

# 中医治疗胃癌的研究进展

杨可人, 李 朔, 陈 音\*

新疆医科大学第四临床医学院, 新疆 乌鲁木齐

收稿日期: 2023年11月27日; 录用日期: 2023年12月21日; 发布日期: 2023年12月28日

## 摘 要

胃癌目前发病率逐年升高, 而且病死率位居肿瘤类疾病前三, 对于胃癌的治疗主要采取手术和放化疗为主。虽然西医的治疗方法包括化疗等可在短期内改善患者的症状, 但这些治疗会导致严重不良反应, 严重影响患者的生活质量, 还可导致患者因不耐受其带来的毒副作用而终止治疗, 进而影响疗效。大量文献表明, 中医联合放化疗等治疗方式可有效减轻毒副作用, 延长患者生存期和提高生活质量。

## 关键词

胃癌, 中医治疗, 减轻

# Research Progress of TCM Treatment of Gastric Cancer

Keren Yang, Shuo Li, Yin Chen\*

The Fourth Clinical Medical College of Xinjiang Medical University, Urumqi Xinjiang

Received: Nov. 27<sup>th</sup>, 2023; accepted: Dec. 21<sup>st</sup>, 2023; published: Dec. 28<sup>th</sup>, 2023

## Abstract

At present, the incidence of gastric cancer is increasing year by year, and the mortality rate ranks among the top three tumor diseases. Although Western medical treatments, including chemotherapy, can improve patients' symptoms in the short term, these treatments can lead to serious adverse reactions, seriously affect the quality of life of patients, and can also lead to patients discontinuing treatment due to intolerance to the toxic side effects brought by it, which in turn affects the efficacy. A large number of literatures have shown that traditional Chinese medicine combined with chemoradiotherapy and other treatment methods can effectively reduce toxic side effects, prolong the survival time and improve the quality of life of patients.

\*通讯作者。

文章引用: 杨可人, 李朔, 陈音. 中医治疗胃癌的研究进展[J]. 临床医学进展, 2023, 13(12): 20246-20251.

DOI: 10.12677/acm.2023.13122850

## Keywords

Gastric Cancer, Traditional Chinese Medicine Treatment, Relieve

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

胃癌是消化系统最常见的恶性肿瘤之一，现在有很多因素会导致胃癌的发生，例如：饮食习惯、生活方式、感染、环境、遗传等因素[1]。目前西医治疗胃癌主要以手术、放化疗、新辅助治疗等，早期胃癌5年的生存率可达到95%以上[2]。但是，早期胃癌发病隐匿，诊断率低(约10%) [3]，由于缺乏典型早期症状，超过50%的患者确诊时已为晚期阶段(局部晚期或转移性胃癌)。而即使进行了根治性切除术，仍有40%~60%的患者出现复发或转移[4]。很多已错过最佳治疗的时机，晚期胃癌的主要治疗以新辅助化疗、分子靶向治疗、免疫治疗相结合[5]，但是疗效差以及产生一些毒副作用，进而影响患者生活质量[6]，目前大量研究发现中医联合放化疗等治疗可大大减轻毒副作用，改善患者生活质量，延长生存期，近年来，在胃癌治疗领域备受关注。

## 2. 中医对胃癌的认识

### 2.1. 胃癌的认识

在古代中医文献中，癌症根据其临床特点被赋予各种名称，比如：肝癌类被称为“肝积”，乳腺癌称为“乳岩”，结肠癌类被称为“肠覃”，还有“石瘿”、“癥瘕”、“肺积”、“翻花疮”等。中医经典并未具体记载“胃癌”这一疾病名称，而是根据患者目前的临床表现和体征，将该疾病归类于与胃相关的疾病之一，比如“反胃”和“胃反”。据《临证指南医案》中，叶天士曾使用了“反胃”一词，描述为“食欲不振，持续呕吐久久出现，或者整夜未眠者，称为反胃”。《灵枢·邪气脏腑病形》中提到：“患有胃病的人会感到腹部胀满，胃脘处会感到心绞痛……膈咽不通畅，难以下咽食物和饮水”，主要症状是胃脘部疼痛，可能会伴随恶心、脘闷、嗝气、吐酸等症状。这些表现与胃癌患者的临床症状和体征非常相似，因此可以将胃癌归类到这一类别。

