

中西医结合治疗胃癌的研究进展

马 毓¹, 宋爱英^{2*}

¹黑龙江中医药大学第一临床医学院, 黑龙江 哈尔滨

²黑龙江中医药大学附属第一医院肿瘤一科, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2024年5月14日; 录用日期: 2024年6月20日; 发布日期: 2024年6月30日

摘 要

胃癌是一种发生于胃部的恶性肿瘤, 此病进展缓慢, 常在早期没有明显的症状, 因此, 此病在早期很难被发现。随着癌症的进展, 此病可伴随消化不良、胃痛、纳差、体重下降和乏力等。目前, 胃癌的具体原因仍不完全清楚, 但一些因素可能增加患胃癌的风险, 如长期食用高盐、高脂肪食物, 吸烟, 饮酒, 慢性胃炎、幽门螺杆菌感染, 以及遗传因素等。目前, 可采用中西医结合治疗胃癌, 现就近年来中西医结合治疗胃癌的研究进展予以综述。

关键词

胃癌, 中西医结合, 治疗方法, 研究进展

Research Progress on the Treatment of Gastric Cancer by Combination of Traditional Chinese and Western Medicine

Yu Ma¹, Aiying Song^{2*}

¹The First Clinical College of Medicine, Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

²Department of Oncology, The First Affiliated Hospital of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: May 14th, 2024; accepted: Jun. 20th, 2024; published: Jun. 30th, 2024

Abstract

Gastric cancer is a malignant tumor that occurs in the stomach. The disease progresses slowly, of-

*通讯作者。

文章引用: 马毓, 宋爱英. 中西医结合治疗胃癌的研究进展[J]. 中医学, 2024, 13(6): 1364-1369.

DOI: 10.12677/tcm.2024.136205

ten without obvious symptoms in the early stage. Therefore, the disease is difficult to be detected in the early stage. As the cancer progresses, the disease can be accompanied by indigestion, stomach pain, poor appetite, weight loss and fatigue. At present, the specific causes of stomach cancer are still not fully understood, but several factors may increase the risk of developing stomach cancer, such as long-term consumption of high-salt and high-fat foods, smoking, alcohol consumption, chronic gastritis, *Helicobacter pylori* infection, and genetic factors. At present, integrated traditional Chinese and western medicine can be used to treat gastric cancer. This article reviews the research progress of integrated traditional Chinese and Western medicine in recent years.

Keywords

Gastric Cancer, Integration of Traditional Chinese and Western Medicine, Treatment Methods, Research Progress

Copyright © 2024 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

胃癌是一种常见而严重的恶性肿瘤疾病,此病一般早期无特定症状,但随着病情的进展,患者可出现消化不良、胃痛、体重下降、贫血和乏力等症状。胃癌一般在中老年人中发病率较高,尤其是60岁以上的人群。男性患者的发病率一般高于女性[1]。一些因素与胃癌的发病风险增加有关,如幽门螺杆菌感染、长期吸烟、高盐饮食、食用腌制、熏制和烟熏食物、胃炎、贫血等[2]。胃癌在早期常难以被察觉,因此尽早的诊断和治疗对于提高患者的生存率和预后至关重要[3][4]。胃癌的发病原因尚不完全明确,但一些影响因素可增加此病患病的风险,包括年龄、性别、饮食习惯、幽门螺杆菌感染、吸烟和饮酒等,此外,遗传因素也对于此病的发生起到一定的作用。胃癌的治疗方法主要包括手术切除、化疗、放疗、靶向治疗和免疫治疗等[5]。早期的胃癌一般具有较好的治愈率,因此,定期体检和早期发现至关重要。预防胃癌的关键包括健康饮食、适度锻炼、避免吸烟和酗酒、减少食用高盐、高油和高糖饮食、积极治疗胃炎和幽门螺杆菌感染等。胃癌的治疗方法因病期和患者个体差异而异,常见的治疗方式包括手术切除、放疗、化疗和靶向治疗等[6]。中西医结合治疗胃癌是将中医和西医的治疗方法结合起来,综合运用中西医学的理论和治疗手段,对胃癌进行综合治疗。本文就中西医结合治疗胃癌的方法及研究进展进行综述,为此病的防治提供参考。

