

孙氏肿瘤科对儿童实体瘤中医药治疗经验

Experience in the treatment of solid tumors on children in Sun oncology

杨德志 孙彩珍 孙璐茜 指导老师：孙尚见

(艾克医院，浙江 金华，321017)

中图分类号:R932

文献标识码 B

文章编号：CCAC(2013)-08-0001-03

【摘要】小儿恶性肿瘤的发病率逐年上升，已成为儿童死亡的主要原因之一。目前每年我国约有3万儿童罹患恶性肿瘤。儿童恶性实体肿瘤早期发现西医治疗能取得较好的效果，但是由于隐蔽性较强，大部分患者发现时已是晚期，目前缺乏有效手段。在临床实践中，孙氏肿瘤科对儿童期晚期实体瘤的治疗积累了丰富的临床经验，在遵循常规治疗的基础上，有针对性的结合儿童生理病理特点，以“稚阴稚阳”为理论基础，以解郁通络，软坚排毒，平衡五脏，为指导原则，临床中取得较好的效果。

【关键词】儿童实体瘤；稚阴稚阳；解郁通络；软坚排毒；平衡五脏；经验

【Abstract】 Malignant tumors have become the major cause of death in children, the incidence of which increased year by year. Currently there are about 30,000 children suffering from cancer each year in China. Western medicine is very good for childhood malignant solid tumors with early detection. However, most patients cannot be diagnosed in time and effective treatment is still lacking. Though the clinical practice, much experience has been accumulated in the treatment of solid tumors on children in Sun oncology. Based on the conventional treatment, Jieyu Tongluo, Ruanjian detoxification and balance of internal organs is used as the guiding principle according to children's physiological and pathological characteristics, following "Zhiyin Zhi yang" theory.

【Key Words】 Children with solid tumors; Zhiyin Zhi yang; Jieyu Tongluo; Ruanjian detoxification; balance of ternal organs; experience

孙氏肿瘤科是由金华市名中医孙尚见和孙彩珍医师经过20余年临床实践，诊治逾30万中晚期癌症患者而创立的中医肿瘤专科，是我国华东地区较早创立，特色鲜明的中医肿瘤专科。经过多年的临床实践，总结出以解郁、通络、软坚、排毒为主要原则为指导

的治疗方法，取得良好的临床效果，造福一方百姓。

1 儿童生理病理特点

小儿脏腑娇嫩，形气未充。在生长发育过程中，

其机体脏腑的形态尚未成熟,各种生理功能未曾健全,各脏腑的功能活动均处于不稳定状态。前贤把这种生理现象归纳为“稚阳未充,稚阴未长”。常态下儿童生机旺盛、发育迅速,一般问题,能够通过自身阴阳调整达到平衡,自身不能调整,只要因势利导,也能很快能恢复。小儿的生理特点决定了其病理特点,发病较成年人容易,若治疗失宜则传变迅速,容易形成坏证。

2 儿童恶性肿瘤的特点

2.1 病理类型

儿童恶性肿瘤多属非上皮性来源,常以胚胎性肿瘤和肉瘤为主,大多是由残留的胚胎细胞异常增生所致,包括神经母细胞瘤、肾母细胞瘤、视网膜母细胞瘤、横纹肌肉瘤等。肿瘤结构与胚胎器官形成时相似,细胞分化不完全,生长迅速,恶性程度高。而发生于内脏的上皮性癌瘤在儿童少见。

2.2 发病年龄

儿童恶性实体肿瘤多来源于母亲怀孕时的胚胎细胞,大多发生于5岁以前。有些肿瘤发生于青春前期,如骨肉瘤、甲状腺癌等。

2.3 临床特点

儿童恶性实体肿瘤的特点是恶性度高,肿瘤生长快,可迅速发生转移。由于早期无自觉不适,不易被家长发现,约半数患儿在就诊时已为晚期。

2.4 治疗效果

儿童恶性实体肿瘤对化学药物治疗和放射治疗敏感。及时进行正规的系统治疗常能得到良好的效果,疗效明显好于成人肿瘤。晚期实体瘤尚缺乏有效手段。

3 儿童肿瘤病因病机

现代医学认为儿童肿瘤大多是由于残留胚胎细胞异常增殖所致,我们用中医思维暂将其归入“内毒”,“内毒”在某一脏器蓄积,蓄毒不流日久成积所致。临床上表现为气滞血瘀证,虚实夹杂的证候。

