

# 基于“瘀”证理论探讨胃癌前病变的治疗

吴 媛

黑龙江中医药大学 哈尔滨 150036

〔摘要〕胃癌发病率高，预后差，因此预防胃癌至关重要，而预防的关键在于阻断甚至逆转胃癌前病变。研究表明，活血化瘀作为治疗胃癌前病变的一大治法，能够明显减轻患者的症状，改善甚至逆转病理改变。因此笔者从瘀的角度，对伴有或不伴肠化及异型增生的慢性萎缩性胃炎进行了分析探讨，以期提高中医临床诊疗胃癌前病变的有效性。

〔关键词〕胃癌前病变；中医药治疗；瘀证；综述

〔中图分类号〕R735.2 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 05-173-01

## 1 瘀证理论与胃癌前病变的病因病机

瘀证理论作为祖国医学的重要组成部分，最早出现于《内经》。中医学并无胃癌前病变的概念，根据典型症状可将其归为“胃脘痛”、“痞满”、“痞证”等范畴。虽然各家对于 PLGC 病因病机认识不尽相同，但主要集中在“虚”、“痰”、“瘀”、“火”、“毒”五个方面。一项 Logistic 回归分析显示 CAG 的中医分型里，癌变可能性最高的便是胃络瘀血症，所以从瘀论治胃癌前病变优势明显<sup>[1]</sup>。胃癌前病变的发展是一个较长的病理过程，起病隐匿，症状不显，发现时多已处于中后期。外邪侵袭人体，久而不愈，聚于体内，或阻碍气机，气不行则血不畅，或损伤正气，气虚则无力推动血行，或损伤脾胃气阴，脾虚血失固摄，胃阴不足血行涩滞，皆生瘀滞，正如叶天士所云“胃痛久而屡发，必有凝痰聚瘀”。

## 2 从瘀论治胃癌前病变

根据中医学理论和临证经验，对于本病的病因，无外乎虚、热、痰、瘀、火、毒。无论是虚证的气虚血行无力、血虚脉道涩滞，还是实证的热灼血络而血溢脉外、痰浊内蕴影响气机、火毒耗伤气阴，都会导致血行迟滞，最终形成血瘀，因此从“瘀”论治 PLGC 意义重大。

### 2.1 气滞不行而化瘀

气能推动血液向全身输布，气行则血行，正如《本草纲目》所言：“气者，血之帅也”。但是由于现在人们生活节奏快，压力也只增不减，致使情志致病者比比皆是，导致气机失调，郁滞不行。气滞日久必然会影响到血的运行，血液运行不畅而生瘀；瘀血形成也必然影响到气机，导致气机郁滞，二者互为因果，临证时应化瘀行气同用。

### 2.2 湿热内蕴而生瘀

饮食失节或过食肥甘厚味而致湿热内生，或火热煎熬津血，血行涩滞生瘀，或灼伤胃络，迫血妄行，离经之血聚而成瘀。临证应以清热解毒除湿，活血化瘀为法。

### 2.3 痰浊生瘀

痰浊水湿内停，气机受阻，气滞血停而生瘀。临床除血瘀象外，还可见口气臭秽、苔厚腻等痰浊内停之证，治当化痰

兼以消瘀，常用验方化痰消瘀方，胡平等<sup>[2]</sup>研究发现该方能够明显改善胃组织水肿、炎症、上皮细胞坏死脱落和淋巴细胞浸润等，机制可能与自噬相关基因 LC3 II / I、Beclin1、P62 的水平有关。

### 2.4 脾胃气阴两虚

①气虚血瘀。或气虚血行无力，血行迟缓则易生瘀滞；或脾气不足，无力统血，血溢脉外，离经之血在体内停积，聚而生瘀。治当健脾益气，活血化瘀，常用白术、炙甘草、党参、黄芪、茯苓等药物以健脾益气。②胃阴不足生瘀。胃阴亏虚，脉道空虚，血行涩滞，则生瘀血。临床以益胃养阴，活血化瘀为法。段剑飞<sup>[3]</sup>以此为法，选用沙参养阴化痰汤治疗 CAG，临床症状明显改善，胃黏膜病理改变减轻，血清 SOD、GSH-Px 升高，MDA 的水平降低，因此认为该方可能与抗氧化应激、清除氧自由基有关。③气阴两虚。或血瘀日久伤正，或气阴两虚生瘀，所以血瘀既可能是气阴两虚的病因，也可能是气阴两虚的病理产物，互为因果。本证特点是本虚标实，治当气阴双补以安内，活血化瘀以攘外。

## 3 结语

当今诸多医家和学者对 PLGC 的理、法、方、药都进行了较为深刻的探究。我们强调从“瘀”论治胃癌前病变的重要性，在此基础上，我们还应进一步从微观角度探讨“瘀证”在 PLGC 发生发展中的物质基础及相互联系，发扬中医“治未病”理念，在改善临床症状，治疗及逆转 PLGC 方面进行不断深入的研究，开展更高质量的研究来支持验证。

### 〔参考文献〕

- [1] 杨洋, 瞿先侯, 杨敏, 等. 慢性萎缩性胃炎患者中医证候分型与癌变风险的相关性 [J]. 中医杂志, 2020, 61(04):319-324.
- [2] 胡平, 吴娟, 田薇, 等. 化痰消瘀方对大鼠胃癌前病变的疗效及对自噬相关基因的影响 [J]. 中药材, 2019, 42(11):2687-2691.
- [3] 段剑飞, 李硕熙, 袁星星, 等. 参麦养阴化痰汤对慢性萎缩性胃炎临床疗效及对血清氧化应激指标的影响 [J]. 中国中西医结合消化杂志, 2017, 25(12):920-923+928.

(上接第 172 页)

子的影响 [J]. 中国现代医学杂志, 2021, 26(16): 52-56.

[5] 栗艳萍. 血脂康胶囊联合缬沙坦对高血压视网膜病变硬化期的短期效果 [J]. 中国医药导报, 2022, 15(3): 107-109.

[6] 陈璇, 韩莉, 范传峰, 等. 高血压视网膜病变患者血

浆内皮素-1 的表达及意义 [J]. 山东大学耳鼻喉眼学报, 2020, 30(6): 78-80.

[7] 戎峰. 高血压视网膜病变与血液流变学及循环活化血小板的相关性研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 18(29): 121-122.