

扶正培本法在治疗化疗后免疫抑制中的运用

吴琳^{1,2} 舒鹏²

(1.南京中医药大学,江苏南京 210023; 2.南京中医药大学附属医院,江苏南京 210029)

摘要 化疗是恶性肿瘤的主要治疗手段之一,但化疗药物在杀灭肿瘤细胞的同时亦损伤免疫系统引起机体免疫抑制。扶正培本法作为中医临床广泛应用的治疗法则,在肿瘤治疗中占有重要地位。治病求本、顾护脾胃,扶正祛邪、因人制宜是临证治疗要点,是扶正培本法在治疗化疗后免疫抑制中的关键所在。

关键词 扶正培本 肿瘤 化疗 免疫抑制

中图分类号 R273

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2017)08-0059-02

扶正培本法扶助正气,培植本元,从而调节人体阴阳气血、脏腑经络的生理功能,提高人体抗病能力,增强免疫功能,是继手术、放疗、化疗3种常规疗法之后的第4种疗法^[1]。本文就扶正培本法治疗化疗后免疫抑制方面的应用理念和临证治疗作一探讨分析。

1 中医学对化疗后免疫抑制的认识

中医理论认为,化疗药物属于外来毒邪,作用于机体可损伤正气,致使正气虚损。因此,化疗后免疫抑制当属中医学“虚劳”“虚损”范畴。储真真等^[2]认为化疗作为药毒进入机体,与脉道运行之气血相搏,毒邪过盛而导致气血两伤;药毒中伤脾胃,运化失常,水谷之精微物质缺乏,气血生化无源而导致气血两虚衰竭皆至。贡涛等^[3]认为化疗药物有骨髓抑制毒性,可伤气耗血,如果短期内反复使用,则会导致人体元气大亏,临床上主要表现为诸虚不足,抵抗力下降。

2 肿瘤扶正培本法的理论基础及现代免疫研究

《内经》曰“邪之所凑,其气必虚”,“正气存内,邪不可干”,肿瘤发病都有正虚邪实的病机变化。正如《医宗必读》所云:“积之成也,正气不足,而后邪气踞之。”正气虚是癌症发生的重要因素,癌症的发生发展是一个邪正相争的过程,特别是肿瘤患者化疗后往往正虚更著,邪气更甚。扶正培本法治疗肿瘤是中医学的一大特色。

根据传统中医理论,现代研制多种扶正中成药,在肿瘤治疗中应用广泛,对提高患者免疫功能、改善生存质量发挥重要作用。如中成药贞芪扶正颗粒是由女贞子、黄芪等组成的中药复方制剂,其主要功效是提高免疫力,对NK细胞、T细胞亚群、LAK细胞、巨噬细胞有调节作用;对干扰素、白介

素-2、肿瘤坏死因子等均有一定影响^[4]。即具有明显提高机体细胞免疫和体液免疫功能,抑制肿瘤发展,促进机体恢复的作用。另外,还能够提高白细胞,保护骨髓^[5],其作为化疗辅助用药可减低化疗药物毒副作用。临床资料及实验证明,中医扶正培本与增强或调整机体免疫功能有关:对细胞免疫、体液免疫均有促进作用;且能调整垂体—肾上腺系统功能;有的还能增加细胞中环磷酸腺苷含量,调节环磷酸腺苷与环磷酸鸟苷比值,从而抑制肿瘤的生长^[6]。本类方药与化疗药物合用于临床,可起到相辅相成的作用,在化疗大量杀灭肿瘤细胞以后使用扶正培本药,可以保护和提高机体免疫功能,减少化疗药物对骨髓、胃肠道等各个系统的毒副作用。

3 临证治疗要点

3.1 治病求本,虚则补之 扶正培本法又分为补气、补血、补阳、补阴及补脏腑等方法,临证运用时必须仔细分辨体内阴、阳、气、血的孰盛孰衰,决不能不分阴阳、气血的盛衰而采用面面俱到的“十全大补”。如肿瘤化疗后,若出现“火毒内攻”或“阴虚火旺”之证,表现出口鼻燥热、咽干喜饮、小便短黄、心烦纳少、舌红少苔、脉象细数等证候,治宜养阴清热,或养阴润燥;但有时也可出现口渴而不喜饮、倦怠乏力、短气纳呆、白细胞减少、脉数而无力等脾虚或脾气虚兼有肾阴虚的证候,此时就应少用寒凉肥腻之品,宜予补脾益气,或益脾气、养肾阴两者兼顾,每每强调使用血肉有情之品以饮食调养,重用参、芪之类以益气培本。总之,有是证而用是药,但由于“阳生阴长,阳杀阴藏”,“孤阴不生,独阳不长”,故在补阳时避免耗阴,在养阴时防止碍阳。

基金项目:江苏省临床医学科技专项(BL2014100)

3.2 顾护脾胃,重视胃纳 在运用补益剂时,要处处顾护脾胃,重视“胃气”的恢复,所谓“有胃气则生,无胃气则亡”。一些滋阴补血药如熟地、阿胶,药性黏滞,阻碍气机,不易消化。若病人阴液不亏,脾胃虚弱者当慎用,以免影响胃纳脾运而引起食欲减退、大便溏薄等症。肿瘤患者化疗后每有脾不健运,致食欲不振的通病,治疗当以健脾和胃为主法,以六君子汤或温胆汤加减,辅以麦芽、鸡内金、山楂、佛手等和胃消食。只有脾胃健运,使生化之源不竭,才能耐受药物之攻伐。

