

田耀洲教授从肝脾不调论治预防大肠腺瘤术后复发的经验总结

林琳^{1,2} 田耀洲^{1,2 通讯}

1 南京中医药大学附属中西医结合医院消化科, 江苏南京, 210028;

2 江苏省中医药研究院, 江苏南京, 210028;

摘要: 由于大肠为脾脏所系, 其发病的依据是正气不足, 脾虚是结直肠癌发病、复发、进展和晚期的根源; 由于血液循环不畅, 则伴随着痰、湿等病理因素的发生, 从而导致了“秽浊之气”的发生, 并逐步形成了瘀块, 脾虚则肝疏泄, 则气得以疏泄, 气血得以滋养, 腺瘤不易生成, 如果肝脾功能不全, 气滞血瘀, 则容易形成腺瘤, 血流通畅是防止肿瘤发生的重要环节, 而维护血液流通的关键在肝脾。因此从肝脾不调论治预防大肠腺瘤术后复发能够取得一定效果。

关键词: 肝脾不调; 论治; 预防; 大肠腺瘤; 术后复发

DOI:10.69979/3029-2808.24.12.021

大肠腺瘤是结直肠癌的癌前病变, 大部分肠癌是通过腺瘤-癌途径发展而来的。研究表明, 手术后的腺瘤样息肉易复发, 并存在恶性转化的风险^[1-2]。目前大肠腺瘤的防治主要还是通过早期结肠镜的检查与频繁的结肠息肉术后结肠镜的复查, 给患者带来痛苦和经济负担, 而且内镜下切除并不降低其复发率及癌变率, 目前仍无有效的预防息肉发生、复发及癌变的方法, 而中医和西医的联合治疗为其提供了新的思路。

1 大肠腺瘤

1.1 发病年龄

大肠腺瘤是一种常见的恶性肿瘤, 其发病率与年龄呈正相关, 其发病率在 40-3%, 而在 40 岁以后, 其发病率会上升到 4-5%。

1.2 形态学特征

结直肠腺瘤的临床表现可分为隆起型、平坦型和凹陷型。隆起可分为有蒂与无蒂两种。扁平或不突出的腺囊粘膜是红色的, 有轻微的纹理改变, 通过肉眼可以辨认出来, 或者通过染色的方法可以让他看起来很明显, 虽然它是一个不是息肉样的肿瘤, 但是它的肿瘤依然可以被成为“腺瘤”^[3-4]。虽然凹陷性腺瘤有可能发展成为癌症, 但是它的大小比较小(平均直径 1.1 厘米)。

1.3 组织学分级

2000 年世界卫生组织(WHO)发布的消化道癌病理

学与基因分型标准, 对腺瘤进行了分类, 分为管状、绒毛状、锯齿状腺瘤, 其中后两者的恶性程度可以达到 20-40%。

2 从脾论治大肠腺瘤

脾为后天之本, 负责食物的消化和对水谷精微的吸收和输送, 是气血生化的源头, 因此, 有学者认为: “气气化生, 以脾为主; 脾为中, 通四方, 统四脏”, 强调脾为气血生化之主。《灵枢》中有“胃脘痞, 腹胀”。田教授指出, 大肠为脾之本, 其与结肠腺瘤的关系主要表现在以下两点: (1) 脾虚: 气为机体生命活动的动力, 温煦脏腑具有温煦推动的作用, 小肠分清泌浊是“脾主运化”的拓展, 如果脾气不足, 脾胃升降中枢失衡, 脏器功能紊乱, 导致精窍失养, 气机不畅, 气机不畅, 推动乏力, 气虚血瘀, 秽浊之气滋生, 最终形成腺瘤。(2) 与血的关系: 《灵枢》有云: “中焦之气, 其水, 其变而红者, 名为血。”《杂病源流犀烛》云: “血出于脾, 通于心, 存于肝, 发于肺, 发于肾, 濡养全身, 达于脉”, 阐明了出血的发生和分布, “脾主血, 使血行于脉, 而不流于脉外, 中焦脾胃不足, 则气血生化得不到来源, 血虚络滞, 凝滞脉道内外, 则为血瘀, 进而影响脏腑机能。田教授在诊治消化道肿瘤时, 特别注重“脾气”的维护, 认为肿瘤的早、中、晚均与“脾气亏虚”密切相关。田教授将胃肠肿瘤与脾气虚证的关系比喻为“种土”, 脾胃虚损为土, 为本, 气、痰、瘀等病

