

临床报道

中医治疗脑部胶质瘤(术后)临床观察

重庆市中医院 张锡君 张大国

脑部胶质瘤的治疗至今仍是棘手问题。一般首选手术切除,继之配合放射治疗或化学免疫疗法,平均生存期为1年⁽¹⁾。1984年宋氏⁽²⁾曾报道用“抗癌粉”治疗经头颅CT诊断的脑胶质瘤(未作病理诊断)。1983年3月至1986年3月,我院先后收治经病理切片确诊为脑胶质瘤患者20例,采用益气养血、熄风涤痰、活血化痰的治疗法则,以中药“颅复丸”、“散结丸”为主进行辨证分型治疗,取得初步疗效,现总结报道于下。

一、临床资料

本组20例均为先在重庆医科大学附属医院行神经外科手术,经病理切片证实为脑胶质瘤后,自愿转重庆市中医院接受中医药治疗的患者(其中1例为胶质母细胞瘤术后复发)。

20例中男14例,女6例;年龄最小10岁,最大70岁,平均年龄为42.2岁;脑胶质瘤发生部位在额叶9例,颞叶3例,顶叶7例,其他部位1例;按病理学分级属I级者6例,II级5例,III级6例,IV级3例。本组病例中合并有冠心病2例,心房纤颤1例,肺气肿4例,肝功能异常11例,类风湿脊柱炎1例,十二指肠溃疡2例,恶病质4例。

二、中医辨证分型及治法

脑胶质瘤病位在脑,临床表现为风的症状较多。本组病例分为肝风与痰浊两型论治。

肝风型(17例):症见头痛眩晕,恶心呕吐,四肢抽搐,肢麻震颤,颈项强直,口眼歪斜,神昏谵语,偏瘫便结,舌红苔黄,脉弦数。治当平肝熄风,予“颅复丸”、“散结丸”、天麻钩藤

饮等进行治疗。

痰浊型(3例):症见头痛昏冒,呕吐痰涎,神昏癫狂,语言謇涩,痰多,肢体麻木,半身不遂,舌紫红、苔腻,脉弦或滑。治当理气涤痰,予“颅复丸”、“散结丸”、“温胆汤”等进行治疗。

上述两型患者均以服用“颅复丸”、“散结丸”为主。服药过程中个别病例有出现颅内高压危象时,加用西药降颅压药物如甘露醇、地塞米松等进行对症治疗。本组病例治疗期间均不用放疗或化疗。

三、治疗结果和分析

1. 疗效统计:治疗半年(包括住院治疗 and 门诊治疗各三个月)评定疗效。经半年治疗,症状体征显著减轻,客观检查明显好转,经脑核素扫描或脑部CT检查,显示肿瘤消失或缩小,评为显效者8例;症状改善,体征减轻,经脑核素扫描或头颅CT检查,显示肿瘤仍存在,评为有效者5例;症状无改善或一度好转,半年内复发或死亡(包括死于其他疾病),评为无效者7例。在显效和有效13例中,7例恢复正常工作,1例恢复轻工作,5例能生活自理。

2. 治疗前后脑核素扫描比较:有治疗前后脑核素扫描对照者7例,治疗后4例显示缩小,2例无变化,1例复发。

3. 治疗前后脑部CT检查比较:有治疗前后颅脑CT检查对照者6例,结果3例效果良好,其中2例在治疗3个月时复查,1例分别在治疗2年及3年时复查,均未见有占位病变;

1例治疗1年时肿瘤明显复发,继续治疗1年8个月及2年11个月复查,均见明显好转,现仅见左额叶有大片软性病灶和轻度占位病变;治疗3个月复查2例,1例仅见部分肿瘤残留,1例肿瘤复发,现仍在继续治疗中。

