

非小细胞肺癌的中医药治疗概况

何晓华 李占林

【摘要】 本文主要从四个方面简要综述了非小细胞肺癌(Non-small cell lung cancer, NSCLC)的中医药治疗概况。中医药治疗非小细胞肺癌主要有四大方面的功效:在放化疗的基础上配合中医中药可以明显减轻放化疗的毒副反应,提高患者的耐受性,使患者更加顺利地完成任务;在放化疗的同时配合中医中药可以进一步增强患者免疫力,提高疗效;中医中药的应用还可以改善患者的生活质量,延长生存期;利用中医中药的方法还能够直接抑制肿瘤细胞的生长,从而减小病灶,降低肿瘤的转移风险。中医中药有着悠久的历史,经过几千年的实践,中医药在防治非小细胞肺癌方面积累了大量宝贵经验。文献显示中医药在非小细胞肺癌的治疗中效果明显,前景广泛。

【关键词】 非小细胞肺癌; 中医药; 毒副反应; 疗效; 生活质量; 肿瘤细胞

【中图分类号】 R273 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2015.05.032

Traditional Chinese medicine treatment of non-small cell lung cancer HE Xiao-hua, LI Zhan-lin.

The first hospital affiliated to hebei north university, Zhangjiakou 075000, China

Corresponding author: HE Xiao-hua, E-mail: hexiaohua0207@sina.com

【Abstract】 Traditional Chinese medicine has a long history with thousands of years of practice. This article reviews the traditional Chinese medicine treatment of Non-small Cell Lung Cancer (NSCLC) from four aspects. There are four types of curative efficacy of the application of TCM treatment in radiation and chemotherapy. Firstly, the application of TCM can significantly reduce the toxic and side effects of radiation and chemotherapy, improve patients' tolerance and help them succeeding in completing the treat-

作者单位: 075000 张家口, 河北北方学院附属第一医院中医科

作者简介: 何晓华(1985 -), 硕士, 住院医师。研究方向: 中医肿瘤方向。E-mail: hexiaohua0207@sina.com

通讯作者: 李占林(1970 -), 女, 硕士, 主任医师。研究方向: 中医肿瘤方向。E-mail: zjklzl@sohu.com

ment. Secondly, it can enhance patients' immunity. Thirdly, it can better patients' quality of life and prolong their lives. Lastly, it can directly inhibit the growth of tumor cells, thereby reducing lesions and the risk of tumor metastasis. As TCM has accumulated valuable experience in preventing and treating non-small cell lung cancer, studies have shown that TCM treatment of non-small cell lung cancer is effective with promising future.

【Key words】 Non-small cell lung cancer; Traditional Chinese medicine; Adverse reaction; Curative efficacy; Quality of life; Tumor cells

在肺癌中,80% 为非小细胞肺癌(Non-small cell lung cancer, NSCLC),而就诊时仅有 20% 的患者尚有手术机会,但术后复发和转移率仍在 50% 以上^[1]。中医药有着几千年的历史,在长期的医疗实践中,人们发现传统医学在治疗肿瘤方面有着独特的作用。Lin G 等^[2]人通过回顾性研究分析,发现在西医治疗基础上加用中医辨证方药治疗,其生存率明显优于单纯西药治疗组。中医学在治疗中主要应用中药方剂、中成药、中药注射剂以及针灸等,配合放化疗起到减毒增效、提高机体免疫力、改善患者生活质量等作用。

1 中医药可以减轻非小细胞肺癌患者放化疗的毒副反应

1.1 中医药对化疗的减毒作用

晚期非小细胞肺癌的治疗主要是放化疗,在此基础上配合中医中药能起到明显的减轻放化疗副反应的作用。章慧等^[3]将 40 例 NSCLC 术后辅助化疗患者随机分为两组,治疗组常规化疗方案结合八珍汤随证加减辨证治疗,对照组常规化疗,结果治疗组血常规 4 个指标(白细胞、中性粒细胞、血红蛋白、血小板)水平变化无显著性差异,而对照组 4 个指标水平较治疗前降低,差异具有显著性,由此可以得出八珍汤加减对 NSCLC 化疗的骨髓抑制具有保护作用的结论。董颖等^[4]对 33 例 NSCLC 患者采用长春瑞滨+顺铂方案(NP 方案)化疗的同时服用地榆升白片,30 例单用 NP 方案化疗,观察两组外周血象变化情况及集落刺激因子(G-CSF)用量,结果观察组 III 度及 IV 度骨髓抑制发生率为 9.09%,显著低于对照组的 30.0%,从而肯定了地榆升白片的作用:可预防肺癌患者化疗引起的骨髓抑制,提高外周血白细胞(white blood cells, WBC)和血小板(platelet, PLT)水平,减少 G-CSF 的用量,值得临床推广。何朗等^[5]观察了参附注射液对 NSCLC 化疗患者血小板及机体免疫功能的影响,发现参附注射液联合化疗组在 2 周期后血小板抑制率低于单纯化