### 2.2. 病因病机

巢元方在《诸病源候论》中指出病因病机：“各种脏腑受到邪气侵袭，最初尚未形成积聚，但不及时消散，便会逐渐积聚成团”，强调了癌症主要以本身虚弱为主要特征。近代医家总结出胃癌的病因多由外因：外感六淫邪毒，内因：饮食不节、情志失调、正气内虚，内外因共同导致脾胃功能失调，不能运化水谷精微，使气滞、痰凝、食积、血瘀、热毒久稽于胃，从而导致癌肿[7]。胃癌的发生与发展，总的而言以正气亏虚为主[8]，其中痰、瘀、毒邪等是基本病机，其中脾虚为所有病机的主线，正所谓“阴阳气不相顺接”，脾胃之气的“耗散”为病机转化的关键之处[9]。脾虚导致脾胃升降功能失常则“本虚”，虚、痰、瘀、毒等多个病理过程交织，导致积聚成块而形成癌瘤则“标实” [10]。

### 2.3. 胃癌的治法

中医的基本原则是辨证论治。胃癌的成因通常是身体虚弱导致实质积聚，在治疗胃癌时，一直贯彻“扶

正”和“祛邪”的理念。据某些医学专家的观点，他们认为脾气虚弱是导致胃癌的根本原因，而瘀血是胃癌发生的关键因素。我们也非常重视调节正气和祛除邪气，采用活血化瘀的方法治疗胃癌，在治疗瘀血产生的各种病因方面取得了显著的效果[11]。周仲英等人提出了关于癌症机制的理论，需要强调的是，在治疗胃癌时，重点应该放在抗癌解毒上[12]。高萍和团队认为，治疗胃癌需根据肿瘤的不同阶段来制定相应的方案。根据他们多年在临床实践中的经验，他们将胃癌分为早期、中期和晚期，并相应采取不同的治疗策略。他们认为在早期和中期，应当以祛邪为主，重视邪气的排除；而在晚期，应当以补益正气为主，强调增强身体的正气[13]。中医临床治病的基本原则在于通过辨证施治，需要进行中医四诊综合分析，分析现有的脉证，全面了解诊治经过，辨明因何种原因引起，准确辨证胃癌的不同时期，按证立法选方治疗胃癌。

### 3. 中医药治疗胃癌的研究

#### 3.1. 中药单体

白花舌蛇草提取物可以直接调节肿瘤细胞的能量代谢，以抑制 Bel-7402 细胞的生长，故具有抑制肿瘤生长的作用[14]。在治疗胃癌、结肠癌、肺癌等恶性肿瘤中发挥重要作用。有研究表明，黄芪归脾肺经，具有补气升阳功效，这种药物可以增强巨噬细胞的吞噬功能，进而提高自然杀伤细胞的活力，激发干扰素的产生，以改善骨髓造血功能，并促进各种血液细胞的生成、发育和成熟[15]。经临床实验证明，已确认黄芪提取物含有丰富的黄芪黄酮和黄芪多糖等活性成分[16]，具有抗肿瘤的功。它的作用原理包括增强人体免疫功能、抑制肿瘤细胞生长并促进其凋亡，以及抑制肿瘤血管形成[17]。此外，研究发现，一些中药如半边莲、半枝莲等具有清热解毒的功效；山慈菇和皂刺等草药有软坚散结的作用；三棱、莪术等药物有助于破瘀和消肿；人们发现它们具有抑制肿瘤生长的作用。

