

土家族医学常用抗肿瘤药物用药规律文献研究

陈后亮, 唐东昕, 龙奉玺*, 杨柱, 王雪雁, 苗翠影, 冉光辉

(贵阳中医学院, 贵州省贵阳市南明区市东路 50 号, 550002)

摘要 目的 通过对土家族医学抗肿瘤药物的文献整理分析, 探讨土家族医学抗肿瘤药物的用药规律。方法 根据《土家族药物志》建立土家族抗肿瘤药物名录, 以名录拟定关键词检索中国知网、万方数据知识服务平台、PubMed 医学文献检索服务系统, 纳入明确具有抗肿瘤作用的土家族医学常用药物并建立数据库进行数据分析。结果 土家族医学具有直接抗肿瘤作用的药物 144 味 (其中植物类 136 味, 动物类 8 味), 科属分布中菊科频数最多为 11 次, 占土家族抗肿瘤药物的 7.6%; 药味分布中苦味药最多占总药味数的 41.7%, 凉性药物高达 77 味, 无毒药物 104 味。结论 土家族医学治疗肿瘤多使用清热、攻邪、散结的药物, 并以无毒药物数量最多。

关键词 土家族医学; 肿瘤; 用药规律; 文献研究

土家族医学具有悠久的历史, 通过土家族先民世代生产生活实践, 与其他民族的交融互通, 土家族医学经历以“梯玛做法”祛邪为主, 辅以医药的萌芽时期; 神、医并重及重医药、辅神明的转化时期; 目前研究阶段的完善时期, 已经形成了一套科学完备的土家族医学理论体系^[1]。土家族对药物有着朴素的认识, 如用三性、八味来解释药物。药物的使用也有着自己的特色, 如土家族聚居的山区药源丰富, 药物治疗肿瘤范围广, 药物疗效确切, 多用鲜品、生品, 用量较模糊, 用药方法形式多样等^[2]。为进一步寻找土家族医学抗肿瘤药物的使用规律, 我们对土家族医学常用抗肿瘤药物进行数据挖掘与分析, 以期完善土家族医学体系中抗肿瘤药物理论的相关内容。

1 资料与方法

1.1 文献来源及筛选方式

以国家中医药管理局民族医药文献整理丛书《土家族药物志》^[3]为文献来源, 设定关键词, 如瘤、癌、癥瘕、痞块 (包块、结块、肿块)、瘰疬、肿毒、积、聚、无名肿毒进行全文筛选。初步筛选出相关药物 277 味, 建立土家族抗肿瘤药物名录。

1.2 文献检索标准

根据土家族医学抗肿瘤药物名录拟定关键词, 在中国知网、万方数据知识服务平台、PubMed 医学文献检索服务系统中检索, 时间范围为各数据库建库至 2016 年 6 月 1 日, 以“药物名称” and “癌” “药物名称” and “肿瘤” “药物英文名称” and “cancer” “药物英文名称” and “tumor” 进行全文检索, 确定药物的抗肿瘤作用。最终检索出 144 味明确具有抗肿瘤作用的土家族医学常用药物。

1.3 规范化处理

土家族医学药物具有独特的理论体系, 药性的认定为: 温、平、凉, 药味的认定为: 酸、苦、甜、辣、咸、麻、淡、涩。由于《土家族药物志》受中医药的影响, 记载的药物具有热性、寒性、微热、微寒、微凉、微温的药性, 单味药物具有多种药味, 且药味具有辛、甘的区别。针对数据库的药性进行整理, 将中药注明的热、微热、微温性质的药物统一整理为温性药, 将中药注明为寒、微寒、微凉的药物统一整理为凉性药; 针对数据库的药味进行整理, 将辛味药统一为辣味, 将甘味药统一为甜味, 将药物的首列药味作为统计分析对象。

1.4 文献研究方法

依据检索结果, 通过《土家族药物志》收集出抗肿瘤土家药的有关原始资料, 包括以下几项: 药名项、科属项、药味项、药性项、毒性项。采用

基金项目: 国家自然科学基金 (81660833, 81460691)

