

原发性肺癌 300 例, 全部病例均经细胞病理学检查证实, 中医辨证分为阴虚内热型、气阴两虚型、脾虚痰湿型、阴阳两虚型、气滞血瘀型等五类。治疗结果: 总有效率 51%, 治后生存 1、2、3 及 5 年以上者, 分别为 39%、9%、5.1% 及 0.6%, 最长生存已 11 年, 平均生存期为 11.26 月。按临床疗效与病理类型及分期观察, 以鳞癌有效率最高为 55.86%, II 期有效率为 72.72%。该院还择晚期肺鳞癌 60 例随机分为中医药组和化疗组各 30 例。治疗结果: 中位生存期中医药组为 465 天, 化疗组为 204 天; 12 及 24 个月生存率中医药组为 66.7% 及 13.3%, 化疗组为 33.3% 及 3.3%。

2. 中医治则的研究

(1) 滋阴法的研究: 上海龙华医院以养阴清肺消积汤治疗阴虚型晚期原发性肺癌 147 例 (II 期 70 例, IV 期 77 例), 半数以上患者治后临床症状好转, 舌质转正常。治后巨噬细胞功能、淋巴细胞转化率、E 玫瑰花结形成率等细胞免疫指标均较疗前有显著提高 ($P < 0.01$), 补体 C_3 和血清唾液酸含量则较疗前有明显降低 ($P < 0.05$), 全组病例治后 1、3、5 年以上生存率分别为 42.86%、5.15% 及 1.67%。上海市中医院用扶正养阴法治疗肺癌 47 例 (II、IV 期为 37 例), 治后 1、3、5 年生存率分别为 40%、6.3% 及 2.1%, 细胞免疫功能测定均较疗前有显著提高。

(2) 温阳益气法的研究: 上海龙华医院以该法为主治疗阳虚型原发性肺癌 40 例 (II、IV 期占 90%), 1 年生存率为 40%。重庆市中医研究所用温阳法治疗原发性肺癌 50 例, 分为肺脾两虚和肺肾两虚两种类型。每种类型又分温化法 (重用附子) 和非温化法 (养阴润肺) 两组进行治疗。结果: 温化组总有效率为 62%, 非温化组为 35%。

(3) 活血化瘀法的研究: 上海市中医院用活血化瘀为主治疗原发性肺癌 62 例, 总有效率为 61.3%, 治后 1、2、3 年以上生存率分别为 32.3%、6.5% 及 3.2%。以血液流变性指标测定观察, 提示肺癌患者有血瘀存在。

3. 单验方和提取物治疗: 如猪苓多糖、大蒜注射液、鸦胆子制剂、蟾酥制剂等治疗肺癌均有一定疗效。

二、中西医结合治疗肺癌: 北京中医学院东直门医院以猪苓多糖伍用化学药物治疗晚期肺癌 102 例, 中医辨证以气虚型最多为 75 例。鳞癌及未分化癌用 MEV 方案, 腺癌用 VEF 方案。治疗结果: 总有效率为 75.32% (78 例)。治后 12 及 24 个月生存率分别为 56.47% 及 8.6%。白求恩医科大学附属第四医院用猪苓多糖伍用化疗治疗肺癌 30 例, 单纯化疗对照组 30

例, 两组均用 COMF 化疗方案。治疗结果: 猪苓多糖伍用化疗组病灶稳定 15 例, 增大 15 例; 单纯化疗组病灶稳定 8 例, 扩大 22 例。在症状好转及细胞免疫功能测定等方面猪苓多糖伍用化疗组均优于单纯化疗组。解放军总医院以中西医结合治疗未分化小细胞肺癌 22 例, 采用化疗 (MEVC 方案) 一放疗一化疗, 并用左旋咪唑及中医辨证论治, 治疗结果: 总有效率为 95.5%, 显效率为 86.4%, 中位生存期 13.9 月, 平均生存期 18.8 月, 总的 1 年生存率为 63.6%, 2 年生存率 27.3%。哈尔滨医科大学肿瘤医院用中西医结合治疗未分化肺癌 30 例, 分中西医结合组和放化疗组。治疗结果: 中西医结合组中位生存期为 11.5 月, 放化疗组为 9 月; 1 年生存率中西医结合组为 73% (11/15 例), 放化疗组为 33% (5/15 例)。以上说明在中医扶正与祛邪的理论指导下, 以扶正与祛邪结合的治疗方法, 较单纯应用抗癌攻邪的方法具有提高疗效和延长存活期的效果。

