43.3)	20(66.7)	29(96.7)

与对照组比较,* $P<0.05$,** $P<0.01$

3.2.3 外周血象:表2示,经 t 检验或 t' 检验,治疗前两组外周血象情况相似,具有可比性($P>0.05$);治疗前后比较,综合组外周血象保持稳定($P>0.05$),而对照组血红蛋白、白细胞下降($P<0.01$);治疗后比较,综合组血红蛋白的下降程度明显轻于对照组($P<0.01$);其差异有显著性意义。提示辨证论治对腹部肿瘤放疗患者的外周血象有显著的改善和保护作用。

表2 两组治疗前后外周血象变化情况($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	血红蛋白 (g/L)	白细胞 ($\times 10^9/L$)	血小板 ($\times 10^9/L$)
综合组	30 治疗前	109.03 $\pm$ 9.47	4.91 $\pm$ 1.10	113.47 $\pm$ 13.05
	30 治疗后	106.67 $\pm$ 7.61 Δ	4.64 $\pm$ 0.89	113.67 $\pm$ 14.02
对照组	30 治疗前	112.20 $\pm$ 12.89	4.97 $\pm$ 1.09	114.70 $\pm$ 13.96
	30 治疗后	90.70 $\pm$ 17.13*	4.25 $\pm$ 0.61*	113.17 $\pm$ 15.45

*与本组治疗前比较, $P<0.01$; Δ 与对照组治疗后比较, $P<0.01$

3.2.4 生活质量:治疗后综合组KS评分提高16例,稳定11例,降低3例,提高稳定率为90.0%;对照组提高4例,稳定6例,降低20例,提高稳定率为33.33%。综合组的KS评分提高稳定率明显高于对照组,经等级资料的秩和检验,其差异有极显著性意义($T=634, U=4.4104, P<0.01$)。提示辨证论治能显著改善腹部肿瘤放疗患者的生活质量。

3.2.5 肿瘤客观疗效:治疗后综合组完全缓解(CR)10例,部分缓解(PR)16例,无变化(NC)3例,扩展(PD)1例,缓解率[(CR+PR)/例数]为86.7%;对照组CR 5例,PR 12例,NC 10例,PD 3例,缓解率56.7%。综合组的肿瘤客观疗效明显高于对照组,经等级资料的秩和检验,其差异有显著性意义($T=760.5, U=2.4374, P<0.05$)。提示辨证论治配合放射治疗腹部肿瘤有较好的近期疗效。

3.2.6 证型与疗效的关系:表3示,经等级资料的秩和检验,综合组、对照组分别进行组内比较,其差异无

显著性意义($P>0.05$),说明综合组两种证型之间的疗效差异无显著性;两组间比较,综合组阴虚火旺证的疗效优于对照组该证型,其差异有显著性意义($P<0.05$)。

表3 两组不同证的肿瘤客观疗效比较(例)

组别	证型	例数	CR	PR	NC	PD
综合组	阴虚火旺	19	7*	10*	2*	0*
	气血两虚	11	3	6	1	1
对照组	阴虚火旺	17	3	6	7	1
	气血两虚	13	2	6	3	2

*与对照组同证型比较, $P<0.05$

4 讨论

放射治疗在杀癌细胞的同时,对造血干细胞有损伤^[6],会产生一系列毒副反应,这常常使放疗不能顺利进行,严重的需中止放疗。腹部恶性肿瘤患者由于其放疗部位的特殊性,其产生的消化道反应是最主要的毒副反应。我们认为腹部恶性肿瘤放疗毒副反应是一种综合征,或者说是一组症候群,而并非单一的消化道症状。因此,要探讨中医辨证论治在其治疗中的作用、价值,就有必要对其全身或局部表现进行综合评价并全面判断。本研究中,我们不仅观察了中医药在减毒方面的作用,如消化道症状的发生情况、外周血象的变化,而且还观察了其疗效,如放疗完成率、肿瘤客观疗效以及生活质量,这就能较客观地反映出中医辨证论治在腹部肿瘤放疗中的价值所在。