4. 随访结果分析:国内报道颅内恶性肿瘤术后一年生存率为13%⁽³⁾。本组病例存活1年以上8例,占40%;存活2年以上6例,占30%。综合三年随访结果,生存8例,死亡12例。死亡病例的平均生存期为13个月。从现生存8例的分析中可以看出,肿瘤部位在额叶者9例,生存5例;颞叶3例,生存1例;顶叶7例,生存2例。肿瘤部位在额叶者生存率高。肿瘤病理分级属I级者6例,生存4例;II级者5例,生存2例;III级者6例,生存2例;IV级者3例,无一例生存。表明病理I级和II级的生存率高。

5. 死亡原因分析:在本组死亡的12例中,死于脑胶质瘤复发6例,其中1例经第二次手术切除仍不能存活;3例死于冠心病合并肺炎;1例治愈出院后在外院死于脑膜炎;另2例死因不详。

四、讨论

脑胶质瘤是恶性肿瘤之一,发生率占颅内肿瘤的40~60%⁽³⁾,平均生存期仅1年,尤其是病理分级为III级与IV级患者恶性程度更高。目前对于脑胶质瘤的西药常规治疗是手术切除配合深部放疗和化疗。但胶质瘤手术切除术后复发率高,且复发的胶质瘤一般要比原来的细胞分化度差⁽³⁾,而放射治疗又易损伤正常脑组织,由于血脑屏障的关系,化学药物一般不太适用⁽⁴⁾。

中医认为脑为元神之府,头为诸阳之会,五脏精华之血、六腑清阳之气及十二经脉之精气皆会于此,说明脑具有统帅全身各系统、各脏腑的作用,是人体极为重要的器官。在生理情况下,人体阴阳平衡,脏腑气血调和,十二经脉畅通,才能维持脑的正常生理功能。当这一动态平衡遭到破坏,或生痰动风,或气滞血瘀,或痰瘀互结,或痰瘀毒聚蕴郁脑部,久则

形成肿块。

“颅复丸”和“散结丸”是著名老中医张锡君主任医师治疗肿瘤的验方。张老认为脑胶质瘤为有形之邪,病位在脑,是瘀血痰浊因风火上冲脑部凝聚而成,而正气不足,血瘀毒聚贯穿本病始终。张老强调治疗本病需审证求因,审因论治,标本兼顾,总以“扶正祛邪”为治疗大法。扶正方面注重益气养血;祛邪方面注重熄风涤痰、清热解毒、活血化瘀、软坚散结。“颅复丸”和“散结丸”的组方中有不少药物具有促进和增强网状内皮系统细胞的吞噬功能、提高机体免疫力和活化T细胞的作用。该两药对肝肾功能无损害,无毒副作用,具有方法简便安全、病人无痛苦乐于接受等优点。临床观察结果表明,上两药对脑胶质瘤所致的脑功能缺损症状能得到较好恢复,有力地减少了该病所致的病残率,并有效地延长了患者的生存时间。

参 考 文 献

- (1) 徐庆中. 中国医学百科全书神经外科分册. 上海科学技术出版社, 1984:62.
- (2) 宋慕玲. 中西医结合杂志 1984; (4):1:10.
- (3) 王忠诚,等. 神经科学. 北京:人民卫生出版社, 1979: 18, 214, 226.
- (4) 于尔辛. 中西医结合治疗癌症的研究. 上海科学技术出版社, 1985:274.

· 中医药信息 ·

* 全国首届中西医男科学术研讨会暨提高班于5月17日~19日在北京召开。来自全国28个省、市、自治区及解放军的230名代表参加了会议。会议共收到论文334篇,基本上反映了我国近年来中西医在男性学范畴的科研进展及对男科疾病的防治水平。会议资料汇编《男科现状与进展》精选了论文百余篇,并收录了提高班讲稿,每册12元(含邮费)。需此资料者请汇款至北京中医学院东直门医院康力升收。邮码100700。

* 由全国中医学会组织的全国中医老年痴呆学术研讨会,1990年5月在北京举行。来自全国八省市的20多位专家、学者参加了会议。会议重点就老年痴呆的研究现状及组织协作攻关的中医诊断标准和疗效评定

标准等问题进行了讨论。All rights reserved. http://www.cnki.net