

郑伟达抗肿瘤系列药物的基础研究与临床应用

郑东梁 郑东海

(北京伟达中医肿瘤医院,北京市朝阳区化工路官庄路100号,100023)

关键词 肿瘤/中医药疗法; 基础研究

肿瘤的防治乃当今世界医学领域的一个重要研究课题,探索中医药防治肿瘤则是一条重要的途径。郑伟达教授从整体观念出发,以扶正固本、活血化瘀、清热解毒、消瘤止痛为组方原则,自主研发的慈丹胶囊,有益气养血、化瘀解毒、消肿散结的功效,用于治疗癌症,可以使癌瘤逐渐消散,祛邪而不伤正。

1 肿瘤的致病因素

中医学认为,肿瘤的形成、生长过程是一个机体内邪正斗争消长的过程。肿瘤的形成都是由于正气先虚,然后客邪留滞,引起一系列病变的结果。“正气存内,邪不可干”,所以,扶持正气,固本培元,调整人体阴阳平衡,保持气血、脏腑、经络功能的平衡稳定,增强机体的抗癌能力,抑制癌细胞生长,应为防治肿瘤的根本出发点。

中医认为,血瘀是形成肿瘤的机理之一。积聚、石瘕、痞癖、噎膈以及肚腹结块等均与血瘀有关。因此,应以活血化瘀法疏通经络,破瘀生新,止痛祛瘀,消除肿块,以恢复正气运行。毒热也是恶性肿瘤的主要病因病理之一。患者常有邪热瘀毒蕴结体内,故应辅以清热解毒之法。痰湿二者,均系人体内的病理产物,作为病因之一又作用于病体。肿瘤患者在临床上常表现出许多痰症,如肺癌的咳嗽、食管癌的泛吐痰涎、湿症。故应认真辨证施治,合理运用化痰祛湿方药,以减轻患者症状,控制肿瘤发展。癌瘤之成,不论是由于气滞血瘀或痰凝湿聚,或热毒内蕴,或正气亏虚,久之均能瘀积邪毒。故历代医家指出:毒陷邪深,非攻不克,务要善别证候,以毒攻毒。中医学还认为:人是一个统一的整体,必须把肿瘤视作全身性疾病的一种局部表现。在治疗癌灶的同时,重视调整全身功能。须知,消除或控制癌灶,可以改善全身状况,而全身状况的好转,又能增强机体的抗癌能力。二者相互影响,相互制约,相互促进。

郑伟达教授研制出的慈丹系列药物,就是遵循以上理论原则,从整体出发来平衡阴阳,调整脏腑,调和气血,扶正固本。应用调整阴阳、行气和血、化痰利湿、

万方数据

通经活络、软坚散结、健脾和胃、补气养血、清热解毒、消癌止痛诸法进行综合治疗。

2 实验研究

2.1 药效试验 本系列药物经福建医学院药理教研室按国际标准进行在体抑瘤试验表明:对小鼠肉瘤 S-180、子宫颈癌 U14、Lewis 肺癌以及黑色素瘤均有明显的抑制作用。其抑瘤率分别为 53% ~ 62.89%; 50.4% ~ 56.22%; 20.77%、38.49% 及 49.73% (3 个剂量组); 26.23%、31.57% 及 41.34% (3 个剂量组)。离体培养试验表明:对人白血病细胞株 K562 和 HL60,胃癌 FGC85 以及肝癌细胞株 SMMC7721 均有显著的连接抑制作用。其半数抑制浓度 (IC₅₀) 分别为 11.3、5.6、10.6 及 3.9mg/mL (按相当的生药浓度折算)。对在荷瘤情况下的大鼠,大剂量应用本品,对外周血白细胞计数和分类元无明显影响,对免疫功能无抑制作用。

2.2 毒理试验 1) 急性毒性试验结果: LD₅₀ 为 4.48g/kg ig, 其 95% 可信限为 4.119 ~ 4.803g/kg。小鼠灌胃 (大剂量) 后呈现过度兴奋,行为增多,竖尾、互相咬,严重者出现惊厥,甚至死亡。如超过半小时没有死亡,则逐渐恢复正常。2) 长期毒性试验结果: 连续 90 天给 SD 系大鼠 1.0g/kg、2.0g/kg、4.0g/kg ig, 大剂量 1 次灌胃易致过度兴奋,甚至发生惊厥或死亡,而分 2 次给药则无此反应。疗程结果,检查血常规,肝、肾功能均未见明显异常。病理活检绝大部分大鼠无异常发现,个别动物出现肝细胞浊肿,停药半个月送检的大鼠内脏未见明显异常。

3 临床应用

3.1 适应病症 1) 慈丹胶囊配合症消瘕,主治肝癌,亦可治疗其他转移癌症。服法:慈丹胶囊 5 粒,症消瘕 1/3 粒,3 次/日,30 天。2) 慈丹胶囊配合壮骨蠲痹颗粒,主治骨癌、骨膜肉瘤等。服法:慈丹胶囊、壮骨蠲痹胶囊、各 5 粒,4 次/日,30 天。3) 慈丹胶囊配合仙鹤益寿丸,治疗各种中晚期癌症、白细胞减少症以及睡眠不佳、食欲不振等症。服法:慈丹胶囊、仙鹤益寿胶囊各 5 粒,4 次/日,30 天。4) 固本保元胶囊适用于康复期患者。服法:每次 3 ~ 5 粒,3 次/日。