疗组。闫丽珠等^[6]将 80 例采用含顺铂(cisplatin, DDP)化疗的 NSCLC 患者随机分为两组,两组在化疗期间均予以 5-羟色胺(5-hydroxytryptamine, 5-HT)受体拮抗剂,治疗组加用半夏泻心汤口服,结果治疗组化疗后恶心呕吐的发生率及发生级别明显小于对照组,从而肯定了半夏泻心汤治疗 DDP 化疗所致的恶心呕吐的治疗效果。纪庆等^[7]把 67 例接受化疗的 NSCLC 患者随机分为两组,联合水针组 35 例:足三里注射地塞米松 5 mg, 1 次/天,静脉注射托烷司琼 5 mg, 2 次/天;托烷司琼组 32 例:静脉注射托烷司琼 5 mg, 2 次/天。结果两组急性呕吐的完全缓解率和有效控制率无显著差异,延迟性呕吐的完全缓解率和有效控制率的差异性显著。由此可以得出结论:水针联合托烷司琼能有效预防顺铂所致的延迟性呕吐,且消化道不良反应发生率降低。张杨等^[8]应用七宝美髯汤加味防治化疗后脱发也取得了满意的疗效。吴迪等^[9]发现化疗的同时加用六君子汤能减轻 NSCLC 患者化疗的不良反应,提高患者的生存质量。

以上文献主要从中医药缓解化疗所导致的骨髓抑制、恶心呕吐以及脱发等方面的作用进行了归纳总结。当然,化疗所导致的毒副反应还有很多,如心脏毒性、肾毒性、神经毒性等严重的不良反应,现有文献报道的不多。如果能在这些方面多做些研究,发挥中医药的特色,将会进一步提升中医药在该领域的地位。

1.2 中医药对放疗的减毒作用

王升晔等^[10]将 128 例晚期 NSCLC 患者随机分为两组,一组用复方苦参注射液联合放疗,另一组单纯放疗,发现两组近期疗效比较无显著性差异,放射性肺炎、食管炎及骨髓抑制发生率明显低于单纯放疗组,认为复方苦参注射液对放疗有显著的减毒作用。于洪等^[11]观察痰热清注射液对急性放射性肺炎的预防作用,发现接受放射治疗的 NSCLC 癌患者放疗期间应用痰热清注射液能有效预防放射性肺炎的发生。

2 中医药可以增强非小细胞肺癌患者的治疗效果

2.1 中医药可以提高患者的免疫功能

中医药不仅可以减轻放化疗的毒副反应,在此基础上加用中医中药还可以明显提高机体的免疫功能。师林等^[12]对 NSCLC 患者化疗的同时给予加味龟鹿二仙胶,治疗 4 个疗程后患者近期疗效、免疫功能均优于对照组,可以得出结论:加味龟鹿二仙胶能提高 NSCLC 患者的免疫监视功能。张炳谦^[13]采用复方乌骨藤联合化疗治疗晚期 NSCLC,发现其能有效改善临床症状,提高免疫功能。张素芳等^[14]用参芪注射液联合吉西他滨治疗老年晚期肺癌患者,发现比单用化疗的临床受益率高,且能明显提高机体细胞免疫功能,对化疗导致的免疫功能损害具有一定的保护作用。顾丽梅等^[15]将两组各 20 例 NSCLC 患者均辨证口服中药,治疗组另取足三里、关元、命门、肾俞等强壮穴位进行穴位敷贴,共治疗 8 周。治疗前后检查免疫功能(包括 T 淋巴细胞及亚群,白介素-2),结果两组治疗后免疫功能均有改善,且差异有统计学意义,故穴位敷贴可提高 NSCLC 患者免疫功能,与单服中药比较,加用穴位敷贴可进一步提高部分免疫功能。

2.2 在化疗基础上配合中医药治疗有明显的增效作用

张美菊等^[16]将 58 例 NSCLC 患者随机分为两组,实验组给予贞芪扶正胶囊联合多西紫杉醇+顺铂方案(TP 方案)化疗,对照组单纯 TP 方案化疗,结果发现实验组 1 年生存率明显优于对照组,从而证明了贞芪扶正胶囊对化疗有明显的增效作用。张清河^[17]用生脉注射液联合化疗治疗中晚期 NSCLC 患者 32 例,取得了满意的疗效。钱建鸿^[18]将 66 例 NSCLC 患者随机分为两组,观察组在化疗同时加用香菇多糖静脉点滴,每周用药 2 次,对照组单纯化疗,到全部化疗周期结束时,两组患者有效率比较差异有统计学意义,认为在化疗基础上应用香菇多糖可以提高中晚期 NSCLC 的治疗效果。萧娟等^[19]观察薏苡仁注射液联合羟基喜树碱对老年晚期非小细胞肺癌恶性胸腔积液的治疗效果良好。