#### 3.2. 中药复方

近些年来，随着中医药事业蓬勃发展，中医药在胃癌治疗中已经得到了广泛的运用，临床上已经出现了大量关于中药复方成功治疗胃癌的数据报告。余娅娅等人进行了养正散结汤灌胃 SD 大鼠的实验，并将这些大鼠的血清用于胃癌 MKN-45 细胞，结果显示明显抑制了其增殖，证明了这与 miR-7/EGFR 表达的调控有关[18]。王敏等研究团队通过在小鼠右侧腋下皮下注射胃癌 MFC 细胞，建立了移植瘤模型，并后续将益气健脾化痰方灌胃给予小鼠进行建模实验，研究发现能够显著提高 CD4+、CD8+T 细胞群及巨噬细胞水平，同时发现与 5-FU 联合具有增效作用，降低了化疗的毒副作用[19]。

### 4. 中西医结合治疗

#### 4.1. 中药联合手术治疗

目前能够带来治愈希望的唯一治疗方法是胃癌的根治手术[20]。根治性胃切除术是完全性切除胃部癌变组织以及周围可能受累浸润组织的治疗方式。姑息性手术切除不以治愈为目的，加用中医药能缓解病症及症状，手术后可能出现出血、梗塞、黄疸、穿孔和腹水等并发症，虽然可以减轻肿瘤负担，提高患者生活质量并延长生存周期[21] [22]。然而，手术后的创伤对患者身体影响较大，发生率约占胃癌患者的 20%~46% [23]，术后患者免疫力降低，恢复时间较长，容易引起感染，因此产生的并发症是不可避免的。将中医整体观念和辩证施治相结合，使得中医疗法的优势在于运用整体的方式，注重调理体质、根本治疗。在治疗胃癌过程中，中医药一直发挥着作用。中医药辅助治疗能够促进手术后创面的愈合，减少肿瘤复发的风险，增强免疫力，提高生活质量，并延长生命。根据严安[24]的研究结果显示，采取积极的治疗方法进行解毒，能够在一定程度上减少手术后肿瘤的复发和转移风险，为了减少患者的不良反应，增强生活质量的提高。根据彭辉等研究人员对近年相关文献的审阅，得出结论，术后中医药治疗有助于改

善患者的消化系统功能，提高身体的免疫力，降低并发症的风险，并预防肿瘤的再次出现和扩散[25]。

## 4.2. 中药联合化疗

目前临床上，针对胃癌患者，尤其是那些处于晚期、出现复发或转移且无法接受手术治疗的患者，主要采用的治疗方式是化疗。抗癌药物不只是能杀死肿瘤细胞，而且会对正常组织细胞造成损害。虽然能够在短期内抑制肿瘤生长，但同时也会产生一系列毒副作用，影响骨髓系统功能，例如白细胞、血小板减少等，影响消化系统，出现恶心、呕吐等，并且对肝肾功造成严重伤害[26]。对于晚期胃癌患者，预后较差，生存期较短，大量研究表明，中药联合化疗比单纯化疗治疗胃癌效果好，其一可明显减轻化疗带来的不良反应，其二通过抑制肿瘤生长，从而延长患者的生命。

## 4.3. 中药联合靶向

近些年来，针对胃癌的靶向治疗已引起广泛关注。阿帕替尼、曲妥珠单抗、贝伐珠单抗和雷莫卢单抗等多种靶向药物已上市，但在临床治疗中带来了一些不良反应，涉及血液毒性和非血液毒性，诸如高血压、蛋白尿、皮肤损伤、出血和感染等[27]。经过临床研究和相关文献的验证，证明了中药与靶向治疗的结合可以有效减少药物的毒副作用，在胃癌中取得了不错的疗效，提高患者的生活质量及延长生存期。