2. 胃癌的西医发病机制

幽门螺杆菌是胃黏膜常见的感染因素之一[7]。长期幽门螺杆菌感染可引发持续的胃炎,进而引发慢性胃病,最终可能导致胃癌的发生[8][9]。此外,萎缩性胃炎作为一种慢性胃炎,胃黏膜受损并失去功能。在这种胃炎情况下,胃黏膜的萎缩和变性可能导致细胞异常增殖,从而增加了胃癌的发生风险。此外,高盐饮食、腌制、熏制、烟熏食物的摄入以及食用不新鲜、变质食物可增加胃癌的发生风险。这些饮食习惯可引发慢性胃炎,从而增加胃癌的风险[10]。此外,某些遗传突变可增加患胃癌的风险。一些家族中存在胃癌患者可具有患胃癌的遗传易感性。此外,某些特定类型的胃息肉,如腺瘤性息肉可能存在良性肿瘤向恶性肿瘤的转化风险,如不及时治疗,可能会发展为胃癌。

3. 胃癌的中医病因病机

中医认为, 长期饮食不节、暴饮暴食、高盐高脂饮食习惯等会导致脾胃功能失调, 进而形成湿热、痰浊等, 逐渐影响胃的功能, 增加患胃癌的风险。情志不调, 如长期的情绪抑郁、忧虑、恐惧等情绪问题会导致气滞血瘀、气郁血瘀, 在胃腑内停滞不畅, 长期下去可能导致胃癌的发生。中医强调“脾胃为后天之本”, 脾胃功能健康与否对整个身体的健康至关重要。中医认为, 当气机失调、经络阻塞时, 易形成血瘀, 可作为肿瘤的重要病理基础之一[11]。长期处于湿热的状态易损伤脾胃, 导致脾胃失调, 湿热蕴结于胃腑, 进而形成痰浊, 最终可发展为胃癌。

4. 胃癌的中西医结合治疗

4.1. 药物联合治疗

4.1.1. 枳术宽中胶囊联合替吉奥

枳术宽中胶囊是一种中药制剂, 由多种中药组成, 主要包括枳实、山楂、泽泻、白茅根等。在中医理论上, 枳术宽中胶囊具有调和胃气、行气化痰、健脾益气的作用, 可用于治疗胃脘痞满、消化不良等胃脘症状。枳实具有理气止呕的作用。胃癌患者常伴随着胃脘痞满、恶心、呕吐等胃气不畅的症状, 枳实可以促进胃气的运行, 缓解胃脘不适的症状。胃癌患者常伴随有胃脘胀闷、消化不良等症状, 这些症状与胃气不畅、痰浊内聚有关。枳术宽中胶囊可以促使气机和痰湿得到疏通, 改善胃脘胀满和消化不良的情况。替吉奥是一种针对人类表皮生长因子受体 2 阳性胃癌的靶向治疗药物。替吉奥是一种单克隆抗体, 通过结合 HER2 受体, 阻断 HER2 信号传导通路。HER2 是一种过表达的受体蛋白, 在 HER2 阳性胃癌细胞中特别丰富。HER2 信号传导的异常活化能促进胃癌细胞的增殖、存活和侵袭能力。替吉奥的结合可以抑制这一信号传导通路, 从而抑制肿瘤细胞的生长和扩散。此外, 替吉奥可以与免疫细胞上的 Fc γ 受体结合, 激活免疫细胞, 促使其释放细胞毒性物质, 如细胞毒性 T 淋巴细胞和自然杀伤细胞。这些免疫细胞能够通过 ADCC 机制杀伤 HER2 阳性胃癌细胞, 达到抗肿瘤的效果。此外, 替吉奥还可以促进抗肿瘤免疫应答。它可能增强 T 淋巴细胞活性, 增加肿瘤抗原展示, 提高机体对肿瘤细胞的免疫识别和清除能力。枳术宽中胶囊可通过增强免疫功能的方式加强替吉奥的治疗效果。枳术宽中胶囊具有免疫调节作用, 可以提高机体的抵抗力, 增强免疫细胞的活性和杀伤肿瘤细胞的能力, 从而加强替吉奥的治疗效果[12]。