3 中医药可以改善非小细胞肺癌患者的生活质量

刘黎等^[20]对 60 例晚期 NSCLC 患者在化疗同时加服百合固金汤治疗,运用癌症患者生活质量测定量表及肺癌专用量表进行测定,评价患者生活质

量的改变,结果发现百合固金汤联合化疗治疗 NSCLC 可以改善患者的一般状况及肺癌症状,改善生活质量。彭金升等^[21]将 68 例 NSCLC 患者随机分为实验组和对照组,实验组在完成化疗后选用复方斑蝥胶囊,联合胸腺肽 1.6 mg 皮下注射 3 次/周,对照组选用安慰剂和支持治疗,结果实验组患者的生命质量(the quality of life, QOL)、无进展生存期(progression-free survival, PFS)均优于对照组。Long SQ 等^[22]通过研究发现,参附注射液可以提高晚期非小细胞肺癌患者的生活质量。李忠英^[23]用参芪扶正注射液联合化疗治疗 NSCLC 患者 25 例,证实参芪扶正注射液能改善患者生活质量。张丰云等^[24]观察消癌平注射液联合吉西他滨+顺铂方案(GP 方案)治疗晚期非小细胞肺癌效果,结果发现两组患者近期疗效比较差异无统计学意义,但试验组患者治疗后生活质量明显优于对照组。徐天舒等^[25]将 45 例老年 NSCLC 患者分为针刺组、麦粒灸组、对照组,治疗前后在 Karnofsky 功能状态评分和体力状态评分上都有改善,且麦粒灸组优于其他两组,组间比较存在显著统计学差异,认为麦粒灸法与其他治疗方法的综合运用,对改善临床症状、延长生存期及预防正常组织的癌变等具有独特的作用。

4 中医药可以抑制非小细胞肺癌患者肿瘤细胞的生长

中医药作用除了体现在减弱放化疗副反应、提高疗效及改善生活质量外,Wang TC 等^[26]还发现阳旦汤可以通过阻断细胞周期的某个环节而抑制癌细胞生长,但是此类研究尚少。梁颖^[27]研究了红景天注射液辅助化疗对晚期非小细胞肺癌患者血清血管内皮因子的影响,发现红景天注射液具有降低血管内皮活性、保护心肌的作用,同时可以辅助减小癌症病灶,降低转移率。

5 总结与展望

综上所述,中医药在治疗非小细胞肺癌方面取得了一定的成绩。且中医药具有安全性高、副反应少、价格低廉等优点,易于被老百姓所接受。中医中药主要体现在提高患者免疫力方面,以及与放化疗联合应用时的增效减毒方面,从而改善了患者的临床症状,提高了患者的生活质量,也延长了患者的生存时间。Xu L 等^[28]就通过多中心双盲对照临

床研究证实中国传统医学的应用提高了术后非小细胞肺癌患者的生活质量。当然目前中医药在非小细胞肺癌的治疗中尚存在着多方面的不足。首先是基础方面的研究不足,尤其是在抗癌的作用机制方面研究不够深入。再次,研究思路与方法有待进一步完善。现有的中医实验没有自己的评价标准,缺乏客观化、标准化的研究。然而中医学博大精深,目前笔者所应用的只是一小部分。相信通过不断地深入研究,中医中药在治疗非小细胞肺癌方面将会发挥更大的优势,在肿瘤治疗领域将会取得更好的疗效。

