

魏品康从痰论治胃癌的经验

巨大维 孙大志 李春杰 刘 龙

(第二军医大学长征医院中医科, 上海市凤阳路 415 号, 200003)

关键词 胃癌/中医药疗法; @ 魏品康

1 胃癌从痰论治的理论源流

“痰”字始见于《神农本草经》中“巴豆”条,言其能治“留饮痰游”。中医所论之痰既是病理产物,又是致病因素,是重要的病因病机之一。“痰生百病”,“怪病责之于痰”,痰与肿瘤等多种疑难重病的发生发展密切相关。远在《黄帝内经》中对痰与肿瘤的关系已有初步的认识,《灵枢·刺节真邪》中指出“有所结,气归之,津液留之,邪气中之,凝结日以易甚,连以聚居,为昔瘤,以手按之坚”,揭示了气滞津结痰凝可形成肿瘤。明确提出肿瘤与痰有关的当首推元代朱丹溪,在他的主要著作中都列有痰门,提出肿瘤的发病与痰有关,认为“凡人上、中、下有块者,多是痰”,“痰挟瘀血,遂成窠囊”。其致病范围的广泛性及其流动性,与现代医学肿瘤的发病部位不定性及其易转性颇为相似。“痰”为机体津液输布失常,水湿凝聚而成,具有阻滞气机、阻碍气血、致病广泛、变化多端、病势缠绵、病程较长等特点,可变生诸多杂病。脾胃为机体气机升降之枢纽,脾主运化水湿,乃生痰之源,脾胃相为表里,痰阻气机影响胃之通降,而痰凝气滞血瘀结于胃可成癌肿。因此,以痰这一重要因素为基础研究胃癌的发生发展具有重要的意义。

2 胃癌从痰论治的理论研究

魏品康教授以胃癌痰证为中心进行胃癌临床与实验研究 30 余年,在前代医家理论研究的基础上,开展了胃癌痰本质的探索,逐渐构建了胃癌痰证组学理论平台。

历代医家根据自己的研究范围将痰分为有形、无形之痰,广义、狭义之痰等,而魏品康教授结合现代医学将痰的分类更加具体化,将痰分为良痰与恶痰,认为高脂血症、炎症、结核以及良性肿瘤等应属于良痰,恶性肿瘤增殖失控,呈扩张性增殖、生长成块属恶痰。对恶痰进行具体划分,将癌肿块称之为“痰结”;癌细胞呈恶性增殖称之为“痰核”,是肿瘤生长的基础;肿瘤新生血管提供肿瘤生长转移必需的营养物质,是肿瘤扩展与转移的先导,称之为“痰络”;肿瘤细胞间质作为细胞的微环境,既是物质传递的“桥梁”,又是物质

代谢的“枢纽”,不仅有支撑和维持组织的生理结构和功能的细胞外基质,还包含促进肿瘤细胞生长的各种生长因子及细胞分泌的各种代谢物质,包含肿瘤代谢产生的污染物质,是肿瘤复发的物质基础,称之为“痰浊”。痰浊是包含了多种肿瘤相关物质的恶质成分,是良痰与恶痰最主要的区别。而胃癌产生主要由六淫入侵-环境恶变、饮食失宜-致癌物质的摄入、七情内伤-精神抑郁等致使气机阻滞,津液停滞,痰浊内蕴,或由于邪热烁津,凝结成痰,痰浊瘀积日久也可阻碍气血运行,导致痰瘀互结,痰浊、血瘀、热毒等阻塞于经络脏腑就可形成肿瘤,而“痰”在胃癌的发生发展过程中是自始至终的物质基础。胃癌恶性程度高,治疗较困难,术后复发率高,魏品康教授据此提出“蘑菇-肿瘤-痰污染学说”,即手术虽去除了局部胃癌肿块(如同蘑菇被摘除),但只是相当于祛除了胃癌高污染区,而此时整个残胃因机体代谢等因素使残胃细胞间质已发生不同程度的改变(生长蘑菇的物质基础存在),因此残胃仍是污染区,在一定的条件下体内残余突变细胞或因痰浊刺激新生的突变细胞在污染区(痰浊)这片适宜的土壤上凝聚、生长,或聚于原位,或随气升降沿络脉播散转移他脏,造成胃癌的复发和转移(蘑菇在适当气候环境又会重新生出)。因此,胃癌术后易复发转移,是因残胃或体内仍存在产生胃癌肿瘤的物质基础——痰浊。

