

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2025.02.015

中医药分阶段防治宫颈癌思路初探

史宇思, 范乐

中国中医科学院西苑医院, 北京市海淀区西苑操场 1 号, 100091

[摘要] 根据宫颈癌的病机变化, 认为中医药可从以下三个阶段进行有效防治: 持续性高危型人乳头瘤病毒(HR-HPV)感染阶段, 此阶段尚无宫颈病变形成, 可归为未病状态, 宜未病先防, 病机为肝郁脾虚、湿浊内蕴, 可选完带汤加减以健脾疏肝、益气祛湿; 子宫颈低级别鳞状上皮内病变(LSIL)伴持续性HR-HPV感染阶段, 即既病状态, 宜既病防变, 病机为气血亏损、湿瘀互结, 可选用当归芍药散加减, 治以健脾柔肝、活血利水; 宫颈癌前病变术后及宫颈癌术后阶段, 即瘥后状态, 宜瘥后防复, 病机为虚、瘀、湿并存, 尚存少量癌毒, 可选用当归芍药散合防己茯苓汤加减, 治以益气温阳、活血利水, 兼以解毒。

[关键词] 宫颈癌; 癌前病变; 高危型人乳头瘤病毒; 子宫颈低级别鳞状上皮内病变

近 20 年来我国宫颈癌的发病率和死亡率均呈现不同程度的上升, 且发病年龄趋于年轻化, 宫颈癌防控形势严峻^[1]。目前, 现代医学运用宫颈癌防控的三级预防策略指导该病的防治^[2], 但仍存在一二级预防不足、宫颈癌前病变及宫颈癌患者的治疗后康复管理不足等问题^[3-4]。中医药对高危型人乳头瘤病毒(HR-HPV)感染的治疗有明显的优势^[5-7], 对于子宫颈高级别上皮内病变术后的治疗也具有良好的临床效果^[8-9]。对宫颈癌患者, 辅以中药治疗的疗效优于单纯西医治疗^[10-11]。因此, 我们基于临床实践提出分阶段防治宫颈癌, 以期为提高宫颈癌防治的临床疗效提供参考。

1 宫颈癌不同阶段的病机特点

从HR-HPV持续性感染到发生宫颈癌是一组连续发生的病变, 有明确病因及发病规律。我们认为, “虚”是宫颈癌的根本病机, 贯穿疾病始终, “毒”则是导致其发病的重要病因。若机体正气充盛则毒邪自清, 疾病终止; 若机体正气亏损, 则正不胜邪, 疾病进展可兼见虚、湿、瘀、毒, 最终导致宫颈癌的发生。结合各阶段病机变化特点, 我们将本病分为四个阶段。

1.1 持续性HR-HPV感染阶段

此阶段为“未病状态”, 即尚无宫颈病变形成, 但病毒学提示HR-HPV阳性持续1年以上, 可伴有各类阴道炎。病机特点为虚、湿夹杂, 主要涉及肝、脾两脏。女性的经、孕、产、乳均以血为用, 易耗伤阴血, 阴血不足则肝体失养, 肝病及脾, 致脾气亏损, 故常见气血不足。气血不足则见疲乏、小腹坠胀; 肝血不足, 肝体失养, 则见情绪急躁、焦虑; 脾失健运, 湿邪内生, 结于下焦缠绵难祛, 故见白带增多、HR-HPV持续性感染等。患者临床多表现为白带增多伴异味、外阴瘙痒等不适, 可兼见小腹坠胀、疲乏、焦虑、情绪急躁、胃脘不适。

1.2 宫颈低级别鳞状上皮内病变(LSIL)伴持续性HR-HPV感染阶段

此阶段为“既病状态”, 由持续性HR-HPV感染阶段进展而成, 组织病理学提示宫颈LSIL, 病毒学提示HR-HPV感染持续1年以上。日久气机升降失司, 津液代谢失常, 致正虚邪聚, 瘀血阻滞。病机特点为虚、湿、瘀。患者临床表现多样, 除持续性HR-HPV感染阶段的临床表现外, 还可见白带颜色异常、急躁易怒、月经色暗或有血块、小腹疼痛、面部黄褐斑, 舌暗或见瘀斑瘀点、脉弦等。致瘀原因主要有: 1) 气虚血瘀。气为血之帅, 气虚则无力推动血液, 则血积脉中而成瘀, 故患者多见困倦乏力、少气懒言、小腹坠胀、月经量多、血块

