

从瘀论肺癌前血栓状态

杨文娟, 张庆乾

浙江省立同德医院肿瘤科, 浙江 杭州 310000

[摘要] 肺癌为常见恶性肿瘤, 其静脉血栓多见, 前血栓状态是其形成血栓、栓塞的根本原因。笔者试从中医学对前血栓状态病因病机、前血栓状态治疗的认识, 进而分析肺癌与血瘀的关系, 并探讨其治疗方法, 认为其可从瘀论治肺癌的前血栓状态。

[关键词] 前血栓状态; 肺癌; 活血化瘀

[中图分类号] R364.1+5 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2019) 01-0233-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.01.062

Study on Prethrombotic State in Lung Cancer from the Perspective of Stasis

YANG Wenjuan, ZHANG Qingqian

Abstract: Lung cancer is a common malignant cancer, in which venous thrombosis often exists. Prethrombotic state is the root reason resulting in thrombosis and embolization. From the understanding of the etiology, pathogenesis and treatment of pre-thrombus state in Chinese medicine, the authors analyzed the relationship between lung cancer and blood stasis, explored the therapy, and finally concluded that it is possible to treat prethrombotic state in lung cancer from the perspective of stasis.

Keywords: Prethrombotic state; Lung cancer; Promoting blood circulation for removing blood stasis

肺癌是目前发病率及死亡率均最高的恶性肿瘤, 其相关性的静脉血栓也越来越受到临床的关注。前血栓状态往往无临床症状, 却是形成血栓、栓塞的根本原因。前血栓状态(Prethrombotic state, PTS)又称血栓前状态, 是由多种病理因素引起的凝血与抗凝系统、纤溶系统平衡失调, 导致血黏度增高、易于血栓形成的一种病理生理状态^[1]。静脉血栓在肺、膀胱、胰腺、胃、睾丸等恶性肿瘤以及淋巴瘤中都高发, 其中肺癌是静脉血栓发生率最高的恶性肿瘤^[2]。PTS 是形成静脉血栓的根本原因, 与恶性肿瘤的浸润、转移相关^[3]。因此, 改善前血栓状态、预防静脉血栓形成至关重要。现代医学常用抗凝药物有普通肝素、低分子肝素、华法林等, 但可能增加出血风险。中医药在防治肿瘤血栓形成方面具有自身优势, 认为其为瘀血阻滞经脉、气血运行受阻所致, 并以活血化瘀法应用于临床, 疗效颇佳。

1 中医学对前血栓状态的认识

1.1 中医学对前血栓状态病因病机的认识 前血栓状态相当于中医学“血瘀证”, 是指血液运行不畅或血液瘀滞不通的病理状态。清·王清任对瘀血成因提出“元气既虚, 必不能达于血管, 血管无气, 必停留而瘀”, “气无形不能结块, 结块者, 必有形之血也。血受寒, 则凝结成块; 血受热, 则煎熬成块”的见解。唐·孙思邈《千金方》及唐·王焘《外台秘要》认为, 血瘀证的病机在于瘀血阻滞。金元四大家也重视血瘀病机, 清·叶天士创通络学说, 提出“久病入络”“久病必瘀”, 久病与正虚相兼夹, 即久病多虚, 而多虚多瘀集于久病一身, 使虚与瘀并存。血液的运行有赖于气的推动与固摄作用、脉道的通利、寒热等内外环境因素, 血出、气滞、气虚、血寒、血热均可致瘀。

1.2 中医学对前血栓状态治疗的认识 血瘀者具有

[收稿日期] 2018-01-15

[作者简介] 杨文娟 (1987-), 女, 医学硕士, 主治医师, 研究方向: 中西医结合肿瘤。

黏、浓、凝、聚之共性，临床症状和体征有舌质紫暗或瘀斑、痛有定处、癥瘕积聚等。在治疗上，清·唐容川在《血证论》中云：“旧血不去，则新血断然不生”，“新血生而瘀血自去”，强调因虚致瘀者，以养血为主，祛瘀为辅；因瘀致虚者，以祛瘀为主，养血为辅的治疗方法。《济阴纲目》指出：“善治癥瘕者，调其气而破其血。”

