

绿色治疗——氩氦刀靶向手术结合中医药治疗肿瘤简介

孙韬 左明焕 袁尚华

[关键词] 肿瘤;氩氦刀靶向手术;绿色治疗

中图分类号:R730.59 文献标识码:B 文章编号:1006-9771(2005)08-0688-01

[本文著录格式] 孙韬,左明焕,袁尚华.绿色治疗——氩氦刀靶向手术结合中医药治疗肿瘤简介[J].中国康复理论与实践,2005,11(8):688.

随着医学与科技的不断发展,越来越多的高科技肿瘤治疗技术不断涌现,氩氦刀靶向手术系统就是其中之一;而中医药在中国源远流长,在肿瘤治疗方面有其独到的特点。为充分发挥高科技和中医药的特点,我院肿瘤科将传统的中医药与氩氦刀有机结合,这样既可避免外科手术的巨大创伤及放化疗的毒副作用,患者痛苦小、易耐受,又能减轻肿瘤负荷,改善临床症状及生活质量,因此我们称之为绿色治疗。

氩氦刀靶向手术系统由 4 或 8 刀控制器及超导刀组成。超导刀中空,直径为 2 mm、3 mm、5 mm 和 8 mm,可输出高压常温氩气(冷媒)或高压常温氦气(热媒)。测温电偶直接安装在刀尖,可连续监测刀尖的温度,确保治疗的有效性。此项超低温致冷技术是藉氩气在刀尖急速释放,在几十秒内,将肿瘤组织冷冻至 $-120^{\circ}\text{C} \sim -165^{\circ}\text{C}$;又可藉氦气在刀尖急速释放,将冰球快速解冻并急速复温和升温。降温与升温的速度、时间和温度、冰球大小与形状均可精确设定和控制。由于氩氦刀的制冷或加热只局限在超导刀的尖端,刀杆又有较好的冷热绝缘性能,不会对穿刺路径上的组织产生大的损伤,因此可进行术中或经皮靶向治疗肿瘤。与传统冷冻方法比较,氩氦刀系统只在刀尖冷冻和加热治疗肿瘤,对患者的损伤小,出血少,并发症少,恢复快,可重复治疗。研究资料显示,氩气和氦气的冷热效应在杀伤癌细胞的同时,还可调变肿瘤抗原,增强机体抗肿瘤的免疫能力^[1]。另外,冷冻后联合化疗,可提高肿瘤组织对化疗药物的敏感性,提高疗效。目前,氩氦刀在肝癌、肺癌、胰腺癌、前列腺癌、肾肿瘤、乳腺癌等治疗领域取得突破性进展^[2]。

中医药防治肿瘤的特点是标本兼顾,全面调理。我国现存较早的医学书籍《黄帝内经》中就将肿瘤的病因解释为“营卫不通”、“寒气客于肠外与卫气相搏”、“喜怒不适,寒温不时,邪气胜之,积聚已留”。通过长期大量的临床实践和研究,中医对肿瘤病因病机的认识主要有如下方面:即:毒热蕴结、痰凝毒聚、气滞血瘀、阴阳失调。毒热之邪可来源于外界的风热暑燥,也可内生于人体内之肝胆心肾,即所谓“气有余便是火”、“五志化火”、“五气化火”,火热动血,迫血妄行,即造成肿瘤大出血。痰饮的形成多与肺、脾、肾三脏功能障碍相关。痰湿内蕴,郁久化毒,湿毒流注周身而成恶疮,留于腠理,积为腹水、胸水;情志郁结或痰湿阻滞,形成全身或局部气机阻塞,经脉不行,血运不畅。气行则血行,气滞则血瘀。痰湿瘀血相搏,结于脏腑经络,必然发生肿瘤。中晚期肿瘤患者病久体弱,精血亏耗,元气大伤,阳气虚衰,必将造成阴阳失调。因此,中医治疗肿瘤的基本法则是扶正培本、活血化瘀、清热解毒、软坚散结,通过补气养血,滋阴益阳达到扶正培本的目的,提高患者机体的免疫功能,杀伤癌细胞,改善症状,延长生存期。肿瘤的瘤体属于中医学中癥、积和瘀血范畴,而某些具活血化瘀功效的中药能消肿祛瘀、软坚散结,使肿瘤缩小。研究显示,活血化瘀药物具有抗癌作用,可改善微循环,增加血流量,对增生性病变有不同程度的软化及吸收作用。中晚期癌症患者常伴有肿块、局部灼热疼