基金项目: 北京中医药薪火传承“3+3”工程建设项目名医工作室项目

✉ 通讯作者: 13810665578@163.com

暗红。2) 气滞血瘀。毒邪壅阻气机, 或久病脾虚肝郁, 导致气滞血瘀, 多见急躁易怒、乳房胀痛、小腹疼痛。3) 湿热煎熬致瘀。湿邪蕴久化热, 煎熬津血, 可致血瘀, 多见月经量多、小腹刺痛、口苦尿黄、心烦失眠、白带色黄或伴血丝腥臭、舌红苔黄。

1.3 宫颈癌前病变及宫颈癌阶段

此阶段为“恶变状态”, 宫颈病理学检查提示宫颈高级别上皮内病变甚至宫颈癌。病机特点除虚、湿、瘀外, 还包括癌毒, 主要涉及肝、脾、肾三脏。临床多见同房接触性出血, 或伴腰酸腿软等不适。妇科查体见宫颈白斑或异常增生, 甚至宫颈上出现菜花样赘生物。病久不愈最终损伤肾精, 精血同源, 肝血不足亦可致肾精亏损; 脾虚气血生化无源, 后天无法充养先天, 则肾精亦亏。肾精寓人体的元阴元阳, 是五脏之本, 《景岳全书·传忠录·命门余义》记载: “命门(即肾)为元气之根, 为水火之宅。五脏之阴气, 非此不能滋; 五脏之阳气, 非此不能发”, 因此, 肾精不足又会导致五脏失养, 最终人体机能全面下降, 诸邪滞留变生癌毒。此时急则治标, 应积极祛除病灶。治疗上考虑手术治疗或采取放疗、化疗。

1.4 宫颈癌前病变术后、宫颈癌术后阶段

此阶段为“瘥后状态”。宫颈癌前病变患者多采取宫颈锥切术, 术后并发症多为出血及感染; 早期宫颈癌患者多采用子宫颈根治术, 术后常见的并发症为膀胱麻痹尿潴留, 还有术后水肿及疼痛^[12]。

此时患者处于多虚、多瘀、多湿的状态, 尚有少量癌毒残留。手术耗损气血, 气血亏虚则血液、津液运行不畅形成血瘀、水湿, 湿瘀搏结于少腹部, 阻滞经脉, 阳气被郁, 进一步影响气血运行, 形成恶性循环; 加之手术损伤脉络, 少量癌毒难以彻底清除, 故临床多见创面渗血愈合不良、小腹及阴道刺痛、小便不利、下肢水肿等。《素问·评热病论篇》云: “邪之所凑, 其气必虚”, 正气不足会导致余毒死灰复燃, 需积极扶正祛邪, 以防疾病复发。

