

常青诊治胃癌前病变的经验

常 胜¹ 祝炳军²

(1. 绍兴市中医院中西医结合内科, 浙江省绍兴市人民中路 641 号, 312000; 2. 绍兴文理学院附属医院)

常青(1942~), 男, 中医肿瘤专家和心脑血管病专家。1967 年毕业于浙江中医学院, 现任浙江省绍兴市中医院主任中医师、学术顾问, 绍兴文理学院中医疑难病研究所所长、博士研究生导师, 浙江中医药大学兼职教授, 浙江省名中医, 全国第四批老中医药专家学术经验继承工作指导老师。著有《实用中风防治手册》和《中医肿瘤治验集粹》等专著。

[关键词] 胃癌前病变; 中医药疗法; 名医经验; 常青

胃癌是我国最常见的恶性肿瘤, 每年死于此病者超过 16 万人, 约占全部肿瘤死亡的 1/5^[1]。研究表明, 胃癌的发生是一个涉及多基因改变的多步骤过程。在发生恶性肿瘤之前常经历持续多年的癌前病变, 目前一致认可的模式为: 慢性萎缩性胃炎—胃黏膜肠上皮化生—胃黏膜不典型增生—胃癌^[2]。癌前病变是病理概念, 包括肠上皮化生、不典型增生或称异型增生。慢性萎缩性胃炎是最常见的胃癌前状态, 在胃癌高发区, 慢性萎缩性胃炎显著增高。常青教授在临床实践中强调调治未病, 认为及早识别和积极防治胃癌前病变, 阻断其向胃癌发展, 是防治胃癌, 减少其发病率, 降低胃癌死亡率较为行之有效的方法, 具有重要的现实意义。常老师在多年临床研究和实践中体会到中医药在治疗慢性萎缩性胃炎伴肠上皮化生及异型增生, 逆转胃癌前病变并预防胃癌发生具有显著优势, 现介绍如下。

1 病因病机

从胃癌前病变临床表现来看, 可归属于中医学“痞证”、“胃脘痛”、“痞满”、“嘈杂”、“反酸”、“嗳气”等范畴。主要表现为胃脘痞满胀痛, 常伴纳钝、泛恶、嘈杂等症。病因多由饮食劳倦, 损伤脾胃; 或因肝郁气滞、胃失和降; 或因外感湿热、内伤脾胃, 内外合邪、浊瘀中阻; 或因素体脾胃不足, 病后日久伤正、致胃阴亏虚、脾阳不足, 终致胃虚失养, 气郁、湿阻、瘀滞而胃络阻滞、气血不畅、胃失濡养, 以致胃黏膜变薄、苍白、胃壁蠕动减弱、腺体萎缩、黏膜下血管显露, 从而发生胃癌前病变。常青教授认为, 胃癌前病变的脏腑主要涉及肝、胃、脾, 病变的基础是脾胃虚弱, 病理产物是湿浊、瘀血, 病理因素主要是虚(包括阴虚和阳虚)、瘀、浊(痰浊、湿浊)、气(滞), 各种因素常相兼错杂, 形成本虚标实、虚实夹杂

杂之势, 这也是疾病演化发展, 形成恶性循环, 病情加重, 从而癌变的原因所在。因此, 分清标本缓急, 区别邪正虚实而施治, 是治疗胃癌前病变的关键。

2 辨证分型

2.1 肝胃不和型

生理状况下, 肝主疏泄, 以助胃气和降。在病理情况下, 无论肝病或胃病, 均可出现肝胃不和, 所谓“木不疏土”、“土壅木郁”的状况。症见: 胃脘痞闷或胀满, 脘痛连及胁肋, 胸闷太息, 嗳气腹胀, 泛酸嘈杂, 纳差心烦, 苔薄白, 脉弦。常青教授认为, 肝胃不和证的治疗重点在疏肝, 正如《素问·宝命全形论》所云: “土得木而达。”常用药物为: 柴胡、八月札、厚朴花、甘松、代代花、蒲公英、乌贼骨、白花蛇舌草、生甘草、炒鸡内金、炒谷芽、炒麦芽等。其中柴胡、八月札、厚朴花、代代花疏肝理气, 解郁醒脾, 药性平和, 忌刚用柔, 理气而不辛燥, 行气而不耗气; 蒲公英、白花蛇舌草、乌贼骨清热解毒, 健胃护膜; 鸡内金、炒谷芽、炒麦芽开胃助消化。

