

# 中西医结合治疗原发性肝癌临床进展

魏燕<sup>#</sup> 陈坚 高巍然 徐周敏

(武警上海市总队医院 上海 201103)

关键词:原发性肝癌;中西医结合疗法;综述

中图分类号:R 735.7

文献标识码:A

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2012.03.068

原发性肝癌(primary liver carcinoma, PLC)是我国最常见的恶性肿瘤之一,在我国其死亡率为20.37/10万,占恶性肿瘤死亡率的第2位,PLC一旦临床确诊,80%以上属中晚期而失去手术切除机会,且术后复发率高,患者的总体5年生存率不超过5%(2.3%左右)<sup>[1-2]</sup>,探讨非手术治疗特别是中西医结合综合治疗是当前提高PLC疗效的一个重要途径。中医药参与的治疗方案对减轻肝癌症状、毒副反应、保护机体正常功能有一定优势<sup>[3]</sup>。现就近年来临床上采用的中西医结合综合治疗情况综述如下:

## 1 中药配合肝癌手术治疗

李强等<sup>[4]</sup>将67例行根治性切除的PLC患者分为两组,治疗组30例术前7d开始口服紫龙金(黄芪、当归、白英及龙葵等组成),并于术后第3天再服紫龙金,连续2周。结果提示治疗组比未服用紫龙金单纯手术治疗的对照组CD<sub>3</sub><sup>+</sup>、CD<sub>4</sub><sup>+</sup>、CD<sub>4</sub><sup>+</sup>/CD<sub>8</sub><sup>+</sup>及NK细胞均明显升高,说明紫龙金可以提高PLC患者术后细胞免疫功能,进一步提高患者远期疗效。陈立武等<sup>[5]</sup>将原发性肝癌Ⅲ期围手术期患者随机分组,综合组42例在手术前7d口服中药解毒消癥饮,并于术后7d继续口服扶正抑瘤方2年,对照组30例只做单纯手术。结果综合组手术前后细胞免疫功能变化及累计生存率和复发情况等均优于单纯手术对照组。

## 2 中药配合肝动脉栓塞化疗(TACE)

2.1 中药口服治疗 邵中兴等<sup>[6]</sup>将60例PLC患者随机分成两组,各30例,A组口服肝癌I号,外敷肝癌II号联合TACE治疗;B组仅行TACE治疗。结果显示在肿瘤缩小、AFP降低、外周血白细胞下降程度、临床症状的改善方面A组明显优于B组。姜育川<sup>[7]</sup>对10例原发性肝癌患者在介入治疗前后使用康莱特注射液100mL静脉点滴。结果有4例患者肿瘤缩小25%~50%,AFP有所下降;4例肿瘤缩小50%以上,AFP恢复正常。王文海等<sup>[8]</sup>将117例患者分为治疗组60例、对照组57例,治疗组TACE术后服补肾健脾方12周,对照组术后常规保肝12

周。结果显示治疗组不仅中医证候疗效明显提高,而且单核细胞MHC II类分子(CD14<sup>+</sup>/HLA-DR)、IFN- $\gamma$ 及IL-12表达提高,提示补肾健脾方与TACE联合治疗可以增强患者细胞免疫功能。侯恩存等<sup>[9]</sup>观察中药联合TACE治疗中晚期原发性肝癌的疗效及对机体免疫力、生活质量、毒副反应的影响,中药组根据中医辨证施治原则加服中药。结果发现中药联合TACE治疗原发性肝癌可提高机体免疫功能、改善生活质量、减轻发热等毒副反应。

2.2 中药介入治疗 周建芳等<sup>[10]</sup>将70例PLC患者分为A、B两组,A组将华蟾素60mg注入肝动脉后行TACE术,B组单纯行TACE术。结果提示华蟾素具有杀伤癌细胞、增强机体免疫力、抑制病毒复制和保护肝功能的作用。程剑华等<sup>[11]</sup>将64例PLC患者分为治疗组和化疗组各32例,治疗组将复方莪术油1~3mL行肝动脉灌注栓塞,化疗组行常规TACE术。结果提示治疗组在生存时间和骨髓抑制方面明显优于常规化疗组。