中医药防治恶性肿瘤放疗毒副反应的研究已有30余年的历史^[7],但至今有关腹部恶性肿瘤放疗毒副反应中医药治疗的临床报道却极少,且中医辨证也未统一和规范化。笔者在多年的临床观察及文献研究中认识到,放射线是一种带有“火热”性质的物质,作用于机体可产生很强的祛邪作用,接受了照射的患者以虚证多见。而热可化火,火能灼津,可引起阴虚火旺的证候;另一方面,放疗在祛邪的同时对骨髓产生抑制,损伤气血,导致机体气血亏虚。腹部有众多脏腑集中,且十二经脉或其支脉均经过腹部,当放射线直接作用于腹部时就更易损伤阴津、气血而出现阴虚火旺、气血两虚的证候,且损伤的程度也较深。针对这一病因病机特点,采用辨证论治的方法,分别以六味地黄汤为主治疗阴虚火旺证,经八珍汤为主治疗气血两虚证;并根据“肾为五脏之本”、“肾主骨”、“骨生髓”、“肾为水脏,主津液”等理论,加入枸杞子、菟丝子等补肾之品,体现了辨证与辨病相结合的用药特点。现代药理研究表明^[8,9],六味地黄汤、四君子汤、四物汤等方药具有抑制肿瘤生长、调节机体免疫功能的作用。本研究结果也显

示:综合组在减轻消化道症状发生率、保护和改善外周血象方面优于对照组。表明中医辨证论治有较好的减毒作用,体现了其在腹部肿瘤放疗中的价值。

由于肿瘤的再增殖现象^[6],在放疗中断期间,癌组织的损伤将继续进行,所以放射治疗必须遵循时间一剂量因素的原则^[6],否则放射就无效或疗效很差。因此放疗是否顺利且按时完成,对于放疗的肿瘤患者具有重要的临床意义。本研究结果显示,综合组放疗完成率为 93.3%,KS 提高稳定率 90.0%,肿瘤缓解率 86.7%,均高于对照组,表明采用辨证论治和放射来治疗腹部肿瘤是一种较好的综合治疗方法。其机理可能是通过中药对放疗的减毒作用和提高免疫作用来改善患者的生活质量、增强其对放射线的耐受力,从而保证放疗的顺利完成,故治疗效果得到提高。

参考文献

- 1 汤钊猷.现代肿瘤学.上海:上海医科大学出版社,1993:493-497,

857-862,924-926,992.

- 2 中华人民共和国卫生部医政司.中国常见恶性肿瘤诊治规范(第九分册,肿瘤诊治工作常用统计指标和统计方法).第2版,北京:北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社,1991:10-15.
- 3 国家技术监督局.中华人民共和国国家标准(中医临床诊疗术语证候部分).北京:中国标准出版社,1997:2,13.
- 4 潘敏求.中华肿瘤治疗大成.石家庄:河北科学技术出版社,1996:64.
- 5 国家技术监督局.中华人民共和国国家标准(中医临床诊疗术语治法部分).北京:中国标准出版社,1997:20,24.
- 6 谷镜之,殷蔚伯,刘泰福,等.肿瘤放射治疗学.北京:北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社,1993:243,280.
- 7 张代钊,余桂清,李佩文.癌症化疗副作用的中医药防治研究.中医杂志,1994,35(8):498-500.
- 8 刘福君,茹祥斌.地黄及六味地黄汤(丸)的免疫药理及抗肿瘤作用.中草药,1996,27(2):116-118.
- 9 郁仁存,王笑民,彭晓梅.中医药抗癌的免疫机理.中国肿瘤,1993,2(9):20-21.

中医杂志医海林音像书店向您推荐以下图书

●《中医应试指南丛书》(包括:中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科学、中医妇科学、针灸学、医古文、正常人体解剖学、生理学、诊断学基础)每套 188.00 元(免费邮寄)。该套丛书是由全国 14 家中医高校专家、教授共同撰写,所有人员具有丰富的教学经验和临床经验及较强的医学论著写作能力。是中医药工作者及中医药类院校师生应试的良师益友。

●《中医百年百名中医临床家丛书》由张文康部长任主编,几百名中医专家整理而成。该套丛书收录了过去 100 年中为中医药事业做出过巨大贡献,在中医临床方面取得卓越成就,在全国享有崇高威望且具有较高学术造诣的中医临床大家。每位医家独立成册,每册按医家小传、专病论治、诊案选录、年谱四部分编写。本书不仅具有较高的临床参考价值和学术价值,同时还具有前所未有的文献价值。现出版的医家有:余无言、耿鉴庭、马光亚、赵心波、何炎燊、刘云鹏、单健民、张珍玉、李克绍、胡天雄、夏桂成、施今墨、董建华、于己百、李翰卿、郭士魁、叶心清、胡希恕、丁光迪、潘澄源、颜德馨、徐志华、孟澍江、宋祚民、李斯炽。每套 340.00 元(免费邮寄)。