2.2 湿浊中阻型

脾胃属土, 其性畏湿, 易为湿邪所伤。饮食劳倦均可使脾胃纳运失司、腐熟和运化水谷之功能失调, 出现水反为湿、谷反为滞的病理现象。湿浊中阻, 日久不但可郁而化热, 形成湿热, 也可因湿浊留滞, 气血不宣, 胃络不畅, 瘀血停滞, 形成浊瘀交结之象。症见: 胃脘痞满, 胸闷纳呆, 泛恶吞酸, 大便溏薄, 舌暗红、苔黄腻, 脉弦滑等。常青教授认为, 湿浊中阻型的治疗, 当以芳香化浊为主, 佐以宣畅气机, 兼有瘀象时, 还需佐以活血化瘀。常用药物为: 紫苏梗、藿香梗、佩兰、茵陈、生薏苡仁、厚朴花、代代花、甘松、川贝母、浙贝母、蒲公英、乌贼骨、白花蛇舌草、黄连、吴茱萸、炒鸡内金、炒谷芽、炒麦芽等。其中紫苏梗、藿香梗、佩兰、茵陈、薏苡仁、甘松芳香化浊, 淡渗利湿, 又可宣畅三焦气机, 且药性平和, 为治疗湿郁习用良药, 佐以川贝母、浙贝母、厚朴花、代代花以化痰散结, 行气和胃, 更以黄连、吴茱萸相配, 辛开苦降, 调和肝胃, 并以蒲公英、乌贼骨、白花蛇舌草等健胃防癌护膜。

2.3 胃阴亏虚型

胃为阳土, 喜润恶燥。胃病日久, 气郁化火可以灼伤胃阴; 湿热久羁也可损伤胃阴; 若用药苦燥辛香太

过,也可戕伤胃阴。胃阴亏虚型症见:胃脘隐痛,嘈杂、纳钝、便干、口燥、舌红少苔、脉细数。常青教授认为,滋阴润燥以养胃,是治疗此型的重点。常用药物为:生地、西枫斗、山药、北沙参、厚朴花、代代花、甘草、白花蛇舌草、蒲公英、乌贼骨、炒鸡内金、炒谷芽、炒麦芽。其中生地、西枫斗、山药、北沙参滋阴养胃为主要药物,佐以厚朴花、代代花、鸡内金、炒谷芽、炒麦芽等理气和中,蒲公英、乌贼骨、白花蛇舌草清热健胃,保护胃黏膜。

2.4 脾胃阳虚型

脾升则健,胃降则和。脾胃升降相谐,燥湿相济。若脾失健运、清阳不升、则胃之腐熟和降失司,反之,若胃失和降,必然也影响脾气之升发。胃癌前病变病程长,久病必虚,久病多虚,而脾胃阳虚也是较常见的类型。对于该型的论治,常青教授认为,病位虽在胃,而病机重点在脾,治疗当健脾为主,佐以和胃。常用药物为:制附子、焦白术、茯苓、仙鹤草、制半夏、紫苏梗、藿香梗、车前草、乌贼骨、藤梨根、炒鸡内金、生薏苡仁等。方中附子、白术、茯苓、车前草、仙鹤草、薏苡仁温补脾阳,健脾化湿;紫苏梗、藿香梗、制半夏、鸡内金等和胃化浊,乌贼骨、藤梨根防癌护膜。

3 病案举例

孙某某,男,58岁,2007年5月9日初诊。患者于2个月前因上腹部隐痛伴嗳气、食欲减退和乏力消瘦,

在当地医院行胃镜检查及病理切片,诊断为慢性萎缩性胃炎伴肠上皮化生,幽门螺旋杆菌(Hp)(+),经西药阿莫西林及法莫替丁等口服治疗,症状仍无改善,检查血肿瘤指标,发现铁蛋白20U和Ca¹⁹⁹35U,分别超标,因畏于手术治疗,乃至常教授处求诊。症见:面色暗黄,神情焦虑,脘痞口苦,嗳气吞酸,纳呆乏力,舌质暗红乏津、苔薄腻,脉弦细,锁骨上未及淋巴结肿大,乃从胃癌前病变之肝胃不和、胃阴亏损、痰瘀凝阻论治,以截断癌变之势,药用:八月札、厚朴花、乌贼骨、莪术、白术各30g,黄连6g,吴茱萸3g、蒲公英、白花蛇舌草各30g,西枫斗、浙贝母各15g,人参、鸡内金、生甘草各10g。7剂后复诊:患者喜告脘痞嗳气消失,纳谷有味,病情明显好转,乃去黄连、吴茱萸,加藤梨根、炒白术各30g,续进。并嘱注意饮食宜忌和避免忧郁气恼。上方连服2个月,复查胃镜及病理切片已未见异常,铁蛋白和Ca¹⁹⁹指标亦在正常范围,自觉症状消失,体重增加至58kg,随访年余未见复发。

参考文献

- [1]徐光炜.我国胃癌防治对策的探讨[J].中华肿瘤杂志,1991,31(3):235.
- [2]文学贵,彭安邦.胃癌癌前病变研究[J].医学综述.2007,13(9):676.