## 4.4. 中药联合放疗

放疗，是通过放射线杀灭肿瘤细胞的一种手段，属于局部治疗方法，目前用于新辅助治疗[28]。随着放疗技术的不断进步与完善，但是也不可避免产生一些毒副作用，进而导致患者不能耐受，不能按期完成放疗，最终影响疗效。临床研究发现中药联合放疗可有效减少不良反应的发生，中药起到增效的作用，复方苦参注射液联合化疗可减轻放疗产生的不良反应，如癌性疼痛、出血等，短期内黄芪多糖注射液与放疗联合治疗胃癌患者，有助于增强患者免疫力，减少毒副作用，减轻肿瘤标志物水平，并改善肾功能[29]，从而提高治疗效果，改善患者的生活质量，延长生存期[30]。

## 5. 中医外治方法

### 5.1. 推拿

何淑斌[31]等人对110例胃癌手术后患者进行随机对照观察，发现贴敷胃舒贴和穴位贴结合使用，以推拿穴位的方式，可以显著改善接受胃癌根治术后的患者的脾胃运化功能，临床疗效较好。宋宸宇[32]等人观察到胃癌术后联合穴位(内关、足三里、合谷)推拿治疗的方法使胃肠激素水平得到显著提高，同时患者术后腹胀、恶心呕吐等不适得到缓解。

### 5.2. 针灸

据研究[33]显示，在接受针刺气海和足三里治疗的患者中，血清免疫指标，比如CD+3和CD+4等水平显著升高，可能与气海和足三里的扶正固本作用有关，从而增强了机体的免疫力。在胃癌手术后的患者中，温针灸治疗足三里、太冲、内关和三阴交穴位显示出了显著的疗效，增进胃肠道功能，减少肠鸣声恢复时间，显著调整胃肠激素水平[34]。温针灸可能通过影响骨髓造血功能和造血因子来刺激外周血白细胞数量[35]。有研究表明，单独使用温针灸和口服西药止痛在镇痛方面有相似的效果，但温针灸可以减少药物的不良反应，增强治疗效果[36]。

### 5.3. 耳穴压豆

袁大仙[37]等发现耳穴压豆护理可以有效减轻胃癌术后患者疼痛感，促进胃肠功能恢复。郭晓玲[38]

等研究了 64 例胃癌化疗患者,发现化疗时单纯给予盐酸格拉司琼预防化疗后呕吐与在此基础上加用耳穴(胃穴、大肠、小肠、交感、神门、阿是穴)贴压治疗比较,患者呕吐次数减少,进食量增加,结果表明,耳穴贴压联合盐酸格拉司琼可以减轻患者化疗后恶心呕吐。

## 6. 小结

现代医学治疗胃癌在一些方面能有效缓解临床症状,但是也不可避免产生药物的副作用包括骨髓抑制、消化道反应和神经功能异常等,这些问题严重影响患者的生活质量并缩短生存期。患者可能会产生耐药和不耐受治疗,导致后期治疗效果不佳。西医疗法受到限制,同时费用高昂。研究发现,将中医与西医结合运用在临床治疗中,可以弥补纯西医治疗的不足,在改善患者症状、抑制肿瘤生长、预防复发和转移等方面都明显显示出治疗效果。

