

唐由君抗急性白血病复发治疗经验

唐 旭 东*

主题词 白血病/中医药疗法 名医经验 @ 唐由君

家父唐由君教授从事中医临床、教学、科研 30 余载,学验俱丰,擅长治疗急性白血病(Acute Leukemia, AL)等血液系统疾病,尤其对抗急性白血病复发有良好的效果。现将家父运用中医药在抗急性白血病复发过程中的观点和体会作一小结,并附验案 2 则如下。

1 AL 的病因病机认识

AL 是起源于造血系统的克隆性恶性疾病,其临床以高热、出血、贫血、浸润为四大特征,属中医学的“虚劳”、“急劳”、“热劳”、“百日劳”等范畴。亦有肝脾肿大明显者,称为“症积”;淋巴结肿大明显者称为“痰核”;绿色瘤称为“恶核”。AL 的主要致病因素为温、热(毒)、痰、瘀、虚(气虚、阴虚、血虚、脾虚、肾虚、阳虚)。对于病机的认识,有因虚致病说,即认为 AL 的形成先由正虚造成五脏虚损,精气失守,肾不主骨生髓,而后虚邪贼风内乘中肾损骨伤髓,或内伤致邪毒内生,造成瘀血痰凝相互交结。有因病致虚说,即认为先有邪毒内伏,后温毒外袭,起病急骤,热毒入髓伤血引起血瘀,由瘀血而致血不循经,瘀久化热而迫血妄行,引起出血,由于邪毒亢盛,渐而累及脏腑而发病。家父从临床实践认识到白血病既非单纯虚证,亦非单纯实证,而是虚实夹杂。AL 的发病前提为正不胜邪,本虚标实,正邪斗争贯穿于疾病的全过程。正盛邪退,疾病可完全缓解,邪盛正虚,疾病则复发或加重。

2 AL 的主要治法

对 AL 的治疗,近年来有了长足的进展,完全缓解率(CR)已达到了较高的水平,但在 AL 临床治疗过程中对于 CR 的复发极大地影响着白血病患者的生存质量。中医药在 AL 治疗过程中显示出它不同于化疗药物的相对优势。主要治法有以下 6 种。

清热解毒法:适用于 AL 治疗的全过程。患者临床症状为口干口苦,口腔或舌有溃疡,大便偏干,小便黄,舌质偏红、舌苔黄,脉细数。治用清热解毒方(经验方)。药用:生地黄、牡丹皮、石膏、知母、连翘、小蓟、蒲公英、青黛、雄黄。

软坚散结法:适用于 AL 部分缓解后。患者临床症状仍有肝、脾、淋巴结肿大或有其它部位的浸润(如皮肤、睾丸等)。治用软坚散结消症方(经验方)。药用:夏枯草、土贝母、白花蛇舌草、连翘、黄药子、瓜蒌、丹参、红花、枳实。

活血化瘀法:适用于 AL 部分缓解后。患者临床症状仍有肝脾肿大,胸骨压痛,舌质瘀暗或有瘀斑,脉涩滞等。治用血府逐瘀汤加减。药用:桃仁、红花、丹参、赤芍、莪术、枳实、鳖甲、白花蛇舌草、蜈蚣、僵蚕、猪苓。

益气养阴法:适用于 AL 治疗的全过程。患者临床症状有自汗,盗汗,乏力,心烦,手足心热,易于感冒,舌质淡或偏红、舌苔黄或少苔,脉细弱。治用益气养阴方(经验方)。药用:西洋参、黄芪、当归、白术、枸杞子、白花蛇舌草、蒲公英、知母、连翘、鳖甲。

补气养血法:适用于 AL 完全缓解或部分缓解后。患者临床症状有气血未充之象,表现为乏力,心悸,自汗,面色无华,舌质淡、舌苔黄白或黄,脉细弱。治用补气养血方(经验方)。药用:黄芪、当归、熟地黄、生地黄、白芍、枸杞子、阿胶、党参、何首乌、旱莲草、砂仁、白花蛇舌草。