可见痰参与了胃癌的发生、发展,因此,对于肿瘤的治疗根本在于消除其产生、生长的物质基础——痰。

3 胃癌从痰论治的实验研究

由于痰是胃癌发生、发展过程中极为重要的致病因素和病理产物,中医痰证贯穿于胃癌发生发展之中,所以从痰论治胃癌具有良好的治则、治法及方药。魏品康教授以消痰散结立法研制的消痰散结方(简称消方)具有较好的治疗胃癌等恶性肿瘤的作用。在前期实验研究中发现对于肿瘤具有以下作用:1)影响肿瘤的生长:消方可抑制裸鼠原位移植入胃癌生长,抑瘤率可达 72.0%,同时,消方还能减少肿瘤局部浸润、淋巴结转移、重要脏器如肺、肝、脾等的转移^[1]。2)影响血管的生成:消方能下调肿瘤组织中 VEGF 和其受体

KDR 的表达^[2],抑制胃癌细胞诱导的内皮细胞小管形成,进而起到抑制胃癌血管形成的作用^[3]。3)对癌基因的影响:消方可以下调胃癌组织中 P21ras、P185 及 cerbB2 癌基因表达水平而抑制肿瘤细胞的增殖与发展^[4-5]。4)基质金属蛋白酶及其抑制剂的影响:消方可降低胃癌组织中金属蛋白酶 MT1-MMP、MMP2 的表达,提高其抑制剂 TIMP2 的表达,从而减少癌细胞对细胞外基质和基底膜的降解而抑制胃癌的转移^[6-7]。5)影响黏附分子的表达:提高肿瘤细胞膜上 E-cad 表达增强癌细胞之间的黏附,防止癌细胞脱离原发灶,下调异质性黏附分子 CD44V6、ICAM-1 抑制转移的发生^[8-10]。6)对细胞周期的影响:抑制细胞分裂 G1/S 期调控的重要成分 CDK4 的表达来影响细胞周期^[11],降低增殖细胞核抗原 PCNA 表达,而抑制癌细胞的增殖^[12]。

消方治疗肿瘤的作用是多方位、多靶点、多步骤的,在魏品康教授的带领下,我们正在对消方进行更深入的研究,以期全面明确消方的治疗机制。

4 胃癌从痰论治的临床实践

病例 1:患者,女,57 岁,1984 年行胃癌切除,淋巴结转移。术后化疗 2 次,因副反应大而停止。魏品康教授以消痰散结为治疗原则,随证加减,使患者病情得以控制,体质得到改善,现已生存 20 余年。

病例 2:患者,男,78 岁,胃窦印戒细胞癌术后 2 年复发,腹腔广泛转移黏连,仅行剖腹探查术,并发消化道大出血,先后输血达 4000ml。魏品康教授以消痰散结为治疗原则,运用纯中药治疗,使其生存质量改善,生存近 4 年。

魏品康教授研制的中成药“金龙蛇口服液”,即消痰散结方,已用于临床,发现其不仅可以阻止肿瘤的发展,减少肿瘤的复发、转移,还可以明显改善患者的生存质量,延长患者生存期。在对 104 例晚期胃癌失去化疗条件患者的疗效观察中发现改善症状有效率达 82.9%,卡氏评分提高率 84.4%,中位生存期 12.25 个月,3 年生存率达 22.10%^[13]。