## 参考文献

- [1] Chisato, H. (2014) Current Issues and Future Perspectives of Gastric Cancer Screening. *World Journal of Gastroenterology*, **20**, 13767-13774. <https://doi.org/10.3748/wjg.v20.i38.13767>
- [2] Karimi, P., Islami, F., Anandasabapathy, S., et al. (2014) Gastric Cancer: Descriptive Epidemiology, Risk Factors, Screening, and Prevention. *Cancer Epidemiology, Biomarkers & Prevention*, **23**, 700-713. <https://doi.org/10.1158/1055-9965.EPI-13-1057>
- [3] 潘旭红, 马未节, 邵香香, 等. 胃癌靶向治疗的研究进展[J]. 中南药学, 2023, 21(3): 735-741.
- [4] 姚杨, 贾英杰, 邓仁芬, 等. 浅谈胃癌化疗导致骨髓抑制的中医分期辨治[J]. 中医肿瘤学杂志, 2020, 2(5): 45-49. <https://doi.org/10.19811/j.cnki.ISSN2096-6628.2020.05.009>
- [5] 梁云麒, 沈克平, 胡兵. 中医胃癌病机与治法研究[J]. 中华中医药学刊, 2014, 32(3): 513-515.
- [6] Daniela, C.L.R., Sorina, T.B., Marioara, C., et al. (2016) New Advances in Targeted Gastric Cancer Treatment. *World Journal of Gastroenterology*, **22**, 6776-6799. <https://doi.org/10.3748/wjg.v22.i30.6776>
- [7] 郑伟达, 郑东海, 郑伟鸿. 胃癌的中医治疗体会[J]. 世界中医药, 2011, 6(6): 497-498.
- [8] 成晓芬, 闵淑慧, 郭芮绮, 张锦丹, 李贝. 1990-2019 年中国胃癌发病与死亡率年龄-时期-队列分析及 2020-2030 年变化趋势预测[J]. 中国肿瘤, 2023, 32(6): 454-461.
- [9] 王常松, 林昆明, 吴同玉, 等. 胃癌中医病机临床分析[J]. 山东中医药大学学报, 2013, 37(3): 214-215.
- [10] 梁云麒, 沈克平, 胡兵. 中医胃癌病机与治法研究[J]. 中华中医药学刊, 2014, 32(3): 513-515.
- [11] 熊超, 陈玉超. 活血化瘀法在胃癌治疗中应用体会[J]. 辽宁中医药大学学报, 2014, 16(3): 142-144.
- [12] 卢伟, 沈政洁, 程海波. 运用癌毒病机理论辨治胃癌的探析[J]. 南京中医药大学学报, 2016, 32(2): 101-103.
- [13] 赵云义, 高萍. 高萍教授分期论治胃癌经验[J]. 中医临床研究, 2015, 7(31): 48-49.
- [14] 王雪, 凌佳音, 翟勇聪, 等. 白花蛇舌草总黄酮对 MFC 胃癌荷瘤小鼠血清肿瘤标志物和免疫功能的影响[J]. 中国临床药理学杂志, 2021, 37(19): 2627-2630.
- [15] 王乃金, 应浩杰, 史进, 等. 胃癌患者化疗前后 T 细胞亚群、NK 细胞及血清炎性因子水平变化的意义[J]. 解放军预防医学杂志, 2009, 37(2): 57-59, 62.
- [16] 吕彩霞, 苑晓焯, 邵伟华, 等. 黄芪多糖对老年晚期胃癌病人外周血中调节性 T 细胞的影响[J]. 实用老年医学, 2021, 35(6): 564-567.
- [17] Li, C., Jiang, P., Wei, S., Xu, X.F. and Wang, J.J. (2020) Regulatory T Cells in Tumor Microenvironment: New Mechanisms, Potential Therapeutic Strategies and Future Prospects. *Molecular Cancer*, **19**, Article No. 116. <https://doi.org/10.1186/s12943-020-01234-1>
- [18] 余娅娅, 周奥强, 肖真真, 等. 养正散结汤调控 miR-7/EGFR 表达抑制胃癌细胞增殖[J]. 中药新药与临床药理, 2018, 29(2): 131-135.
- [19] 王敏, 刘沈林, 吴坚, 等. 益气健脾化瘀方联合 5-FU 对 MFC 荷瘤小鼠皮下移植瘤的生长及免疫功能的影响[J]. 中国实验方剂学杂志, 2019, 25(6): 65-72.
- [20] Santoro, R., Ettore, G.M. and Santoro, E. (2014) Subtotal Gastrectomy for Gastric Cancer. *World Journal of Gastroenterology*, **20**, 13667-13680. <https://doi.org/10.3748/wjg.v20.i38.13667>