* 通讯作者: 532442735@qq.com, 18500307681

Microsoft Office Excel 2013 建立土家族医学抗肿瘤药物数据库, 进行频数分析。

2 结果

2.1 土家族医学抗肿瘤药物收录结果

表 1 示, 土家族常用药物中具有直接抗肿瘤机制的药物大部分来源于植物, 共计 136 味, 占 94.4%; 动物类药 8 味, 占 5.6%。

表 1 144 味土家族医学抗肿瘤药物种类分布情况

药物大类	药物名称
动物类	壁虎、土鳖虫、蜈蚣、蝮蛇、四脚蛇、蚂蟥、花斑蝥、蛴螬
植物类	大蒜、天冬、金刚藤、海螺七、土茯苓、野黄芩根、珍珠菜、水荆芥、雪花草、蓖麻子、千金子、刮金板、猫儿草、算盘子、地瓜、苦参、黄芪、葛根、含羞草、乌饭果、茯苓、鼻血莲、金线吊乌龟、急性子、喜树、五谷子、包谷心、南竹笋、三棱、绞股蓝、藤贝母、木鳖子、老鼠瓜、百味莲、八仙花、九节茶、地黄瓜、铤口尖、木芙蓉花、木槿花、棉花根、狗牙半枝莲、狗牙瓣、还魂草、白术、苍术、野苦菜、紫菀、血当归、兔耳伞、铁刺盖、野菊、泥鳅串、蒲公英、癭子草、卷柏、凤眼草、臭椿根皮、白及、山慈姑、叫化子七、草河车、酸汤杆、大黄、何首乌、龙胆地丁、羊角细辛、白首乌、神豆腐、马兜铃、青木香、马桑根、升麻、岩黄连、铁棒槌、威灵仙、老鼠屎、洋桃根、女贞子、连翘、三叶青、五爪龙、独正岗、隔山消、干漆、白花蛇舌草、拉拉藤、鸡矢藤、绣花针、木瓜、刺梨、桃仁、蛇泡草、月月红、毛和尚、狗奶子、野辣椒、烟叶、蛇床子、前胡、满天星、木头针、无花果、奶母、奶浆果、茶树根、油菜子、石蒜、棕树七、漆姑草、黄药子、抱石莲、老龙须、蛇苞谷、魔芋、三步跳、狗爪半夏、独角莲、耗儿七、老虎麻、三角枫、一口印、江边一碗水、玄参、飞蛾藤、红苕藤、白木耳、白屈菜、血灌肠、元胡、水葫芦、射干、搜山虎

2.2 土家族医学抗肿瘤药物科属分布结果

表 2 示, 频次最高的科属为菊科 11 次, 占土家族医学抗肿瘤药物的 7.6%; 频次为 6 的科属包含了 2 种分别为百合科、天南星科, 占土家族抗肿瘤药物的 8.4%; 频次为 5 的科属包含了 6 种, 分别为大戟科、豆科、葫芦科、蓼科、毛茛科、蔷薇科, 占土家族医学抗肿瘤药物的 21.0%。

2.3 土家族医学抗肿瘤药物药味结果

土家族医学抗肿瘤药物药味主要集中在苦味药与辣味药中, 各有 60 味、48 味, 其各占总药味数的 41.7% 与 33.3%; 排在第 3 位的为淡味, 有 11 味, 占 7.6%; 第 4 位的为甜味, 有 10 味, 占 6.9%; 第 5 位的为咸味, 有 7 味, 占 4.9%; 第 6 位为酸味, 有 6 味, 占 4.2%; 最后一位为涩味, 有 2 味, 占 1.4%; 麻味统计为 0 味药。

