

中医药治疗晚期结直肠癌的临床研究进展

成玲玲 许建华

【摘要】 中医药治疗方法在晚期结直肠癌的综合治疗中占有重要地位。中医药可以改善晚期结直肠癌患者临床症状、生存质量及免疫状态;可以对放化疗起减毒增效效应;可以预防肿瘤复发和转移,使患者在延长生存期、提高生存率方面获益。中医药参与临床治疗主要有单纯中医药治疗法、中西医结合治疗法以及直肠直接给药法。本文从生存期、生存率的角度,回顾中医中药治疗晚期结直肠癌的临床研究进展。

【关键词】 晚期结直肠癌; 中医药疗法; 生存期; 生存率

【中图分类号】 R735.3 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2012.04.029

Chinese medicine treatment of advanced colorectal cancer clinical research CHENG Ling-ling, XU Jian-hua. Department of TCM oncology, Putuo Hospital Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 200062, China

Corresponding author: XU Jian-hua, E-mail: xujianhua50@yahoo.com.cn

【Abstract】 Chinese medicine treatment plays an important role in advanced colorectal cancer treatment. Chinese medicine treatment of advanced colorectal cancer can improve the clinical symptoms, quality of life and immune status; attenuate synergistic effect of radiotherapy and chemotherapy; prevent tumor recurrence and metastasis and prolong survival time and improve the survival rate. The treatments include pure Chinese medicine therapy, integrative medicine therapy and direct rectal administration method. The article reviews the clinical research of Chinese medicine treatment of advanced colorectal cancer from the perspective of survival time and survival rate.

【Key words】 Advanced colorectal cancer; Chinese medicine treatment; Survival time; Survival rate

结直肠癌是发达国家第二大常见癌症死亡原因,具有高复发和远处转移的生物学特性。据相关文献报道,25%的结直肠癌患者初诊时已属中晚期,且第一次手术后仍将复发或转移的患者量超过25%^[1]。结直肠癌也是中国常见的肿瘤。由于人们饮食结构及环境的不断变化,中国城市中结直肠癌的发病率呈上升趋势。

目前结直肠癌治疗首选方法是手术。但是由于早期结直肠癌患者症状无特异性,很多患者就诊时已属晚期,失去手术根治的机会,所以患者5年生存率低于10%^[2]。因此,对晚期结直肠癌患者开展多种治疗方式结合是一种趋势。中医古籍中就有“积聚”、“肠覃”、“肠风”、“脏毒”等类似肠道肿瘤的记载,中医药治疗方法在肿瘤治疗中越来越显示其不可或缺的地位和作用。改善临床症状和生存质量,对化放疗起减毒增效效应;预防肿瘤复发和转移^[3],使晚期结直肠癌患者在生存期、生存率方面获益^[4]。本文从中医中药治疗方法影响晚期结直肠癌患者生存期、生存率的角度,综述中医中药治疗晚期结直肠癌的临床研究进展。

1 内治法

1.1 单纯中医中药治疗

由于很多晚期结直肠癌患者就诊时失去手术

基金项目:国家自然科学基金面上项目(81073105);上海市科委中药现代化资助项目(10DZ1975500);上海市普陀区卫生系统自主创新科研基金

作者单位:200062 上海中医药大学附属普陀医院/上海市普陀区中心医院中医肿瘤科[成玲玲(硕士研究生),许建华]

作者简介:成玲玲(1986-),女,2009级在读硕士研究生。研究方向:中医药防治肿瘤临床研究。E-mail:chengling_ling_hi@126.com

通讯作者:许建华(1969-),博士,主任医师,博士生导师。研究方向:中西医结合肿瘤临床与实验研究。E-mail:xujianhua50@yahoo.com.cn

