

中医药对乳腺癌化疗副作用的治疗概况

● 黄种新¹ 杜好信²

关键词 中医药 乳腺癌 化疗 副作用

随着诊断技术的发展和医疗水平的提高,乳腺癌发病率呈逐年上升趋势。化疗是乳腺癌综合治疗中不可或缺的重要环节,乳腺癌手术后的辅助化疗可以减少复发转移,提高生存率^[1]。但目前化疗药物毒副作用多,在抑制肿瘤细胞生长的同时,也会杀伤正常的细胞,对机体免疫功能起到抑制作用。患者普遍出现劳累、恶心、呕吐、食欲睡眠不佳、血细胞减少、脏器功能损伤、腹痛和腹泻等毒副作用,严重影响患者的生活质量,甚至个别患者被迫中断治疗,影响治疗效果。大量文献报道化疗过程中配合中药,既可以明显减轻毒副作用,保证化疗疗程顺利的完成,同时有增敏增效的作用^[2]。本人现就近十年来中医药对乳腺癌化疗副作用治疗情况综述如下:

1 中医病因病机

据国内文献报道,脏腑亏损、气血不足是乳腺癌的重要病因病机,手术有形之“积”已去,但余毒仍存,化疗药物为热毒之药,与余毒相合,可耗伤正气,损伤脏腑,

所以乳腺癌辅助化疗期间患者常有气血不足、气阴两虚、脾胃不和、肝肾不足等证^[3-5]。诸医家认为该病与脾、肾关系最为密切^[6-7]。而化疗所致各种副作用的病因病机又有所区别。林毅^[8]等认为化疗后骨髓抑制的病因以药毒所伤为主,病位在骨髓,病及五脏,关键在脾肾:脾失健运,生化乏源是骨髓抑制症发生的先决条件,肾精受损、髓失所养是骨髓抑制症发生的关键因素。孙长岗^[9]等提出化疗过程中所产生的胃肠道反应多因药毒为害,损伤脾胃,不能运化水湿,湿邪困脾,蕴久化热,致脾胃不和,气机升降失调而致。张翔^[10]等认为化疗所致心脏毒性多由于脾胃受损后,气血生化乏源,心失所养,故气血亏虚,则无力推动血行,血液运行迟缓,瘀滞脉中,出现乏力、气短、心悸、胸闷、胸痛等,脉细弱或者结代等症。

2 中医药对乳腺癌化疗所致副作用的治疗

多年来人们逐渐尝试用中医药配合化疗,预防化疗药物的毒副

作用,提高患者对化疗的耐受性,并取得了很大的成就。

2.1 骨髓抑制反应

近年来对化疗后使用中医药改善骨髓抑制反应的研究较多。临床上骨髓抑制反应的患者常出现精神萎靡、头晕乏力、面色少华、四肢酸软、舌淡苔白、脉沉细无力等气血亏虚的症状。因血象稳定性可反映化疗的安全,直接影响乳腺癌患者对化疗的依从性^[11],故防治乳腺癌化疗后骨髓抑制已成为众多医家关注的问题。中医药在治疗乳腺癌化疗后所致骨髓抑制,有着得天独厚的优势,以健脾补肾、益气生血等扶正治疗皆取得很好的疗效,不仅能够使患者机体免疫功能得到提高,降低放、化疗毒副作用,还能减轻患者的临床症状并提高其生活质量^[12-13]。张志友^[14]用自拟新加归脾汤预防乳腺癌术后化疗所致的骨髓抑制,研究结果显示:治疗组化疗后外周血象与化疗前无显著性差异,而对照组则显著低于化疗前及治疗组($P < 0.05$)。祝东升^[15]等根据中医辨证施治原则,用益气生血汤(组成:黄芪 30g,当归 15g,肉桂 6g,鸡血藤 25g,生地黄 10g,女贞子 15g,仙鹤草 10g,山药 30g,山茱萸 30g)在化疗阶段进行辅助治疗,治

● 作者单位 1. 福建中医药大学 2006 级本硕连读(350108); 2. 福建中医药大学附属厦门市中医院(361009)

