

胃癌的中医药治疗进展研究

李沛育 宋爱英

黑龙江中医药大学 150006

〔摘要〕胃癌是目前医学治疗中较为普遍的恶性病变，针对胃癌病变的处理方式较多，但目前中医处理方式最多。文章在探讨过程中，从临床基础研究角度上介绍了我国近年来中医药对胃癌的防治现状，内容涉及胃癌的中药证型、辨证论治的传统方剂、中药对胃癌作用机理等，并就中医药治疗和研究领域的问题和前景进行阐述。

〔关键词〕胃癌；中医药；临床进展

〔中图分类号〕R735.2 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 06-161-02

胃癌是危及人民生活健康的恶性肿瘤疾病之一，它的病死率高居世界各种肿瘤病死率的第 2 位。所以，寻求高效治愈胃癌的新药方案是目前中国抗肿瘤科研的一项重大课题。中医药治疗是目前胃癌综合诊断中的主要技术手段之一，中药对于降低术后复发率、减轻放化疗不良反应、延长患者生存期、改善患者的生活质量有着重要的意义。本文结合近年来国内文献报道，就中医药在胃癌防治领域的研究现状和进展进行论述。

1 胃癌中医证型研究

杨金坤^[1]将胃癌分为肝胃不和、气滞血瘀、痰气交阻、脾胃气虚、胃阴不足、脾胃虚寒、气血双亏 7 型。

方贺^[2]研究分析胃癌前期病变患者接受中医辨证治疗的临床效果，对患者的临床病变进行观察分析，为临床中医治疗提供参考依据。经研究后发现胃癌前期病变患者接受中医辨证治疗的临床效果比较突出。

张清明^[3]研究主要分析在晚期胃癌疾病的治疗当中中医辩证施治联合化疗所能发挥的临床效果。结论显示对于晚期胃癌患者而言，将中医辩证施治与化疗联合进行使用，是具有显著治疗效果的，且能够有效提高患者的生存率，是具有一定临床意义的。

2 胃癌的中医药治疗

2.1 辨证论治

郁仁存^[4]将胃癌分为肝胃不和、脾胃虚寒、瘀毒内阻、气血双亏 4 型，分别治以疏肝和胃（旋覆花、代赭石、柴胡、郁金、赤芍、半夏、枳壳、白屈菜等），健脾温中（人参、白术、茯苓、半夏、高良姜、草豆蔻、黄芪等），解毒祛瘀，清热养阴（茵陈、生薏苡仁、藜香、蒲黄、五灵脂、露蜂房、龙葵、白英、土茯苓等），补气养血、健脾补肾（八珍汤加减）。

李和根^[5]将本病分为肝胃不和、瘀毒内阻、脾虚痰湿、脾胃虚寒、胃热伤阴、气血两虚 6 个证型，分别治以柴胡疏肝散、膈下逐瘀汤、香砂六君子汤、理中汤合吴茱萸汤、益胃汤归脾汤加减。

陶炼^[6]治疗晚期胃癌 40 例，将其辨证为热毒蕴结、肝胃不和、脾胃虚弱、气血两虚四型，并与同期进行化学药物治疗的具有可比性的 35 例病例进行对比，发现中药组的临床症状、体质量、生活质量、免疫功能、外周血象、肝功能及生存率都明显优于化疗组。

2.2 中药基本方加减治疗

杨继泉^[7]等 21 治疗中晚期胃癌 69 例，用基本方（黄药子、

肉桂、干姜、生黄芪、党参、续断、沙苑子、陈皮、代赭石、藤梨根、白花蛇舌草、槟榔、莪术、生姜、大枣）随证加减，结果 69 例中生存期 1 年 42 例，3 年 31 例，5 年 25 例，中位生存期为 245 年。

魏品康等^[8]用消痰散结方（天南星、半夏、全蝎、白芥子、鸡内金、川贝母、陈皮等）随证加减治疗 271 例晚期胃癌，结果发现，该方对消除症状、改善体质、提高生存质量大有裨益。对其中中期胃癌 87 例生存率进行统计，3 年生存率达 78%，7 例生存达 10 年以上，最长 18 年。

3 中医药抗胃癌效应机制研究进展

3.1 细胞毒作用

陈小义等^[9]观察到蟾蜍灵对人胃癌细胞系 MGC-803 具有较强的细胞毒作用，证明其损伤了细胞染色质，影响 DNA 基因的复制、转录，胞质中 RNA 含量下降，导致细胞死亡。