机会,或者不能耐受化疗、放疗等原因,所以临床治疗往往采取单纯中医中药治疗方法。

王鸿礼^[5]采用龙胆泻肝汤为基础辨证治疗晚期直肠癌患者 20 例,用中药连续治疗 3 个月以上。20 例病人中服药后有 18 人有明显的自觉症状改善,生存时间>10 年的有 2 例;生存时间>3 年有 2 例;平均生存时间为 3 年 4 个月,总有效率 90%。雷贵乾等^[6]用黄花倒水莲煎剂治疗晚期恶性肿瘤患者 20 例,其中结肠癌、直肠癌 5 例。随访患者生存时间,当随访时间>12 个月,5 例结直肠癌患者生存率为 100%;随访时间>18 个月,结肠癌、直肠癌 5 例仍存,生存率为 100%;随访时间>24 个月 5 例结直肠癌患者中 1 例死亡,生存率为 80%。查雪良^[7]用清肠解毒方(苦参、凤尾草、地锦草、败酱草、白花蛇舌草、野葡萄藤、薏苡仁等)治疗晚期大肠癌 24 例。随访 24 例患者 1 年生存率为 62.5%,2 年生存率为 25.0%,3 年生存率为 12.4%。最短生存期为 3.5 个月,年均生存期为 13.5 个月。笔者结合临床辨证施治认为健脾补肾、益气养血等药,对延长患者的生存期,提高患者生存率收到良好的疗效。中医学认为结直肠癌多在情志失调、饮食不节、邪毒内侵、脏腑虚损的基础上发生,晚期大肠癌患者多表现为正气亏虚、邪毒亢盛等。因此临床结合辨证,予以单药制剂或者中药复方,对晚期结直肠患者提高生存率改善患者生存期方面有一定的临床意义。

1.2 中西医结合治疗

手术、放疗、化疗、分子靶向治疗等是西医传统的治疗晚期结直肠癌的模式^[8]。在中国,临床应用比较广泛的是手术、放疗、化疗、分子靶向治疗和生化调节等与中医药治疗相结合的综合治疗,是提高大肠癌治疗效果所推崇的模式。

王怀章等^[9]用墓头回总甙片观察治疗大肠癌的临床效果及配合化疗的增效减毒作用,入组病例共 132 例,其中 IV 期大肠癌患者 71 例。随机分为化疗组、中药组、化疗联合中药组,结果显示患者的生存期以化疗联合中药组变化最大,1、2、3 年生存率分别为:化疗联合中药组 82%、76%、69%,中药组 62%、48%、30%;化疗组 64%、52%、36%。化疗联合中药组与其他两组比较有显著差异,中位生存时间,化疗联合中药组 23.6 个月,中药组 13.3 个月,化疗组 15.7 个月。朱旭东等^[10]临床观察病例 76 例,将中晚期大肠癌辨证分为脾虚湿滞、气血两

虚、脾肾阳虚、肝肾阴虚、湿热瘀毒 5 种证型,结合证型用中药治疗并结合化疗与免疫治疗,结果显示近期总有效率为 30.26%,中位生存时间较单纯化疗者有所延长。许尤琪等^[11]观察入组晚期大肠癌 Dukes D 期患者 52 例,治疗组 32 例采用 5 氟尿嘧啶(5FU)+草酸铂(L-OHP)方案或羟基喜树碱(HCPT)+5FU+L-OHP 方案治疗 6 周期同时配合扶正化瘀解毒散结中药治疗 6 个月。对照组 20 例采用上述单纯化疗方案。按总例数随访分析,以 12 个月为界观察 2 组年生存率,并进一步随访生存期观察。结果显示对远期疗效进行分析,在随访 1 年中,治疗组年生存率(53.1%)高于对照组(40.0%),但无统计学意义($P>0.05$),原文提到可能与观察时间短有关,更长时间的生存期观察有待于进一步随访。