综上, 为本病的四种疾病状态, 即未病、既病、恶变、瘥后, 恶变状态需采用西医治疗以免贻误病情, 其余三个阶段均应积极运用中医药分阶段治疗。

2 中医药分阶段防治宫颈癌的具体思路

根据不同阶段病机特点, 谨守病机给予相应治

疗, 中药外治法及养生调摄亦不可少。

2.1 未病先防

持续性 HR-HPV 感染阶段应尽早清除 HR-HPV, 提高机体抵抗力。此时病机特点以虚、湿为主, 临床辨证多为肝郁脾虚、湿浊内蕴, 方选完带汤加减以健脾疏肝、益气祛湿。完带汤位列《傅青主女科》篇首, 方中以白术、山药为君, 意在补脾祛湿, 以消湿浊, 山药补脾肾以固带脉, 使带脉约束有权, 则带下可止; 人参补中益气, 苍术燥湿运脾, 白芍柔肝理脾, 车前子利湿清热, 为臣药; 佐以陈皮理气, 既助君药补而不滞, 又可行气化湿, 柴胡、荆芥穗炭辛散, 助白术生发脾胃清阳, 配白芍疏肝解郁; 使以甘草和中、调和诸药。诸药相配, 使脾气健旺, 肝气条达, 清阳得升, 湿气得化。如见白带量多、舌苔厚腻、小便不利、身体肿胀、大便溏泄等脾虚湿重表现者, 可加用健脾渗湿之品, 如薏苡仁、茯苓。若见口苦咽干、白带色黄、心烦失眠等热象者, 可加用清热解毒之品, 如黄柏、金银花、土茯苓等。现代研究也证实, 完带汤联合保妇康栓用于治疗持续性 HR-HPV 感染, 在提高 HPV 转阴率及改善临床症状方面明显优于单纯应用保妇康栓, 并可改善外周血免疫因子水平, 提高机体抗病毒能力, 且安全性高^[13]。

2.2 既病防变

LSIL 伴持续性 HR-HPV 感染阶段应既病防变, 防止疾病恶化、逆转病情。此时病机特点以虚、湿、瘀为主, 临床辨证多为气血亏损、湿瘀互结, 需治以健脾柔肝、活血利水。基础方可选用当归芍药散加减。当归芍药散出自张仲景《金匮要略》, 为治疗妇科的经典名方。《金匮要略心典》云: “曰血分者, 谓虽病于水, 而实出瘀血也。”故血不利则为水。方中川芎、芍药、当归入血分, 能够柔肝养血; 泽泻、茯苓和白术入气分, 具有利水及健脾化湿的功效。现代研究发现, 此方具有抗炎、调节免疫、保护血管内皮、保护神经细胞、调控内分泌、调控脂代谢等药理作用^[14], 可调理脏腑功能、改善机体免疫力, 恢复女性生殖系统的自我防护能力^[15]。

若患者阴道镜检查见宫颈多个象限出现 LSIL 病灶分布, 或临床上气虚瘀血表现如舌暗瘀斑、面色晦暗、气短乏力、小腹刺痛、经血色暗等更加明显时, 提示患者病变范围扩大、正气虚损严重, 此时应加用理冲汤以益气化瘀散结。理冲汤出自张锡纯《医学衷中参西录》, 由黄芪、党参、白术、山

药、天花粉、知母、三棱、莪术、鸡内金组成，能够消补兼施、扶正祛邪。方中三棱、莪术为行气破血之常用对药，可消冲脉之瘀血，现代研究亦表明，三棱、莪术具有抗血小板聚集、抗血栓、增加血流量、抗炎、镇痛等作用^[16]；党参、黄芪配伍白术、山药益气健脾，扶正培元，使瘀血去而气血不至损伤；三棱、莪术行气，使补而不滞，且元气充盛，气行则血行，愈能鼓舞三棱、莪术化瘀消癥之力；气虚血瘀日久化热，进一步耗伤津液，应用天花粉、知母清热生津，解毒排脓；鸡内金健胃消瘀。诸药配合可益气行血化瘀，增强体质的同时改善血瘀状态。

临床表现多变，需随证加减、调整用药比例。气短乏力、食后腹胀明显者，可增加健脾补气药物用量；小便不利、舌苔厚腻、大便溏泄者，加用祛湿化痰药如苍术、薏苡仁、陈皮、半夏等；小腹刺痛、面色黑斑、经血色暗有血块、舌瘀点瘀斑、脉弦涩者，可加用蒲黄、五灵脂、三七、益母草、牛膝、丹参等活血化瘀药；口苦尿黄、心烦失眠、白带黄赤者，加用白花蛇舌草、黄柏、知母、败酱草等清热解毒药；急躁易怒、乳房胀痛、胸胁苦满者，可加用疏肝行气药如醋香附、枳壳、川芎等。