痛、发热、口干舌燥、大便干结、小便黄赤、舌苔黄厚、脉数等毒热内蕴之证,清热解毒法专为病邪化热结毒之征而设,临床筛选出的有效抗肿瘤中草药大多属于清热解毒药范围,既能控制肿瘤周围炎症和其他感染,又对瘤细胞有杀伤作用。

氩氦刀治疗与传统中医药相结合治疗肿瘤,可说是肿瘤治疗的一场绿色革命。既往治疗肿瘤的主要方式是手术、放疗、化疗等,患者在接受手术时,身体往往受到较大创伤,需要较长时间恢复;而放疗、化疗的毒性作用更是显而易见,如消化道反应、骨髓抑制、肝肾功能损害、脱发等等,而且晚期肿瘤、肿块过大、年老体弱者均不能耐受手术及放化疗。相比之下,氩氦刀系统属于一种物理治疗,优点是微创、高疗效、副作用小,不仅对骨髓系统和肝肾功能无毒副作用,冷冻致大量肿瘤细胞暴烈死亡后,肿瘤细胞抗原进入血液,还可刺激机体免疫系统产生细胞免疫和体液免疫反应,提高机体免疫力,故氩氦靶向治疗技术在欧美等国家被誉为肿瘤治疗的绿色疗法。

氩氦刀系统虽然能高效杀伤肿瘤细胞,但也并非尽善尽美,比如肿瘤往往是全身性疾病,仅采取氩氦刀进行局部治疗显然不够,治疗后全身其他部位可能残留肿瘤细胞,而且由于大量肿瘤组织的消融,机体可出现发热反应、肌红蛋白尿等。我院肿瘤科将祖国中医药理论与实践融入氩氦刀治疗技术,用中医药理论指导使用中药,克服以上氩氦刀系统的不足之处,扬长避短,使此项治疗更加成熟,疗效更好。

氩氦刀术后如果留有残存肿瘤细胞,中医将其视之为余毒瘀血,采用清热解毒、活血化瘀法将其清除干净。而术后发热,可辨证为毒热内蕴、阴虚火旺,采用益阴潜阳、清热解毒之法。术后肌红蛋白尿则辨证为肝肾不足、湿阻下焦,治以温肾补脾、利水降浊。我院肿瘤科采用氩氦刀手术系统与术前、术后中药相结合的方法已成功治疗数百位肿瘤患者,其中有肝癌、肺癌、乳腺癌、肾上腺癌、体表巨大转移癌、前列腺癌、颌面部肿瘤等,均取得了满意疗效,肝癌的近期疗效即 1 年生存率可达 90% 以上^[3],肺癌的近期疗效可与手术相媲美,但创伤及副作用大大减轻,再加上中药的调理,患者术后基本未出现不良反应,手术当天即可下地活动,术后 3~5 天即可出院。当然,中药的形式不拘泥于草药,还有成药、针剂和高度提纯的静脉制剂。

中医以人为本,治病求本;中药毒副作用小,标本兼顾,与氩氦刀靶向治疗系统相结合,更是相得益彰,引发了一场肿瘤治疗的绿色革命。绿色治疗的基本理念是,氩氦刀术前中药调理全身状态—氩氦刀靶向治疗肿瘤—术后中药调理,最终让广大中晚期肿瘤患者特别是因体质差无法接受手术、放化疗的患者,以及不愿意接受手术的患者从中获益,为中晚期肿瘤患者提供一种新的治疗方法。

[参考文献]

- [1] 王洪武. CT 引导下经皮穿刺氩氦刀靶向治疗肺癌[J]. 中国肿瘤, 2002, 11(8): 462.
- [2] 张宗城, 李凯滨, 蒋剑霄, 陈广幸, 等. 氩氦刀治疗晚期肺癌的临床观察[J]. 临床肿瘤学杂志, 2003, 6(8): 391.
- [3] 易峰涛. 氩氦刀在肝癌中的应用[J]. 肿瘤防治研究, 2003, 30(1): 8.

(收稿日期:2005-07-13)

作者单位:100078 北京市,北京中医药大学东方医院肿瘤科。作者简介:孙韬(1968-),女,北京人,硕士,主治医师,主要从事中西医结合治疗肿瘤及血液病的临床研究工作。