朱伟嵘等^[12]观察进展期大肠癌根治术后行腹腔化疗患者 58 例,分成协同腹腔化疗组(SMI)22 例和参麦针剂(IPC)+协同腹腔化疗组 36 例。SMI+IPC 组 1 年无瘤生存率 91.7%、3 年无瘤生存率 77.8%、5 年无瘤生存率 72.2%。IPC 组 1 年无瘤生存率 90.9%、3 年无瘤生存率 72.7%、5 年无瘤生存率 45.5%。远期疗效观察 SMI+IPC 组患者 5 年无瘤生存率高于 IPC 组($P<0.05$);而两组 1、3 年无瘤生存率比较无统计学意义。钱垠等^[13]观察健脾中药延长结直肠癌肝转移患者生存期的作用。入组符合条件的患者 38 例,分为化疗组(草酸铂、CF、5-FU,不能耐受者以单药卡培他滨口服治疗)及健脾中药加化疗组。结果显示化疗组的中位生存时间为 548 天,1 年生存率为 67.8%,3 年生存率为 15.3%;中药加化疗组的中位生存时间为 756 天,1 年生存率为 82.9%,3 年生存率为 11.90%。两组间差异无显著性。虽然由于样本量较少,没有显示出统计学差异,但加入健脾中药的化疗病人仍显示出了生存期延长的趋势。肖庆成等^[3]观察晚期结直肠癌患者 32 例,所有病例放化疗期间及治疗间期均联用中医中药。化疗期针对化疗药对消化功能的影响,予健脾和胃治疗;放化疗后期针对骨髓抑制血细胞减少予益气养血补血治疗;治疗间期针对身体虚弱予扶正治疗;对伴腹部坠胀疼痛者予活血消瘀止痛治疗。结果显示近期疗效无 CR 病例,PR24 例,ND6 例,PD2 例;症状缓解率 100%。生存期 10~38 个月,平均 24 个月。张勇等^[14]观察晚期结直肠癌病例 42 例,随机分为 2 组,健脾解毒方联合 FOLFOX4 方案化疗组,单纯 FOLFOX4 方案化疗

组。比较显示健脾解毒方对化疗取得部分缓解的患者有延长中位生存期的作用,研究组的中位生存期为 13.6 个月,而对照组为 10.2 个月($P<0.05$);研究组的 1 年生存率也优于对照组,分别为 80.9% 和 50.0% ($P<0.05$)。潘明继等^[15]采用扶正解毒汤加减(党参 15 g、白术 12 g、茯苓 10 g、甘草 4 g、田三七 1.5 g、黄芪 30 g、白英 20 g、白花蛇舌草 10 g、半枝莲 15 g、黄精 15 g、女贞子 15 g、仙鹤草 15 g)并配合化疗治疗 260 例中、晚期大肠癌患者,结果显示大肠癌Ⅳ期患者 5 年生存率分别为 21.73%,其中 45 例出现肝转移者 5 年生存率为 22.2%。李猛^[16]通过健脾消癥法治疗晚期大肠癌,64 例患者分为单纯中药组(A 组)18 例,中医药配合化疗组(B 组)24 例和单纯化疗组(C 组)22 例,中医治疗有口服平消胶囊及参一胶囊并配合解毒得生煎(大黄、黄柏、栀子、蒲公英、金银花、红花、苦参)直肠内滴注。患者的 1 年生存率 A 组为 50%,B 组为 54.1%,C 组为 40.9%。结果显示加用中药者的生存率得到了明显提高。虽然单纯中医药疗法在治疗晚期结直肠癌,使患者生存期、生存率方面获益,但是临床应用比较广泛的仍是西医治疗方法与中医药治疗相结合的综合治疗模式。与未采用中医药治疗组相比,中医药治疗干预组均出现生存期延长,生存率提高的趋势。

2 外治法

除了上述内治法外,临床还常用直肠直接给药的治疗方法。

孙凤江^[17]采用内服方剂抗癌软坚清肠饮,配三胶补元止血散,外用三脑止痛化积栓配合治疗方法,治疗失去手术机会的晚期直肠癌患者 200 例,经随访最长生存期 10 年,最短 2 年。平均 7 年,生存期明显延长。陈培丰^[18]用单纯中医药治疗晚期直肠癌患者 18 例,经病理活检确诊,均无外科手术指征,而单纯采用肠癌方、灌肠方内外合治 3 个月为 1 个疗程。经随访 1、3、5 年的生存率分别为 100%、66.7% 和 38.9%。5 年生存率明显延长。阎如好等^[19]用消痔灵注射液治疗中、晚期直肠癌 6 例。采用两侧骨盆直肠间隙注射、直肠后间隙注射、直肠腔内癌瘤周围注射、直肠腔内癌瘤实体注射,治疗后 6 例临床症状均明显改善,内窥镜下见癌瘤明显固缩(较注射前固缩 1/5~2/5)。表面较平坦光滑,癌瘤质地变硬。接触性出血基本消失。所有病例