健脾补肾法:适用于 AL 完全缓解或部分缓解后(或诱导缓解期)。患者临床症状有乏力,腰酸软,纳呆,精神欠佳,舌质淡或偏红、舌苔黄或薄黄,脉细弱或沉细。治用健脾补肾方(经验方)。药用:黄芪、党参、白术、枸杞子、知母、黄精、麦冬、白花蛇舌草、葛根、小蓟、升麻。

3 急性白血病验案举例

3.1 急性粒细胞白血病患者存活 21 年验案(虚劳—冬温案):汪某,男,33 岁,工人,因咳嗽 1 月余、发热 5 天于 21 年前 1 月 13 日以急性粒细胞白血病收入院。患者于入院前 1 月干咳少痰,曾用四环素等抗生素治疗效果不佳,入院前 5 天出现发热,体温 38.4℃,曾用卡那霉素肌注 3 天,体温有所下降,但有时仍有升高。入院查体示:体温 37.2℃,脉搏 88 次/分,呼吸 22 次/分,血压 145/85mmHg。神志清,精神差,营养发育可,全身皮肤粘膜未见黄染及出血点,各处浅淋巴结未触及肿大、压痛。心律齐,各瓣膜听诊区未闻及病理性杂音。双肺呼吸音粗,偶闻及哮鸣音。腹软,无压痛及反跳痛,肝、脾(一)。右手中指有一创口,局部红肿,其它

* 中国中医研究院西苑医院血液科,北京市海淀区西苑操场

1 号(100091)

收稿日期:2003-04-01

(一)。舌苔白、舌质红,脉细而滑。实验室检查示:血红蛋白 125g/L,血白细胞 $7.4 \times 10^9/L$,幼稚细胞占 78%;血小板 $74 \times 10^9/L$ 。骨髓象示:增生明显活跃;粒系异常增生,原始粒+早幼粒占 86%,胞体大小不等,胞体、胞浆呈空泡状变性;红系、巨核系受抑制;全片见巨核细胞 5 个。诊断:中医诊断:(1)虚劳,脾气虚;(2)冬温,热毒炽盛。西医诊断:急性粒细胞白血病。辨证分析:患者中年男性,平素饮食不洁,损伤脾胃,致正气虚,时感寒邪,正邪交争则发热,后致正气不足,邪盛正虚则精神萎靡;舌苔白、舌质红,脉细而滑为正虚邪盛之象。治疗:中医治疗以健脾益气、清热解毒为治则。药用:党参 18g,黄芪 30g,白术 9g,茯苓 9g,当归 12g,金银花 30g,牛蒡子 12g,清半夏 9g,黄芩 9g,水煎服,日 1 剂。西药化疗应用 HOAP 方案 5 个疗程(后强化治疗 1 个疗程),患者于 4 月 14 日完全缓解出院。出院后,仍应用 HOAP 方案强化治疗 2 个疗程(5 月 10 日~8 月 18 日;8 月 3 日~11 日);中药应用健脾益气养阴、清热解毒之品。该患者已存活了 21 年,停用中西药已经 18 年,仍健康生存,工作生活正常。