在脾胃两脏中,首先应重视胃纳,若胃不能受纳,则无脾的运化。由于胃不能受纳,脾不能运化,则饮食不能运化成精微而营养脏腑百脉,药物也不能吸收而发挥作用。由于寒湿秽浊之邪阻塞胃气不能受纳所致者,可以采用芳香开胃,药如砂仁、藿香、谷芽等。由于胃阴不足,症见舌红脉细,阴阳失其平衡者,可用养阴开胃法,药如鲜石斛、麦冬、玉竹、天花粉、沙参等。

3.3 扶正不留邪,祛邪不伤正 扶正培本法在肿瘤病人化疗后免疫抑制的治疗中,多以虚而立,故病虚用补有效,若病实无虚,勿用补药,不仅不能治病,反能助邪,所谓“大实有羸状,误补益疾”。除了极少数身体较强壮,无明显正气亏虚的情况以外,扶正培本法在癌症的各个阶段,基本上均可运用,但关键是掌握时机,分辨邪正比例,恰到好处地处理扶正与祛邪的关系,是能够起到积极作用的。

遇下列情况本法当慎:直肠癌下利赤白脓血,里急后重,舌苔腻或黄腻,脉濡数或滑数,多系湿热积滞不化,不宜早投温补固涩,或滋腻养阴,以免闭门留寇,阻抑气机,治宜清化湿热为先。肝癌、胰腺癌或其他腹腔转移性癌等,由于湿热郁滞,脉络瘀阻而见黄疸腹水而成臌胀者,虽然正虚邪实,但一般不宜骤用峻补,如滥用人参之类。肺癌初起,兼有客邪未清,痰嗽盛时,暂忌生地、熟地等滞腻之品,但若表证既除,内热蒸灼,阴虚咳嗽,则又须生地等清润补阴以治。

3.4 因人制宜,灵活运用 由于肿瘤自身特点多样化,患者的性别、年龄、体质等也有个体差异。因此,在治疗该类疾病时,就必须因人制宜,灵活运用。例如癌症多见于老年人,而老年人的虚损主要表现为气血亏虚,肾气虚衰,肝肾不足,所以补益肝肾,补养气血为重点。妇女与男子有别,有月经、妊娠、生育生理上的特点,容易产生血亏,故曰“女子以血为本”,它与冲任、肝肾诸脏关系密切。扶正时着重补血。女子善郁,还要注意调摄气机,不使气血郁结。

人体因先天禀赋和后天保养不同,其体质因素各不相同,如常见的体质有气虚、阴虚、阳虚等不

同。气虚体质表现有倦怠乏力、心慌气短、汗出头晕、容易感冒,常以补气健脾为治,药选黄芪、党参、白术、淮山药、白扁豆等。而阴虚体质多表现为五心烦热、心烦口干、咽燥便干、面赤舌红、盗汗遗精等,治宜滋阴养液,可选用玉竹、天冬、生地、生白芍、鲜石斛之品。鼻咽癌放化疗后,多表现为阴虚体质,症见舌光绛无苔,或光燥无苔,运用滋养阴液法,常可取效。阳虚之体常见畏寒、面色苍白、四肢发冷、口淡不渴、腹痛喜温、便溏腹泻、舌淡脉迟,治宜温补阳气,可选用肉桂、干姜、附子、肉苁蓉等药。

此外还可根据人的肥瘦来考虑补益药的运用。就一般而言“胖人多气虚”,“胖人多痰湿”,常可采用益气健脾的方法;而“瘦人多阴虚火旺”,常可采用滋阴降火为主。但这只言其常,临床不能因此而拘泥,需参考其他兼证、脉象、舌苔而综合辨证。

4 结语

化疗后免疫抑制的扶正培本治疗不仅限于中医,实际上很多西医的支持疗法也属扶正培本的范畴。当出现重度免疫抑制时,西医的处理不但及时而且效果显著,应充分发挥西医的长处。如免疫抑制并发感染可使用抗生素或激素。贫血或骨髓抑制明显时需多次少量输全血,有条件可输骨髓或白细胞、血小板及小剂量的肾上腺皮质激素(如地塞米松等),以及升白细胞药物等。营养摄入量不足,应补充葡萄糖、氨基酸、脂肪乳。出现免疫功能降低或血浆蛋白低下的水肿时,就补充人体白蛋白、干冻血浆。中西医结合,扬长避短,相得益彰,既能减轻不良反应,提高患者免疫功能,又可达到抗癌的目的。

参考文献

- [1] 李岩.肿瘤临证备要[M].北京:人民卫生出版社,1980:528.
- [2] 储真真,陈信义,李宏.对化疗后骨髓抑制的中医临床理论探讨与防治对策[J].中华中医药杂志,2005,20(11):676.
- [3] 贡涛,葛信国.中医药治疗肿瘤化疗后白细胞减少症的研究进展[J].中医药导报,2010,16(12):105.
- [4] 张秀平,王丽青,郑志翠.贞芪扶正颗粒辅助治疗晚期恶性肿瘤 68 例[J].中国民间疗法,2003,11(1):50.
- [5] 陈新谦,金有豫,汤光.新编药理学[M].北京:人民卫生出版社,2003:748.
- [6] 周岱翰.临床中医肿瘤学[M].北京:人民卫生出版社,2003:41.

第一作者:吴琳(1991—),女,硕士研究生,研究方向为中西医结合肿瘤临床治疗与科研。

通讯作者:舒鹏,医学博士,主任中医师,博士研究生导师。shupengsp@163.com

收稿日期:2017-04-13

编辑:吕慰秋