4.1.2. 复方苦参注射液联合阿帕替尼

复方苦参注射液是一种中药注射剂, 主要成分包括苦参碱、苦参酸和苦参酮等多种化合物。在中医中, 复方苦参注射液可广泛应用于治疗多种肿瘤疾病, 包括胃癌, 不仅对胃癌细胞增殖具有抑制作用, 还可提高患者机体的免疫功能[13]。复方苦参注射液具有直接的抗肿瘤活性。其中的苦参酮等成分可通过抑制肿瘤细胞的增殖、诱导肿瘤细胞凋亡以及抑制肿瘤相关血管生成等方式, 发挥抗肿瘤作用。此外, 复方苦参注射液可以调节机体免疫系统的功能, 增强机体的抗肿瘤免疫能力, 调节和增强淋巴细胞、巨噬细胞、自然杀伤细胞等免疫细胞的活性, 促进免疫细胞对肿瘤细胞的攻击。阿帕替尼可作为一种雄激素受体(AR)拮抗剂, 抑制雄激素对胃癌细胞的刺激作用。胃癌中可存在雄激素受体的表达, 通过阻断雄激素的作用, 阿帕替尼可以抑制胃癌细胞的生长和增殖[14]。此外, 阿帕替尼还可以抑制胃癌细胞内雄激素的合成, 减少雄激素的产生, 从而间接地抑制胃癌细胞的生长和增殖。

4.2. 药物联合化疗治疗

4.2.1. 加味补中益气汤联合 DOX 化疗

加味补中益气汤能通过提高机体免疫力、增强胃肠功能等途径, 增强机体对于胃癌的整体抵抗能力,

使机体更好地应对化疗的毒副作用, 提高治疗效果。场外, 加味补中益气汤具有一定的抗肿瘤活性, 能够直接或间接地对胃癌细胞产生抑制作用[15]。这些成分可通过调节细胞凋亡、抗氧化、抑制肿瘤血管生成等机制, 增强 DOX 的抗肿瘤效果。DOX 作为化疗药物具有一定的毒副作用, 包括心脏毒性和造血抑制等。加味补中益气汤可通过抗氧化、调节免疫等作用, 减轻 DOX 对心脏和造血系统的毒性, 提高化疗的安全性和耐受性。

4.2.2. 健脾养胃方联合化疗

健脾养胃方是一种中药方剂, 常用于辅助治疗胃癌。主要通过补脾、健胃、调理消化系统等途径发挥作用, 增强机体抵抗力, 促进恢复和抗击胃癌。健脾养胃方中的药物成分可以增强机体的免疫力, 提高机体抗癌能力, 调节免疫细胞的功能, 增加免疫细胞的活性, 促进细胞免疫和体液免疫的协同作用, 增加对肿瘤的杀伤能力。此外, 健脾养胃方可以促进脾胃功能的恢复和调理, 有效改善胃肠道消化功能的紊乱。这有助于提高食欲、促进食物的消化吸收, 确保患者摄入足够的营养, 提供能量支持, 减轻由化疗引起的营养不良和消耗[16]。此外, 化疗药物常会引起一系列副作用, 如恶心、呕吐、食欲减退等。健脾养胃方中的药物成分可以缓解胃肠不适症状, 减轻化疗的副作用, 提高患者的生活质量。

4.2.3. 健运清化方联合 XELOX 方案

健运清化方是一种中药方剂, 常用于辅助治疗胃癌。通过增加机体免疫力、改善体内环境等途径, 增强机体对于胃癌的整体抵抗能力。XELOX 方案是一种包含氟尿嘧啶和奥沙利铂的化疗方案, 常用于胃癌的化疗。健运清化方和 XELOX 方案的联合应用可通过互补作用, 协同发挥抗肿瘤的效果, 提高治疗效果。健运清化方具有一定的抗肿瘤活性, 可以通过调节细胞凋亡、抑制肿瘤细胞增殖、抗血管生成等机制, 对胃癌细胞产生抑制作用[17]。XELOX 方案中的 5-FU 和奥沙利铂也可以直接作用于肿瘤细胞, 抑制其分裂和生长。联合应用可以增强抗肿瘤活性, 增加对胃癌的治疗效果。XELOX 方案常伴随一些副作用, 如恶心、呕吐、腹泻等。健运清化方可以有助于缓解化疗的副作用, 如改善消化功能、减轻胃肠道反应等。联合应用可以提高患者的生活质量, 减轻化疗的不适感。

