

中西医结合治疗脑肿瘤的临床研究进展

吴涛¹, 张爱琴², 陈莎莎³, 周群琴¹

(1. 浙江中医药大学, 浙江 杭州 310053; 2. 浙江省肿瘤医院, 浙江 杭州 310022; 3. 台州市肿瘤医院, 浙江 台州 317502)

摘要: 脑肿瘤(brain tumor)又称颅内肿瘤(intracranial tumors), 是恶性程度高、治疗难度大、预后差、严重危害人类健康的恶性肿瘤之一, 虽然手术、化疗、放疗对颅内肿瘤治疗效果明显, 但同时毒副作用大、预后差也是影响脑肿瘤患者恢复和继续治疗的重要因素。中医药联合手术、化疗、放疗治疗脑肿瘤较单纯手术、化疗、放疗治疗脑肿瘤有着毒副反应轻, 治疗效果好的优点。全文就近年来中西医结合治疗脑肿瘤的临床研究进展作一综述。

关键词: 脑肿瘤; 临床研究; 中西医结合疗法

中图分类号: R739.41 **文献标识码:** A **文章编号:** 1004-0242(2014)12-1014-05

doi: 10.11735/j.issn.1004-0242.2014.12.A012

Clinical Research Progress on Chinese and Western Integrative Medicine in the Treatment for Brain Tumor

WU Tao¹, ZHANG Ai-qing², CHEN Sha-sha³, et al.

(1. Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou, 310053 China; 2. Zhejiang Cancer Hospital, Hangzhou, 310022 China; 3. Taizhou Cancer Hospital, Taizhou, 317502, China)

Abstract: Brain tumor, also known as intracranial tumors is a highly aggressive malignant tumor, difficult to treat, poor prognosis, and serious harm to human health. Although surgery, chemotherapy, radiotherapy have a great effect on the treatment of intracranial tumors, but severe side effect with treatment and poor prognosis in patients with brain tumors should be considered. Comparing the two kinds of treatment, Chinese and Western integrative medicine has mild side effect and better curative effect for brain tumors. In this paper, recent progress in the Chinese and Western and clinic trial integrative medicine for brain tumors was reviewed.

Key words: brain tumor; clinical research; integrative medicine

脑瘤及脑转移瘤又称颅内肿瘤, 颅内肿瘤约占全身肿瘤的 1.9%, 而其它恶性肿瘤最终会有 20%~30% 转入颅内^[1]。颅内肿瘤分原发性和继发性两大类, 其中原发性脑瘤占中枢神经系统原发性肿瘤的 80%~90%。颅内肿瘤由于解剖、病理生理特点单靠一种方法难以根治, 需行手术切除为主, 术后辅助放疗、化疗及其他治疗等综合治疗手段。颅内肿瘤具有致残率高、死亡率高、复发率高等特点; 因此针对患者的个体化、综合性治疗是目前诊治颅内肿瘤的趋势。

我国古代中医文献中对“脑肿瘤”无明确病名记载, 但在真头痛、癫痫、中风、眩晕、呕吐、厥逆等疾病

中有类似症状的论述。中医学的特点是整体观念和辨证论治, 因此古代虽无“脑肿瘤”病名, 但其病和症依然可以采用“扶正祛邪”、“调整阴阳”的整体治疗原则和“以人为本”的辨证论治理念诊治。中医药在治疗颅内肿瘤有其独特的优势, 中医药联合放化疗、手术和单独中医药内服、外用、针刺治疗颅内肿瘤和改善患者生活质量、延长生存期方面取得了一系列进展, 本文就中西医结合治疗脑肿瘤的临床研究进展做一综述。

1 病因病机

“脑为髓海, 其输上在于其盖, 下在风府, 髓海有

收稿日期: 2014-02-28; 修回日期: 2014-04-11

通讯作者: 张爱琴, E-mail: zhanghaojianbb@163.com

余,则轻劲多力,自过其度;髓海不足,则脑转耳鸣,脘酸眩冒,目无所见,懈怠安卧。”故颅内肿瘤乃髓海病变,多因脏腑虚弱,清阳不升,浊气不降,致血行滞涩,经络不畅,气血津液输布失常,湿聚为痰,血滞为瘀;另因肝为风木之脏,肝肾阴虚,肝阳上亢,化风为火,风、火、痰、瘀互结,清阳失用,痹阻脑络;还因久病耗伤肝肾之阴,干预无制,变化内风,加之阴虚火旺,炼液为痰,内风夹痰火,上凑于虚空之髓海,风痰火毒,胶结不解,发为脑瘤。西医关于颅内肿瘤的病因和发病机制阐述尚未明确,但研究调查显示可能与遗传、生物学、物理、化学和先天因素有关。

