

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2018.02.019

综 述

民族医药防治肿瘤研究进展

王雪雁, 杨柱, 龙奉玺*, 陈启亮, 冉光辉, 苗翠影, 唐东昕

(贵阳中医学院, 贵州省贵阳市南明区市东路 50 号, 550002)

摘要 近年来民族医药在肿瘤疾病的防治方面取得了一定进展, 大量的文献、药理实验和临床研究证实了民族医药在肿瘤防治中的积极作用, 具体表现为可未病先防、既病防变、瘥后防复, 提高患者生存质量, 防止肿瘤转移复发, 对放疗、化疗增效减毒等。整理、归纳我国民族医药的抗癌理论、临床应用、药理研究, 旨在为民族医药防治肿瘤提供理论基础和科学依据。

关键词 肿瘤; 民族医药; 藏医学; 蒙医学

肿瘤是威胁人类健康的主要疾病之一, 如何对其进行有效防治一直是医学领域亟待解决的问题。从民族医药中寻找防治肿瘤的特色理论、诊疗技法, 以及增强机体免疫, 防止肿瘤发生、发展、扩散、转移, 减弱毒副作用的药物方剂, 可为攻克肿瘤提供新思路。据文献记载, 各类肿瘤疾病在我国少数民族地区早已存在。民族医药历经上千年的经验积累流传至今, 其潜力与优势包括了安全可靠, 简便廉效, 毒副作用少; 在多层次、多环节进行个体化调控; 未病先防、既病防变、瘥后防复及抑制肿瘤产生、进展、转移, 减少肿瘤患者放疗、化疗不良反应等多个方面。现将民族医药防治肿瘤进展总结如下, 希望为临证肿瘤诊疗提供参考。

1 理论认识

藏医是我国民族医药的重要组成部分之一, 其认为肿瘤是由“培根、赤巴、血、隆”与“黄水”相凝聚, 引起血中秽浊淤结而得之。藏医所言“岩病”类似于现代的恶性肿瘤^[1], 首见于《月王药诊》, 随后在《四部医典》和《八支精要》中有了更为完整详实的记载。此外, 从诸多层面分析来看, 现代食道癌与胃癌皆可归属于《四部医典》中记载的纳理病范畴论治^[2]。在蒙医古文献中常可见到“betegi”(伯特格)一词, 指可发生于人体各个器官, 某部位出恶血、黄水等聚集凝结而形

成, 现代所言肿瘤应属其范畴^[3]。维吾尔医学认为, 异常黑胆质作为黑胆质、胆液质、血液质和黏液质等体液“燃烧”的最终病理产物, 与肿瘤的发生有着极其密切的关系^[4]。壮医最初将肿瘤称为“baez(卑)”, 现总称为“baenzfoen”, 根据部位及形状不同而有不同命名, 如较深部位的肿瘤有“鹅蛋痞”“肠溶症”“堡仔肚”“蛊症”等名称, 与现代医学所认识的妇科肿瘤、大肠癌、胃癌及晚期肝癌、胰腺癌的临床表现非常相似^[5]。毒伤, 土家医认为其是疾病发生的一个重要病因。土家医认为“生毒”中的巴达毒作为肉毒邪气, 可使正常组织长出恶肉, 晚期则会出现剧痛, 是影响肿瘤发生进展的重要因素^[6]。瑶医则将恶性肿瘤称为恶病, 认为其不仅有形体系统, 同样也有神气(灵魂)系统, 是作为一种生物而存在的^[7]。

由以上分析可以得知, 各民族对肿瘤相关疾病早有认识, 虽所载名称不同, 但对其病因的认识均可归纳为机体脏腑阴阳失调, 加之“致癌有毒因子”的诱发, 瘀滞积聚, 日久而成肿瘤。这与中医学癌毒理论提到的肿瘤成因相类似, 即认为肿瘤是在人体脏腑功能失调的基础上, 内源或外源致癌因素综合作用下产生的“癌毒”毒邪, 久积于内, 则成肿瘤^[8]。

2 民族医药预防肿瘤研究进展

目前已进入了一个医疗卫生观念、身心健康观念以及诊治保健观念都不断更新的时代, 民族医药对于肿瘤的预防更体现在“治未病”理论的运用之上。

基金项目: 国家自然科学基金(81660833, 81460691); 贵州省高层次人才(黔科合人才[2016]4032号); 贵州省研究生教育创新计划(黔教研合GZS字[2016]08)

