

对大剂量藤梨根截断扭转慢性萎缩性胃炎的认识

李 昊^{*}, 杨慧萍, 鲁小青, 陈百先

(同济大学附属同济医院, 上海市普陀区新村路 389 号, 200065)

[摘要] “截断”和“扭转”临床上统称为“截断疗法”，是指采取果断措施和有特殊功效的方药，迅速祛除病原或拦截病邪深入。此概念最早是针对外感热病与危急重症而提出的，然而无论是外感热病还是慢性病，其病情发展总是有一定趋势，因此认为“截断疗法”同样适用于慢性萎缩性胃炎等慢性病的防治。藤梨根的活血化瘀、清热解毒功效，切合慢性萎缩性胃炎的直接病理因素（癌前病变）和关键病机（瘀毒交阻）。前期研究亦证实，大剂量（90~180 g）藤梨根治疗慢性萎缩性胃炎安全、有效。因此，藤梨根可作为截断和扭转慢性萎缩性胃炎自然发展和迁延的专病专药。

[关键词] 藤梨根；慢性萎缩性胃炎；截断扭转

慢性萎缩性胃炎是以胃黏膜固有腺体萎缩为特征的消化系统常见病，常伴有肠上皮样化生，少数出现异型增生，世界卫生组织已将其列为胃癌前状态^[1]。因此，防治慢性萎缩性胃炎具有重要意义。我们临床运用大剂量藤梨根截断扭转治疗慢性萎缩性胃炎，现将治疗体会介绍如下。

1 藤梨根的来源与功效

藤梨根，又称阳桃根、猕猴桃根、猕猴桃根、猕猴桃根、藤梨、洋桃藤，为猕猴桃属植物中华猕猴桃 *Actinidia chinensis* Planch. 或软枣猕猴桃 *Actinidia arguta* (Sieb. et Zucc.) Planch. 的根。猕猴桃属全球约有 54 种，分布于马来西亚至西伯利亚东部的广阔地带，我国主要分布于东北、华北、西北及长江流域。藤梨根具有多重功效，《中华药海》中记载软枣猕猴桃根，味淡，微涩，性凉，入脾、胃、肝经，具有清热利湿、祛风除湿、健脾和胃、解毒消肿的功效；而中华猕猴桃根味酸，微甘，性凉有小毒，入心、肾、肝、脾经，具有活血化瘀、利尿通淋、解毒疗疮之功效^[2]，临床上主要用于治疗食管癌、胃癌、结直肠癌、肝癌等消化道肿瘤^[3]。近年来，随着对藤梨根研究不断深入，许多学者将藤梨根运用于治疗慢性萎缩性胃炎伴有肠化生、异

型增生等癌前病变，并取得良好疗效^[4-5]。我们临床治疗慢性萎缩性胃炎所使用的藤梨根为江苏产的中华猕猴桃根，是中国特有品种，在抗肿瘤抗细菌感染方面尤为突出^[6]。

2 藤梨根与“截断和扭转”

慢性萎缩性胃炎主要的病理组织学特征是萎缩、肠上皮样化生，少数出现上皮内瘤变，经历长期的演变，少数病例可发展为胃癌^[7]。因此，如何截断慢性萎缩性胃炎向胃癌发展与演变，扭转萎缩和肠上皮样化生、上皮内瘤变等病理改变，是学者重点关注和研究的领域。“截断”是指采取果断措施和有特殊功效之方药，直捣病巢，迅速祛除病原或拦截病邪深入，杜绝疾病的自然发展和迁延；“扭转”是指扭转病势，使之向好的方向发展。临床上“截断”和“扭转”统称为“截断疗法”，此概念是由姜春华教授于 70 年代末提出^[8]。假如临床上能了解其疾病的发展规律，料知其预后和转归，在相应的结果出现之前，预先用药就会缩短或影响其病程和发展趋势，符合中医“治未病”的原则。

慢性萎缩性胃炎病因多与饮食、劳倦、七情有关，因邪致虚，导致脾胃受损虚弱，又因虚致邪，导致气机失畅，久病入络，由气及血，致使胃络瘀阻，郁而化热，久酿成毒，形成虚实夹杂之证。瘀毒既是病理产物，又是致病因素，瘀毒阻于胃络可

基金项目：上海市卫计委中医药科研基金(2014LP062A)

***** 通讯作者: hao148@hotmail.com, 13918248362

使胃黏膜血流不畅, 营养缺乏, 引起胃黏膜变薄, 腺体萎缩, 继而发生肠上皮样化生和异型增生, 促使本病发生发展及演变。因此, 瘀毒交阻是促使胃黏膜转向胃癌癌前病变的直接病理因素和关键病机。我们认为, 对于慢性萎缩性胃炎的治疗, 不管有否肠上皮样化生、异型增生的病理改变, 清化瘀毒方法均应贯穿治疗始终。其目的是采用针对即将产生的病理变化迎头痛击, 截断其进犯之机, 或针对已产生病理变化加以逆转。总之, 慢性萎缩性胃炎治疗应遵循“邪贵早逐”“祛邪务尽”“邪去正安”的原则。选择藤梨根作为截断和扭转慢性萎缩性胃炎自然发展和迁延的药物, 是因为藤梨根不仅具有活血化瘀、清热解毒功效, 切合慢性萎缩性胃炎的直接病理因素和关键病机, 而且还具有抑制胃癌细胞、诱导其凋亡, 增强细胞免疫、抑制体液免疫, 降糖降脂、护肝降酶等药理活性^[9]。