## 3 中药配合全身化疗

邵世祥等<sup>[12]</sup>将65例原发性肝癌随机分成连慈饮加羟基喜树碱注射液治疗组、羟基喜树碱注射液对照组。结果显示在总缓解率、生存质量总改善率、免疫调节作用等方面,治疗组明显优于对照组。练祖平等<sup>[13]</sup>予扶正补虚、活血化瘀中药(生黄芪、党参、白术、当归、鸡血藤、女贞子、菟丝子、薏苡仁、赤芍、鳖甲、三棱、莪术、丹参)内服配合GP化疗方案(吉西他滨800~1000mg/m<sup>2</sup>+顺铂75mg/m<sup>2</sup>)治疗晚期肝癌27例。结果总有效率(CR+PR)40.7%,临床获益患者24例,占88.9%。刘帆<sup>[14]</sup>采用扶正消瘤饮(生地、沙参、枸杞子、麦冬、当归、川楝子、丹皮、鳖甲、党参、黄芪、半边莲、半枝莲、水红花子、白花蛇舌草等)联合化疗为治疗组,以单纯化疗(阿霉素30~50mg,第1、4周每周1次静冲,5-FU500mg,第2、3、5、6周每周2次静脉滴注,连用6周为1个疗程)为对照组进行临床观察。结果提示治疗组的稳定率明显高于对照组,说明在稳定瘤体方面,联合扶正消

# 通讯作者:魏燕, E-mail: yyandcg@sina.com

瘤饮治疗优于单纯化疗。

#### 4 中药配合腹腔化疗

抗肿瘤药物经腹腔注入后,腹腔内药物浓度高于血浆中的浓度约 400 倍,适用于门静脉内癌栓及肝实质内的肿瘤。中药不仅能够控制瘤体发展、稳定病情,还有利于消除腹水,减轻患者痛苦,延长生存期,提高病人的生活质量。张成阳<sup>[15]</sup>将 34 例原发性肝癌患者随机分组后,20 例口服中药丹桃芪苓汤联合腹腔灌注(5-Fu、DDP、MMC、利多卡因、地塞米松)的治疗组与常规保肝及对症处理的对照组比较,在降低 AFP、缩小肿瘤、延长生存期等方面均有显著性差异。马安柱等<sup>[16]</sup>以中药加减参赭培气汤(主要药物为代赭石、太子参、生怀山药、天花粉、天冬、鳖甲、赤芍、桃仁等)配合腹腔化疗(主要药物顺铂)治疗晚期肝癌 36 例,有效率 30.6%,AFP 指数下降至正常者 7 例,36 例分别存活 4~22 个月,中数生存期为 6.2 个月。

#### 5 中药缓释剂瘤内注射

将中药制成缓释剂进行瘤内注射,可以延长抗癌中药在瘤内滞留的时间,从而延长药物对肝癌细胞的作用时间。陈喆等<sup>[17]</sup>将 56 例癌灶最大直径为 6~12 cm 的中晚期肝癌患者随机分为在超声引导下经皮肝穿刺瘤内注射去甲斑蝥素-泊洛沙姆 407(NCTD-P407)缓释剂的治疗组(29 例)和瘤内注射无水乙醇的对照组(27 例)。结果发现在生存期方面有显著性差异,两组均未出现明显的毒副作用。

#### 6 中药配合放疗

李永安等<sup>[18]</sup>对 21 例原发性肝癌患者行三维适形放疗中、后期辨证给予口服中药治疗,疗程结束后观察显示总有效率(CR+PR)66.67%;生存期 6 个月 16 例,1 年 12 例,2 年 7 例;临床主要症状改善总有效率 80.95%。何青等<sup>[19]</sup>将 166 例 PLC 患者随机分为两组,治疗组采用超级伽玛刀联合中医辨证治疗(主要药物为西洋参、黄芪、当归、制鳖甲、土鳖虫、浙贝母、玄参、白花蛇舌草、半边莲等),对照组仅行超级伽玛刀治疗。结果提示治疗组不论是在有效率、1 年获益率,还是 1 年生存率上均较对照组有明显优势,表明超级伽玛刀联合中医中药治疗 PLC 具有明显增效作用。

#### 7 中药配合免疫治疗

目前免疫治疗的药物主要有核糖核酸、干扰素、白细胞介素(IL)、卡介苗、短小棒状杆菌菌苗、转移因子、左旋咪唑、胸腺肽、肿瘤坏死因子、植物血凝素、康莱特等。宋高平等<sup>[20]</sup>用 IL-2 联合羟喜树碱(HCPT)治疗晚期肝癌 53 例,治疗组有效率达

70.4%。李秋荐等<sup>[21]</sup>应用中药癥积消口服液(主要成分为莪术、水蛭、土茯苓、西洋参等)配合左旋咪唑治疗 PLC,并与单纯化疗组(化疗药物为顺铂)相比较。结果中西医结合治疗组在生存期及瘤体缩小等客观疗效方面均优于单纯化疗组。