参 考 文 献

- [1] 周际昌. 实用肿瘤内科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2006: 537-538.
- [2] Lin G, Li Y, Chen S, et al. Integrated Chinese-western therapy versus western therapy alone on survival rate in patients with non-small-cell lung cancer at middle-late stage[J]. J Tradit Chin Med, 2013, 33(4): 433-438.
- [3] 章慧,王云启,梁慧. 八珍汤加减治疗非小细胞肺癌术后化疗致骨髓抑制 20 例总结[J]. 湖南中医杂志, 2011, 27(6): 23-24.
- [4] 董颖,黄建瑾. 地榆升白片预防非小细胞肺癌患者化疗后外周血细胞下降的临床研究[J]. 华西医学, 2009, 24(1): 64-66.
- [5] 何朗,胡欣,郭翠华,等. 参附注射液对非小细胞肺癌化疗患者血小板及机体免疫功能的影响[J]. 中国中医急症, 2012, 21(9): 1389-1390.
- [6] 闫丽珠,周洁. 半夏泻心汤治疗非小细胞肺癌化疗所致恶心呕吐 40 例[J]. 福建中医药, 2012, 43(2): 4-5.
- [7] 纪庆,王涛. 水针联合托烷司琼预防顺铂致延迟性呕吐[J]. 中医药学报, 2010, 38(4): 97-99.
- [8] 张杨,王刚,李彩霞. 七宝美髯汤加味防治化疗后脱发 30 例[J]. 湖南中医杂志, 2010, 26(2): 80.
- [9] 吴迪,李卫东,邹青峰. 六君子汤预防晚期非小细胞肺癌化疗后不良反应临床观察[J]. 广州医药, 2010, 41(2): 68-70.
- [10] 王升晔,楼建林,杜向慧,等. 复方苦参注射液联合放疗治疗局部晚期非小细胞肺癌[J]. 中国新药杂志, 2012, 21(5): 540-541.
- [11] 于洪,赵玉霞,温风云,等. 痰热清注射液对放射性肺炎的预防作用[J]. 现代肿瘤医学, 2009, 17(8): 1450-1451.
- [12] 师林,柯斌,李永浩. 加味龟鹿二仙胶汤对非小细胞肺癌化疗患者免疫功能的影响[J]. 新中医, 2012, 44(8): 74-76.
- [13] 张炳谦,闵天劳,伍千国. 复方乌骨藤汤联合化疗治疗晚期非小细胞肺癌的临床研究[J]. 临床医学, 2010, 30(3): 36-37.
- [14] 张素芳,郝爱芹,王建正,等. 参麦注射液联合化疗治疗老年晚期非小细胞肺癌的临床研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2009, 18(21): 2550-2551.
- [15] 顾丽梅,王国庆,徐新才,等. 穴位敷贴对非小细胞肺癌患者免疫功能影响研究[J]. 实用中医药杂志, 2010, 26(8): 531.
- [16] 张美菊,李宝明,雷小芹,等. 贞芪扶正胶囊联合多西他赛加顺铂治疗中晚期非小细胞肺癌的临床观察[J]. 现代肿瘤医学, 2009, 17(6): 1102-1103.
- [17] 张清河. 生脉注射液辅助治疗非小细胞肺癌临床观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2008, 17(24): 3827-3828.
- [18] 钱建鸿. 香菇多糖辅助治疗非小细胞肺癌 34 例临床效果观察[J]. 中国现代药物应用, 2010, 4(15): 114-115.
- [19] 萧娟,王亚珍,甄严杰,等. 薏苡仁注射液联合羟基喜树碱治疗老年晚期非小细胞肺癌恶性胸腔积液的疗效及机制[J]. 中国老年学杂志, 2009, 18(19): 2235-2236.
- [20] 刘黎,周强,旷云祥,等. 百合固金汤对肺癌患者生活质量的干预的观察[J]. 四川医学, 2012, 33(6): 959-961.
- [21] 彭金升,庞金凤,袁彬. 复方斑蝥胶囊联合胸腺肽在晚期非小细胞肺癌维持治疗中的应用[J]. 中国美容医学, 2012, 21(10): 333-334.
- [22] Long SQ, Liao GY, He WF, et al. Influence of Shenfu injection on the quality of life of lung cancer patients receiving chemotherapy[J]. Nan Fang Yi Ke Da Xue Xue Bao, 2011, 31(12): 2090-2092.
- [23] 李忠英. 参芪扶正注射液结合化疗治疗非小细胞肺癌 25 例临床分析[J]. 包头医学, 2012, 36(4): 226-227.
- [24] 张丰云,李秋文,管静芝,等. 消癌平注射液联合 GP 方案治疗晚期非小细胞肺癌疗效观察[J]. 肿瘤基础与临床, 2011, 24(5): 415-416.
- [25] 徐天舒,李明,赵航,等. 麦粒灸改善老年非小细胞肺癌患者生活质量临床研究[J]. 南京中医药大学学报, 2011, 27(5): 418-420.
- [26] Wang TC, Fang CN, Shen CC, et al. Yang-Dan-Tang, Identified from 15 Chinese Herbal Formulae, Inhibits Human Lung Cancer Cell Proliferation via Cell Cycle Arrest[J]. Evid Based Complement Alternat Med, 2012, 30(10): 1155-1156.
- [27] 梁颖,邓敬锋,郑乃莹. 红景天注射液辅助化疗治疗非小细胞肺癌晚期对患者血清 VEGF 表达的影响作用研究[J]. 亚太传统医药, 2012, 8(3): 56-57.
- [28] Xu L, Li H, Xu Z, et al. Multi-center randomized double-blind controlled clinical study of chemotherapy combined with or without traditional Chinese medicine on quality of life of postoperative non-small cell lung cancer patients[J]. BMC Complement Altern Med, 2012, (12): 112.

(收稿日期:2014-09-02)

(本文编辑:蒲晓田)