生存时间均大于 1 年。在晚期结直肠癌的治疗中,直肠直接给药可使药物直接作用于病变部位,避免了口服药物对胃肠黏膜的刺激和肝脏首过清除降低药效的弊端。因此直肠给药法也成为治疗晚期结直肠癌的另一种治疗方式。

3 总结与展望

虽然目前关于中医药治疗晚期结直肠癌使患者生存期、生存率获益的相关文献很多,但是大量的临床报导均为小样本的研究,缺乏高质量的临床随机对照试验(RCT),缺乏循证医学的最高等级证据。上述现象使临床研究的客观性不足,可信度、重复性都下降,因此是否可以做到根据 RCT 原则来进一步地做临床研究,是以后研究的重要发展方向。

参 考 文 献

- [1] Weitz J, Koch M, Debus J, et al. Colorectal cancer[J]. Lancet, 2005, 36(5):153-165.
- [2] Tan KY, Liu CB, Chen AH, et al. The role of traditional Chinese medicine in colorectal cancer treatment[J]. Tech Coloproctol, 2008, 12(1):1-6.
- [3] 肖庆成, 吴成中. 晚期结直肠癌的综合治疗(附 32 例报告)[J]. 实用临床医学, 2007, 8(4):72, 74.
- [4] Takegawa Y, Ikushima H, Ozaki K, et al. Can Kampo therapy prolong the life of cancer patients? [J]. J Med Investig, 2008, 55(1-2):99-105.
- [5] 王鸿礼. 中医药治疗晚期直肠癌 20 例临床分析[J]. 中医药研究, 1994, 4:27.
- [6] 雷贵乾, 蒙维光. 黄花倒水莲煎剂治疗晚期恶性肿瘤 20 例[J]. 广西中医学院学报, 2007, 10(3):13-14.
- [7] 查雪良. 清肠解毒汤治疗晚期大肠癌 24 例[J]. 江苏中医, 1997, 18(8):20.
- [8] Tjandra JJ, Kilkenny JW, Buie WD, et al. The Standards Practice Task Force; The American Society of Colon and Rectal Surgeons. Practice parameters for the management of rectal cancer (revised) [J]. Dis Colon Rectum, 2005, 48(3):411-423.
- [9] 王怀章, 王迎红, 陈金秀, 等. 墓头回总甙片治疗大肠癌的临床观察[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2001, 8(1):37-39.
- [10] 朱旭东, 王琳. 辨证分型治疗中晚期大肠癌 76 例[J]. 江苏中医, 1998, 19(2):28-29.
- [11] 许允琪, 肖雅, 罗毅, 等. 扶正化痰解毒散结配合静脉化疗治疗晚期大肠癌 32 例临床观察[J]. 江苏中医药, 2006, 27(11):41-42.
- [12] 朱伟峰, 郑岚, 郭元彪, 等. 参麦针剂协同腹腔化疗治疗进展期大肠癌的临床观察[J]. 中西医结合学报, 2005, 3(4):266-269.
- [13] 钱垠, 黄欣, 刘青. 健脾中药干预结直肠癌肝转移患者生存期的临床观察[J]. 辽宁中医杂志, 2009, 36(3):401-402.