2.3 瘥后防复

宫颈癌前病变术后及宫颈癌术后阶段，应“瘥后防复”，缓解并发症、防止疾病复发。患者此刻气血亏损，机体虚、瘀、湿并存，且留有少量癌毒，故治疗当以益气温阳、活血利水为法，兼以解毒。

基础方可选用当归芍药散合防己茯苓汤加减。当归芍药散健脾柔肝、活血利水。防己茯苓汤首见于东汉张仲景的《金匮要略·水气病脉证并治》，血不利则为水，“腰以下肿，当利小便”，故组方原则以益气温阳、利水消肿为大法。防己茯苓汤由防己、黄芪、桂枝、茯苓、甘草组成，方中茯苓健运脾肺而利水渗湿，使体内之水从小便而去；桂枝助脾阳以化气行水；防己辛散苦泄以利水消肿；黄芪补气而健脾，行水湿而利尿，故能消肿除满；甘草益气健脾，并能调和诸药。诸药合用，使水湿由表里分消，共奏益气温阳、利水消肿之功。当归芍药散以气血同治为立方之旨，防己茯苓汤以利水化瘀益气而立论，二者合用，与本病此阶段之方证相应，故选用之。

针对癌毒残留，为防止其死灰复燃，应酌情应用解毒之品，可选用白花蛇舌草、薏苡仁，现代药

理研究亦显示此二药具有较好的抗肿瘤、调节机体免疫的作用^[17-18]。加减化裁方面，气短乏力、面色苍白者，可加党参、生地黄或熟地黄益气养血；两胁胀痛，抑郁烦躁者，加四逆散疏肝解郁；小腹刺痛明显、舌暗瘀斑者，可加水蛭活血通络逐瘀，或醋莪术、醋三棱破滞行瘀，或加延胡索、徐长卿、刘寄奴活血止痛；术后创面愈合不良，局部渗血者，可选用仙鹤草益气止血、煅牡蛎收涩止血、马齿苋凉血止血。

3 结语

本文通过对宫颈癌各阶段病因病机特点的分析，提出运用中医药分阶段防治宫颈癌，以期弥补宫颈癌一二级预防不足及术后管理不足等问题，为临床提供诊疗思路。针对宫颈癌放疗及化疗的患者，中医中药如何在增效减毒、减少并发症、减少放疗后膀胱炎、肠炎、阴道炎等方面发挥作用，仍需要进一步的探讨并通过临床研究进行验证。

参考文献

- [1]陈号,夏昌发,由婷婷,等.中国女性宫颈癌负担快速上升的原因及其应对措施[J].中华流行病学杂志,2022,43(5):761-765.
- [2]狄江丽,张小松,赵更力,等.《子宫颈癌综合防控指南(第2版)》解读[J].中国妇幼卫生杂志,2024,15(2):1-5.
- [3]耿宇宁,吴玉梅,张为远.低级别宫颈上皮内瘤变LEEP锥切术与期待治疗的效果评价[J].中国妇产科临床杂志,2015,16(3):225-228.
- [4]RABASA J, BRADBURY M, SANCHEZ-IGLESIAS JL, et al. Evaluation of the intraoperative human papilloma virus test as a marker of early cure at 12 months after electrosurgical excision procedure in women with cervical high-grade squamous intraepithelial lesion: a prospective cohort study[J]. BJOG, 2020,127(1):99-105.
- [5]赵岷慧.扶正解毒汤治疗宫颈柱状上皮异位伴HR-HPV感染临床观察及对免疫细胞水平的影响[J].湖北中医药大学学报,2020,22(3):37-39.
- [6]林兰,汪敏华,黄烨,等.中药易黄汤治疗宫颈高危型人乳头瘤病毒感染的疗效观察[J].海峡药学,2021,33(3):117-119.
- [7]刘倩,吴冬梅,郑怡真.郑怡真从湿热治疗高级别宫颈鳞状上皮内病变临证思路[J].福建中医药,2021,52(6):46-47.
- [8]蒋娜娜.健脾固带汤治疗脾虚型HSIL合并HR-HPV感染患者LEEP术后临床疗效观察[D].合肥:安徽中医药大学,2023.