3.2 急性早幼粒细胞白血病存活 18 年验案(虚劳—血证案):肖某,女,25 岁,教师,因高热 5 天,伴紫癜 3 天于 18 年前 10 月 19 日以急性早幼粒细胞白血病收入院。患者入院前 5 天出现高热,体温达 39.2°C ,伴头身痛,紫癜较多,大便干。入院查体示:体温 38.8°C ,脉搏 98 次/分,呼吸 23 次/分,血压 110/65 mmHg。神志不清,精神差,贫血貌,营养发育良好,稍胖,全身粘膜见多处出血点,以胸部、臂部、双下肢为甚,各处浅淋巴结未触及肿大、压痛。心律齐,主动脉瓣听诊区闻及Ⅲ级收缩期杂音,胸骨压痛(+++),双肺呼吸音粗,未闻及干、湿性罗音。腹软,无压痛、反跳痛。肝、脾(一)。舌质红、苔黄,脉细数。实验室检查示:血红蛋白 92 g/L,血白细胞 $7.8 \times 10^9/L$,幼稚细胞占 42%;血小板 $58 \times 10^9/L$ 。骨髓象示:增生极度活跃;粒系增生异常活跃,早幼粒占 45%;红系、巨核系受抑制;全片巨核细胞未见。诊断:中医诊断:(1)虚劳,气血两虚;(2)紫癜,血热妄行。西医诊断:急性早幼粒细胞白血病。辨证分析:患者为青年女性,体质素弱,正气不足,时有寒邪侵袭机体,正邪交争而发热,后寒邪入里化热,热迫血行于肌肤腠理则见紫癜;舌质红、苔黄,脉细数为正虚邪盛之象。治疗:中医治用益气养阴解毒之法。药用:生地黄 30g,牡丹皮 18g,赤芍 24g,蒲公英 15g,白花蛇舌草 30g,知母 12g,紫草 12g,小蓟 30g,连翘 12g,石膏 45g,西洋参 9g,砂仁 12g,甘草 6g,水煎服,日 1 剂。西药化疗应用 HOAP 方案 4 个疗程,于次年 1 月 18 日

完全缓解出院。出院后定期应用化疗,中药则交替应用益气养阴方及健脾补肾方。该患者已存活 18 年余,停用中西药已 7 年余,仍健康生存,工作生活正常。

4 抗 AL 复发治疗的体会

灵活运用中医治疗原则,针对个案分别采用不同的方法或各种方法的综合运用,为中医药抗急性白血病复发的治疗提供了临床适用性与可行性。主要方法有以下 5 种。

调理阴阳法:AL 的发生、发展,在多数情况下,都是阴阳的失衡所致。骨髓三系造血细胞(红系、粒系、巨核系)严重失衡造成的恶性增生可以认为与中医的偏盛偏衰有较密切的关系。调理阴阳,使之平衡,是维持白血病长期缓解、避免或延迟其复发的一种重要治法。常用药物有:葛根、淫羊藿、人参、茯苓、甘草、薏苡仁、杏仁、穿山甲等。

清热解毒法:此法为抗 AL 复发的常用治法,国内多数学者认为 AL 的主要致病因素为温、热、毒、痰、瘀、虚,而在这诸多因素中,温、热、毒是最常见、最重要的。纵然患者进入完全缓解期,仍有余毒未清,甚至于复发的可能。因此,清热解毒的治则始终贯穿于 AL 的治疗全过程中,只不过在不同阶段、不同患者,侧重有所不同罢了。常用药物有:白花蛇舌草、蒲公英、连翘、金银花、板蓝根、栀子等。

益气养阴法:在临床实践中,我们观察到,此法的应用若能得当,能延迟或避免 AL 的复发。有不少处于完全缓解期的患者长期服用益气养阴方或直接服用六味地黄丸,效果明显,其对于 AL 抗复发、延长患者的生存期具有良好的效果。常用药物有:生地黄、牡丹皮、赤芍、西洋参、白术、升麻、猪苓等。

补肾健脾法:该法的运用是抗 AL 复发的重要措施。中医学认为,气血与脾肾有密切的关系,这在再生障碍性贫血的治疗方面已为国内大多数学者所公认,而在 AL 的治疗过程中尚未引起足够的重视。我们认为,补肾健脾法在 AL 的诱导缓解期、强化治疗期及巩固治疗期的重要地位依次增强。实践也证明,我们治疗过的长期存活患者都不同程度的应用了健脾补肾的方法。常用药物有党参、白术、茯苓、黄芪、枸杞子、黄精、知母、淫羊藿等。

节房事、避劳累、适寒温:这是避免和延迟 AL 复发的因素。临床治疗中,有的青年患者在 AL 缓解后,频繁的房事活动导致 AL 的复发;亦有的患者重新工作后,因工作劳累,或家庭负担过重而复发;亦有的患者因感冒而复发。凡此种种,均告诉我们,应尽量避免一些复发的诱因,使患者能够长期生存。