2.4 土家族医学抗肿瘤药物药性结果

土家族医学抗肿瘤药物中有一半以上的药物为

凉性, 高达 77 味, 占 53.5%; 温性药物的比例最低为 21.5%, 共 31 味; 平性药物有 36 味, 占 25.0%。

表 2 土家族医学抗肿瘤药物科属分布情况

科属	频次	比例 (%)
菊科	11	7.6
百合科、天南星科	6	8.4
大戟科、豆科、葫芦科、蓼科、毛茛科、蔷薇科	5	21.0
桑科、茄科、葡萄科、茜草科	4	11.1
罂粟科、伞形科、景天科、锦葵科、禾本科	3	10.4
唇形科、防己科、堇菜科、兰科、苦木科、萝藦科、马兜铃科、木犀科、石蒜科、小檗科、旋花科、鸢尾科	2	16.7
鳖科、壁虎科、报春花科、大蜈蚣科、多孔菌科、杜鹃花科、珙桐科、凤仙花科、黑三棱科、金粟兰科、金龟子科、虎耳草科、卷柏科、巨蚓科、龙胆科、马鞭草科、马桑科、猕猴桃科、漆树科、石龙子科、十字花科、山茶科、松萝科、水蛭科、水龙骨科、薯蓣科、石竹科、五加科、卫矛科、玄参科、银耳科、酢浆草科、紫金牛科、泽泻科、元青科、雨久花科	1	25.0

2.5 土家族医学抗肿瘤药物毒性结果

土家族医学抗肿瘤药物无毒药物数量最多, 为 104 味, 占 72.2%; 而有毒、小毒与大毒类药物分别为 22 味、14 味、4 味, 分别占 15.3%、9.7%、2.7%。

3 讨论

研究表明, 中药尤其是中药复方在体内可改善、纠正机体病理状态下异常的功能基因及蛋白组学, 在体外可改善肿瘤生物特性, 逆转耐药^[9]。土家族医药是传统医学中的一个重要分支, 分析挖掘民族医药学抗肿瘤药物, 可以丰富民族医药文献基础, 有利于促进民族医药发展, 也有益于临床抗肿瘤药物的使用与研发。

土家族医学抗肿瘤药物科属分析结果表明, 植物药中菊科、百合科、天南星、大戟科、豆科、葫芦科、蓼科、毛茛科、蔷薇科等属抗肿瘤高频科属植物, 具有抗肿瘤作用的药物居多, 这为现代抗肿瘤药物的筛选、靶向肿瘤药物的筛查以及抗肿瘤药物的研发提供了文献基础及研究方向。根据药性及药味的分析结果发现, 一半以上的药物为凉性, 而凉性药物多具有清热的作用; 苦味药与辣味药居多, 苦味能泻, 辣味具有发散、行气、活血的作用, 符合传统中医学肿瘤由瘀、痰、毒蓄结形成的认识。由传统中医药四气五味理论反向推导可知, 土家族医学治疗肿瘤多使用清热、攻邪、散结的药物, 与中医学治疗肿瘤多选用扶正祛邪、攻毒散结之法相似。根据毒性药物的使用及用药安全趋势来

看,土家族医药有利用以毒攻毒之法治肿瘤,对于毒性药物的选择上,以无毒、有毒或小毒居多,大毒占少数,基本符合传统中医学安全使用药物的原则。

在传统医学发展的历史长河中,土家族医学以其独特的三元学说、毒气致病学说指导疾病的防治、药物的使用,扮演着不可或缺的角色。土家族医学常用药物是指在湘、鄂、渝、黔边区武陵山一带,当地土家族常使用的药物,抗肿瘤药物来自于先民自身的经验实践,如何利用好这份宝贵的财富,为肿瘤的防治提供新思路,是我们工作的当务

之急,通过本研究,希望能为土家族医学抗肿瘤药物的发展提供文献依据。

参考文献

- [1] 陈启亮,唐东昕,龙奉玺.土家族医学理论发展史初探[J].湖南中医杂志,2015,31(12):1-3.
- [2] 陈启亮,唐东昕,龙奉玺.土家族抗癌药物的收集整理[J].中医学报,2016,31(5):628-631.
- [3] 方志先,赵晖,赵敬华.土家族药物志[M].北京:医药科技出版社,2007.
- [4] 陆海,范忠泽.肿瘤多药耐药机制及中医药逆转作用研究概况[J].中医杂志,2011,52(12):1068-1072.