2 以中医药为主的治疗

中医药在长期的防治颅内肿瘤的临床实践中对肿瘤的发生、发展、变化产生了其独特的理论体系;其中“正虚”学说在颅内肿瘤的防治过程中起着重要作用。“正气存内,邪不可干”,“邪之所凑,其气必虚”,就清楚的表明机体正气的强弱是颅内肿瘤发生的主要因素,因此“扶正祛邪”是治疗颅内肿瘤的原则。王辉等^[2]总结孙桂芝医师 50 余年的临床经验,总结归纳出治疗脑肿瘤的一套辩证论证体系。对于脑肿瘤孙桂枝主张分为:(1)脾肾亏虚型,(2)肝风内动型,(3)痰湿内结型,(4)瘀毒互阻型;并通过对症治疗取得了良好的效果。徐薪等^[3]采用川红拔瘤膏外敷治疗 60 例脑胶质瘤患者,疗效评价采用症状与体征积分改善率,MRI 对照改变积分率,病理检查抑瘤率综合平顶标准;结果显示总有效 47 例(78.33%),其中显效病例 34 例(56.66%),有效病例 13 例(21.66%)。乔玉山等^[4]总结了周昌安 20 余年来诊治的 1156 例脑肿瘤患者,治疗方案为消瘤丸合加味昆藻二陈汤并随症加减;全部患者均经过半个月至 16 个月的治疗并长期随访;结果显示临床总有效率为 93.6%。徐复娟等^[5]报道了运用辩证论证及六经辩证引经药的运用治疗脑胶质瘤的经验。徐宝秋认为治疗脑瘤应:(1)补益以正本清源,(2)祛邪以防微杜渐,(3)引经以引药达病所。他们在此治疗原则指导下治疗的脑肿瘤患者取得了较好疗效。

3 中医药的辅助治疗

颅内肿瘤的治疗不能单纯的治疗肿瘤本身,患

者的治疗耐受力、生活质量、生存期也是颅内肿瘤治疗关注的重要方面。而中医治疗的“以人为本”思想正好符合现代肿瘤治疗的个体化、综合化发展趋势,中医药在改善临床症状、减轻放化疗毒副反应、提高患者生存质量方面有其独特优势。

3.1 中医药辅助术后治疗

王德亮等^[6]对 78 例脑胶质瘤术后患者进行脏腑辨证分型;(1)肝风内动证(21 例),(2)湿浊困脾证(16 例),(3)瘀阻脑络证(19 例),(4)肺热腑实证(9 例),(5)肝肾阴虚证(13 例);并根据患者的个体特征辨病辩证用药:1 型予镇肝熄风汤加减,2 型予五苓散合二陈汤加减,3 型予血府逐瘀汤加减,4 型予星蒺承气汤加减,5 型予一贯煎加减。结果治疗显效 25 例(32.1%),有效 39 例(50.0%),无效 14 例(17.9%),总有效率 82.1%,表明中药在改善颅内肿瘤术后患者的生活质量方面有良好的应用前景。薛道金^[7]用益气活血法治疗调理脑肿瘤术后患者的胃肠功能对比常规抗感染、止血治疗方法,63 例患者随机分为治疗组(32 例)和对照组(31 例),对照组采用常规抗感染、止血治疗,治疗组在对照组基础上给予益气活血法治疗(处方:黄芪、党参、白术、当归、丹参、川芎、熟地黄、益母草、毛冬青、黑枣、炙甘草)。结果显示治疗组在中医症候改善方面优于对照组,两组在治疗前后血象的变化无明显差异,治疗前后肠道功能恢复情况比较治疗组优于对照组。说明中医药可以促进脑肿瘤术后患者的胃肠功能恢复。韩富等^[8]对益气活血法对脑肿瘤患者术后胃肠功能的影响做了进一步研究,研究证明益气活血法对脑肿瘤患者术后胃肠功能(排气和排便功能)恢复优于单纯抗感染、止血治疗。王辰等^[9]报道 1 例采用醒脑开窍针刺法治疗脑肿瘤术后眼肌麻痹的患者,取得了良好的效果;表明对于脑肿瘤术后出现眼肌麻痹的患者,可采用针灸治疗。谢才军等^[10]共收集 80 例患者,对比参芪扶正注射液(治疗组)和常规对症、支持治疗(对照组)对脑肿瘤术后免疫功能影响的效果,结果显示在中医症候变化情况、外周血象变化情况和 T 淋巴细胞亚群这 3 个指标上,治疗组均优于对照组($P<0.05$)。

