

效显著。

本病案中,中医药治疗分为几个方面。①中成药应用:中成药醒脑静注射液清热解毒,凉血活血,开窍醒脑。天麻素注射液具有镇静、催眠、抗惊厥、镇痛作用。据研究,上药对脑细胞缺血再灌注损伤具有保护作用,可以增加心脑血管血流量,降低外周血管阻力,增加脑血管顺应性,最大限度减少脑细胞损伤。②中药驱虫:第1疗程入院首日,槟榔南瓜子联合疗法清除肠道寄生虫,治病抓源头,可避免持续反复感染。③中药辨证论治:涤痰熄风汤方中法半夏、陈皮、白芥子除痰利气;茯苓、薏苡仁健脾除湿;茺萸杀虫消积;甘草和中;加丹参、钩藤、灸全蝎、灸蜈蚣以化瘀平肝,熄风通络;加使君子以增杀虫散结之效。患者服用吡喹酮后损伤肝功能,可加五

味子、苦参、黄芪、当归、桃仁护肝治疗。据中药现代药理研究证实,五味子、苦参可降低转氨酶;黄芪、当归改善蛋白代谢;桃仁可改善肝脏微循环,诸药合用以降低吡喹酮对肝功能的损害。笔者认为,涤痰熄风汤结合西医治疗脑囊虫病较之单用吡喹酮或丙硫咪唑疗效好,可使囊虫死亡后的局部病灶消失,或钙化灶形成,从而减少了脑细胞异常放电,使继发于脑囊虫病的癫痫消失;降低了部分患者高血压,减轻了肝功损害,解决了肝功转氨酶升高而不能使用吡喹酮的问题,从整体上提高了治疗效果。在加快虫体吸收、防止脑损害、缩短病程、辅助杀虫方面,取得满意疗效,体现了中西医结合治疗本病的优势,值得推广使用和进行深入研究。

(责任编辑:冯天保)

## 运用中医药实现“带瘤生存”的体会

邬晓东

广州医科大学附属肿瘤医院中西医结合科,广东 广州 510095

[关键词] 中晚期恶性肿瘤;带瘤生存;中药疗法;肝癌;肺癌;医案

[中图分类号] R730.52 [文献标识码] B [文章编号] 0256-7415(2014)06-0235-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.06.109

“带瘤生存”是当代中医肿瘤学家、广州中医药大学首席教授周岱翰在上世纪80年代提出的观点。周教授从事中西医结合肿瘤治疗研究多年,深谙中西医治疗肿瘤的利弊,根据恶性肿瘤患者发现时多为中晚期的现实,结合中医药疗效特点,认为充分发挥中医药治疗优势,可以实现人瘤共存的“带瘤生存”的状态,改善生活质量,延长生存时间,与癌“和平共处”。笔者在此思想指导下,发挥中医药特色优势,运用中医药方法治疗中晚期恶性肿瘤患者,达到带瘤生存,延长生存期,提高生存质量的目的。兹将临床治验与体会介绍如下。

例1:原发性肝癌“带瘤生存”14年

张某,男,57岁,住院号:09019。1994年12月5日初诊。主诉:右胁胀痛3月余。病史:患者于1994年12月因原发性肝癌在本院行肝癌化疗栓塞术,术后1月行肝癌期切除术。术后病理示:肝细胞癌(病理号:007557),甲胎蛋白(AFP)由术前3382.8 $\mu\text{g}/\text{mL}$ 降至正常。行介入治疗后开始中医药治疗。

诊见:右胁胀痛,胸闷不适,口干舌燥,烦躁易怒,小便黄,大便干结,舌暗红、苔黄,脉弦数。中医诊断:肝积(原发性肝癌),证为肝热血瘀型。治以清肝解毒、凉血消癥。处方:茵陈、半枝莲、白花蛇舌草、生地黄、太子参各30g,溪黄草20g,栀子、柴胡、桃仁、白芍、白术、莪术、土鳖虫各15g,大黄10g,蜈蚣3条。每天1剂,水煎服。后守此方加减治疗前后达6年6月。