机为其种子、标，胃肠道肿瘤为其果。针对消化系统肿瘤，中医以健脾、祛邪消积为根本治法，田教授在治疗中焦时，反对“以补虚为主”，以黄芪、党参、白术、茯苓、半夏、陈皮等为主，以健脾和胃、燥湿理气，以“脾主运为健”为原则，多选用益气健脾的补中益气汤。补中益气汤对消化道肿瘤有较好的治疗效果。

田教授认为，在扶正脾法的基础上，应根据痰瘀之重，适量加用莪术、三棱、石见穿等软坚散结、活血消瘀、消积抗癌的药物。《医学衷中参西录》中记载，三棱、莪术为“刚猛之物”，对肠癌具有较好的抑瘤效果，但田教授也指出，抗癌药物不能盲目服用，如果不注意辨证施治，可能会引起严重的副作用，因此，抗肿瘤药物的用量要适度。

3 从肝论治大肠腺瘤

“百病始于气”，由于腺瘤易反复发作，且难以控制，属疑难杂病之列，故可从肝论治。《素问》中有“土得木而上”的说法，《血证论》中也有“木为肝，故木气冲而调达，而不阻邪，则气血畅通。”肝的疏泄功能主要通过脾、大肠来调节，从而实现精微物质的正常代谢。一般来讲，肝、脾的功能是互相配合的，肝木克脾土，所以肝的疏导和脾胃的运化是必不可少的条件。张山雷：“肝主病变之门”，肝疏泄失常，则中焦机能失常。肝脏疾病时，肝失疏泄，肝气郁结，不能辅助脾胃升降，时间长，就会导致运化功能受损，水谷精微无法转化，气血生化得不到来源，导致气虚血瘀，痰瘀互结，就会形成腺瘤。田教授提出，胃肠肿瘤多因气血不畅、气滞血瘀、脏腑机能不全等因素所致，而以肝主疏泄，气行则血行，血液通畅。消化道肿瘤多由本虚标实引起，其发生与肝脏、脾胃、气血等脏器的生理病理变化密切相关；肝体阴而用阳，要养肝阴，调肝阳。张仲景在药物治疗上，提出了“干为甘，甘为己”的观点；曲直作酸，酸即甲也，醋柴胡、全当归、制香附及醋柴胡等都是具有滋补阴血的功效。柴胡“通滞于土”、顺肝木之性、肝木调达；乌梅、芍药、甘草等具有酸甘化阴的功效，白芍味酸苦，具有酸性收敛的作用，可以避免肝气过于旺盛，从而影响到脾胃的健康，苦可以清滞的肝毒。当归补血益气，特别适合“培土扶木”。

4 大肠腺瘤治疗经验

田教授以潞党参、麦芽炒白术、茯苓、莪术、石见

穿、炙乌梅、炙甘草等中药为基础，以健脾祛瘀法为基础方。具有益气健脾的潞党参、麦芽炒白术、淮山药、茯苓散等；用木香和陈皮调气；莪术、石见穿具有活血化瘀的功效；生山楂、炙乌梅可以化瘀祛湿；生薏仁健脾化湿，有抗癌功效；炙甘草调和诸药，与生山楂、乌梅等药物合用，能起到酸甘化阴的功效，但其具体机制尚不清楚。如形寒畏寒，大便薄如，加炮姜、肉豆蔻、诃子以温中苦中；大便溏泄者加槟榔、枳实以行气；在肠腑湿热证的基础上，加入川、黄连、黄芩、煨葛根等，起清热燥湿、泻火解毒之功效。课题组前期研究发现，中药健脾化瘀方可显著抑制肿瘤复发。

5 田教授自拟民族药三子方

三子方是我科临床上经常使用的一种治疗肠息肉术后协定方，它是一种针对腺瘤性结肠息肉手术后随访、减少息肉复发的有效方法，体现了中医在预防和治疗大肠息肉方面的独特优势。本方以石榴子、槭藤子和余甘子为代表药，具有温中健胃，补中益气，通便的作用；配伍黄芪，乌梅以达补气，养阴，生津，柔肝阴，助脾运，以钩藤为佐，取其下行熄风、止内风之本，以攻补并，扶正消积法。少佐郁金、干姜等，可以用一些温热性的食物来治疗，这样可以避免苦寒的药物伤害到阳气，也可以防止寒性的凝滞，两者相辅相成，可以起到活血、定痛、清热解毒的作用。甘草具有和缓、调和诸药的功效^[9]。佐使配伍明确，全方有益气养阴，逐瘀解毒的特点。现代药理研究对传统中医药的药效进行了验证与补充，可为中医药选方用药提供科学依据。前期研究表明，藏药石榴子中的黄酮、有机酸、糖类、脂肪酸和挥发油等化学成分对肿瘤细胞有一定的抑制作用。余甘子中富含鞣质类、酚酸类、黄酮、生物碱等化学成分，且单宁类化合物对结肠癌 HT-29 有显著抑制活性。余甘子叶中的甲醇、四氢呋喃及 1,4-二氧六环对 B16 黑色素瘤细胞的中性粒细胞迁移及 N-乙酰甲硫氨酸-亮氨酸-苯丙氨酸 (N-methyl-甲硫氨酸-亮氨酸-苯丙氨酸) 诱导的脱颗粒，具有类似于阿司匹林的抗炎活性。余甘子醇能显著降低小鼠血浆 TNF- α 、白细胞介素 IL-6 的含量。本课题组从临床到基础研究发现^[10-13]，三子方对大肠腺瘤内镜下治疗术后改善临床症状及预防术后复发有明显疗效。