疗组疗效明显优于对照组 ($P < 0.01$)。洪宋贞等^[16]观察 62 例乳腺癌化疗患者服用龟鹿二仙丹加味(生龟板、鹿角胶、阿胶、枸杞子、西洋参、沙参等)后的骨髓抑制情况,服药 14 天后显示中药组能更有效地减轻化疗后的骨髓抑制,减少集落刺激因子用量。更有研究报道 100 例乳腺癌术后辅助化疗病人运用参芪扶正注射液,对照组出现骨髓抑制率分别为 60%,而用药组为 16%,提示参芪扶正注射液具有保护骨髓的作用^[17]。

2.2 消化道反应

乳腺癌化疗后的消化道反应是常见副作用,尤其是采用 CMF 方案者,可有 80% 发生率^[18]。在化疗前早期使用中药调理脾胃,不仅可以有效发挥中药“治未病”的功能,而且也有有效地缓解了恶心呕吐、腹泻、食欲不振等一系列反应,从而提高了患者接受化疗的耐受性^[6]。周氏^[19]将乳腺癌化疗期间的患者分为两型给予治疗:脾胃湿热型,治以清胃降逆止呕,方用橘皮竹茹汤加减;脾胃虚寒型,治以温脾健胃散寒,方用二陈汤加味,从而改善患者化疗期间的呕吐等消化道症状,同时增强食欲,帮助患者顺利完成化疗疗程。唐汉钧^[20]认为乳腺癌化疗后恶心呕吐,舌苔厚腻,是由于脾胃受损,升降失调,运化失职,治疗应以和胃降逆、止呕为法,药用旋覆花、代赭石、姜半夏、姜竹茹、佩兰、砂仁、厚朴等,取得很好疗效。林毅^[21]认为脾虚及湿阻是化疗后恶心呕吐等消化道反应的主要病因病机,治疗应以健脾利湿、理气和胃为法,药用白术、山药、白扁豆、薏苡仁、紫苏、半夏、砂仁、厚朴。胡永春等^[22]应用六君子汤加味(党参、白术、茯苓、甘草、半夏、陈皮、旋覆花、灵芝)治疗化疗所致的恶心呕吐有

确切的作用,治疗组有效率达 90%,疗效明显优于对照组($P < 0.05$)。

2.3 心脏毒性反应

蒽环类药物是乳腺癌常用的一线化疗药,但其有心脏毒性,临床常见心悸、短暂心电图异常、心律失常或充血性心力衰竭。现代医学对此并无很好的防治措施,而诸医家发现中医药对心脏毒性反应的治疗效果显著。沈伟生^[23]等观察用红景天预防乳腺癌化疗后所致心脏毒性,结果显示治疗组用红景天干预 6 个化疗周期内,患者出现心慌、悸动、胸闷等症状及瘀血征象者仅 10%,而对照组高达 52%,治疗组疗效明显高于对照组。顾冰^[24]等观察参芪扶正注射液对阿霉素所致心脏毒性的减轻作用,结果显示:观察组心电图异常总发生率、心肌酶异常总发生率及 CTnT 异常发生率较对照组低,比较差异均有统计学意义($P < 0.05$)。王晓聪等^[25]应用复方丹参滴丸治疗乳腺癌 CAF 方案化疗所致心脏毒性,治疗组症状改善有效率达 90.9%。

2.4 脱发

脱发在中医学中称为“斑秃”、“鬼剃头”等。化疗后所致脱发,病机多为肝肾不足,精血亏虚,故临床上多以滋补肝肾,益气养血为大法。赵玉磊等^[26]通过动物模型实验研究发现黄芪、女贞子、人参等中药对化疗脱发有一定的防治作用。丁香风^[27]运用首乌饮治疗乳腺癌 AC-P 方案辅助化疗致脱发,治疗组优于对照组。李福莲^[28]等运用自制中药洗剂防治乳腺癌化疗脱发(主要成分:何首乌、黄精、肉苁蓉、当归、白芍、丁香、熟地、黑芝麻、鸡血藤、太子参、皂角、菟丝子、生姜汁),两组在化疗致脱发毒性反应 6 个化疗周期脱发状