孙波等^[10]通过鸦胆子油乳对胃癌细胞株 SGC-7901 细胞毒实验证实，其对细胞增殖的抑制随其浓度的增高和作用时间的延长而增强。

3.2 抑制肿瘤血管生成

王兵等^[11]在研究中发现，人参皂苷 Rg3 能抑制胃癌细胞条件培养液诱导的血管内皮细胞增殖，推测 Rg3 可能是通过下调增殖期血管内皮细胞相关生长因子受体的表达使血管内皮细胞对肿瘤细胞分泌生长因子的敏感性降低，从而影响其增殖。

4 问题与展望

综上所述，中药在控制癌症发病、促进胃癌病人生存、改善生命品质和增强综合护理效果等方面有着自身优点，在胃癌的预防作用上可以起到良好效果。不过，在研制工程上还面临着急需解决的困难。比如：大多数研究者的样本数较小；临床医学评估多采取西医的标准；并没有较高水平的中医诊断标准。

所以，今后就必须从检查、用药的规范化，多中心协同研究，适应于临床实际等方面进行更切实的努力。依托中国循证医学的科研评价系统，通过开展严格设计的样本临床科研工作，逐渐形成了规范的辨证诊断规范和治疗评价规范体系。把上述研究成果与中医药的证、治、方、药等研究成果紧密结合在一起，进一步明确了本症的具体发生原因与中医药治病机理，进而遴选合理药材及方剂研制合理剂型，进一步不断丰富中药理论，引导临床研究科学合理组方药物，

(下转第 164 页)

17(12):67-70.

[2] 董佳玲, 陈慧月等. 阿卡波糖和阿立哌唑用药基础上联合康复治疗对精神分裂症并发糖尿病患者的疗效[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(21):95-98.

[3] 李云. 团体心理治疗对康复期精神分裂症患者服药依从性及康复疗效的影响[J]. 内蒙古医学杂志, 2021, 53(07):890-892.

[4] 朱珊珊, 林润琼等. 健康教育护理干预对康复治疗期精神分裂症患者认知功能的影响[J]. 中国社区医师, 2021, 37(13):176-177.

[5] 张东旭, 党伟等. 重复经颅磁刺激对慢性精神分裂症患者阴性症状和对事件相关脑电位 P300 的康复治疗效果观察[J]. 贵州医药, 2021, 45(02):220-221.

[6] 牛军娅, 徐晓杰等. 刺激治疗联合康复护理对精神分裂症恢复期患者康复效果的影响[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(04):629-632.

[7] 取璞, 田玉梅等. Liberman 康复治疗与穴位敷贴对精神分裂症患者执行功能及社会功能的影响[J]. 中国医药导报, 2021, 18(05):129-132.

[8] 唐娟, 阿尔孜古丽·艾麦提等. 奥尔夫音乐康复治疗对精神分裂症康复病人神经功能、社会功能及炎性因子表达的影响[J]. 全科护理, 2021, 19(04):488-490.

[9] 张涛. 康复工娱疗辅以药物治疗对精神分裂症患者康复潜能、阴性症状以及社会功能改善的影响[J]. 临床医药文献

电子杂志, 2020, 7(29):2-3.

[10] 李水兰, 张遂辉等. 重复经颅磁刺激联合音乐治疗阴性症状为主精神分裂症的临床研究[J]. 临床医药实践, 2019, 28(11):866-869.

[11] 刘灵江, 林萍等. 利培酮联合音乐疗法在精神分裂症康复治疗中的作用及对患者社会功能的影响[J]. 中国药物与临床, 2019, 19(09):1462-1464.

[12] 刘斯倩, 马文有等. 森田疗法结合精神康复治疗对康复期精神分裂症患者社会功能的影响[J]. 家庭医药. 就医选药, 2019(01):56-57.

[13] 葛玉花. 支持性护理干预技术在精神分裂症患者康复治疗期间的应用效果分析[J]. 青海医药杂志, 2018, 48(12):23-26.

[14] 万里. 综合康复治疗对长期住院慢性精神分裂症患者生活质量及社会功能的影响[J]. 中国医药指南, 2018, 16(21):99-100.