6 结论

随着中国人的健康意识越来越强,从一开始的“被动就医”,到现在的“主动就医”,越来越多的人开始使用电子结肠镜,特别是大肠腺瘤的检出率,都有很大的提高。虽然随着时间的推移,我国肿瘤的发病情况也发生了明显的变化,但在我国,关于大肠癌的报告却在不断增加。因此,如何有效地预防和治疗大肠癌成为亟待解决的问题。大肠腺瘤是一种典型的癌前病变,对其进行早诊早治是预防和治疗的关键。总之,从肝脾不调论治预防大肠腺瘤术后复发具有可行性,能够有效的降低复发概率。

参考文献

- [1] 赵雷,赵玉瑶,赵法新.经结肠镜下腺瘤切除术联合健脾消积解毒法治疗大肠腺瘤性息肉[J].中医学报,2020,35(10):2227-2230.
- [2] 陈允旺,田耀洲,林琳等.三子方对大肠腺瘤内镜治疗患者术后疗效、免疫功能及生活质量的影响[J].辽宁中医杂志,2023,50(09):119-122.
- [3] 王蕾,林琳,田耀洲.306 例大肠腺瘤患者中医证型分布特点及其与病理学因素的相关性分析[J].湖南中医杂志,2022,38(08):1-5+16.
- [4] 许亚培,龙润,杨金国等.“健脾化浊方”对内镜下大肠腺瘤性息肉切除术后血清炎症因子、胃肠功能恢复及息肉复发的干预作用研究——附 48 例临床资料[J].江苏中医药,2021,53(07):30-33.
- [5] 谢建军.解毒活血健脾方对行大肠腺瘤性息肉切除术患者术后炎症因子水平的影响[J].现代医学与健康研究电子杂志,2021,5(12):26-29.
- [6] 安钰,于晓兵,李宏亮等.大肠腺瘤性息肉内镜治疗后复发危险因素调查研究[J].宁夏医学杂志,2021,43(06):504-507.
- [7] 王慧敏,赵宝林,祝靳等.清肠祛息汤防治腺瘤性大肠息肉术后复发的临床观察[J].湖北中医杂志,2021,43(02):35-37.
- [8] 周梦亮,孙佳文,谭郡等.健脾法防治大肠息肉术后复发的 Meta 分析[J].中国民间疗法,2020,28(20):68-72.
- [9] 熊晓杰,谷云飞.健脾祛湿方对大肠腺瘤患者行内镜下治疗后的临床效果[J].中国中西医结合外科杂志,2020,26(05):964-967.
- [10] 姚天琦,林琳,田耀洲等.益气化湿消瘀方治疗结直肠腺瘤术后湿瘀阻滞证的临床研究.北京中医药:1-5[2024-02-19].<http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.5635.r.20231222.1456.003.html>.
- [11] 林琳,田耀洲,陶剑,邱仁静,姚天琦,李忠意,魏兰福.三子方颗粒调控 Cyclin D1 通路抑制结直肠腺瘤的机制[J].湖南中医药大学学报,2023,10(43):705-707.
- [12] Jingyu Shang,Hong Guo,Jie Li, Zhongyi Li,Zhanpeng Yan,Lanfu Wei,Yongzhi Hua,Lin Lin and Yaozhou Tian. Exploring the mechanism of action of Sanzi formula in intervening colorectal adenoma by targeting intestinal flora and intestinal metabolism[J].Frontiers in Microbiology, 2022,<https://doi.org/10.3389/fmicb.2022.1001372>
- [13] 李忠意,朱传旺,商竞宇,田耀洲,魏兰福,滑永志,张伟,姚天琦,章细霞,林琳.民族药三子方防治腺瘤性大肠息肉术后复发的临床观察[J].中国中西医结合消化杂志,2022,30(7):500-504.

课题:第七批全国老中医药专家学术经验继承工作 全国中医药人教函〔2022〕76 号