

大肠癌中医辨证分型与病理组织学的相关性研究

★ 陈黎莉¹ 江一平² (1. 江西省肿瘤医院内五科 南昌 330029; 2. 江西中医学院附属医院消化内科 南昌 330006)

摘要:目的:研究中晚期大肠癌中医辨证分型与病理组织学的相关性。方法:对中晚期大肠癌患者进行辨证分型,并检测病理组织学类型,对两者的相关性进行分析。结果:大肠癌病理类型及临床分期与中医证型相关($P<0.001$),中分化腺癌以脾肾阳虚型为主;低分化腺癌以肝肾阴虚型为主;乳头状腺癌及粘液腺癌以气血两虚型为主。早期实证多于虚证,晚期虚证多于实证。结论:中晚期大肠癌中医辨证分型具有相关的病理组织学特征。

关键词:大肠癌;中医证型;病理组织学

中图分类号:R 241 **文献标识码:**A

Comparative Study between the differentiation of TCM Syndrome and histopathology in Moderate-late Stage colorectal cancer

CHEN LI-li¹, JIANG Yi-ping²

1. Jiangxi Tumor Hospital, Nanchang 330029

2. Affiliated Hospital of Jiangxi University of Traditional Chinese Medicine, Nanchang 330006

Abstract: Objective: Probe into the relationship between TCM syndromes and histopathology in Moderate-late Stage colorectal cancer. Methods: Colorectal cancer patients were divided into several differentiations of symptoms and signs, and were detected pathologic type. Results: TCM syndromes in different histologic classification is significant with statistical analysis($P<0.001$). The type of deficiency of both spleen and kidney is more common in middle differentiation adenocarcinoma; the type of deficiency of both hepatic and kidney is more common in poor differentiation adenocarcinoma; the type of deficiency of both QI and blood is more common in papillary and mucous adenocarcinoma. The excess-syndrome is more common in Dukes, A; the deficiency-syndrome is more common in late Stage. Conclusion: TCM differentiations of syndromes in Moderate-late Stage colorectal cancer have relations with histopathology.

Key Words: Colorectal cancer; Zheng; Histopathology

大肠癌是常见恶性肿瘤之一,属中医“肠痈疽”、“便血”等范畴。其发病率及死亡率逐年升高,许多病人确诊时已失去最佳手术时机。笔者运用中西医辨证与辨病相结合的理论,对中晚期大肠癌进行了中医辨证分型与病理组织学的研究。现报道如下:

1 材料和方法

1.1 一般资料 436例大肠癌均系本院2005年1月~2007年3月期间诊断明确的病例,有完整的临床及病理资料。其中男264例(占60.6%),女172例(占39.4%),男女比例11:7;年龄18~78岁,平

均年龄43岁。

1.2 病理分类 参照中国抗癌协会主编的《新编常见恶性肿瘤诊治规范》^[1]分类。乳头状腺癌32例;高分化管状腺癌20例,中分化管状腺癌222例,低分化管状腺癌92例,粘液腺癌70例。

1.3 病理分期 参照卫生部颁发的《中国常见恶性肿瘤诊治规范》^[2]大肠癌的病理分期标准。Dukes A期54例;Dukes B期116例;Dukes C期210例;Dukes D期56例。

1.4 中医辨证分型 参照《肿瘤科专病中医临床诊

治^[3]进行大肠癌中医辨证分型。分为湿热蕴结、瘀毒内阻、气血两虚、脾肾阳虚、肝肾阴虚 5 种证型。腹部胀痛,里急后重,解粘液血便,肛门灼热,小便短赤,舌质红,苔黄腻,脉滑数为湿热蕴结型。面色晦暗,腹痛如针刺,便下脓血色紫暗,舌质紫黯,有瘀斑,苔薄黄,脉弦涩为瘀毒内阻型。面色苍白,少气懒言,自汗,耳鸣,心悸,纳寐差,脱肛,舌质淡,苔薄白,脉沉细无力为气血两虚型。畏寒肢冷,腰酸膝软,喜热饮,纳差,腹痛喜按,五更泄泻,小便清长,舌淡红,苔薄白或腻,脉濡细为脾肾阳虚型。头晕目眩,腰酸耳鸣,盗汗,五心烦热,口苦咽干,大便燥结,舌质红绛,苔少或无苔,脉弦细为肝肾阴虚型。全部病例均由具备临床经验的高年资中医师参照分型标准进行中医辨证分型,结果如下:湿热蕴结型 48 例;气血两虚型 116 例;脾肾阳虚型 200 例;肝肾阴虚型 72 例。

