

中医药治疗原发性肝癌用药规律文献分析

刘嘉辉¹, 邓金凤¹, 何洁茹¹, 吕东勇², 邝卫红^{2*}

(1. 中山大学附属第一医院, 广东省广州市中山二路 58 号, 510080; 2. 广州中医药大学第一附属医院)

摘要 **目的** 基于文献分析中医药治疗原发性肝癌的用药规律。 **方法** 检索中国学术期刊全文数据库 2004 年 1 月至 2013 年 12 月中医药治疗原发性肝癌临床研究文献, 建立治疗原发性肝癌的中药汤剂数据库, 统计药物使用频次, 并对药物进行功效、性、味、归经等描述性分析。 **结果** 共纳入文献 167 篇, 涉及方剂 172 首, 药物 220 味, 共计 2211 药次。220 味药物按功效可分为 19 类, 按频率排前 3 位的依次为补虚药、清热药、活血化瘀药, 药物累计频率达 62.596%; 使用频数 >30 的药物共 20 味, 按频次排前 5 位的依次为茯苓、白术、黄芪、白花蛇舌草、甘草、柴胡; 药性频数统计中, 前 3 位依次为寒、平、温, 寒性和微寒药物累计频率达 40.74%; 药味频数统计中, 前 3 位依次为甘、苦、辛, 苦、甘及微苦、微甘累计频率达 62.94%。 **结论** 中医药治疗原发性肝癌将扶正和抗癌有机结合, 在益气健脾基础上, 常辨证施以清热解毒、活血化瘀和疏肝理气。

关键词 原发性肝癌; 中医药治疗; 用药规律; 文献分析

原发性肝癌是临床常见的恶性肿瘤之一, 由于起病隐匿, 发病时往往已属晚期。晚期肝癌多并发肝储备功能不良及癌转移等, 使相当一部分患者失去了手术和 (或) 栓塞化疗机会。因此, 减轻肝癌患者痛苦、提高生活质量具有重要的现实意义。近年来, 中医药对维护肝癌患者生存质量的治疗, 已参于到治疗肝癌的多个 (手术、介入治疗、放疗、化疗等) 环节, 并较纯西医治疗方案具有较大的优势^[1-3]。为此, 通过整理近 10 年数据库中相关中文文献, 以中医组方用药频次为切入点, 分析原发性肝癌中医用药规律, 以为临床提供参考。

1 资料与方法

1.1 文献来源及检索方式

检索中国学术期刊全文数据库 (CNKI) 2004 年 1 月至 2013 年 12 月中医药治疗原发性肝癌文献。以检索词“原发性肝癌”、“中医”进行全文检索, 并根据文献纳入标准提取方药信息录入。

1.2 文献纳入标准

文献类型为临床研究; 治疗采用中药汤剂 (包括中药颗粒剂); 主方有完整及明确的药物组

成; 疗效明确, 治疗前后有统计学意义; 重复发表或同一研究从不同角度发表的多篇文章而药物相同者, 只取其中 1 篇。

1.3 文献排除标准

个案报道、经验总结、综述文献; 汤剂配合针刺、艾灸、耳穴、拔罐、刮痧、穴位贴敷等其他中医治疗的文献。

1.4 研究方法

将药名和功效、性味、归经分类以《中药学》^[4] 标准进行规范统一。如茯苓、云苓统一为茯苓。不在《中药学》药物目录内的药物则参考《中华本草》^[5] 予以规范。

应用 Excel 2007 按格式 (编号、方名、药名、性味、归经、功效等) 建立数据库, 并应用 SPSS 13.0 统计软件对药物按功效、性、味和归经分别进行频数分析。

2 结果

本研究共纳入 167 篇文献, 涉及方剂 172 首, 药物 222 味, 其中药物“水子”在《中药学》和《中华本草》均未记载, 药物“焦三仙”没有明确性味和归经, 均予以排除, 故纳入研究中药 220