2 血瘀与肺癌的关系

2.1 血瘀与肿瘤 癌症素有“积、伏梁、石”等称，《内经》有云：“癌瘤者，非阴阳正气所结肿，乃五脏瘀血浊气痰滞而成”。《杂病源流犀烛·积聚癥瘕癖源流》指出：“邪积胸中，阻塞气道，气不宣通，为痰为食为血，皆得与正相搏，邪既胜，正不得而制之，遂结成形而有块。”可见，历代医家早就认识到血瘀与肿瘤关系密切。

2.2 血瘀与肺癌 本病属“肺积”“息贲”等范畴。《难经·五十六难》云：“肺之积名曰息贲，令人洒息寒热、咳嗽、发肺壅。”南宋医书《济生方》亦云：“息贲之状，在右肋下，覆大如杯，喘息奔溢是为肺积。”肺主气，司呼吸，主布津液，外邪犯肺，肺气郁结，宣降失司，水湿停滞，聚而成痰，痰凝气滞，血停成瘀，痰瘀搏结，日久成积，积留于肺，发为本病。肺癌基本病理变化为正气内虚，瘀毒、血瘀、痰瘀等集聚成瘤，是一种全身属虚、局部属实的疾病。“瘀”贯穿于肺癌发生、发展始终，活血化瘀是治疗肺癌的重要方法^[4]。

2.3 从瘀论治肺癌前血栓状态 清·王清任《医林改错》强调“治疗以气血为主，气有虚实，血有亏瘀”，更创经典名方血府逐瘀汤，该方以活血化瘀而不伤正、疏肝理气而不耗气为特点，达到活血化瘀、行气止痛的功效。方由当归、生地黄、桃仁、红花、赤芍、枳壳、柴胡、川芎、桔梗、牛膝、甘草等 11 味药组成，方中以桃红四物汤活血化瘀为养血，防纯化瘀之伤正；四逆散疏肝理气，使气行则血行；加桔梗引药上行达于胸中；牛膝引瘀血下行而通利血脉。当归、赤芍、牛膝、川芎、红花等药物均有抗血栓的作用^[5]。张红等^[6]以血府逐瘀汤加味治疗中晚期非小细胞肺癌血瘀证，发现其可明显改善非小细胞肺癌患者的血液高凝状态，有改善血流变异常及微循环障碍的作用，促进肿瘤微循环的改善，增强抑瘤作用。彭涛等^[7]认为，血府逐