4.2.4. 黄芪建中汤加减联合化疗

黄芪建中汤是一种中药方剂, 常用于辅助治疗胃癌。主要通过补中益气、调理脾胃功能来发挥作用, 增强机体抵抗力, 促进恢复和抗击胃癌[18]。黄芪是黄芪建中汤的主要成分, 具有免疫调节作用, 可以增强机体的免疫功能, 提高免疫细胞的活性, 促进细胞免疫和体液免疫的协同作用。黄芪建中汤可通过增强机体免疫力, 增加对肿瘤细胞的杀伤能力, 增强化疗的疗效。胃癌常伴有脾胃功能的紊乱, 如食欲减退、消化不良等。黄芪建中汤中的药物成分可以调理脾胃功能, 促进胃肠道的消化吸收, 改善食欲和营养摄取, 减轻由化疗引起的营养不良和消耗。

4.2.5. 培元化瘀解毒方联合新辅助化疗

培元化瘀解毒方是一种中药方剂, 主要通过活血化瘀、清热解毒来发挥作用, 促进血液循环, 消散血瘀, 调节机体内环境, 提高机体抵抗力。培元化瘀解毒方具有促进血液循环的作用, 可以活血化瘀, 改善机体的血液循环, 通过消散淤血和瘀血, 提高对胃癌的治疗效果。培元化瘀解毒方具有免疫调节和增强免疫力的作用, 可以提高机体的抵抗力, 增强机体对抗胃癌细胞的能力, 增加化疗的疗效[19]。

4.3. 药物联合肠外营养治疗

胃癌患者常伴有食欲减退、消化吸收功能下降等问题, 导致身体营养不良。肠外营养通过注射营养液, 将营养物质直接输送到血液循环中, 满足机体对营养的需求, 改善患者的营养状况, 提供能量和营

养物质支持身体康复和抗病力的提升。胃癌患者常需要接受放化疗等治疗方式,而营养充足与否直接影响治疗的效果和耐受性。良好的营养状态可以增强机体的免疫功能,促进伤口愈合,减少感染风险,提高抗癌治疗的耐受性[20]。肠道是人体的重要防御屏障,但胃癌患者常因放化疗、营养不良等因素导致肠道屏障功能受损。肠外营养可以减轻胃肠道的负担,维持肠道屏障功能,减少肠道相关的感染和并发症的发生。

5. 总结

综上,胃癌是指在胃部发生的恶性肿瘤,常见于胃黏膜上皮细胞。胃癌是全球范围内最常见的癌症之一,其发病率和死亡率较高。幽门螺杆菌感染与胃癌的发生密切相关。长期慢性幽门螺杆菌感染可以引起胃黏膜炎症,进而导致胃癌的发生。高盐、亚硝酸盐含量高的食物,以及烟熏、腌渍和腐败的食物等与胃癌的发生有关。另外,饮食中缺乏新鲜水果和蔬菜等富含抗氧化物质的食物也可能增加胃癌的风险。另外,及早治疗幽门螺杆菌感染和遗传因素的筛查也是预防胃癌的重要措施。如果有胃癌的疑似症状,请咨询医生进行进一步的诊断和治疗。癌是一种较为严重的消化系统疾病,对患者的生活质量造成一定影响。胃癌患者常伴有脾胃功能紊乱,如食欲减退、消化不良等,而中西医结合治疗胃癌的效果较好。本文通过总结胃癌的中西医结合治疗方法,为此病的防治提供参考。