* 通讯作者: 992914955@qq.com, (020) 36591363

味，共计 2211 药次。

2.1 中医药治疗原发性肝癌药物功效分类情况

220 味药物按功效可分为 19 类，前 10 类依次为补虚药、清热药、活血化瘀药、利水渗湿药、理气药、解表药、化痰止咳平喘药、消食药、平肝熄风药和止血药，累计频率达到 95.884%；其中排名前 3 类药物累计频率已达 62.596%，具体见表 1。

表 1 中医药治疗原发性肝癌药物功效分类情况

药物种类	频数	频率 (%)	累计频率 (%)
补虚药	732	33.107	33.107
清热药	366	16.554	49.661
活血化瘀药	286	12.935	62.596
利水渗湿药	265	11.986	74.582
理气药	173	7.825	82.407
解表药	98	4.432	86.839
化痰止咳平喘药	62	2.804	89.643
消食药	58	2.623	92.266
平肝熄风药	45	2.035	94.301
止血药	35	1.583	95.884
化湿药	29	1.312	97.196
收涩药	22	0.995	98.191
泻下药	13	0.588	98.779
安神药	13	0.588	99.367
祛风湿药	7	0.317	99.684
温里药	3	0.136	99.820
杀虫止痒药	2	0.090	99.910
开窍药	1	0.045	99.955
驱虫药	1	0.045	100

2.2 中医药治疗原发性肝癌高频药物使用情况

220 味药物中使用频数 > 30 的药物共 20 味。结合功效来分，在这 20 味药物中补虚药出现最多，其次为疏肝理气药、活血化瘀药、清热药、利水渗湿药和化痰药，具体药物及使用情况见表 2。

表 2 中医药治疗原发性肝癌高频药物使用情况(频数 > 30)

药物	频数	频率 (%)	药物	频数	频率 (%)
茯苓	115	5.20	当归	52	2.35
白术	115	5.20	鳖甲	49	2.22
黄芪	90	4.07	郁金	47	2.13
白花蛇舌草	83	3.75	薏苡仁	42	1.90
甘草	82	3.71	陈皮	42	1.90
柴胡	81	3.66	丹参	39	1.76
党参	72	3.26	枳壳	36	1.63
白芍	67	3.03	茵陈	35	1.58
莪术	66	2.99	半夏	35	1.58
半枝莲	63	2.85	山药	33	1.49

2.3 中医药治疗原发性肝癌药物性、味情况

表 3 示，在药性频数统计中，前 3 位为寒、平、温，寒性和微寒药物累计频率达 40.74%；在

药味频数统计中，前 3 位依次为甘、苦、辛，苦、甘、微苦、微甘的累计频率达 62.94%。

表 3 中医药治疗原发性肝癌药物性、味情况

气	频数	频率 (%)	味	频数	频率 (%)
寒	61	28.24	甘	104	30.59
平	49	22.69	苦	90	26.47
温	45	20.83	辛	73	21.47
微寒	27	12.50	咸	18	5.29
微温	15	6.94	微苦	17	5.00
凉	15	6.94	酸	15	4.41
热	3	1.39	淡	10	2.94
大寒	1	0.46	涩	10	2.94
大热	0	0.00	微甘	3	0.88

2.4 中医药治疗原发性肝癌药物归经情况

中医药治疗原发性肝癌药物归经频数统计中，以肝经、肺经、胃经和脾经为主，频率分别为 22.69%、15.31%、13.28%、12.92%，累计频率已达 64.20%；其次有心经（10.33%）、肾经（10.15%）、大肠经（4.80%）、膀胱经（4.24%）、胆经（3.32%）、小肠经（2.03%）、三焦经（0.55%）、心包经（0.37%）。

3 讨论

3.1 深究病机，正虚为本

中医里虽无“肝癌”的病名，但对于肝癌治疗有着悠久的历史和丰富的临床经验。在古代中医典籍中，本病散在记录在“肝积”、“肥气”、“积聚”、“癥瘕”、“臌胀”、“胁痛”、“黄疸”等疾病中。如《中藏经》中所曰“积聚、癥瘕、杂虫者，皆五脏六腑真气失而邪气并，遂乃生焉，……盖因内外相感，真邪相犯，气血薰转，交合而成也。积者，系于脏也”。