●《常见疾病的诊断与疗效判定(标准)》是一部具有规范性的临床医疗专著,根据临床所需,收集国内外有关临床医学专业资料,对临床各科 1500 余种疾病的诊断和疗效判定进行了总结。每册 51.00 元。

●《中国民间疗法大全》汇集了临床各科近 400 余种常见病的民间疗法。本书介绍的方药易得、方法简便易行,为读者提供了切实可行的治疗方法,适合各级临床医生,特别是基层医务工作者。每册 56.00 元。

●《李时珍医学全书》包括《本草纲目》《濒湖脉学》《奇经八脉考》和《脉诀考证》4 种。现集成一册点校,用简体字横排方式出版。每册 192.00 元。

●《毒药本草》为我国中药史上首部毒药学专著,全面详介毒药,广集现代药理研究,采取古代名医经验。本书为上、中、下三卷。上卷为概论篇,简述毒药的特点、毒性及毒理临床应用,中毒及防治等;中卷为主治篇,归纳编毒药的主治病证,近 300 种;下卷为各论篇,以 409 种常用药为重点,按性味、药理、临床研究,古今验方、按语等栏目进行全面论述。每册 110.00 元。

●《有毒中药临床精要》对有毒中药的概念、毒性评定、合理应用、不良反应及救治措施等进行了详介。具体介绍有毒中药 121 种,各章据药物的主要成分进行分类,每药设别名、采集、炮制、性味归经、功能主治、临床应用、用法用量、药理作用、毒性、不良反应等。重点介绍有毒中药在治疗疑难病中的应用方法和独特疗效。每册 43.00 元。

●《常用中药药性识别与应用》1999 年 1 月出版,每册 35.50 元。本书是专门介绍中药药性识别和应用知识的专著,全书收录常用中草药 400 种,精选常用验方 5545 条,每种药均附有原植物(动物)图,每种药均介绍其植物形态、生长环境、产地、最佳采摘期、制法、药性、常用量、用法用量、禁忌。每种药后均附有多个常用处方,并附有中草药中文名及学名索引。本书内容丰富,简明实用,可读性强。

●《全科医生处方手册》2000 年 1 月出版,每册 37.00 元。本书按临床科别分系统介绍了常见疾病的用药要点、处方依据、处方药物组成、用法用量、用药说明等。突出临床用药的实用性、针对性,查找方便,可操作性强,是基层医生的一本必备工具书。书后附有药物过敏试验法、皮试药物浓度表、药物相互作用表等。

●《中国医学大辞典》素有“中医辞海”之称,近代许多著名的中医专家无不视如珍宝,被誉为中医辞书的典范与蓝本。迄今为止,尚未有超出者。本书所以享此盛誉,与其条目解释之详略得当不无关系,简略者,一言而尽,详者,则洋洋数千言,如“痢疾”条,从理论到临床,从方到验方,从秦汉到明清,竟达 5 千多字,列治法 32 种,俨然一部痢疾专论。全书共收条目 7 万余,

《医宗金鉴》110.00 《验之验》(验方新编)55.20
《冯氏锦囊秘要》94.00
《中国医学大辞典》1170.00
《张氏医通》149.50 《济阴济阳纲目》1140.00
《冯氏医案》110.00 《海寰丛书全集》1103.00
《明医实用中医学》163.00
《中医学大辞典》151.70
《黄元御医学全书》1103.00
《叶天士医学全书》164.00
《千金方衍义》110.00
《金匱要略方论》167.00
《医学纲目》98.50
《杂病源流犀烛》151.70
《平乐正骨》108.00
《现代针灸师手册》35.00
《乡药集成方》111
《中医临床诊疗学》186.25
《证治准绳》208.00
《中西医临床外科学》85.00
《医医大全》69.00
《当代中医外治精要》48.00

400 余万言。许多专科辞典中查找不到的条目,尽可通过本书解决,如书中收录的大量中药别名,迄今为止的专门辞书,竟没有可与之比拟者。《中国医学大辞典》现以标准简化字、新式标点、双栏横排互补的形式出版,从而使读者能够便捷、快速、高效地利用之。每册 170.00 元。