- [9]冯碧波,翟建军,蔡昱,等. LEEP术联合芪苓方剂治疗宫颈上皮内瘤变的疗效研究[J]. 中国生育健康杂志, 2019,30(4):332-337.
- [10]蔡卉,刘艺,徐静静. 中药八珍汤辅助术后化疗治疗宫颈癌患者的临床疗效及对血清肿瘤坏死因子和免疫球蛋白水平的影响[J]. 世界中西医结合杂志, 2020, 15(12):2281-2284.
- [11]李瑞玉,吕秀萍. 同步放化疗联合中药治疗局部晚期宫颈癌的疗效及对生活质量的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2016,23(7):780-783.
- [12]PARERIA FR, RAMIREZ PT, BORRERO FM, et al. Abdominal radical trachelectomy for invasive cervical cancer: a case series and literature review[J]. Gynecol Oncol, 2008, 111(3):555-560.
- [13]邱天,庄梦斐,张婷婷. 完带汤治疗持续性高危型 HPV 感染的疗效及免疫功能的影响[J]. 时珍国医国药, 2024, 35(2):384-387.
- [14]任振杰,张业,梁帅,等. 当归芍药散的临床应用及药理作用研究进展[J]. 世界中医药, 2023, 18(23):3465-3472,3477.
- [15]陈湘宜,胡欣欣. 当归芍药散加味治疗盆腔炎患者的临床效果[J]. 中华全科医学, 2020,18(2):255-257,261.
- [16]唐荣霜,石洲,李晋奇,等. 三棱莪术药对的研究进展[J]. 实用医院临床杂志, 2021, 18(5):226-229.
- [17]于翔,张帅林,刘艺,等. 白花蛇舌草多糖抗肿瘤作用机制[J]. 河北中医, 2024,46(10):1752-1754,1760.
- [18]杨亚,李瑞煜,冯五文,等. 薏苡仁多糖提取纯化、结构表征及药理作用研究进展[J/OL]. 中华中医药学刊. (2024-08-28)[2024-12-18]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/21.1546.R.20240827.1459.044.html>.

Ideas of Staged Prevention and Treatment of Cervical Cancer by Traditional Chinese Medicine

SHI Yusi, FAN Le

Xiyuan Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, 100091

ABSTRACT According to the pathological changes of cervical cancer, it is believed that traditional Chinese medicine can effectively prevent and treat through the following three stages. Firstly, during the stage of persistent high-risk human papilloma virus (HR-HPV) infection, the state before disease arises, it is advisable to prevent from arises. The disease mechanism of this stage is liver constraint and spleen deficiency, damp-turbidity retention, and modified *Wandai Decoction* (完带汤) can be used strengthen the spleen and soothe the liver, boost *qi* and dispel dampness. Secondly, at low-grade squamous intraepithelial lesions (LSIL) of the uterine cervix with persistent HR-HPV infection stage, the disease state, should control the development of existing disease, and the disease mechanism of this stage is depletion of *qi* and blood, combined with dampness and stasis. Modified *Danggui Shaoyao Powder* (当归芍药散) can be used to strengthen spleen, soften liver, promote blood circulation and drain water. Thirdly, after the surgery treatment of cervical precancerous lesions or cervical cancer, the post-treatment state, it is advisable to "prevent recurrence after treatment", and the disease mechanism of this stage is co-existing of deficiency, stasis, and dampness with a small amount of cancer toxin. Prescriptions of modified *Danggui Shaoyao Powder* and *Fangji Fuling Decoction* (防己茯苓汤) can be used to boost *qi*, warm *yang*, invigorate blood and drain water, and also resolve toxins.

Keywords cervical cancer; precancerous lesions; high-risk human papillomavirus; low-grade squamous intraepithelial lesions of the uterine cervix

(收稿日期: 2024-04-11; 修回日期: 2024-06-19)

[编辑: 贾维娜]