对肝癌病机的认识，目前多数医家^[5-9]认为正虚气损，外邪侵袭，蕴结于肝，肝气郁结，气机不畅，血行受阻，痰、瘀、热毒互结，日久积而成块，发为肝癌。其病性属因虚致实，本虚标实。其中，正虚为气虚血弱，以脾虚为突出^[10]；标实为邪气内蕴、血瘀热毒等。其病位在肝，与脾、肾相关。

3.2 谨守病机，辨证为要

肝癌不只是局限于肝脏的孤立性疾病，而是由一系列病理演变造成的全身性疾病的局部表现，是一种整体属虚、局部属实的疾病^[11]。肝癌作为全身性疾病的一个局部表现，由于先天禀赋、年龄、性别、体质和病程进展程度等相异，患者之间可能

表现出同病异证现象。从本研究结果可以看出,辨证论治仍是目前中医药治疗肝癌的主要手段和特色。

侯凤刚等^[12]通过对 1344 例原发性肝癌中医证型的研究,得出临床上原发性肝癌常见证型为气滞血瘀型、肝郁脾虚型、肝肾阴虚型、肝胆湿热型、肝气郁结型。王昌俊等^[13]调查广州地区 5 所医院 380 例原发性肝癌患者,得出脾虚证最多见,其次为气滞证、血瘀证、湿热证。司富春等^[14]收集分析 1979—2010 年中医治疗原发性肝癌文献 339 篇,结果得出肝郁脾虚、肝胆湿热、气滞血结合对本研究所纳入文献中的证型进行归纳,可以发现脾虚、湿热、血瘀、气滞为近年医家常采用的肝癌辨证分型。

3.3 重视扶正,治肝重脾虚

本研究结果显示,在治疗原发性肝癌的各类药物中,益气健脾药的使用频率居第一位;在所有药物中,使用频率排前 3 位的分别为茯苓、白术、黄芪,均是健脾益气药。可见大多数医家都认识到正气亏虚、特别是脾虚是肝癌发病的基础,故治疗上非常重视益气健脾,并把健脾扶正放在治疗肝癌的重要位置、贯穿肝癌治疗的始终。临床常用茯苓、白术、黄芪和党参等益气健脾,使脾之运化功能正常和气血生化有源,以益气扶正、顾护其本。组方用药上又注意行补相参,常配柴胡、陈皮、枳壳等疏肝行气。

3.4 着眼热毒、瘀血、气滞,立法“清、消、行”

正衰体弱,阴阳气血不足,脏腑功能失调,复感湿热邪毒,内蕴中焦,伏于营血,气滞血瘀,阻滞气机、经络,日久渐成癌。本研究结果证实,医家们在扶正基础上针对热毒、血瘀和气滞等标实之证,多采用“清、消、行”三法。“清”即清热解毒,若辨证为热毒内蕴为重,则以清热解毒为主要治法,药选白花蛇舌草、半枝莲居多,“消”即活血化瘀,若为瘀血甚,则以活血化瘀为主,药选莪术、郁金、丹参和桃仁等,“行”即疏肝理气,若偏气滞明显,则以疏肝理气为主,多用柴胡、陈皮、枳壳和八月札等。值得注意就是,晚期肝癌应慎用活血破血之品。

3.5 高频药物分析

本研究中,中医药治疗原发性肝癌出现频率最高的 15 味药物依次为茯苓、白术、黄芪、白花蛇舌草、甘草、柴胡、党参、白芍、莪术、半枝莲、当归、鳖甲、郁金、薏苡仁、陈皮。其中茯苓、白

术、黄芪、甘草、党参味甘,益气健脾;当归、白芍入肝经,养血柔肝;莪术、郁金、丹参味辛,活血化瘀;白花蛇舌草、半枝莲性寒,清热解毒;陈皮疏肝理气;鳖甲软坚散结;薏苡仁利水除湿化痰。而现代药理研究证实,由茯苓、白术、黄芪、陈皮、柴胡、当归等组成的健脾理气复方能诱导 HCA-F 肝癌荷瘤小鼠肿瘤细胞凋亡而有效抑制肿瘤细胞的生长^[15]。