2001年5月,患者于治疗复查时发现AFP升高,肝内发现2.5cm $\times$ 2cm复发灶。于5月8日行经导管动脉化疗栓塞术(TACE),5月30日行肝癌射频治疗。治疗后AFP降至正常,期间配合中医药治疗。

诊见:胁下结块,胀痛不适,倦怠乏力,口干,腹胀纳少,舌暗红,脉弦细。中医诊断:肝积(肝癌复发),证为肝盛脾虚型。治以清肝消癥、益气健脾。处方:党参、茯苓、泽泻、半枝莲、白花蛇舌草、茵陈、鳖甲各30g,溪黄草20g,三七、大黄各10g,白术、桃仁各15g,法半夏、土鳖虫各

[收稿日期] 2014-02-06

[作者简介] 邬晓东(1964-),男,主任中医师,全国第三批优秀中医临床人才培养对象,研究方向:中西医结合治疗肿瘤。

12 g。每天1剂，水煎服。守此方加减治疗2年7月。

2003年11月5日，患者因肝癌复发行肝复发瘤切除术。2004年10月10日及2005年12月6日各行TACE1次。2006年3月30日，患者于治疗复查时再次发现肝S8段2.7 cm×2.1 cm复发灶，再次行TACE。2008年6月，复查发现AFP 80 192.8 μg/mL；肝右叶10.8 cm×6.7 cm复发灶，伴下腔静脉癌栓形成。于6月14日、8月11日分别行TACE术。9月4日再次住院，检查发现AFP 20 594.2 μg/mL，于9月23日行肝癌TACE术。期间配合中医药治疗。

诊见：胁下结块，肋肋隐痛，腹胀如鼓，下肢浮肿，唇红口干，食少眠差，舌红绛，脉细滑数。中医诊断：肝积(肝癌复发)，证为肝肾亏虚型。治以滋养肝肾、攻补兼施法。处方：旱莲草、白花蛇舌草、半枝莲、夏枯草各30 g，女贞子、枸杞子、生地黄、山慈姑、仙鹤草、龟甲、玄参各20 g，莪术15 g，土鳖虫12 g。每天1剂，水煎服。守此方加减治疗5年。期间配合生脉注射液、槐耳颗粒、肝复乐、百令胶囊等中成药及相关辨证用药治疗。

2008年12月15日11时，患者因肝癌综合治疗复发转移、多脏器功能衰竭死亡，共存活14年。

按：肝癌的常见病因病机为肝热血瘀、肝盛脾虚、肝盛阴虚等三型，总括为：热、瘀、虚。主要涉及肝、脾、肾三脏。中医学认为，肝为刚脏，肝藏血，主疏泄，喜条达，恶抑郁。本例患者早期肝病时，肝气郁结，肝失血养，疏泄无权，气郁化火，气血瘀结；中期肝气郁结，肝盛凌脾则脾气虚；晚期肝郁化火，易耗肝阴，肝阴耗损及肾则肾水亏。故本例患者早期辨证为肝热血瘀型，治疗以清肝解毒、凉血消癥；中期辨证为肝盛脾虚型，治以清肝消癥、益气健脾；后期辨证为肝肾亏虚型，治以滋养肝肾、攻补兼施法。通过中医药调理，攻补兼施，平衡整体与局部肿瘤的虚实，患者存活了14年，实现了带瘤生存的目的。

例2：晚期双肺、颅内多发转移癌，带瘤生存至今已3年9月，仍存活。

李某，女，53岁，病历号：46713，2010年5月25日初诊。主诉：胸部不适1月。病史：患者2010年5月15日因胸部不适，遂到广州市胸科医院就诊，胸部CT检查提示：双肺见多发大小不等的结节状阴影，密度不均，考虑双肺转移瘤。5月25日到本科住院，行经皮肺穿刺活检提示：小细胞恶性肿瘤，考虑小细胞未分化癌(病理号：43543)。患者分别于6月10日、7月4日予以EP方案化疗2周期，过程顺利，期间配合中医药治疗。