5 小结

在中医中从痰论治疾病屡见不鲜,也取得了较好的疗效,但是对于痰的论述各医家众说不一,多认为痰仅是病因病机的概念,是无形的。而魏品康教授结合现代医学将痰这一病因病机概念具体化,并根据胃癌的发生发展特点提出胃癌从痰论治理论,认为痰在胃癌的发生发展过程中是自始至终的物质基础。以消痰散结立法治疗胃癌的动物实验与临床实践不仅证明了痰的物质存在性,而且也证明了胃癌从痰论治理论的

科学性。但在实验研究中我们也发现从痰论治胃癌的机制是多方面的,其治疗机制有待于我们进一步研究。

参考文献

- [1] 苏晓妹,魏品康,许玲,等.消痰散结方抑制胃癌生长和转移的实验研究.成都中医药大学学报,2003,26(4):20-22.
- [2] 许玲,苏晓妹,魏品康,等.中药消痰散结方对人胃癌裸鼠原位移植瘤 VEGF、KDRmRNA 表达的影响.世界华人消化杂志,2004,12(4):988-990.
- [3] 李峻,魏品康,许玲,等.消痰散结方对血管内皮细胞小管形成的影响.成都中医药大学学报,2003,26(4):25-26.
- [4] 陈亚琳,魏品康,许玲,等.消痰散结方对胃癌组织中 P21ras 及 P185 蛋白表达的影响.山东中医药大学学报,2003,27(5):374-376.
- [5] 陈亚琳,魏品康,许玲,等.消痰散结方对胃癌组织中癌基因 ras 及 cerbB2 在 mRNA 水平表达的影响.中医杂志,2004,45(6):459-461.
- [6] 肖艳,魏品康,李玉莉,等.消痰散结方对胃癌基质金属蛋白酶及其抑制剂表达的影响.湖北中医杂志,2005,27(5):8-10.
- [7] 肖艳,魏品康,许玲,等.消痰散结方对胃癌基质金属蛋白酶表达的影响.中华实用中西医杂志,2005,18(18):1035-1037.
- [8] 王建平,魏品康,许玲,等.消痰散结方对裸鼠胃肿瘤中 ICAM-1 表达的影响.辽宁中医杂志,2001,28(8):498.
- [9] 王建平,魏品康,许玲,等.消痰散结方对裸鼠 MKN-45 人胃腺癌组织中 E-Cad 表达的影响.中医研究,2002,15(2):18-20.
- [10] 王建平,魏品康,李毅华,等.消痰散结方对裸鼠 MKN-45 人胃腺癌组织中 CD44V6 表达的影响.成都中医药大学学报,2001,24(3):20-21.
- [11] 李相勇,魏品康,许玲,等.消痰散结方对人胃癌细胞周期及 CDK4 表达影响的实验研究.广州中医药大学学报,2003,20(3):233-236.
- [12] 郭晓冬,魏品康,许玲,等.消痰散结方对裸鼠 MKN-45 胃腺癌组织中 PCNA 表达的影响.广州中医药大学学报,2000,17(2):152-154.
- [13] 李相勇,魏品康.金龙蛇口服液治疗晚期胃癌的疗效观察.湖北中医杂志,2001,23(11):3-4.

(2007-05-09 收稿)

敬告作者

根据国家中医药管理局“国中医药发[2006]63 号”《中医药继续教育规定》、《中医药继续教育登记办法》的通知附件:“三、中医药继续教育学计算方法”第(二)项第 5 条“在学术期刊上发表论文,按刊物级别授予学分”之规定,《世界中医药》在国内外公开发行,具有国际准刊号 ISSN 1673-7202 和国内统一刊号 CN 11-5529/R。凡在《世界中医药》刊登文章第一至第三作者分别授予 6、5、4 学分(余类推)。如需学分,请与《世界中医药》编辑部联系。

《世界中医药》编辑部