综上,近年来中医药治疗原发性肝癌谨守本虚标实的病机本质,把扶正和抗癌有机地结合起来,充分发挥了辨证与辨病相结合的优势,治疗上重视益气健脾,辨证施以清热解毒、活血化瘀和疏肝理气等,用药既重视培补正气,又使邪有去处,使祛邪而不伤正、扶正而不留邪。

参考文献

- [1] 林丽珠. 中医药在原发性肝癌的综合治疗中对生存质量的维护作用 [J]. 中华肿瘤杂志, 2003, 25(2): 202-203.
- [2] 王理槐, 蔡虎志, 陆阳. 中晚期原发性肝癌中西医结合治疗与西医治疗疗效比较的 Meta 分析 [J]. 肿瘤药学, 2011, 1(2): 144-145.
- [3] 黄兆胜, 李祖伦, 常章富, 等. 中药学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2002.
- [4] 国家中医药管理局《中华本草》编委会. 中华本草 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1999.
- [5] 金萍. 吴良村教授诊治原发性肝癌临证经验 [J]. 中华中医药学刊, 2005, 23(10): 1758-1759.
- [6] 李志辉, 付娟, 刘忠源. 肝癌的中医药治疗 [J]. 中华临床医学杂志, 2007, 12(8): 55-56.
- [7] 周蓓, 梁艳菊. 周岱翰教授病证结合辨治原发性肝癌经验简介 [J]. 新中医, 2011, 43(8): 185-186.
- [8] 何若苹, 徐光星, 顾锡冬. 何任教授中医药辨治肝癌经验探讨 [J]. 中西医结合肝病杂志, 2012, 22(3): 174-175.
- [9] 潘志恒, 赵志新. 中西医结合治疗学慢性肝病 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 335.
- [10] 杨宏丽. 试析从脾论治肝癌的临床价值 [J]. 中医杂志, 2013, 54(7): 623-624.
- [11] 张光顺. 疏肝健脾抑癌汤对原发性肝癌的辅助疗效观察 [J]. 肿瘤防治研究, 2005, 32(6): 372.
- [12] 侯凤刚, 凌昌全, 沈旭波, 等. 原发性肝癌中医证型分布文献简析 [J]. 中医杂志, 2004, 45(11): 876-877.
- [13] 王昌俊, 胡艳, 付婷婷, 等. 广州地区原发性肝癌证候规律研究 [J]. 中华中医药学刊, 2010, 28(11): 2314-2317.
- [14] 司富春, 岳静宇, 刘紫阳. 近 30 年临床原发性肝癌中医证型和用药规律分析 [J]. 世界中西医结合杂志,

2011, 6(1): 8-10.

亡的实验研究 [J]. 中华中医药学刊, 2009, 27(4):

[5] 丁睿, 蔡玉文. 健脾理气法诱导肝癌荷瘤小鼠细胞凋

777-779.

Literature Research on TCM Medication Law of Primary Liver Cancer

LIU Jiahui¹, DENG Jinfeng¹, HE Jieru¹, LÜ Dongyong², KUANG Weihong²

(1. The First Affiliated Hospital, Sun Yat-sen University, Guangdong Province 510080; 2. The First Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine)