●《千金翼方论译》北京中医药大学钱超尘教授主编,大 32 开,精装,1916 页,每册 110 元。《千金翼方》是唐代孙思邈晚年所著,且研读者极少,故读者所见,唯人民卫生出版社之影印本,而此书仅有断句,而无标点,且异体字甚多,不便初学。现对该书进行首次注释、校勘、语译。1. 注释:包括词语、病名、地名、难字等注释。2. 校勘:全书除卷九、卷十两卷以《伤寒论》十二个不同传本详密校勘外,其余二十八卷以注释为主。何以对卷九、卷十情有独钟而详加校勘呢?因为此两卷是《伤寒论》之全本,本书称之为《唐本伤寒论》,它犹如沟通宋本、六朝《伤寒论》诸多传本之金桥,此两卷在中医学术史上具有极高的价值,而此两卷 1000 多年来,尚未闻有学者详加校勘者,故此两卷以“穷尽性”校勘法详校之。3. 语译:语译以直译为主,在难以连贯顺畅时,才增加少许词句。4. 后记。本书集普及与学术研究于一体。

●《实用专病方临床大全》由中国中医研究院、北京医院等国内 10 余家医疗、科研单位的 68 位专家教授执笔编写的大型权威性实用工具书《实用专病方临床大全》,收近 2000 位当代名医祖传或毕生经验创制的高效专病方 5668 种,附症共 586 种,所选方以病为纲,以病统方,每方按方名、组成、功能、适应症、疗效、注意事项、来源、评按 8 栏编写。对药物开发有重要的价值。每册 98.00 元。

●《当代中医外治精要》共 10 部分,分为理论探讨、实验研究、中药外治、针刺灸灸、推拿按摩、膏药气功、针刀疗法、仪器应用、综合治疗、特殊治法。介绍了药敷、药贴、药膏、药熏、药浴、药枕、药茶、药酒、药膳、吸入、针刺、灸灸、针刀、按摩、牵引、气功、刮痧、穴位注射、足底外治、人体白肉际全息、中药鼻饲、中药离子导入、频谱照射、超声雾化、超短波疗法等 60 多种外治法的临床具体应用,涉及各科的 260 余种病症的治疗。每册 48.00 元。

●《神奇的中医八大名方》系统全面地总结了补中益气汤、小柴胡汤、龙胆泻肝汤、乌梅丸、六味地黄汤、阳和汤、血府逐瘀汤、温胆汤等八大中医名方的古今著名方论及临床研究应用案例,每方分组成与用法、名医方论、验案类举、妙用分析、类方汇编五项,收集了现代医家应用此八大方治疗 534 种疾病的 1079 个病案,每病皆有按语,对临证颇多启发。每册 39.00 元。

●《简明实用中医学》是一部学习、研究中医的入门书。全书分上、中、下三篇。上篇为中医基础理论,其深入浅出,简明扼要,尤其对阴阳五行之认识,颇有见地,极易学懂。中篇为中药方剂学,介绍了常用中药 350 余种,常用方 300 余首,突出辨证施治,对方解多有约见。下篇为治疗学,以常见病、多发病为主,切合临床实用。本书适合临床各科医师、初学中医者及医学院校师生参阅。每册 63.00 元。

●《常用药物新用途临床大全》全书荟萃了近 30 年来国内外临床药物新用途研究的成果、经验,收录了有临床新用途的西药 163 种,中成药 110 种,中药 295 种,每药下按处方、常规用途与用法、规格、新用途、注意事项、参考文献等项编写,其中新用途分科按病详细介绍药物新用的具体用法、用法、疗程、疗效等,还简要介绍了药理、毒理、不良反应等研究概况。附备有检索系统,便于临床查找运用。是一部实用性大型综合性药物专著。每册 96.00 元。

●《医方相似指南》共收集正方 237 首,附方 818 首,以功效分类。本书的特点是对于组成、功效和主治相似的方剂,从源流关系和理法关系上,加以说明,有针对性地用表格的形式作了上下、前后、左右的对比,对比其药物之多寡、功效之异同、主治范围之区别等,便一目了然。对临床工作者准确掌握方剂的运用十分有益。每册 87.00 元。

《冠心病中医诊疗学》86.00
《中国历代中医方剂全书》150.00
《金元四大医家名著集成》185.00
《实用中西医结合内科学》164.00
《中西医结合内科学》1101.00
《中国现代名中医医案精华》1124.00
《胃肠病和肝病最新治疗》170.00
《中医诊断学》(新版)40.00
《国家基本药物临床手册》165.00
《老中医经验全编》178.00
《金匱要略》选读(新版)52.00
《临床中医内科学》230.00(免费邮资)

欲购者请汇款至北京东直门内北新仓 18 号中医杂志社医海林音像书店图书部,邮编:100700。电话:(010) 64035632

(广告编号:200106-16)