(收稿日期:2008-12-26;修回日期:2009-05-10)

[编辑:洪涛]

· 图书征订 ·

●《**中医内科常见病诊疗指南**》由中华中医药学会组织编写完成。王永炎院士率200余位中医专家学者历经3年付出了不懈努力,标志着中医标准化建设工作又迈出了坚实的一步。该书是一部指导中医内科各级医师诊断治疗行为的医疗文件。《中医内科常见病诊疗指南》“中医病证部分”,采用中医病名,保持中医特色,选择相对优势病证,共46种,其中包括呼吸病7种、外感热病6种、心脑血管病6种、脾胃病8种、肝胆病4种、肾与膀胱病4种、气血津液病5种、肢体经络病6种。全书注重突出中医内科的学科优势,注重坚持中医辨证论治的特色,病证结合,方证相应;注重吸收新的学术成果,具有较强的时代特征;是一部简明实用,操作性强,具有较强的科学性、实用性和先进性的行业标准。每册:37.00元。

●《**国家职业保健技能社区实用全书**》是介绍按摩疗法、足部按摩疗法、保健刮痧疗法、营养与饮食疗法、心理咨询疗法、养老护理方法以及康复理疗和体育锻炼运动等概念范畴、作用原理、基本手法、操作程序、适应范围和禁忌症,使这些与中医疗法相关的劳动技能,更加标准化和规范化。书中还针对常见的动脉硬化、高血压病、糖尿病、中风后遗症、慢性支气管炎、肿瘤恢复期等10种病症以及头痛、颈痛、腰痛、失眠、痛经等15种亚健康人群证候,从病因病机、临床表现以及综合的保健康复方法等方面,进行了详细的论述和说明,对每一种病症提供了多种治疗方案,容易操作和掌握。本书内容丰富,图文并茂,通俗易懂,体现了简单方便,价廉效验,操作性强的优点,为基层医务人员和家庭保健的必备医书。邮购价:67元。以上书价已含邮资,欲购者请汇款至:北京东直门南小街16号中医杂志社医海林音像书店图书部,邮编:100700。电话:010-64035632。

欢迎邮购《中医杂志》

1997年2、4、6、8~12期,每册3.50元;1998年3~12期,每册4元,合订本65元;1999年4~12期,每册4元,合订本65元;2000年2~12期,每册5.80元,合订本85元;2001年2~12期,每册6.50元,合订本95元;2002年1~12期,每册6.80元,合订本105元;2003年1~

12期,每册6.80元,合订本105元;2004年1、2、4~12期,每册6.80元,合订本115元;2005年1~7、9、11、12期,每册6.80元,合订本125元;2006年1~12期,每册7.30元,合订本135元;2007年2~12期,每册8.80元,合订本140元;2008年2~12期,每册9.80元,合订本140元。平寄免邮费,如需挂号每件另加3元。欲购者请汇款至北京东直门内南小街16号中医杂志社,邮编:100700,电话:(010)64014411转3036。

编纂《杏林医案撷英》征文通知

医案是医家治疗疾病时辨证、立法、处方用药等的记录,其中蕴藏着丰富的学术精华,历代医家非常注意对医案的整理与收集。为研究、传承当代医家临床医案中的学术精华,拟将编纂《杏林医案撷英》。现征集以下文稿。1.临床各科常见病、多发病、疑难病的医案(病例)分析、临证思路与治疗方法,治疗方法包含:中药内服、外用、针灸、推拿、理疗、膏药等。2.文稿题材不限,欢迎各地杏林医家投稿。请注明“杏林医案”字样。

为研究、挖掘临床治疗疑难病症的新思路、新方法和新经验,拟于2009年10月在北京召开“**首届医学专家治疗疑难病学术研讨会**”。征文内容:1.临床各科难治病、疑难病的治疗体会与经验总结。2.单方验方、民间疗法治疗疑难病症的经验介绍及个案报道。3.疑难病的现代研究进展及研究思路探讨。4.疑难病例分析和急危重病的诊断与治疗。请注明“疑难病”会议。

为研究、挖掘、传承我国民间特效医术,拟于2009年10月在天津召开“**展旭杯全国特效医术学术研讨会**”。欢迎掌握一定特效医术的名老中医、民间的特效名医、民间特效医术人才投稿参会,文稿内容以医案分析、病例报导、特效医术介绍与经验总结为主,文稿题材不拘。请注明“特效医术”会议。

以上文稿请寄:北京市丰台区丰管路48号·北京展旭医学研究中心学术部 收 邮编:100071。电子文稿:wengao@mingyi120.net。电话:(010)52204956、63000285。截稿日期:2009年7月28日。

录用文稿将刊登在名医网www.mingyi120.net。