三、实验研究: 在这方面已开始结合临床, 择用临床常用的治则方药开展动物实验, 从免疫学、生物化学、分子生物学、形态学等方面进行研究, 探索作用机理, 已取得初步成效, 如能深入开展这方面的研究, 必将加速攻克肿瘤研究的步伐, 使我国医学为根治癌症做出贡献。

中西医结合研究胃癌的现状和展望

北京中医医院 郁仁存

当前, 胃癌仍然是我国发病率较高的一个恶性肿瘤。几年来, 我国对胃癌的研究在病因、流行病学、诊断和治疗等方面都取得了进展, 大量观察表明, 中西医结合的综合治疗是提高胃癌疗效和远期生存率的重要途径。特别是在 II、IV 期胃癌患者中, 中西医结合治疗就显得更为重要, 引人注目。目前中西医结合研究胃癌从以下几方面着手。

一、中医药与手术相结合: 在早期诊断还存在一定困难的情况下, 合理的外科手术治疗就显得更为重要。全国胃癌研究协作组总结过去的经验, 提出要大力推广 R_2 (清除第二站淋巴结) 根治术式, 它根治切除的 5 年生存率达到 47.9%; 另外要对较晚期病例, 开展扩大根治及联合脏器切除术, 使 5 年生存率达 21.8%, 而对那些局部解剖条件不能切除的晚期病例, 只要患者全身情况允许, 也应争取作姑息性切除。由于手术扩大, 术后的恢复过程如有中医药结合将使患者恢复更快。李乃卿等观察到胃肠道肿瘤术后用参芪注射液, 自觉症状、体力恢复及食欲增加均明显优于不用中药的对照组, 患者的细胞免疫功能迅速

恢复正常,说明健脾益气中药对术后恢复大有裨益。

二、中医药与化学药物治疗结合治疗晚期胃癌:

1. 中医药对化疗药物的增敏作用:中国医学科学院血液学研究所观察到通脉灵17号方有增强喜树碱的治疗作用;北京肿瘤研究所报道蟾蜍水提液能增加氟脲嘧啶的抑瘤作用而不增强其毒性作用。中医研究院广安门医院报道在动物实验中“脾肾方”能增加环磷酰胺对小鼠前胃癌的抑瘤率。

2. 中医药对胃癌化疗时毒副反应的防治研究:中医研究院广安门医院观察“脾肾方”伍用化疗与单纯化疗组对比,在全身症状、消化道反应方面明显低于对照组,“脾肾方”对骨髓造血机能亦有保护作用。多数临床观察到化疗时伍用中医药,可以提高机体细胞免疫功能。

3. 中医药在胃癌患者化疗时对机体内环境的稳定作用:我院观察到胃癌患者化疗时配合中药,患者的全身状况、免疫功能、内分泌、吸收代谢、植物神经功能状态的变化及血象、心肝肾功能等在中药的保护下均能维持化疗前的正常水平,有的甚至还有提高。

4. 中医药配合化疗对胃癌术后远期疗效的影响:术后中药配合化疗及长期坚持服用扶正祛邪中药,能使远期疗效有所提高。广安门医院报道Ⅱ期胃癌术后患者81例中西医结合治疗1年生存率100%,3年生存率58.33%,5年生存率46%,这一结果要比单纯术后化疗的Ⅱ期胃癌患者的5年生存率(11.3~33.7%)要高。