3.2 中医药改善脑肿瘤临床症状

脑肿瘤所引起的临床症状如头痛、颅内水肿、呕吐、眩晕等严重影响了患者的生活质量,中医药在改

善临床症状方面比西医药有着一定的优势。张慧等^[11]用中医药治疗脑转移瘤引起的头痛患者 32 例,对比常规治疗对照组 20 例患者,两组头痛及伴随症状比较中医治疗组显效 9 例,有效 12 例,总有效率 65.60%;对照组显效 1 例,有效 10 例,总有效率 55.00% ($P<0.05$)。说明中医药在改善脑肿瘤临床症状方面效果良好。

4 中西医结合治疗

手术治疗目前仍是脑肿瘤治疗的首选方案,但由于肿瘤呈浸润性生长的生物学特性,其手术质量的评价仍是一个难题,中医药对脑肿瘤术后患者生活质量的改善和生存期的延长有一定作用。

4.1 中医药结合放射治疗

放射治疗是脑肿瘤的一种重要常规治疗,通过放射性的密集照射达到杀灭肿瘤的目的,但同时又不可避免的引起正常脑组织细胞损伤。中医药联合放疗可以起到增效减毒的作用,对改善脑肿瘤患者的生活质量,提高生存期有着积极作用。董星河等^[12]对 106 例脑胶质瘤患者采用中西医结合治疗方法,西医首先手术切除,术后 1 个月开始行放射治疗并口服中药(天麻钩藤饮加全蝎、蜈蚣)至放疗疗程结束。结果显示 CR(完全缓解)79 例,PR(部分缓解)18 例,NC(无变化)9 例,总有效率(CR+PR)92%^[12]。康宁等^[13]收集了 60 例恶性肿瘤脑转移患者,随机分为治疗组和对照组,对照组采用单纯全脑常规剂量放疗,治疗组采用口服通窍抑瘤方联合全脑常规剂量放疗。分析患者临床症状、生活质量的前后改变表明治疗组在客观缓解率方面优于对照组(43.33% vs 30.00%),无显著性差异($P>0.05$);临床症状改善率和治疗后卡氏评分治疗组均优于对照组,且差异有统计学意义($P<0.05$),说明中医药联合放疗治疗恶性肿瘤脑转移优于单纯放疗。刘晶等^[14]研究鸦胆子油乳剂联合放疗治疗老年晚期恶性肿瘤并多发脑转移瘤患者的效果,患者分为治疗组和对照组(每组 30 例),治疗组采用鸦胆子油乳剂联合全脑常规放疗,对照组采用单纯全脑常规放疗。结果显示在总有效率、临床症状改善、体质状况改善、不良反应发生率方面治疗组均优于对照组,表明鸦胆子油乳联合放疗治疗脑转移瘤可以提高疗效、改善临床症

状、提升生活质量、降低不良反应,值得进一步研究推广。邓敬锋等^[15]对鸦胆子油乳联合放疗治疗脑胶质瘤进行了临床研究,治疗组 22 例,对照组 20 例,治疗组采用鸦胆子油乳联合放疗,对照组采用司莫司汀联合放疗。评价指标有:有效率、缓解率、不良反应发生率;结果治疗组有效率 72.2%,对照组有效率 70%,差异无统计学意义($P>0.05$);治疗组不良反应发生率 18.1%,对照组 40%,差异有统计学意义($P<0.05$),说明鸦胆子油乳联合放疗毒副作用较小,有良好的临床推广前景。