4 儿童肿瘤治疗原则与方法

针对小儿“稚阴稚阳”的特点,在治疗选药讲究轻灵、和顺,顾护脾胃“后天之本”,忌苦寒或辛温太过,尤忌峻攻伐正。因此在遵循孙氏肿瘤治疗“活血”、“通络”、“软坚”、“排毒”的治疗大法同时,强调“平调脏腑”法则。小儿对药物较为敏感,用药准确,效

果较成人更易体现,用药不准,疾病发展传变也较成人迅速,预后不良。如果药量过大,虽能取得一时之效,但宜伤及其他脏腑,形成很难纠正的阴阳失衡,对以后的生长发育产生不良影响。药物治疗的同时,针对肿瘤生物学特性,要求严格的食物禁忌。对于高脂高蛋白的肉类、奶类食物尽量避免,对于辛辣刺激、发物,生冷物也要忌口。总体要求饮食清淡。同时也要注意心理调护,避免思虑过度而致气血凝滞。

5 验案举隅

罗某,男,15个月,义乌人。2010年元月2日初诊。患儿因“反复多汗6月余”就诊于浙江省儿童医院。查MRI示:左侧腹膜后肿块(7.3*5.8*4.4cm),神经源性肿瘤首先考虑。行穿刺并病理活检:(后腹膜)神经母细胞瘤。骨髓象示:增生性骨髓象。住院期间出现咳嗽,发热,与对症抗炎止咳处理后,汗出减少。因家属考虑患儿较小,手术难度大,易复发,决定保守治疗。刻下:无咳嗽发热,纳寐可,尿少,易腹泻。询问既往史患儿足月顺产,出生时身高体重正常,无家族遗传病史。PE:发育一般,精神可,心肺无殊,腹软,左腹可及包块,质硬,活动度差,压痛不明显,直径约7cm。舌黯苔白,脉滑,指纹紫黯达气关。证属气滞血瘀,先天不足。治宜软坚散结,活血通络,调补脾肾。处方:制鳖甲5克,白芍8克,白术5克,地龙3克,三七1克,三叶青3克,夏枯球8克,炙甘草2克。15剂,每日一剂,水煎300ml,适加蜂蜜20克,不拒次数代茶饮。

2010年元月18日二诊,出汗缓,舌黯稍退苔薄白,脉滑,纳寐佳,二便调。上方加天葵子3克以加强软坚抗癌力。

2013年元月29日,服药已三年。复查B超示:右上腹腹膜后见6.7*4.8cm团块。舌淡苔薄白,脉滑。上方继服。

2013年7月7日,服查示:右上腹腹膜后见5.1*3.5cm团块。身高体重基本正常,在当地幼儿园上学。嘱继续服药巩固。

茹某,男,12岁,义乌人。2006年3月2日由其父亲代诊。患儿与2005年1月31日因“右肩部疼痛,活动不利2月”入住浙二医院。经查诊断为“右肱骨上端肉瘤”,并于同年4月20日全麻下行“右肱骨大部切除+钢板内固定”,术后行化疗6疗程。2006年2月13日浙医二院复查CT提示:双肺多发转移瘤。慕名求治于我院。代诊时其父情绪悲观。代诉:一般情况尚可,偶有咳嗽咳痰,无咳血,无胸闷气急。治以

活血通络，软坚排毒。处方：野枸橘核 15 克，川贝 5 克，蛇舌草 30 克，墓头回 8 克，旋复花 8 克，土圜儿 15 克，白毛藤 15 克，全蝎 3 克，夏枯草 15 克，野灵芝 15 克，蜂蜜 30 克。每日一剂，水煎 600ml，分三次饭后温服。

2006 年 4 月 6 日二诊，其父代诉服药后无不良反应，精神好转。上方继服。

2007 年 3 月 15 日十三诊，复查 CT 提示，双肺多发结节，部分病灶钙化，转移瘤考虑。上方加天葵子 8 克，金丝地胶胶囊 4# Bid, po (本院专利产品，主要成分为金丝吊葫芦，三七粉等)。