三、胃癌的单纯中医药治疗:湖北省肿瘤医院报告30例中、晚期胃癌术后患者单独采取健脾和胃及抗癌中草药治疗,1年生存率90%(27/30),3年生存率为63.33%(19/30),5年生存率为57.7%(15/26)。湖北大悟县用“抗癌注射液”(白花蛇舌草、白英、半枝莲、半边莲、猪殃殃及龙葵组成复方,每毫升含生药2g)治疗41例胃癌,近期治愈2例,显效12例,有效14例,无效的6例,总有效率为82.4%。动物试验证明,本方对 W_{255} 、 S_{180} 、 U_{14} 、EAC等均有一定疗效。浙江省胃癌协作组报道人参香茶菜片治疗中、晚期胃癌(术后)101例近期疗效,并与同期78例化疗组作对照。结果,中药组1年生存率高于化疗组,Ⅳ期姑息术患者,中药组1年生存率为61.11%,化疗组18例,1年生存率为16.66%,两者差异显著($P<0.01$)。湖北中医学院附属医院吴定言等报告中西医结合治疗32例晚期患者,指出辨证为脾胃虚寒型患者预后较肝胃不和型患者为差,两者统计有显著差异。上海第二医学院瑞金医院王冠庭报道,晚期胃癌姑息切除后用

中药及中西医结合治疗,其平均生存期38个月与33个月,远较单纯姑息切除者16.4个月为高。比单纯化疗组平均生存期20个月明显延长。

此外,喜树碱、羟基喜树碱、鸦胆子乳剂、乌头碱等对胃癌均有一定疗效。

四、今后意见与展望:

1. 提高胃癌治疗效果的关键仍在于做到“三早”,这就要求第一线的医生要提高警惕,及时为患者作必要的检查,及早作出判断。另一个重要方面是手术的彻底性和术式的掌握,肿瘤外科医生要采取积极的态度。第三方面,必须认真研究综合治疗方案,特别是中西医结合的治疗方案,尽一切可能提高疗效。

2. 目前,科学性强的前瞻性临床研究才开始不久,病例数不多,资料也欠完整,需要统一观察标准,特别是对中医辨证论治分型标准要统一,找出证型与治疗及预后的关系,将中医药与手术、化疗相结合,根据辨证与辨病,扶正与祛邪,整体治疗与局部治疗相结合的原则,摸出一整套胃癌中西医结合治疗的规律来。

3. 鉴于晚期胃癌患者多,对于非根治手术治疗及未经手术者或术后复发转移患者,如何发挥中医综合治疗(包括针灸、气功、单验方)及中西医结合治疗的特点,减轻患者痛苦,延长生存期,是一项艰巨的课题。

4. 胃癌中西医结合的实验研究还很不夠,胃腺癌的动物模型有待建立完善,要建立更多的胃癌细胞株,充分利用现有条件开展有效中草药方剂及其疗效机理的研究。

5. 目前,胃癌中西医结合的研究已有一定的基础,今后,要开展多学科的、临床与基础相结合的中西医结合的综合研究,充分利用新技术、新方法来研究,相信在不久的将来,一定能研究出一整套中西医结合的治疗胃癌的新方案、新方法来,造福于人类。

应用中医药防治癌症患者放化疗副反应

中日友好医院肿瘤科 张代钊

一、中西医结合治疗,明显地减轻了癌症患者在放化疗中的毒副反应。

恶性肿瘤的治疗是当今现代医学中一大极难解决的课题,我国目前在现症患者中以中晚期患者居多,这些患者都失去了早期手术治疗的机会,而只能以放疗及化学抗癌药物为其主要治疗手段,但这两种治疗方法在治疗过程中或治疗结束后都常常出现各种不同程度的放化疗副反应,使不少病人不能顺利的完成各个疗程,病人十分痛苦,远期疗效亦不能得到应有的提