

泉,用泻法。饮食积滞者,加梁门、下脘、天枢、脾俞、支沟,用泻法、强刺激。脾胃虚弱者,加章门,用补法,另外加灸脾俞、胃俞、下脘、气海、关元、天枢。胃阴不足者,加三阴交、太溪,用补法。胃热者,刺金津、玉液出血。胃寒者,主穴加灸。瘀血阻络者加肝俞、期门、三阴交。每天 1 次,10 天为 1 个疗程。

7 巩固疗效防止复发

7.1 避免复发诱因:如精神紧张、刺激性饮食、过劳、受冻、饮酒、吸烟等均应尽量避免。

7.2 彻底解决并发症:如并发慢性胃炎、Hp 感染者必须彻底治疗根除之。

7.3 巩固治疗:溃疡治愈后应继续选用一种抑酸剂或黏膜保护剂低剂量继续治疗 3 个月以上。

7.4 根据中医辨证,以中药辨证论治结合西医西药治疗,以巩固治疗,预防复发。

(张万岱 陈治水 危北海整理)

(收稿 2004-06-15)

胃癌不同证型的性别构成比较分析

施 俊 许 玲 孙大志

笔者 2002 年 11 月—2004 年 5 月收集 297 例原发性胃癌患者,分析胃癌不同证型的性别构成差异,现报道如下。

临床资料 病例来自长征医院住院患者,均为原发性胃癌且经病理证实,其中男 214 例,女 83 例,年龄最小者 20 岁,最大者 82 岁,平均年龄 59.14 岁,其中腺癌 237 例、低分化腺癌 9 例、黏液腺癌 21 例、印戒细胞癌 23 例、恶性间质瘤 4 例、恶性淋巴瘤 3 例。

辨证分型 运用循证医学方法进行文献回顾[许玲.胃癌中医证型分类的文献研究.世界华人消化杂志 2004;12(6):1457—1459)],同时参照 1978 年全国第一届胃癌学术会议北京市胃癌协作组制定的分型方法确定 6 型,即肝胃不和、瘀毒内阻、痰湿凝结、脾胃虚寒、胃热伤阴、气血双亏,其中前 3 型为实证,后 3 型为虚证。采用主症次症打分法,具备主症 2 项,舌脉象基本符合,或者主症 1 项,次症 2 项,舌脉象基本符合即可。具体标准如下:肝胃不和型:主症为胃脘胀痛或窜及两胁、嗳气频繁、嘈杂泛酸;次症为呃逆呕吐;口苦口干;大便不畅,舌质淡红,苔薄白或薄黄,脉沉或弦细。脾胃虚寒型:主症为胃脘隐痛、胃痛喜按喜温、食后胀闷痞满、纳呆少食、便清腹泻;次症为朝食暮吐、暮食朝吐、面色苍白、肢冷神疲、便溏浮肿,舌淡而胖,苔白滑润,脉沉缓。瘀毒内阻型:主症为胃脘刺痛不移、胃痛日久不愈、大便潜血或黑便;次症为心下痞硬、吐血、皮肤甲错,舌质暗紫,可见瘀斑,脉沉细涩。胃热伤阴型:主症为胃脘灼热食后疼痛、口干欲饮、大便干燥;次症为胃脘嘈杂、五心烦热、食欲不振,舌红少苔,或苔黄少津,脉弦细数。痰湿凝结型:主症为胸闷痞满、呕吐痰涎、进食发噎、痰核累累;次症为腹胀便溏、面黄虚肿、口淡无味、乏力纳呆,舌淡红,苔滑腻。气血双亏型:主症为神疲乏力、面色无华、头晕目眩;次症为心悸气短、虚烦不寐、自汗盗汗、畏寒肢冷,舌淡苔薄,边有齿痕,脉沉细无力。

统计学方法 运用 SAS 统计软件包,进行 χ^2 检验。

结 果

1 胃癌不同证型性别构成比较 肝胃不和、瘀毒内阻、痰湿凝结、脾胃虚寒、胃热伤阴、气血双亏 6 型各计 78、44、45、50、44、36 例,女性患者各为 20 例(25.64%)、9 例(20.45%)、6 例(13.33%)、12 例(24.00%)、25 例(56.81%)、11 例(30.55%),胃癌不同证型女性所占比例存在差异($\chi^2=24.844, P<0.01$),特别是胃热伤阴型,女性患者多于男性患者,有异于其他各型。

2 胃癌虚实证型性别构成比较 实证患者合计 167 例,其中女性 35 例(20.95%);虚证患者合计 130 例,其中女性 48 例(36.92%),胃癌虚实证型间男女性别构成也有差异($\chi^2=9.221, P<0.01$),男性患者以实证为多见。

讨 论 男为阳,女为阴,女性具有经带胎产乳等生理特点,同时女性情感丰富,多愁善感,又常见肝气郁结,化热灼阴,阴血常常不足,阴虚体质为多见。不同性别在相同致病因素的作用下,所发生的疾病,其证候不完全相同。从本观察来看,男性患者明显多于女性患者,男性以实证为多,而女性虚证比例明显升高,胃热伤阴型女性患者多于男性患者,其余证型反之。中医临床分型复杂,多见夹杂,笔者曾以数名临床医师就同一患者分别观察辨证作为分型依据,统计结果与较为客观的主症次症打分法统计结果近似,这提示在胃癌的治疗中女性患者易出现虚证,特别是阴血亏耗,临床在祛邪抗瘤的同时应注意扶正配合,特别是补益阴血。

女性激素与胃癌的关系研究目前已经深入到分子水平,现代研究表明雌激素受体(Estrogen Receptor, ER)和孕激素受体(Progesterone Receptor, PR)与胃癌的发生发展有密切关系,不仅关系到癌细胞的分化,还与胃癌病理类型和预后相关。从蛋白与基因水平探索胃癌证型的本质是近年来的研究热点。本观察结果发现不同证型患者的性别构成有显著差异,这提示胃癌证型差异是否与女性激素水平存在相关性,从 ER、PR 角度有可能发现胃癌证型的部分本质特征,值得进一步探索。

(收稿 2004-08-13 修回 2005-01-15)

基金项目 国家自然科学基金课题(No.30271626)

作者单位 上海第二军医大学长征医院中医科(上海 200003)