* 通讯作者: 39854265@qq.com

2.1 未病先防

民族医药的未病先防主要体现在在人体未病之前划分体质, 区别易感人群, 然后利用导引、饮食、运动、药物等方式积极开展保健预防与早期干预, 增强、改善易感人群体质, 提高免疫能力, 将健康偏差控制在合理范围, 消灭癌前病变于萌芽之中。具体如藏医治未病 (Nadmed Tsesang Rikpa) 理论以《四部医典》及古代藏医大家所著文献为基础, 在治未病原则指导下, 分类辨识体质, 继而实施个体化治疗方法, 最终达到防病延年的效果^[8]。应用于藏医临床, 有着近千年历史的洁白丸对胃及十二指肠球部溃疡疗效显著, 且无明显毒副作用, 长期服用可预防消化道肿瘤^[14]。维吾尔医的《米扎孜学说》和《海力提学说》以“防重于治”作为指导思想, 临床上重视体质辨识、体液调节、辨证论治等, 尊重人体自身体液变化规律, 通过制定个体化调养方案, 提高人体适应外界的能力, 从而防止疾病的发生^[11]。傣医“雅解”理论也指出, 在疾病未发之前, 通过解药来预防、干预、解除人体毒素, 维持四塔、五蕴功能的动态平衡与协调, 有利于人体保持健康^[12]。

2.2 既病防变

民族医药具有特色的诊疗手法和药物, 有利于早期发现和治疗肿瘤疾病, 防止病邪继续深入, 预防肿瘤恶化转移和脏腑之间相互影响。如壮医目诊作为壮医代表性特色诊法, 以简便廉效、安全准确、易于临床推广为优势, 且已有研究表明, 该诊法与 B 超等现代检测手段结合运用, 对早期诊断子宫肌瘤 (子宫嚙) 等疾病具有重大意义和临床使用潜力^[13]。蒙医治疗早期血热类肿瘤的首选方法是放血疗法, 该法有利于排除肿瘤病变的毒气血、延缓肿瘤进展^[14]。苗族药物爱福宁则已经临床观察证实, 可增强患者免疫功能, 控制癌细胞的突变增殖、浸润转移等^[15]。

2.3 瘥后防复

造血系统功能抑制、免疫系统功能下降是肿瘤放疗、化疗导致的严重毒副作用, 也是影响抗癌治疗和临床疗效的关键所在。研究发现, 傣药嘿良冲剂可作为防治肿瘤化疗后白细胞下降的有效药物^[16]; 1-8 号系列壮药消癌散有利于促进肿瘤手术后患者机体康复, 提高免疫能力, 具有增效减毒的作用^[17]。另有研究表明, 苗药配合化疗药物治疗中晚期肺癌有利于维护患者造血及免疫功能, 增强肿瘤细胞对化疗药物的敏感性, 减少骨髓抑制和耐药性的产生^[18]; 而藏医艾灸法在防止已治愈的

寒性食道肿瘤复发方面已取得良好的临床疗效^[19]。

3 民族医药治疗肿瘤研究进展

3.1 药理研究

统计资料显示, 2016 年我国恶性肿瘤发病率和死亡率排在前 4 位的分别是肺癌、肝癌、胃癌和乳腺癌, 肿瘤治疗形势仍十分严峻^[20]。而民族医药现代药理实验^[21-23]则发现, 藏药莪达夏能显著抑制人肝癌、肺癌及乳腺癌细胞的增殖; 榜孜多乌亦具有明显抑制人胃癌、肝癌和乳腺癌细胞增殖的作用; 桃儿七可显著抑制乳腺癌细胞增殖, 减缓原位乳腺癌生长, 使用高剂量时还可抑制乳腺癌的肺转移。另有研究表明, 维吾尔药阿德拉斯曼乌热克 (骆驼蓬) 可抑制人宫颈癌和肺癌细胞增殖, 去氢骆驼蓬碱还具有诱导人胃腺细胞凋亡的作用^[24-25]; 傣药木棉树皮在体外对人宫颈癌细胞具有一定细胞毒活性^[26]; 土家族药物阿石托 (石蒜) 对人早幼粒白血病细胞、乳腺癌细胞、转移性黑素瘤细胞等均具有良好的抗肿瘤活性作用^[27]。