4.2 中医药结合化疗治疗

化疗是治疗脑肿瘤的主要手段之一,但由于化疗的毒副反应较大,常会引起合并症、后遗症。中医药具有扶正培本、扶正而不留邪、祛邪而不伤正的特点,联合化疗可以起到减毒增效的作用,有利于化疗的顺利进行。李勇等^[16]采用桂枝茯苓胶囊联合化疗治疗 37 例原发性脑肿瘤术后复发患者,对照组为单纯化疗治疗 24 例患者。结果显示:治疗组和对照组有效率分别为 75.6%和 54.1% ($P>0.05$),临床受益率(CR+PR+NC)和平均生存期治疗组均优于对照组($P<0.05$)。代忠等^[17]用榄香烯联合 GP 化疗方案治疗晚期肺腺癌脑转移患者,共收集 34 例患者,均分为治疗组和对照组;治疗组采用榄香烯静滴联合 GP 方案化疗,对照组采用单纯 GP 方案化疗。结果显示复查脑 MRI 显示脑转移瘤较前缩小的治疗组有 10 例,对照组有 5 例;疗效评价治疗组(10 例 PR,6 例 SD)优于对照组(5 例 PR,9 例 SD),说明榄香烯联合化疗治疗晚期肺腺癌脑转移瘤较单纯化疗效果好。

4.3 中医药结合放化疗治疗

脑肿瘤由于其疾病特性,治疗往往是多种方法的综合性治疗,放疗联合化疗治疗脑肿瘤均优于单纯化疗或单纯放疗,但由于采用了放疗和化疗的联合治疗,其毒副反应也随之增加。而中医药联合放化疗则能较好解决放化疗的毒副反应,提高患者生存质量、增效减毒等作用。田丽丽^[18]采用中药方剂联合放化疗中西医结合组治疗 38 例脑转移瘤患者,对比西医组单纯放化疗治疗 30 例脑转移瘤患者;评价标准为:①治疗后病灶的变化;②卡氏评分;③1 年以上生存率及平均生存期。结果显示治疗后有效(CP+PR+NC)中西医结合组为 95%,西医组为 80%;卡氏评分、1 年以上生存率及平均生存期中西医结合组均优于

西医组,且差异均具有统计学意义($P<0.05$)。表明中西医结合放化疗能提高患者的生存质量、延长生存期。张丛梅^[19]研究榄香烯单药或联合放化疗治疗脑恶性治疗的效果,共收集 58 例患者随机等分为单药组和联合组;单药组采用榄香烯单药治疗,联合组采用榄香烯联合放化疗治疗。结果显示联合组临床疗效、1 年生存率均优于单药组,差异均有统计学意义($P<0.05$),说明榄香烯联合放化疗治疗脑转移瘤优于单药榄香烯治疗。黄巍等^[20]收集 86 例肺癌脑转移患者,分为中西医结合治疗组(43 例)和单纯西医治疗组(43 例);西医组治疗方案为头部放疗加全身化疗,中西医结合组治疗方案为辩证论证分为 3 个不同的类型:①肝风内动、肝肾阴虚型;②痰瘀内结、肝胆湿热型;③痰湿内阻、脾肾阳虚型;并予以相应的中药辩证治疗加头部放疗和全身化疗。结果显示中西医结合治疗组有效率优于单纯西医组($P<0.05$)。表明中西医结合放化疗治疗肺癌脑转移优于单纯放化疗。

5 小 结

脑肿瘤的综合性和个体化治疗是未来的发展趋势,综合治疗可减少脑肿瘤术后、放化疗后的复发率和转移率、改善患者的生活质量,达到局部与整体治疗、标本兼治的目的。中医药具有“扶正祛邪”、“调整阴阳”、抗癌杀瘤等一系列作用,在脑肿瘤的综合治疗中有其独特作用,可以贯穿于脑肿瘤治疗的全过程。Zhai 等^[21]对于目前中西医结合诊断、治疗恶性肿瘤的进展、挑战和反思提出了自己的观点。Lam 等^[22]报告香港地区癌症患者对于采用中医药治疗的观点,结果显示 786 例患者中:42.9%的患者只采用西医治疗;57.1%的患者至少采用过 1 种中医药治疗方法;有 5 例患者只采用中医药治疗。这表明中医药在癌症患者中有一定的应用影响,很多癌症患者不拒绝或愿意采用中医药治疗,这对于脑肿瘤的综合性和个体化治疗具有积极意义。通过多学科、多手段和患者的良好配合,脑肿瘤的治疗效果将得到进一步的提高。