2011 年 10 月 14 日复诊，其父代诉，患儿病情稳定，在校学习，成绩尚可。不愿长期服汤药，09 年后汤药间断服，要求配服金丝地甲胶囊。

付某，女，14 岁。金华人。2012 年 9 月 26 日初诊。患儿于 2012 年 6 月 20 日因“突发头痛伴视物障碍 1 天”就诊于金华某医院，经查诊断“脑胶质瘤”，并于 6 月 21 日在同院全麻下行“颅脑肿瘤切除术”，术后病理示：星形细胞瘤（Ⅱ级）。术后转诊于浙江省肿瘤医院行放疗 30 次。9 月因再发头痛就诊于金华某医院，复查 MRI 示：（右枕顶）部片状混杂信号影，肿瘤复发考虑。慕名求治于我院。刻下：记忆力下降，头痛，纳可，少寐，二便调。无恶心呕吐。PE：神志淡漠，精神软，四肢灵活，无口眼歪斜，神物清晰，神经系统（一），颈软。心肺无殊，腹软，无压痛反跳痛，肝脾未及。舌淡胖苔白腻，脉滑。证属痰瘀互结，髓海空虚。治宜通络化痰，补益肝肾。处方：制龟板 18 克，白僵蚕 4 克，地龙 5 克，旋复花 8 克，石菖蒲 8

克，夏枯草 15 克，土贝母 8 克，生龙骨 15 克，生牡蛎 15 克，珍珠母 15 克，白芷 6 克，川芎 6 克，甘草 6 克。每日一剂，水煎 600 毫升，分三次饭后温服。

12 年 12 月 30 日复诊，精神好，偶有头痛，记忆力较前好转，已复学。舌淡苔白，脉滑。上方加三七 3 克，羌活 3 克。

13 年 7 月 13 日复诊。精神好，纳寐可，无明显不适，学习成绩中等。未复查。嘱复查颅脑 MRI，坚持服药。

6 结 语

在临床上中晚期儿童实体瘤形态多样，病因病机复杂。然而抓住儿童生理病理特点，并以此为基础辨证用药，则能化繁为简，事半功倍。

参考文献：

- [1]施诚仁. 小儿肿瘤[M]. 北京大学医学出版社, 2007.
- [2]张广超. 现代儿童恶性肿瘤治疗[M]. 天津科学技术出版社, 2003.
- [3]孙尚见. 中医肿瘤临证指要[M]. 人民卫生出版社, 2010.
- [4]陈禧. 稚阴稚阳学说及其对儿科临床的指导意义[J]. 中医儿科, 2010, 6(3):5-6
- [5]陈鲁, 樊蔚. 试述“纯阳”和“稚阴稚阳”学说对儿科临床的指导意义[J]. 辽宁中医药大学学报. 10(10):19-21
- [6]陈博, 杨德志. 孙尚见老师运用中医药治疗肝癌经验[J]. 中国民族民间医药. 2009, 18(8):108-109

相似参考文献：

儿童头颈部恶性实体瘤的诊断与化疗

头颈部是儿童恶性实体瘤最为常见的原发部位. 由于其发病部位解剖结构复杂、手术达到完全切除难度较大, 且肿瘤来源多种多样, 因此为综合诊断和治疗带来一定的难度. 现通过分析眼部、眶周及鼻咽部儿童恶性肿瘤的诊疗特点来了解儿童头颈部恶性实体瘤的诊断及治疗原则。

作者 黄东生 (100176, 首都医科大学附属北京同仁医院儿科); 张谊 (100176, 首都医科大学附属北京同仁医院儿科);

刊名 中华实用儿科临床杂志 2013 年 28 卷 03 期 163-166 页

英文期刊名 Journal of Applied Clinical Pediatrics

关键词 实体瘤 头颈部 儿童 诊断 治疗

栏目名称 专家论坛

基金项目 北京科委首都临床特色项目(项目编号: Z121107001012057)

DOI 号 10.3760/cma.j.issn.2095-428X.2013.03.002