[15] 刘春华. 综合康复治疗对长期住院慢性精神分裂症患者生活质量及社会功能的影响分析[J]. 人人健康, 2018(08):26.

[16] 樊献丽, 吴建杰等. 多学科诊疗模式下的个体化康复治疗对精神分裂症患者住院康复疗效的影响[J]. 国际医药卫生导报, 2018, 24(08):1154-1157.

[17] 李玲. 脑电生物反馈治疗仪在精神分裂症患者康复治疗中的护理效果[J]. 世界睡眠医学杂志, 2018, 5(02):240-241.

(上接第 161 页)

进一步提升了临床研究效果。

[参考文献]

[1] 杨金坤. 现代中医肿瘤学[M]. 上海: 上海中医药大学出版社, 2004:293

[2] 张清明, 张灵霞. 中医辨证施治结合化疗对晚期胃癌的临床疗效分析[J]. 中国医药指南, 2017, 15(23):183-184.

[3] 方贺, 郑欢欢, 范志华. 中医辨证治疗胃癌前期病变的临床观察[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(15):92-94.

[4] 郁仁存. 郁仁存中西医结合肿瘤学[M]. 北京: 中国协和医科大学出版社. 2008:257.

[5] 李和根. 刘嘉湘治疗胃癌经验述要[J]. 辽宁中医杂志. 2005, 32(7):642

[6] 陶炼. 辨证治疗晚期胃癌 40 例临床观察[J]. 湖南中医杂志, 2002, 18(2):5

[7] 杨继泉, 张斌斌. 中医药治疗中晚期胃癌 102 例疗效分析[J]. 中医杂志, 2000, 41(8):483-484.

[8] 魏品康, 许玲, 秦志丰, 等. 胃癌从痰论治的机理与临床研究[J]. 中国中医基础医学杂志. 2002.8(3):18-20

[9] 陈小义, 徐瑞成, 陈莉, 等. 蟾蜍灵对人胃癌细胞系 MGC-803 的细胞毒作用[J]. 中草药. 2000.12(12):920-922

[10] 孙波, 吴云林, 王升年, 等. 鸦胆子油乳抗人胃腺癌增殖作用的初步研究[J]. 上海医学. 2001.24(8):482-484

[11] 王兵, 王杰军. 徐钧, 等. 人参皂苷 Rg 对胃癌诱导血管内皮细胞增殖的抑制作用[J]. 肿瘤防治杂志, 2001.8(3):234-236

(上接第 162 页)

性肺疾病患者延续性护理中的应用效果[J]. 中国乡村医药, 2019, 26(10):80-81.

[4] 史静卉, 王振伟, 李海燕, 黄佳颖, 杨佩兰. 传统“六字诀”呼吸操的肺康复效果[J]. 中国社区医师, 2019, 35(15):180, 183.

[5] 季思勤, 罗功汶, 施克俭, 杨佩兰, 王振伟. 六字诀干预慢性阻塞性肺疾病稳定期患者的临床研究[J]. 西部中医药, 2019, 32(4):111-114.

[6] 张文霞, 陈锦秀, 郑国华, 李壮苗, 郑丽维, 葛莉. “六字诀”呼吸法对慢性阻塞性肺疾病稳定期病人运动耐力的影响[J]. 护理研究, 2009, 23(32):2957-2958.

[7] 胡嘉斌, 危蕾, 屠洪斌, 杨佩兰, 王振伟, 季思勤

. 水中六字诀对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者的康复效果[J]. 实用临床医药杂志, 2021, 25(10):45-47, 61.

[8] 孙宁, 李东盼, 孙岩. 六字诀联合缩唇腹式呼吸训练对 COPD 稳定期患者肺功能及生活质量的影响[J]. 医学临床研究, 2019, 36(5):1003-1004.

[9] 雷亚云, 刘磊, 潘锦琳, 王武军. “呼吸龟形功”联合“六字诀”对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者的临床研究[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(71):202-204.

[10] 王振伟, 汤杰, 黄海茵, 张喆, 王颖杰, 邹忠, 杨佩兰. 强化“六字诀”肺康复操对稳定期 COPD 疗效影响的多中心临床随机对照研究[J]. 上海中医药杂志, 2014, 48(9):51-54.

[11] 李冬秀. 六字诀呼吸操对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者的康复效果研究[J]. 护理学报, 2013, (15):31-33.