参考文献:

[1] Ferlay J,Shin HR,Bray F,et al. Estimates of worldwide

burden of cancer in 2008;GLOBOCAN 2008 [J]. Int J Cancer,2010,127(12),2893-2917.

- [2] Wang H,Sun GZ. Sun' experience in the treatment of adult primary brain tumors [J]. Beijing Journal of Traditional Chinese Medicine,2011,30(9):664-665.[王辉,孙桂芝.孙桂芝治疗成人原发性脑瘤经验[J].北京中医药,2011,30(9):664-665.]
- [3] Xu X,ji XL,Zhang C,et al. A clinical study of topical medicine to treat glioma [J]. Journal of China Traditional Chinese Medicine Information,2010,2 (2):3-5.[徐薪,纪小龙,张财,等.川红拔瘤膏外敷治疗脑胶质瘤的临床研究[J].中国中医药咨讯,2010,2(2):3-5.]
- [4] Qiao YS,Zhou SH. Zhou CA' experience in the treatment of brain tumors[J]. China Medicine and Pharmacy,2013,3(10):99-101.[乔玉山,周岁华.周昌安治疗脑肿瘤经验[J].中国医药科学,2013,3(10):99-101.]
- [5] Xu XJ,Xu BQ. Xu BQ' experience in the treatment of glioma [J]. Zhejiang Journal of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine,2013,23(11):869-870.[徐复娟,徐宝秋.徐宝秋治疗脑胶质瘤经验[J].浙江中西医结合杂志,2013,23(11):869-870.]
- [6] Wang DL,Yu J,Wang L,et al. Application of traditional Chinese medicine treatment of disease differentiation syndrome in the patient of glioma after surgery [J].China Medicine,2012,7(1):104-105.[王德亮,于筠,王丽,等.脑胶质瘤术后应用中药辨证辨病治疗体会[J].中国医药,2012,7(1):104-105.]
- [7] Xue DJ. Clinical research on Qi-replenishing and Blood-activating therapy on gastrointestinal function after cerebral tumor surgery [D]. Guangzhou:Guangzhou University of Chinese Medicine,2012.[薛道金.益气活血法治疗脑肿瘤术后胃肠功能恢复的临床研究[D].广州:广州中医药大学,2012.]
- [8] Han F,Xue DJ,Yuan RZ,et al. Qi-replenishing and Blood-activating therapy on gastrointestinal function after cerebral tumor surgery [J]. Journal of New Chinese Medicine,2012,44(3):74-75.[韩富,薛道金,原榕珍,等.益气活血法对脑肿瘤术后胃肠功能的影响 [J]. 新中医,2012,44(3):74-75.]
- [9] Wang C,Wang S. Clinical Study of Yiqihuoxue therapy on one cose with gastrointestinal function recovery after brain tumor surgery [J]. Chinese Acupuncture Magazine,2013,2(4):190-191.[王辰,王舒.醒脑开窍针刺法治疗脑肿瘤术后眼肌麻痹一例[J].中华针灸电子杂志,2013,2(4):190-191.]
- [10] Xie CJ,Han F,Zhang ZQ,et al. Clinical studies of SFI effects on the immune function after brain tumor surgery[J].