- [21] Ikeguchi, M., *et al.* (2016) Role of Surgery in the Management for Gastric Cancer with Synchronous Distant Metastases. *Indian Journal of Surgical Oncology*, 7, 32-36. <https://doi.org/10.1007/s13193-015-0428-6>
- [22] Sarela, A.I. and Yelluri, S. (2007) Gastric Adenocarcinoma with Distant Metastasis: Is Gastrectomy Necessary? *Archives of Surgery*, 142, 143-149. <https://doi.org/10.1001/archsurg.142.2.143>
- [23] Fujiya, K., *et al.* (2016) Long-Term Survival in Patients with Postoperative Intra-Abdominal Infectious Complications after Curative Gastrectomy for Gastric Cancer: A Propensity Score Matching Analysis. *Annals of Surgical Oncology*, 23, 809-816. <https://doi.org/10.1245/s10434-016-5577-5>
- [24] 严安. 扶正解毒方对胃癌术后患者复发转移及生存质量的干预研究[D]: [硕士学位论文]. 北京: 北京中医药大学, 2018.
- [25] 彭辉, 于庆生. 胃癌术后早期中药应用研究[J]. 中医药临床杂志, 2016, 28(11): 1520-1523.
- [26] 汤乐萍. 独参汤联合旋覆代赭汤对胃癌术后辅助化疗副反应的影响[J]. 中国中医药科技, 2016, 23(1): 97-98.
- [27] 冯久桓, 秦叔逵, 王琳. 甲磺酸阿帕替尼的研究现状与进展[J]. 临床肿瘤学杂志, 2017, 22(4): 345-356.
- [28] 李桂超, 章真. 胃癌放射治疗进展[J]. 肿瘤学杂志, 2015, 21(12): 954-960.
- [29] 杨晓岚. 黄芪多糖注射液联合放疗对胃癌患者的疗效观察[J]. 中国微生态学杂志, 2017, 29(1): 66-70.
- [30] 何淑斌, 林俊, 姜仙荣. 胃舒贴穴位贴敷联合穴位推拿治疗胃癌根治术后胃肠功能障碍临床研究[J]. 新中医, 2021, 53(3): 184-186.
- [31] 刘武, 徐燕, 王刚. 复方苦参注射液联合同步放化疗治疗局部晚期胃癌近期临床观察[J]. 中国中医药信息杂志, 2016, 23(10): 35-37.
- [32] 宋宸宇, 李泽, 杨雨杰, 等. 穴位推拿促进胃癌根治术后患者胃肠功能恢复的临床观察[J]. 上海中医药杂志, 2019, 53(5): 57-59
- [33] 朱艳华, 节阳华, 戴明. 温针灸对胃癌化疗患者消化道反应及免疫功能的影响[J]. 解放军医药杂志, 2018, 30(8): 9-12.
- [34] 钱昌林, 刘骅, 张捷, 等. 针刺下合穴促进胃癌术后功能恢复的临床研究[J]. 上海针灸杂志, 2017, 36(9): 1044-1048.
- [35] 邵慧婷. 电针治疗腹腔镜胃癌及结直肠癌根治术后胃肠功能障碍的临床疗效观察[D]: [硕士学位论文]. 济南: 山东中医药大学, 2020.
- [36] 郭娟. 温针灸联合化疗治疗胃癌术后临床观察[J]. 光明中医, 2020, 35(14): 2197-2199.
- [37] 袁大仙, 魏小静, 张利, 等. 耳穴压豆对胃癌术后患者疼痛和胃肠功能恢复的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2019, 26(9): 1132-1135.
- [38] 郭小玲, 钟天仕, 孔志豪. 耳穴贴压联合盐酸格拉司琼预防胃癌化疗期间呕吐的研究[J]. 黑龙江医药科学, 2017, 40(3): 114-115.