3 大剂量应用藤梨根有助于提高疗效

20 世纪 90 年代开始, 我们应用具有扶正活血解毒作用的养胃活血饮^[10] (藤梨根、白花蛇舌草、蒲公英、铁树叶、丹参、当归、太子参、白芍、麦冬、炙甘草、檀香、生麦芽、刺猬皮) 加减治疗慢性萎缩性胃炎。随着现代医学的不断发展, 慢性萎缩性胃炎与幽门螺杆菌和胃癌的相关性逐渐引起学者重视。结合临床经验, 我们提出瘀毒交阻是慢性萎缩性胃炎癌前病变关键病机的假说, 并对养胃活血饮组方成分进行了分析, 发现组方成分之一藤梨根兼具清热解毒和健胃活血的功效, 能够较好针对“瘀毒”这一病机, 发挥防治慢性萎缩性胃炎, 特别是癌前病变的作用。因此, 我们对藤梨根抑制胃癌细胞作用及其机制进行了相关的实验研究^[11-12], 结果发现藤梨根对胃癌细胞生长抑制有一定的剂量的赖性; 其机制不仅与细胞周期调控的调节因子 CyclinE 的下调、p53 的上调有关; 还与促进凋亡作用与肿瘤坏死因子、TRAILR2 基因上调和生长因子受体 CerB2 基因下调有关。基于临床对藤梨根使用经验和实验研究, 近年来我们改良了养胃活血饮组方成分, 以藤梨根作为君药, 并加大剂量 (90 ~ 180 g) 组成藤莪清瘀方 (藤梨根, 莪术, 田基黄, 白花蛇舌草, 延胡索, 苏梗, 薏苡仁), 随症加减治疗慢性萎缩性胃炎, 观察结果发现其总有效率达 91.19%^[13]。临床上我们体会增大藤梨根的剂量, 对慢性萎缩性胃炎伴反酸、胃脘不适等患者, 特别是伴有胆汁反流的患者症状改善效

果明显; 对不同体质、不同证型的患者, 在辨证的基础上加用大剂量藤梨根, 也能提高疗效。因此, 我们认为大剂量藤梨根在复方制剂中起主要作用, 有助于提高疗效。

4 大剂量运用藤梨根的安全性

我们曾进行大剂量 (90 ~ 180 g) 藤梨根治疗慢性萎缩性胃炎临床研究, 结果显示, 治疗前后患者血常规、肝功能、肾功能、心电图等安全性指标, 均未发现异常, 也无特别异常症状产生^[14]。

综上所述, 我们认为运用藤梨根 90 ~ 180 g 治疗慢性萎缩性胃炎安全、有效, 可作为截断和扭转慢性萎缩性胃炎自然发展和迁延的专病专药。

参考文献

- [1] 李琼, 刘晏, 吴坚炯. 慢性萎缩性胃炎的治疗进展 [J]. 中医学报, 2013, 28(1): 114-115.
- [2] 冉先德. 中华药海 [M]. 哈尔滨: 哈尔滨出版社, 1993: 123.
- [3] 赫军, 李栋, 马秉智, 等. 藤梨根化学成分和抗肿瘤药理作用研究进展 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2015, 21(4): 213-218.
- [4] 朱昱翎, 白宇宁, 张润顺, 姚乃礼. 辨治慢性萎缩性胃炎癌前病变经验 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2013, 19(4): 410-411.
- [5] 张正利. 蔡淦治疗慢性胃炎经验 [J]. 中医杂志, 2009, 50(11): 975-976.
- [6] 王鑫杰, 缪浏萍, 吴彤, 等. 中华猕猴桃根化学成分与药理活性研究进展 [J]. 中草药, 2012, 43(6): 1233-1239.
- [7] 中华医学会消化病学分会. 中国慢性胃炎共识意见 [J]. 胃肠病学, 2013, 18(1): 24-36.
- [8] 姜春华. 叶天士温病、杂病的理论与治疗 [J]. 中医杂志, 1978, 19(8): 8-13.
- [9] 唐阳. 藤梨根药用成分及作用机制的现代研究进展 [J]. 现代中西医结合杂志, 2013, 22(3): 330-332.
- [10] 李昊. 养胃活血饮治疗慢性萎缩性胃炎的临床观察 [J]. 上海中医药杂志, 1999, 33(11): 22.
- [11] 李昊, 杨慧萍, 杨凡, 等. 藤梨根对胃癌细胞抑制作用的实验研究 [J]. 河北中医, 2004, 26(4): 314-315.
- [12] 李昊, 杨慧萍, 鲁小青. 应用基因芯片研究藤梨根对胃癌细胞的作用 [J]. 同济大学学报 (医学版), 2010, 31(1): 45-52.
- [13] 李昊, 杨慧萍, 鲁小青. 藤莪清瘀方治疗慢性萎缩性胃炎疗效观察 [J]. 辽宁中医杂志, 2013, 40(2): 288-289.
- [14] 李昊, 杨慧萍, 鲁小青, 等. 藤莪清瘀方治疗老年慢性萎缩性胃炎临床研究 [J]. 中华中医药杂志, 2014, 29(7): 2383-2385.

(收稿日期: 2015-02-26; 修回日期: 2015-05-06)

[编辑: 焦 爽]