瘀汤可改善肺癌患者血液高凝状态，减轻患者临床症状，且未见明显出血等不良反应，适用于门诊防治中晚期肺癌高凝状态患者静脉血栓栓塞性疾病形成。

3 病案举例

患者，女，69 岁。2016 年因头晕至当地医院就诊，头颅 MRI 提示，右侧小脑半球结节灶，考虑转移。肺部 CT 提示右肺下叶占位。4 月 23 日在该院行右肺肿物穿刺活检术，术后病理提示腺癌，表皮生长因子受体(EGFR)基因检测 19 外显子缺失突变，予凯美纳靶向治疗。2016 年 5 月行伽马刀脑部放疗，后定期复查，2017 年 2 月头颅 MR 提示颅内多发转移，5 月出现双下肢活动不利、伴轻度浮肿，肌力减退，不能对答，偶有咳痰，大便秘结，舌质暗红，苔白腻，脉弦。入院辅助检查提示：血小板计数 $281 \times 10^9/L$ 、D-二聚体 23.67 mg/L ，双下肢血管 B 超可见斑块形成。患者肺癌晚期，痰贮肺络，肺失宣降，痰凝气滞，导致气血瘀阻，则活动不利；肺与大肠相表里，肺气郁结，则腑气不同，故大便秘结；舌质暗红，苔白腻，脉弦，均为肺阻痰瘀之象。我们认为，在遣方用药上应癌瘀同治，攻癌勿忘化瘀，散瘀更须抑癌。中医以化瘀散结、清肺除痰为治则，血府逐瘀汤加减用药，处方：桃仁 9 g，当归 15 g，红花 5 g，生地黄、赤芍、党参、白术、浙贝母、肉苁蓉各 12 g，川芎、枳壳、桔梗各 10 g，薏苡仁 30 g，冬瓜仁 20 g，水煎 200 mL，每天 1 剂，分 2 次服用。方中桃仁活血化瘀，泻血分之热；红花、赤芍、川芎活血祛瘀，消癥散结；当归、生地黄养血活血。祛瘀不留痰，痰散瘀自除，取枳壳、桔梗行气化痰；浙贝母清热化痰散结。服药 7 剂后，患者双下肢浮肿较前改善，大便自解，舌质淡暗，复查血小板计数 $237 \times 10^9/L$ ，D-二聚体 8.54 mg/L 。加桂枝、丹参各 12 g，续服 7 剂后复查双下肢血管 B 超无殊，遂继续运用凯美纳靶向联合中药治疗。

4 结语

肺癌为最常见的恶性肿瘤，发病率居全部肿瘤的第 1 位，且有逐年增高的趋势。肺癌患者多伴有 D-二聚体和血小板计数等水平升高，血液呈高凝状态，也称为前血栓状态。高凝状态不仅加大了血栓风险，也是肿瘤转移和增殖的危险因素。因此，如何改善肺癌患者的高凝状态在肺癌治疗过程中至关重要。中医

学认为,肺癌为正气内虚,瘀毒、血瘀、痰瘀等集聚成瘤,“瘀”贯穿于肺癌发生、发展始终,总属本虚标实。在临床中,肺癌的治疗多以益气养阴、清热解毒为首要,但在补气养阴过程中,若不注重理气活血,必导致气血壅滞,加重血瘀,而清热解毒药物因过于寒凉,必使血液因寒而凝,因此,提倡在益气解毒的同时注重活血化瘀。中医药扬长避短,摒除了西医抗凝治疗的出血风险,又可确保疗效。

[参考文献]

- [1] Linkins LA, Bates SM, Lang E, et al. Selective D-dimer testing for diagnosis of a first suspected episode of deep venous thrombosis: A randomized trial[J]. Journal of Vascular Surgery, 2013, 57: 1449-1149.
- [2] Colombo R, Gallipoli P, Castelli R. Thrombosis and hemostatic abnormalities in hematological malignancies[J]. Clin Lymphoma Myeloma Leuk, 2014, 14(6): 441-450.
- [3] Khosa F, Otero HJ, Prevedeno LM, et al. Imaging presentation of venous thrombosis in patients with cancer[J]. AJR Am J Roentgenol, 2010, 194(4): 1099-1108.
- [4] 苏标堃,柳德灵. 从瘀论治肺癌简况[J]. 实用中医内科杂志, 2017, 31(4): 89-91.
- [5] 张文将,邓冰湘. 血府逐瘀汤抗动脉血栓形成及其作用机制的研究进展[J]. 湖南中医药大学学报, 2013, 33(4): 102-104.
- [6] 张红,王靖,张志芳. 血府逐瘀汤加味治疗中晚期非小细胞肺癌血瘀证临床疗效及血流变指标观察[J]. 中医临床研究, 2012, 4(14): 8-11.
- [7] 彭涛,欧阳喻璐,李志丹,等. 血府逐瘀汤防治肺癌静脉血栓栓塞性疾病 45 例临床观察[J]. 中医临床研究, 2016, 8(35): 30-32.

(责任编辑:刘淑婷)