- [14] 张勇,许建华,孙珏,等.健脾解毒方联合 FOLFOX4 方案治疗晚期结直肠癌临床研究[J]. 环球中医药, 2010, 3(2): 117-120.
- [15] 潘明继,李永辉.中西医结合治疗 260 例中晚期大肠癌的疗效观察[J]. 中医杂志, 1996, 37(4): 218-220.
- [16] 李猛.健脾消瘕法治疗晚期大肠癌的临床研究[J]. 西部中医药, 2011, 24(7): 70-72.
- [17] 孙凤江.中医药治疗晚期直肠癌的研究与体会[J]. 中医杂志, 2003, 44(z1): 126.
- [18] 陈培丰.单纯中医药治疗晚期直肠癌 18 例[J]. 陕西中医, 1995, 16(1): 12.
- [19] 阎如好,廖万香,卢旭辉,等.消痔灵注射治疗中、晚期直肠癌的临床观察[J]. 湖北中医杂志, 2000, 22(10): 22.

(收稿日期:2011-10-17)

(本文编辑:秦楠)

中医药治疗痔疮的研究概述

贾立刚 宋立峰 孙清晨

【摘要】 中医在痔疮的治疗上有着其独特的内服、外治方法,目前临床上中医外治法主要有注射、熏洗、坐浴、外敷等等。在治疗中,中医医家根据痔疮的病因病机进行辨证分型,针对不同类型的痔疮,多采用一种或多种疗法综合治疗,取得了较好疗效。

【关键词】 痔疮; 中医药治疗; 研究进展

【中图分类号】 R657.1+8 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2012.04.030

Chinese medicine treatment of hemorrhoids research progress JIA Li-gang, SONG Li-feng, SUN Qing-chen. Anorectal Department, Neiqiu County Hospital of Chinese Medicine, Neiqiu 054200, China
Corresponding author: JIA Li-gang, E-mail: dianaoyouxiang@126.com

【Abstract】 Traditional Chinese medicine has its unique internal and external treating methods. Current clinical treatment mainly includes injection, bathing, external application, etc. According to the different types of hemorrhoids, doctors differentiate syndrome types according to their etiology and pathogenesis. In the treatment of hemorrhoid disease, one or more treating methods were combined in treatment to obtain better cure effect.

【Key words】 Hemorrhoids; Traditional Chinese medicine treatment; Research progress

肛肠痔瘕病俗称痔疮,是一种常见病、多发病。主要是直肠末端黏膜下、肛管和肛门缘皮下的静脉丛发生扩大、曲张所形成柔软的静脉团;或肛门缘皱襞皮肤发炎、肥大、结缔组织增生;或肛门静脉破裂、血液瘀滞形成血栓。据有关普查资料表明,肛门直肠疾病的发病率为 59.1%,痔占有直肠疾病的 87.25%,占有肛肠疾病的 52.19%。男女均可发病,女性的发病率为 67%,男性的发病率为 53.9%,以女性发病率为高;任何年龄都可发病,其

中 20~40 岁的人较为多见,并可随着年龄的增加而逐渐加重^[1]。本病以出血、疼痛、便秘三大症状最为常见。临床目前针对不同类型的痔疮,多采用中药内服、外治以及针刺、手术等治疗方法,取得一定进展,且疗效满意。

古代医家在西周时期《山海经》中,最早明确提出了“痔”的病名。中国现存最早的医书《五十二病方》最早记载了有关痔的分类和证候,该书将痔分为牡痔、牝痔、脉痔、血痔 4 种。其中除脉痔和血痔仅有治法而无证候外,牡痔和牝痔均有完整证候、治法记载。现代医学所指的痔疮包括内痔、外痔、混合痔,为一种慢性疾病。

中医认为痔的发病为阴阳失调,脏腑气血虚

作者单位: 054200 河北省内丘县中医院肛肠科(贾立刚、孙清晨);河北省邯郸市中医院肛肠科(宋立峰)

作者简介:贾立刚(1974-),本科,主治医师。主要从事中医肛肠专业临床工作。E-mail: dianaoyouxiang@126.com

文献标引格式:

成玲玲,许建华. 中医药治疗晚期结直肠癌的临床研究进展[J]. 环球中医药, 2012, 5(4): 314-317.