况比较,有显著性差异($P < 0.01$),提示自制中药洗剂可改善头皮毛囊的血液营养状态,减轻化疗致脱发的毒性反应。

2.5 其它

乳腺癌化疗后出现的副作用,除了上述几种常见者外,还可能引起口腔溃疡、肝损害、肾损害等。中医药均能针对患者出现的各种情况辨证分析,选方用药,均能有所改善^[5]。侯凤娟等^[29]采用温生理盐水漱口后,用黄五漱口液(黄柏、五倍子各 15g,马鞭草、儿茶、连翘各 10g,加水 400 ~ 500ml 浸泡 20min 后煎成)漱口的方法,治疗 53 例化疗所致口腔溃疡患者,有效率达到 96.2%。黄智芬等^[30]使用茵陈蒿汤加味治疗肿瘤化疗药物所致肝损害 30 例,总有效率为 86.7%。刘厚颖等^[31]使用济生肾气丸加味预防顺铂化疗后肾毒性 36 例,结果提示治疗组可以有效防止化疗引起的 β_2 -MG、血 BUN、血 Cr 升高,总有效率达 94.4%。

3 讨论

化疗可损伤人体气血津液,并影响人体五脏六腑功能。中医药的优势在于其从整体出发,调动机体全身的功能,调整机体阴阳、气血、脏腑功能的平衡,通过辨证论治的个体化治疗方案,起到治“本”的作用,故能从多方面、多角度,有针对性治疗乳腺癌化疗所引起的各种副作用。因此,乳腺癌术后辅助化疗期间中医药参与治疗的目的,应该是减轻化疗药物的毒副作用,减少化疗辅助用药的剂量,更好地改善临床症状,提高机体的免疫功能,改善患者的生活质量和生存率,起到“减毒增效”的效果。乳腺癌化疗期间的中西医互补已被越来越多的人所接受,人们希望减

少西药的副作用,以更接近“自然”的方式去追求健康和改善生活质量^[32]。虽然乳腺癌术后辅助化疗期间中医药参与治疗具有良好的前景,但目前该领域尚缺乏权威性文献和循证医学证据,有待进行更多的临床研究,验证其作用,以赢得国内外的医家的认可。

参考文献

[1] 中国抗癌协会乳腺癌专业委员会. 中国抗癌协会乳腺癌诊治指南与规范(2011 版)[J]. 中国癌症杂志. 2011,21(5):386-390.
[2] 李 莎. 中医药调治乳腺癌化疗毒性反应[J]. 河南中医. 2012,32(1):17-18.
[3] 翁永强,唐汉钧,程爱群等. 扶正祛邪法改善乳腺癌患者化疗毒副作用的临床观察[J]. 上海中医药大学学报. 2003,3(17):28-31.
[4] 陈 彦,加味四君子汤对乳腺癌化疗毒副作用的影响[J]. 中医药导报. 2009,15(1):38-40.
[5] 王一安,刘鹏熙. 乳腺癌术后辅助化疗期间中医药参与治疗的作用及评价[J]. 中医研究. 2005,18(11):58-60.
[6] 侯桂兰,芦柏震,王春雷等. 化疗药物所致消化系统毒副作用的中药防治[J]. 中华中医药学刊. 2008,26(8).
[7] 曲晓娜. 益气健脾方治疗化疗期间乳腺癌的临床研究[D]. 福建中医药大学. 2010.
[8] 林 毅,司徒红林,张 蓉. 应用健脾补肾法结合子午流注理论治疗乳腺癌化疗后髓抑制症[D]. 新中医. 2007,39(9):94.
[9] 孙长岗. 蓝藤益髓汤恢复化疗后骨髓抑制的临床和实验研究[D]. 山东中医药大学. 2008.