综上所述,中西医结合治疗 PLC 较单纯采用西医治疗效果好,但 PLC 的临床治疗工作任重而道远,想在短期内有突破性进展还面临着巨大的困难,并且还存在着诸多问题,如 PLC 的辨证分型尚缺少系统研究、疗效缺乏统一判定标准及治疗的机制研究相对较少等。笔者认为,随着研究的规范和深入,中西医结合治疗 PLC 具有巨大的可挖潜力和广阔的应用前景。

#### 参考文献

- [1]江锋,蔡汝醇,辛颖.大剂量淫羊藿联合去甲斑蝥素治疗原发性肝癌的临床研究[J].实用中西医结合临床,2011,11(6):49
- [2]陈建国,Sankaranarayanan R,李文广,等.启东肝癌高发区 1972-1991 年全人群肝癌生存率分析 [J]. 中华预防医学杂志,1997,31(3):149-152
- [3]徐凯,罗海英,李柳宁,等.中药灌注栓塞为主综合治疗原发性肝癌的临床研究[J].中国中西医结合杂志,2005,25(4):299-301
- [4]李强,武强,李慧镕,等.紫龙金对肝癌患者围手术期免疫功能的影响[J].中国中西医结合杂志,2005,25(2):163-164
- [5]陈立武,林晶,陈文,等.中药治疗原发性肝癌Ⅲ期围手术期患者 42 例[J].中国中西医结合杂志,2005,25(9):832-834
- [6]邵中兴,程志刚,尹学恩,等.肝动脉化疗栓塞术联合中药肝癌 I 号、II 号治疗中晚期肝癌的临床观察[J].中国中西医结合杂志,2001,21(3):168-170
- [7]姜育川.康莱特注射液配合介入治疗晚期肝癌疗效分析[J].辽宁中医杂志,2005,32(2):123
- [8]王文海,周荣耀,颜志平,等.补肾健脾方对原发性肝癌介入术后患者细胞免疫功能的调节作用[J].中国中西医结合杂志,2008,28(7):583-587
- [9]侯恩存,陆运鑫.中药联合肝动脉化疗栓塞术治疗原发性肝癌临床研究[J].中国中西医结合杂志,2009,29(3):225-227
- [10]周建芳,宋时国.华蟾素加化学药物动脉灌注治疗原发性肝癌临床观察[J].中国中西医结合杂志,1997,17(11):686-687
- [11]程剑华,常纲,吴万垠,等.莪术油和化疗药对照肝动脉灌注栓塞治疗原发性肝癌的临床研究 [J]. 中国中西医结合杂志,2001,21(3):165-167
- [12]邵世祥,袁海燕,闰惠君,等.连慈饮治疗原发性肝癌临床观察[J].实用中医内科杂志,2005,19(2):157
- [13]练祖平,侯恩存,陆运鑫,等.吉西他滨加顺铂化疗配合中药治疗晚期肝癌疗效观察[J].现代肿瘤医学,2006,14(6):725-726
- [14]刘帆.扶正消瘤饮联合化疗治疗晚期原发性肝癌 30 例[J].浙江中医杂志,2007,42(6):333
- [15]张成阳.中西医结合治疗晚期肝癌疗效观察[J].现代肿瘤医学,2003,11(5):380-381
- [16]马安柱,赵红,张福林,等.腹腔化疗同参赭培气汤治疗晚期肝癌 36 例[J].陕西中医,2004,25(1):41-42
- [17]陈喆,翟笑枫,蒋栋,等.去甲斑蝥素-泊洛沙姆 407 缓释剂和无水乙醇的肝癌瘤内注射疗效比较[J].第二军医大学学报,2001,22(7):606-608
- [18]李永安,魏子祥,王里,等.三维适形放疗联合中药治疗肝癌的疗效观察[J].北京中医药大学学报,2004,11(3):18-20
- [19]何青,王志华,龙志雄,等.中西医结合治疗中晚期肝癌临床观察[J].湖北中医杂志,2010,32(1):40-41
- [20]宋高平,江英强,何平等.白细胞介素-2 联合羟喜树碱治疗晚期肝癌 53 例[J].肿瘤研究与临床,2006,18(2):123-125
- [21]李秋荐,卢旻,马辉利.中西医结合治疗中晚期原发性肝癌 40 例[J].河南中医药学刊,2001,17(4):40