3.2 临床应用

四川省若尔盖县藏医院的临床观察显示, 应用本院自制的妇科肿瘤新药治疗 10 例妇科肿瘤患者, 即早、晚各口服二十五味鬼白丸, 中午口服十一味沙棘丸, 1~2 个月为 1 个疗程, 结果有效率达 90%, 疗效显著^[28]。蒙医临床多用红花十三味散治疗肝癌, 多用寒水石六味散联合止血红花八味散治疗胃癌, 多用石榴十三味丸 2 g 加五风丸 1 g 祛除肠癌; 对于子宫肌瘤初期或痞块较小者, 可以十一味沙棘散加贝齿灰、硼砂内服; 对于食道癌患者, 查干汤制成散剂, 温水送服, 均已取得较好疗效^[29]。维吾尔医在气质、体液分型的基础上, 采用复方维吾尔药制剂、异常黑胆质体液成熟剂等综合治疗 30 例异常黑胆质型良性卵巢上皮肿瘤患者, 治疗后患者临床症状消失, 囊肿消失或明显缩小, 总有效率达 92.9%^[30-31]。

4 讨论

民族医药可以从多环节、多层次、多阶段防治肿瘤, 特色理论与诊疗技术以及独特方药是当今民族医药防治肿瘤的精髓所在。通过上述文献综述可以总结民族医药在预防肿瘤方面具有以下潜力与优势: 1) 防微杜渐, 个体化全面系统管理个体的健康状况, 从而防止肿瘤的发生、进展、传变和复发。2) 可依据不同体质, 积极开展不同的保健预防与早期干预措施, 将癌前病变消灭在萌芽状态。3) 可早期发现与治疗, 防止肿瘤进一步恶化、转

移。4) 可减弱肿瘤放疗、化疗所致毒副作用, 提高患者免疫功能。

民族医药在治疗肿瘤上的潜力与优势包括 3 个方面: 1) 文献记载丰富, 医药资源众多, 临床医生遍及全国, 并且充分发挥民族医药特色诊疗的潜力与优势, 可满足现阶段我国医疗卫生服务低成本、广覆盖、易开展、高效益的要求, 简便廉效, 安全可靠, 毒副作用少。2) 从多个环节切入, 将民族医药的经典传统与现代医学有机结合, 做到积极治疗与辅助作用灵活切换, 体现民族医学诊断的预见性和治疗的及时性, 把握肿瘤的发生、进展、传变和预后规律。从实验研究着手, 从天然药物中探索和开发肿瘤治疗领域的优势民族药物一直是药物研发的潜力重点。经长期研究、实践及药理验证, 研制出的系列民族医药治癌方剂, 应用于临床后已取得了独特的疗效, 显示出了巨大优势。3) 促进我国民族医学的进一步发展, 同时也丰富了现代医学思想理论体系, 为肿瘤防治事业做出贡献。基于此, 我们要继续挖掘各方潜力, 并充分发挥已有优势, 提升至标准, 以在肿瘤的治疗预防方面发挥出更大的作用。