[10] 张 翔,张喜平,程琪辉,中医药防治化疗引起的心、肝、肾损害研究进展[J]. 中华中医药学刊. 2012,30(4):783-785.
[11] 董家辉,易嘉雯. 中医药协同新辅助化疗治疗乳腺癌近况[J]. 光明中医. 2008,23(5):689.
[12] Cohen I, Tagliaferri M, Tripathy D. Traditional Chinese medicine in the treatment of breast cancer[J]. Semin Oncol. 2002,29(6):563-564.
[13] Cui Y, Shu XO, Gao Y, et al. Use of complementary and alternative medicine by Chinese women with breast cancer[J]. Breast Cancer Res Treat. 2004,85(3):263-270.
[14] 张志友. 自拟新加归脾汤对乳腺癌术后化疗患者骨髓造血功能的影响[J]. 云南中医中药杂志. 2012,33(5):35-36.
[15] 祝东升,赵立娜,钟 馨,等. 益气生血汤防治乳腺癌化疗期间骨髓抑制 35 例[J]. 中医杂志. 2011,52(2):159-160.
[16] 洪宋贞,林 毅,司徒红林,等. 龟鹿二仙丹加味治疗乳腺癌化疗后骨髓抑制的临床研究[J]. 新中医. 2005,37(1):32-33.
[17] 米 超. 参芪扶正注射液对乳腺癌术后化疗的影响[D]. 河北医科大学. 2011.
[18] 董家辉,易嘉雯. 中医药协同新辅助化疗治疗乳腺癌近况[J]. 光明中医. 2008,23(5):689.
[19] 池慧珍,林胜友. 中医中药在乳腺癌化疗中的研究进展[J]. 陕西中医学院学报. 2009,32(2):70-72.
[20] 秦海洗. 唐汉钧教授治疗乳腺癌辨证思路与用药经验[J]. 中西医结合学报. 2004,2(4):297-298.
[21] 中华中医药学会. 第十一届全国中医及

中西医结合乳腺病学术会议论文集[C]. 2009.
[22] 胡永春,雷秋模,潘志欣. 中药治疗乳腺癌化疗后恶心呕吐 60 例[J]. 实用中西医结合临床. 2010,10(3):60.
[23] 沈伟生,高春恒,张华等. 红景天预防含表柔比星方案化疗所致心脏毒性临床观察[J]. 新中医. 2012,44(2):18-20.
[24] 顾 冰,李 超. 参芪扶正注射液治疗含阿霉素方案心脏毒性的观察[J]. 肿瘤基础与临床. 2011,24(5):438-439.
[25] 王晓聪,官爱民. 复方丹参滴丸治疗乳腺癌 CAF 方案化疗致心脏毒性疗效观察[J]. 河南肿瘤学杂志. 2004,17(4):290-291.
[26] 赵玉磊,范卫新. 黄芩、女贞子、人参混合煎剂对化疗后脱发影响的实验研究[J]. 南京医科大学学报. 2004,24(3):305-306.
[27] 丁香风. 首乌饮防治乳腺癌 AC-p 方案化疗致脱发的临床观察[D]. 福建中医学院. 2008.
[28] 李福莲,张克伟,张春生等. 自制中药洗剂防治乳腺癌化疗脱发 30 例效果观察[J]. 齐鲁护理杂志. 2007,13(13):24-25.
[29] 王春玲. 中医药防治放疗所致口腔溃疡的研究现状[J]. 南京中医药大学学报. 2011,18(3):16-19
[30] 黄智芬,黎汉忠,谭志强,等. 茵陈蒿汤加味治疗肿瘤化疗药物所致肝损害 30 例[J]. 中西医结合肝病杂志. 2011,21(1):48-50.
[31] 刘厚颖,李小维,袁 戈,等. 济生肾气丸加味治疗顺铂化疗后肾毒性 36 例[J]. 时珍国医国药. 2010,21(8):2091-2092.
[32] Cui Y, Shu XO, Gao Y, et al. Use of complementary and alternative medicine by Chinese women with breast cancer[J]. Breast Cancer Res Treat. 2004,85(3):263-70.

方 论

小续命汤

防风一钱二分 桂枝 麻黄 杏仁(去皮尖,炒研) 芍(酒洗) 白芍(酒炒) 人参 甘草(炙) 黄芩(酒炒) 防己八分 附子四分 每服三钱,加姜、枣煎。

天地之气,郁而必宣。风也者,乃大块噫气,鼓荡万物者也。然有和风,有烈风,有怪厉之风,有微柔之风。和风,则不疾不徐,人纵感之,不为大害;烈风,则咸知畏避,受者反少;怪厉之风本不常有;惟微柔之风,最易中人,微则难防,柔则善入。虚人腠理不密,外风乘隙而投,由表及里,病亦由浅入深。前于《医醇剩义》中已将中络、中经、中腑、中脏之症,缕析条分,兹不复赘。但于各方后,窃附管见。小续命汤,乃治六经中风之通剂,方中补气血,去风寒,清湿热之药俱备,非各分门类之专方。易老加减法,亦不过示人以用药之大凡。至于入腑、入脏之症,则固未尝议及也。

(摘自清·费伯雄《医方论》)