- Journal of New Chinese Medicine, 2010, 42(12): 67-69. [谢才军, 韩富, 张志强, 等. 参芪扶正注射液对脑肿瘤术后免疫功能影响的临床研究[J]. 新中医, 2010, 42(12): 67-69.]
- [11] Zhang H, Zhang NS. Clinical efficacy of Chinese medicine treat the headache caused by brain metastasis of 32 cases [J]. Journal of Practical Traditional Chinese Internal Medicine, 2011, 25(7): 50-51. [张慧, 张宁苏. 中药治疗脑转移瘤引起头痛 32 例疗效分析[J]. 实用中医内科杂志, 2011, 25(7): 50-51.]
- [12] Dong XH, Zhang FR. Clinical observation of integrative medicine treat the glioma of 106 cases [J]. China Practical Medicine, 2012, 7(16): 191. [董星河, 张芙蓉. 中西医结合治疗脑胶质瘤 106 例疗效观察 [J]. 中国实用医药, 2012, 7(16): 191.]
- [13] Kang N. Clinical studies of radiotherapy combined with traditional Chinese medicine treat brain metastases [D]. Beijing: Beijing University of Chinese Medicine, 2011. [康宁. 通窍抑瘤方联合放疗治疗恶性肿瘤脑转移的临床研究[D]. 北京: 北京中医药大学, 2011.]
- [14] Liu J, Jin CL, Niu HX, et al. Clinical observation of radiotherapy combined with javanica oil emulsion treat elderly multiple brain metastases of 30 cases [J]. Journal of Qilu Nursing, 2009, 15(17): 122-123. [刘晶, 靳彩玲, 牛红蕊, 等. 鸦胆子油乳配合放疗治疗老年多发脑转移瘤 30 例临床观察[J]. 齐鲁护理杂志, 2009, 15(17): 122-123.]
- [15] Deng JF, Shao XF, Shi JJ. Clinical studies of radiotherapy combined with javanica oil emulsion treat glioma [J]. The Asia-Pacific Traditional Medicine, 2012, 8(2): 71-72. [邓敬锋, 邵汛帆, 史建军. 鸦胆子油乳联合放疗治疗脑质瘤的临床研究[J]. 亚太传统医药, 2012, 8(2): 71-72.]
- [16] Li Y, Hu XP, Zhong H. The clinical research of the primary cerebral tumor treated with guizhi-fuling capsule plus chemo-treatment[J]. Antitumor Pharmacy, 2012, 2(1): 57-58, 64. [李勇, 胡小平, 钟华. 桂枝茯苓胶囊联合化疗药物治疗原发性脑肿瘤的临床研究 [J]. 肿瘤药学, 2012, 2(1): 57-58, 64.]
- [17] Dai Z, Yu J, Sun J, et al. Clinical observation of Elemene combined with Gemcitabine and Cisplatin on treating brain metastases of advanced lung adenocarcinoma [J]. Progress in Modern Biomedicine, 2012, 12 (2): 66-67. [代忠, 于洁, 孙健, 等. 榄香烯联合 GP 化疗方案治疗晚期肺腺癌脑转移的临床观察[J]. 现代生物医学进展, 2012, 12 (2): 320-323.]
- [18] Tian LL. Clinical observation of radiotherapy and chemotherapy combined with Traditional Chinese medicine treat brain metastases of 68 cases [J]. Chinese Remedies & Clinics, 2012, 12(1): 98-99. [田丽丽. 中药配合放疗治疗脑转移瘤 68 例临床分析 [J]. 中国药物与临床, 2012, 12(1): 98-99.]
- [19] Zhang CM. Observation of elemene or combined with radiotherapy and chemotherapy treat brain tumors [J]. The Asia-Pacific Traditional Medicine, 2012, 8(3): 66-67. [张丛梅. 榄香烯单药或联合放疗治疗脑恶性肿瘤的分析[J]. 亚太传统医药, 2012, 8(3): 66-67.]
- [20] Huang W, Li M, Li YQ. Integrative treatment of lung cancer brain metastases of 43 cases [J]. Chinese Medicine Modern Distance Education of China, 2013, 11(23): 58. [黄巍, 李曼, 李延秋. 中西医结合治疗肺癌脑转移 43 例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2013, 11(23): 58.]
- [21] Zhai XF, Ling CQ. Diagnosis and treatment of malignant tumors using integrated traditional and western medicine: progress, challenges and reflections[J]. Chin J Integr Med, 2012, 18(5): 333-338.
- [22] Lam YC, Cheng CW, Peng H, et al. Cancer patients' attitudes towards Chinese medicine: a Hong Kong survey [J]. Chin Med, 2009, 4: 25.