诊见：精神疲倦，咳嗽，胸肋胀痛，痰多带血，唇紫，口干，大便秘结，舌暗红、苔黄，脉弦滑。中医诊断：肺积(晚期双肺转移癌)，证为肺郁痰瘀型。治以清肺化痰，祛瘀散结，方用千金苇茎汤加减。处方：薏苡仁、冬瓜仁、党参各30 g，山海螺20 g，法半夏、葶苈子、浙贝母、猫爪草、桃仁各

15 g，土鳖、守宫各6 g。每天1剂，水煎服。守方加减治疗2月。

2010年7月23日复查胸部CT提示：病灶较前无明显变化。7月30日中山大学肿瘤医院病理会诊(会诊号：106360/2010)：考虑低分化癌的可能，后未行化疗。以中医药清肺化痰，祛瘀散结治则为主治疗，定期复查。

2012年6月25日复查胸部CT提示：双肺多发转移瘤治疗后，大致同前；颅内多发转移。患者于2012年6月28日行全脑姑息性放疗，DT40GY/20次。放疗后2012年9月4日本院胸部CT复查提示：①拟右上肺癌并双肺多发转移瘤放疗后，右上肺纵膈旁病灶较前略大，余肺转移灶大致同前；②颅内多发转移灶较前缩小。

2012年9月11日、10月10日行DP方案化疗：多西他赛(艾素)120 mg，第1天；顺铂(诺欣)40 mg，第1~3天。化疗2疗程，过程顺利，期间一直用中药治疗。

诊见：咳嗽、痰少，干咳无痰，胸闷气急，心烦口干，小便黄，大便秘结，舌苔花剥，脉细滑数。中医诊断：肺积(晚期双肺、颅内多发转移癌)，证为阴虚痰热型。治以滋肾清肺，化痰散结，方用生脉散合半夏泻心汤加减。处方：太子参、鱼腥草各30 g，沙参、麦冬、女贞子、瓜蒌仁、浙贝母、葶苈子各15 g，蜈蚣4条，生半夏、黄芩、五味子、莪术各10 g。每天1剂，水煎服。守方加减，考虑患者有痰瘀阻络蒙蔽清窍(脑转移)，故上方常加入生南星、石菖蒲、钩藤、天麻、地龙等加减。此后定期复查，病情稳定，一直守上方加减治疗。

2013年12月2日本院胸部CT复查(CT号：30351)提示：双肺多发转移瘤，所见大致同前；原左额叶转移灶大致同前。患者至今仍守上述中药方随症加减治疗，病情稳定，体重增加，生活质量较好，现仍存活。

按：肺癌的病因病机为因正气虚损，诸邪内侵，致肺气贲郁，津液失于输布，津聚为湿，留湿成痰，痰凝气滞，络脉瘀阻，致痰、瘀、毒胶结成积，辨证从“痰、瘀、毒、虚”论治。本例患者由于脾、肺、肾内虚，痰凝气滞，络脉瘀阻，痰、瘀互结即痰瘀肺郁，致肺气贲郁，宣降失司，日久肾阴亏损，肾水无以滋润肺阴，至“肺热叶焦”，气阴两虚症状。故前期辨证为肺郁痰瘀型，治以清肺化痰，祛瘀散结；后期辨证为阴虚痰热型，治以滋肾清肺，化痰散结。前期以祛邪消瘤，攻多补少，以冀邪去正安；后期寓攻于补以减轻症状，带瘤生存，达到病情稳定，至今存活。

近年来，随着恶性肿瘤治疗观念的转变，尤其是世界卫生组织(WHO)2006年将恶性肿瘤论述为可控性疾病，恶性肿瘤是一种慢性病的观念逐渐被人接受。目前“带瘤生存”的观念已成为中西医肿瘤学界的一个广泛共识，客观上推动并反映了肿瘤治疗策略的转变。结合中医药疗效特点，充分发挥中医药治疗优势，可以实现人瘤共存的“带瘤生存”的状态。

(责任编辑：黎国昌)