1.5 统计学方法 对不同病理组织学与中医证型之间的相关性进行比较分析,数据采用卡方检验处理。

2 结果

2.1 辨证分型与病理类型间的相关性 见表 1。

表 1 中医辨证分型与病理类型的相关性 例(%)

	湿热蕴结型	脾肾阳虚型	气血两虚型	肝肾阴虚型
高分化腺癌	6(30.0)	6(30.0)	6(30.0)	2(10.0)
中分化腺癌	10(4.5)	152(68.5)	30(13.5)	30(13.5)
低分化腺癌	22(23.9)	22(23.9)	16(17.4)	32(34.8)
乳头状腺癌	4(12.5)	12(37.5)	14(43.8)	2(6.3)
粘液腺癌	6(8.6)	8(11.4)	50(71.4)	6(8.6)

注: $\chi^2=182.267, P<0.001$,提示不同病理类型与中医证型是有关的。

2.2 辨证分型与病理分期的相关性 见表 2。

表 2 中医辨证分型与病理分期的相关性 例(%)

Dukes 分期	湿热蕴结型	脾肾阳虚型	肝肾阴虚型	气血两虚型
A 期	36(66.7)	10(18.5)	4(7.4)	4(7.4)
B 期	2(1.72)	32(27.59)	4(3.45)	78(67.24)
C 期	6(2.85)	132(62.86)	56(26.67)	16(7.62)
D 期	4(7.14)	26(46.43)	8(14.29)	18(32.14)

注: $\chi^2=460.765, P<0.001$,提示不同病理分期与中医证型是有关的。

3 讨论

3.1 辨证分型与病理类型的关系 大肠癌的病理组织学类型不同,生物学行为也有所不同,与大肠癌

的中医证型有一定的联系。本研究中,中分化腺癌以脾肾阳虚型所占比例最高 152/222(68.5%);低分化腺癌以肝肾阴虚型所占比例最高 32/92(34.8%);乳头状腺癌及粘液腺癌均以气血两虚型所占比例最高 14/32(43.8%)、50/70(71.4%)。

3.2 辨证分型与病理分期的关系 大肠癌患者在不同的病理分期阶段正邪盛衰不同,机体状态和临床表现不同,故其与中医证型应有一定的对应关系。本研究结果表明,属 Dukes A 期者实证多于虚证,属 Dukes B、Dukes C、Dukes D 期者虚证多于实证。从这一分布特点来看,虚证是随着病情发展,气血津液耗损,脏腑失养而形成,虚证是大肠癌中晚期患者的主要表现,病期越早虚证越少见。体现了中医理论“有瘤必体虚”。属 Dukes A 期患者以湿热蕴结型所占比例最高 36/54(66.7%);属 Dukes B 期患者以气血两虚型所占比例最高 78/116(67.24%);属 Dukes C 及 Dukes D 期患者均以脾肾阳虚型所占比例最高 132/210(62.86%)、26/56(46.43%)。由此可见,大肠癌随着病程的进展,实证向虚证转化,正虚逐渐加重,病邪由浅入深,虚证由气血两虚向阴虚、阳虚发展。Dukes C 期及 Dukes D 期患者为中晚期患者,预后差,其中医证型以脾肾阳虚型为主,故脾肾阳虚型患者,预后较差。本研究结果本虚辨证呈现气血两虚→脾肾阳虚,病情及病理分期由轻到重。恰恰体现了患者体内邪正的消长规律,正气由强转弱,邪气由弱转强。

通过研究,证实中晚期大肠癌中医辨证分型与病理组织学之间的内在规律性具有一定的相关性。笔者认为,中医证型能够反映出疾病发生、发展的基本特性,对大肠癌辨证分型的研究,在判断大肠癌病理改变程度,分析预后以及指导临床开拓新的治疗方案具有重要意义。

参考文献

- [1]中国抗癌协会.新编常见恶性肿瘤诊治规范[M].北京:北京医科大学 中国协和医科大学联合出版社,1999:12-15.
- [2]中华人民共和国卫生部医政司.中国常见恶性肿瘤诊治规范[M].北京:北京医科大学 中国协和医科大学联合出版社,1995:152-156.
- [3]刘伟胜,徐凯.肿瘤科专病中医临床诊治[M].北京:人民卫生出版社,2005:406.

(收稿日期:2007-09-14)

欢迎投稿! 欢迎订阅!