Literature Research on Medication Rule of Commonly Used Antitumor Herbs in Tujia Medicine

CHEN Qiliang, TANG Dongxin, LONG Fengxi, YANG Zhu, WANG Xueyan, MIAO Cuiying, RAN Guanghui
(Guiyang College of Traditional Chinese Medicine, Guiyang, 550002)

ABSTRACT Objective To explore the medication rule of antitumor herbs in Tujia medicine by analyzing the relevant papers. **Methods** According to Tujia Herb Records (土家族药物志), a Tujia list of antitumor herbs was made. The keywords were selected from the list and used in literature search in China National Knowledge Infrastructure, Wan Fang Data, and PubMed. Papers on commonly used herbs which had definite antitumor effect in Tujia medicine were collected to build a database for data analysis. **Results** There were 144 herbs with direct antitumor effect in Tujia medicine (including 136 botanical drugs and 8 animal derived drugs). With the highest frequency (11 times) of appearing in the collected papers, the composites was most common in family and genera distribution, covering 7.6% of antitumor herbs in Tujia medicine. In herb flavor distribution, bitter herbs were most common, covering 41.7% of all herbs. There are 77 cool-natured herbs and 104 non-toxic herbs totally. **Conclusion** Most herbs for treating tumors in Tujia medicine are those with effects of clearing heat, attacking pathogen and resolving hard mass, and those without toxicity.

Keywords Tujia medicine; tumor; medication rule; literature research

(收稿日期: 2017-04-27; 修回日期: 2017-05-30)

编辑: 黄 健

第八届国际中医妇科学术大会暨世界中医药学会联合会 妇科专业委员会换届改选会议参会通知

由世界中医药学会联合会主办,世界中医药学会联合会妇科专业委员会承办,云南植物药业有限公司协办的“第八届国际中医妇科学术大会暨世界中医药学会联合会妇科专业委员会换届改选会议”,定于2017年11月24-26日在深圳市举行,届时将举办妇科出血相关性病症诊治高级论坛,同期进行妇科专业委员会换届改选,并设“云植杯”云南红药胶囊有奖征文活动,评选优秀学术论文。现将有关事项通知如下:

1. 征文内容: 1) 名老中医对妇科出血相关性病症中医诊疗方案及学术经验; 2) 妇科出血相关性病症诊治的中医优势及其特色疗法; 3) 新技术、新疗法在诊治妇科出血相关性病症中应用及最新研究进展; 4) 历代医家诊治妇科出血相关性病症经验挖掘与文献整理; 5) 云南红药胶囊组方研究、药理作用及临床应用; 6) 云南红药胶囊药效基础及安全性观察; 7) 云南红药胶囊深层次开发思路及远景规划。
2. 会议时间: 2017年11月24-26日(24日报到,20:00理事候选人参加改选)。
3. 会议地点: 深圳大梅沙海景酒店,地址: 深圳市盐田区大梅沙盐梅路100号。
4. 会议费用: 会务及培训费1200元(在读研究生凭身份证及研究生证800元),会议统一安排食宿,交通及住宿费自理。
5. 特别提示: 1) 妇科专业委员会理事候选人不参加会议视为自动放弃理事资格; 2) 所有参会人员请于10月10日前以电子邮件提交参会回执; 3) 会期评选优秀学术论文,颁发“云植杯”云南红药胶囊有奖征文1~3等奖奖金、奖杯及证书; 4) 会议投稿务请于9月30日前以电子邮件发送至 fkh189@163.com。
6. 会议负责人及联系方式: 刘丹卓 13787132521, fkh189@163.com, 通讯地址: 410007 长沙市韶山中路113号湖南中医药大学。