参考文献

- [1] 赵振宇, 周伟. 复方苦参注射液联合 FOLFOX4 化疗方案治疗晚期胃癌临床观察[J]. 山西中医, 2023, 39(7): 48-49.
- [2] 战强庆. 参芪苡术汤联合化疗治疗中晚期胃癌患者的远期效果观察[J]. 名医, 2023(13): 180-182.
- [3] 陈卓, 张双双, 郭仁伟. 早期胃癌内镜下分型与浸润深度及淋巴结转移的关系分析[J]. 河北医学, 2024, 30(4): 679-682.
- [4] 赵俊菲, 刘小外, 刘松江. 中医治未病思想应用于胃癌防治的研究进展[J]. 世界中医药, 2024, 19(3): 444-448.
- [5] 沈岚, 张之惠, 费梅. 扶正消癥汤联合 SOX 化疗方案治疗老年胃癌的效果[J]. 中国老年学杂志, 2023, 43(19): 4668-4671.
- [6] 张艺, 杨琦, 马芳琪, 等. 脾胃培源方联合化疗方案对脾胃虚弱型胃癌术后患者临床疗效及生存质量的影响[J]. 江西中医药大学学报, 2023, 35(4): 47-49, 53.
- [7] 王航宇, 刘琳琳, 向淼, 等. 幽门螺杆菌致病机制的多角度分析: 毒力因子及外泌体[J/OL]. 中国组织化学与细胞化学杂志: 1-6. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/42.1300.q.20240415.2251.002.html>, 2024-06-29.
- [8] 孙振灿, 周举坤, 许云鹏, 等. 幽门螺杆菌诱导上皮-间质转化在胃癌中的作用机制[J]. 协和医学杂志, 2024, 15(1): 160-165.
- [9] 杨红伟, 江浩渊. 只有根除幽门螺杆菌才能有效预防胃癌[J]. 中国全科医学, 2024, 27(11): 1408.
- [10] 黄逸姣, 陈媛媛, 过杰, 等. 香砂六君子汤联合化疗治疗中晚期胃癌的效果及对癌胚抗原、糖类抗原 19-9 的影响[J]. 大医生, 2023, 8(15): 92-95.
- [11] 张颖, 闫向勇, 蔺彩娟. 十全大补汤加减联合 SOX 化疗方案治疗气血两虚证胃癌晚期患者的临床疗效及其血清 CK18、CA-199 和 CA-724 水平的影响[J]. 世界中西医结合杂志, 2023, 18(8): 1636-1640.
- [12] 周秦汉. 枳术宽中胶囊联合替普瑞酮胶囊治疗胃癌术后胃肠动力障碍的临床疗效及对胃肠激素的影响[J]. 临床合理用药, 2023, 16(32): 68-71.
- [13] 彭维真, 刘洋. 复方苦参注射液联合化疗治疗中晚期胃癌的疗效及安全性[J]. 实用中西医结合临床, 2023, 23(21): 34-36, 73.
- [14] 李兴坤, 李竹生. 复方苦参注射液联合阿帕替尼治疗晚期胃癌的临床分析[J]. 罕少疾病杂志, 2023, 30(7): 71-73.
- [15] 赵江, 唐晓龙, 朱惠军. 加味补中益气汤联合 DOX 化疗方案治疗胃癌疗效研究[J]. 陕西中医, 2023, 44(11): 1554-1557.
- [16] 曹爽, 吴亚, 朱颖, 等. 健脾养胃方联合化疗对胃癌患者 T 细胞亚群、凝血标志物的影响[J]. 中国现代医学杂志,

2023, 33(19): 24-29.

- [17] 刘包欣子, 张烨, 张晶焱, 等. 健运清化方联合 XELOX 方案治疗晚期胃癌脾气虚弱证临床研究[J]. 陕西中医, 2023, 44(10): 1377-1381, 1386.
- [18] 王珍珍, 李君艳, 尚晋文. 黄芩建中汤加减联合化疗治疗IIIb~IV期胃癌临床研究[J]. 新中医, 2023, 55(18): 107-111.
- [19] 金蕊, 何卫才, 郭甲民, 等. 培元化瘀解毒方联合新辅助化疗治疗胃癌临床观察[J]. 陕西中医, 2023, 44(9): 1227-1230.
- [20] 刘同宝, 储著华, 刘辉, 等. 调补中州散联合肠外营养对老年胃癌患者术后胃肠功能、大肠杆菌、肠球菌、乳酸杆菌、双歧杆菌及营养状况的影响[J]. 中国中西医结合外科杂志, 2023, 29(5): 658-662.