3.2 疗效观察 “慈丹胶囊”配合“症消瘕”“壮骨蠲痹颗粒”“固本保元胶囊”“仙鹤益寿丸”等系列药物辨证论治,对肺癌、胃癌、肝癌、食道癌、直肠癌、喉癌、胆管癌、乳腺癌、宫颈癌、卵巢癌、甲状腺癌、脑瘤、恶性淋巴瘤、白血病等症有明显疗效。福州伟达中医肿瘤防治研究所 2002 年 5 月-2005 年 8 月,在福州铜盘医院肿瘤科、福州市鼓楼区中医院肿瘤科、福州伟达中医肿瘤医院以及京、沪、闽七家医院接诊的 3000 多例肿瘤患者中具有完整病历的 923 例患者进行疗效观察,统计分析如下:在 923 例癌症患者中,男性 608 例,女性 315 例。其中 1~20 岁者 24 人,21~40 岁者 146 人,41~60 岁者 430 人,60 岁以上者 323 人。以病种分,其中肝癌 210 例,胃癌 139 例,肺癌 105 例,食道癌 84 例,直肠癌 80 例,鼻咽癌 46 例,卵巢、宫颈癌 23 例,乳腺癌 3 例,扁桃体癌 3 例,胰腺癌 4 例,白血病 3 例,肾癌 9 例,甲状腺癌 4 例,转移 69 例,其他癌症 29 例。

以上病例,经服用本系列药物 3~5 个疗程后(每

1 个疗程为 1 个月),经 CT 或 B 超检查,特效(肿块消失、症状痊愈、康复)158 例,占 17.1%;显效(肿块缩小至 1/3 左右,症状改善)386 例,占 41.8%;有效(肿块缩小,症状改善)242 例,占 26.2%;无效或中途停药(症状加重或死亡)137 例,占 14.8%,总有效率达 85.2%。

4 病案举例

患者某,男,57 岁,经某医院剖腹探查,确诊为肝癌破裂出血。1992 年 12 月 29 日来我院就诊,现症:消瘦、贫血、肝区疼痛、疲乏无力、舌质紫红、脉弦细。经服用本系列药物 3 个疗程,于 1993 年 7 月 9 日来院复查,诸症消失,唯感早起后头晕。经 B 超检查,肝脏肿块消失,未见占位病变。

慈丹系列药物经药理实验证明对癌细胞有抑制作用(抑瘤率达 64.8%),以及经 3000 例临床验证,确有疗效(有效率达 85.1%),值得临床应用。

(2011-04-14 收稿)◎

血栓通注射液治疗急性脑梗死 54 例

周会英

(湖北省枝江市中医医院,湖北枝江,443200)

关键词 急性脑梗死/中医药疗法

我科于 2004 年 5 月-2007 年 7 月应用血栓通注射液治疗急性脑梗死 54 例,疗效满意,现报道如下。

1 临床资料

108 例均为住院患者,经神经系统检查及颅脑 CT 检查确诊为脑梗死,符合 1995 年全国第四届脑血管会议制定的诊断标准^[1]。随机分为治疗组和对照组。治疗组 54 例,男 32 例,女 22 例,年龄 45~78 岁,平均 60.4 岁;轻型 16 例,中型 32 例,重型 6 例。对照组 54 例,男 33 例,女 21 例,年龄 46~78 岁,平均 60.3 岁;轻型 18 例,中型 31 例,重型 5 例。2 组年龄、病情程度及颅脑 CT 改变评分经统计学处理,均无显著性差异($P > 0.05$),具有可比性。

2 治疗方法

治疗组给血栓通注射液 450mg 加入 5% 葡萄糖液 250mL 或生理盐水 250mL 中静滴,1 日 1 次,14 天为 1 个疗程,停药 7 天再行下 1 个疗程,共治疗 2 个疗程。对照组应用复方丹参注射液 20mL 加入 5% 葡萄糖液 250mL 或生理盐水 250mL 中静滴,1 日 1 次,疗程同治疗组。2 组在治疗过程中均同时辅用能量合剂、胞二磷胆碱治疗,并视情况予适量甘露醇脱水以减轻脑水肿。

3 疗效判断标准

按 1995 年全国第四届脑血管会议通过的神经功能缺损程

度、生活状态和临床疗效评定标准进行评分^[1]。基本痊愈:功能缺损评分减少 91%~100%,病残程度 0 级。显著进步:功能缺损评分 46%~90%,病残程度 1~3 级。进步:功能缺损评分减少 18%~45%。无变化:功能缺损减少评分或增加在 17% 以内。恶化:功能缺损评分增加在 18% 以上。

4 结果

2 组疗效比较:治疗组 54 例中,基本痊愈 20 例,显著进步 27 例,进步 4 例,无变化 2 例,恶化 1 例,总有效率 94.44%。对照组 54 例中,基本痊愈 11 例,显著进步 25 例,进步 7 例,无变化 8 例,恶化 3 例,总有效率 79.63%。2 组总有效率有非常显著性差异($P < 0.01$)。

5 讨论

缺血性脑血管病引起脑血液循环障碍,使神经细胞缺氧,导致脑细胞组织变性、坏死。血栓通注射液成分为:三七总皂苷。药理研究表明其具有保护脑细胞改善脑功能,预防急性脑梗死溶栓后再梗死发生等作用。通过临床观察结果显示,血栓通注射液对急性脑梗死患者的神经功能缺损有显著的改善作用,应用中未见明显不良反应,值得在临床上推广使用。

参考文献

[1] 中华神经科学会. 脑血管疾病分类、诊断要点、神经功能缺损程度评分标准. 中华神经科杂志;1996(29):376-382.

(2010-09-13 收稿)