参考文献

- [1] 加洋扎西. 藏医“砒”(bras) 病临床基础理论研析 [J]. 北京: 北京中医药大学, 2015.
- [2] 李佩文. 恶性肿瘤并发症实用疗法 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1995: 172-178.
- [3] 乌邓, 李玉棠. 癌痛的蒙医疗法概述 [J]. 中国民族医药杂志, 2010, 16(5): 28-29.
- [4] 彭晓梅. DAT、NET 基因多态性与维医分型乳腺癌和其他癌症的相关性研究 [J]. 乌鲁木齐: 新疆大学, 2010.
- [5] 曾振东, 韦涛. 论壮医对肿瘤的认识 [J]. 中国民族医药杂志, 2006, 12(6): 7-9.
- [6] 陈后亮, 唐东昕, 龙奉玺. 土家医诊疗技法在肺癌中的运用 [J]. 中国民族民间医药, 2016, 25(8): 2-3.
- [7] 李彤, 沈沁. 瑶医治疗恶性肿瘤的特色与优势 [J]. 中国民间疗法, 2014, 22(12): 57-58.
- [8] 李琦玮, 于明薇, 王笑民. 癌毒理论研究现状 [J]. 中医杂志, 2015, 56(4): 347-350.
- [9] 扎西东主. 基于藏医治未病的体质分类与辨识研究 [J]. 中国民族医药杂志, 2016, 22(12): 4-5.
- [10] 陈来. 藏药洁白丸简介 [J]. 河南中医, 2012, 32(10): 1371.
- [11] 布热比亚·阿布力米提. 维吾尔医对“治未病”的认识以及“治未病”服务在维吾尔医药的作用 [J]. 中国民族医药杂志, 2015, 21(5): 72-73.
- [12] 唐瑒璐, 周红黎, 郑进. 中医“治未病”理论与傣医“雅解”学说的初步比较研究 [J]. 中华中医药杂志, 2012, 27(5): 1372-1374.
- [13] 李珪. 子宫肌瘤壮医目诊要点分析 [J]. 中国民族医药杂志, 2014, 20(9): 42-43.
- [14] 苏德巴彦尔, 乌敦高娃. 浅析蒙医药治疗肿瘤病的方法 [J]. 亚太传统医药, 2011, 7(12): 76-77.
- [15] 赵新环, 谢正富. 爱福宁合剂治疗骨肉瘤临床观察 [J]. 中国民族医药学会. 2002 全国土家族苗族医药学术会议论文专辑. 北京: 中国民族医药学会, 2002: 1.
- [16] 李斯文, 石颖, 马惠兰, 等. 傣药嘿良冲剂对肿瘤化疗后白细胞减少脾肾两虚证升白作用临床研究 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2012, 14(1): 10-12.
- [17] 庞声航, 李彤, 唐虹. 全国民族医重点专科“壮医目诊”简介 [J]. 中国民族医药学会, 民族医药报社. 全国民族医药专科专病学术研讨会论文选编. 北京: 中国民族医药学会, 2001: 8.
- [18] 邹声鹏, 周洵. 化疗配合苗药对肺癌疗效的临床观察 [J]. 亚太传统医药, 2011, 7(8): 63-64.
- [19] 拉毛加. 食道肿瘤的藏医艾灸治疗法 [J]. 中国民族民间医药, 2002, 11(2): 73.
- [20] 王维琼. 2016 年中国恶性肿瘤发病和死亡分析 [J]. 临床医药文献杂志, 2017, 4(19): 3604-3604.
- [21] 顾青, 蔡银娜, 杨光明, 等. 藏药镰形棘豆的化学成分及其抗肿瘤活性研究 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2013, 19(11): 72-75.
- [22] 雷旭东, 朱国福, 崔文霞, 等. 翼首草总皂苷对体外培养的肿瘤细胞增殖的影响 [J]. 时珍国医国药, 2011, 22(6): 1518-1519.
- [23] 叶耀辉, 马越兴, 张恩慧, 等. 藏药桃儿七干预高转移小鼠乳腺癌的作用研究 [J]. 时珍国医国药, 2014, 25(7): 1589-1591.
- [24] 王晓华, 尹元琴, 马萍, 等. 骆驼蓬全草提取物的抗肿瘤作用 [J]. 沈阳药科大学学报, 2006, 23(8): 534-536.
- [25] 宋震亚, 刘济仁, 陆新良, 等. 去氢骆驼蓬碱诱导人胃腺癌 SGC27901 细胞凋亡 [J]. 中药材, 2006, 29(6): 571-573.
- [26] 冯峰, 宋启示, 杨剑坤, 等. 傣药木棉树皮的化学成分研究 [J]. 时珍国医国药, 2014, 25(12): 2826-2827.
- [27] 宋德芳, 石子琪, 辛贵忠, 等. 石蒜科生物碱的药理作用研究进展 [J]. 中国新药杂志, 2013, 22(13): 1519-1525.
- [28] 卓玛措, 茸地措. 藏医治疗妇科肿瘤 10 例 [J]. 中国民族医药杂志, 2013, 19(6): 32.
- [29] 信莎莎, 白埔, 董玉. 蒙药抗肿瘤研究进展 [J]. 内蒙古医科大学学报, 2015(51): 122-126.
- [30] 伊德力斯·巴克. 维吾尔医成药学 [M]. 乌鲁木齐: 新疆人民出版社, 2006: 2.
- [31] 阿扎提古丽·沙塔尔, 来提帕·买买提. 维医药治疗良性卵巢上皮性肿瘤 [J]. 中国民族医药杂志, 2013, 19(6): 24.

(收稿日期: 2017-09-01; 修回日期: 2017-09-19)

编辑: 崔京艳