ABSTRACT Objective To analyze the traditional Chinese medicine (TCM) medication law of primary liver cancer based on literature research. **Methods** The clinical research literature on TCM for primary liver cancer from January 2004 to December 2013 was searched in China National Knowledge Infrastructure (CNKI). A database of TCM decoctions for primary liver cancer was established. The frequency of medication was analyzed. The effect, nature, flavor and channel entry of herbs were descriptively analyzed. **Methods** Results A total of 167 articles were included. There were 172 prescriptions, 220 herbs and 2211 herb frequency involved. The 220 herbs could be divided into 19 categories according to the effect. The top 3 were deficiency-supplementing herb, heat-clearing herb and blood-quickening stasis-transforming herb, with a total frequency of 62.60%. There were 20 herbs with a frequency greater than 30. The top 5 were Fuling (茯苓, *Poria*), Baizhu (白术, *Rhizoma Atractylodis Macrocephalae*), Huangqi (黄芪, *Radix Astragali*), Baihuasheshecao (白花蛇舌草, *Herba Hedyotis*), Gancan (甘草, *Radix et Rhizoma Glycyrrhizae*) and Chaihu (柴胡, *Radix Bupleuri*). In the frequency of herb nature, the top 3 were cold, calm and warm. The total frequency of cold herbs and slightly cold herbs was 40.70%. In the frequency of herb flavor, the top 3 were sweet, bitter and pungent. The total frequency of bitter, sweet, slightly bitter and slightly sweet herbs was 62.94%. **Conclusion** On the basis of qi-boosting spleen-supplementing therapy, heat-clearing toxin-resolving therapy, blood-quickening stasis-transforming therapy and liver-coursing qi-rectifying therapy are often used in treating primary liver cancer.

Keywords primary liver cancer; TCM therapy; medication law; literature research

(收稿日期: 2014-01-27; 修回日期: 2014-04-10)

[编辑: 崔京艳]

颈复康颗粒、腰痛宁胶囊、蚁参蠲痹胶囊临床研究与应用征文通知

山庄牌“颈复康颗粒”、“腰痛宁胶囊”、“蚁参蠲痹胶囊”系颈复康药业集团有限公司生产的治疗颈椎病、腰腿痛、类风湿性关节炎的常用药品,因其疗效好、价格低,深受患者与医生的信赖。为了总结“颈复康颗粒”、“腰痛宁胶囊”、“蚁参蠲痹胶囊”多年来的临床应用经验,更好地指导临床用药,中医杂志社与颈复康药业集团有限公司联合举办此次征文活动,现将有关事项通知如下。

1. 征文内容:(1)“颈复康颗粒”治疗各种类型颈椎病(神经根型、椎动脉型、交感神经型、颈型、混合型等)的临床应用经验、体会与分析;“腰痛宁胶囊”治疗腰椎间盘突出症、坐骨神经痛、腰肌劳损、腰肌纤维炎、风湿性关节炎、症见腰腿痛、关节痛及肢体活动受限等病症的临床经验、体会与分析;“蚁参蠲痹胶囊”治疗风湿性关节炎、类风湿性关节炎、强直性脊柱炎、骨关节炎、坐骨神经痛、肩周炎、痛风、系统性红斑狼疮等病症的临床经验、体会与分析。(2)“颈复康颗粒”、“腰痛宁胶囊”、“蚁参蠲痹胶囊”临床用量、用法的研究与经验总结;(3)“颈复康颗粒”、“腰痛宁胶囊”、“蚁参蠲痹胶囊”组方研究、药理研究与探讨;(4)“颈复康颗粒”、“腰痛宁胶囊”、“蚁参蠲痹胶囊”临床扩大应用范围的研究与探讨。2. 征文要求:(1)来稿应未公开发表,字数在4000字以内,请加盖单位公章,不退稿;(2)请采用法定计量单位;(3)文题下署作者姓名、单位、通讯地址、邮编和联系电话等。请用电子邮件形式投稿(Word文件格式)。3. 奖励办法:由全国中医药界知名专家组成评审委员会,将评选出:一等奖2篇(每篇奖励5000元);二等奖8篇(每篇奖励3000元);三等奖15篇(每篇奖励1500元);优秀奖25篇(每篇奖励价值500元礼品)。获奖者将由主办单位颁发获奖论文证书、奖金或礼品,获奖论文达到刊用标准者将在《中医杂志》等期刊发表,其他获奖论文将在《中医杂志》2015年增刊发表,并赠送样刊1册。此次征文活动不收任何费用。评选结果将在《中医杂志》、《健康报》上予以公布。

主办单位将邀请部分获奖论文作者免费参加在河北省承德市召开的颁奖大会并考察承德颈复康药业集团有限公司。论文请于2015年3月30日前发至邮箱:jtem@163.com。联系地址:北京东直门内南小街16号中医杂志社,联系人:22号编辑,邮编:100700。电话:(010)64035632。