

基于“阳化气，阴成形”理论预防大肠腺瘤性息肉复发的中药干预研究

傅大霖，王宗明，汪波，何美桂，王霞

遵义市中医院 贵州遵义

【摘要】目的 分析探讨基于“阳化气，阴成形”理论预防大肠腺瘤性息肉复发的中药干预效果。**方法** 选取我院 2021 年-2022 年接收治疗大肠腺瘤性息肉患者 120 例为观察对象，随机将其分为观察组与对照组，其中对照组患者采用常规西医治疗，观察组患者采用基于“阳化气，阴成形”理论预防治疗，将两组患者的治疗前后的中医证候评分、腺瘤数与腺瘤平均直径以及治疗后息肉复发情况进行比较。**结果** 治疗后半年及 1 年内观察组患者的各项中医证候评分均优于对照组；治疗后半年及 1 年内观察组患者的腺瘤数与腺瘤平均直径均较对照组有减少与缩小，治疗后 1 年内观察组患者复发率低于对照组，数据对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 基于“阳化气，阴成形”理论预防大肠腺瘤性息肉复发的中药干预效果明显，能够改善患者临床症状，降低病情复发率，值得推广与应用于临床治疗中。

【关键词】 “阳化气，阴成形”理论；预防；大肠腺瘤性息肉；中药干预

【基金项目】 2021 年度贵州省中医药、民族医药科学技术研究专项课题项目（编号：QZYY-2021-152）

Study on the intervention of traditional Chinese medicine based on the theory of "Yang transforming Qi, Yin shaping" to prevent the recurrence of colorectal adenomatous polyps

Dalin Fu, Zongming Wang, Bo Wang, Meigui He, Xia Wang

Zunyi Hospital of Traditional Chinese Medicine, Zunyi, Guizhou, China

【Abstract】 Objective: To analyze the effect of traditional Chinese medicine intervention on preventing recurrence of adenomatous polyps of large intestine based on the theory of "Yang transforming Qi and Yin shaping". **Methods:** 120 patients with adenomatous polyps of large intestine received and treated in our hospital from 2021 to 2022 were randomly divided into observation group and control group. The patients in the control group were treated with conventional western medicine, and the patients in the observation group were treated with preventive treatment based on the theory of "Yang Qi and Yin shaping". The TCM syndrome scores, the number of adenomas and the average diameter of adenomas and the recurrence of polyps after treatment were compared between the two groups. **Results:** the scores of TCM syndromes in the observation group were better than those in the control group half a year and one year after treatment; The number of adenomas and the average diameter of adenomas in the observation group were reduced and narrowed compared with that in the control group within half a year and one year after treatment. The recurrence rate of patients in the observation group was lower than that in the control group within one year after treatment, and the difference in data comparison was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Based on the theory of "Yang transforming Qi, Yin shaping", the intervention effect of traditional Chinese medicine in preventing the recurrence of colorectal adenomatous polyps is obvious, which can improve the clinical symptoms of patients and reduce the recurrence rate of the disease. It is worth popularizing and applying in clinical treatment.

【Keywords】 the theory of "Yang turns into gas and Yin forms"; prevention; Adenomatous polyp of large intestine; Intervention of traditional Chinese Medicine

大肠息肉是指结肠表面的突起和直肠粘膜伸入肠腔。在传统中医中，根据息肉的形状和数量，通常被

作者简介：傅大霖（1988-）男，甘肃，硕士研究生，主治医师；主要研究方向：中西医消化疾病诊治方向研究。

称为“樱桃痔”或“息肉痔”, 三分之二的大肠息肉生长在直肠和乙状结肠。大肠息肉是一种从粘膜表面突出到肠腔的隆起性病变, 主要见于直肠和乙状结肠^[1]。现代医学对该病的治疗主要是显微切除, 但显微切除并不能降低其复发率和癌变率。目前, 还没有有效的方法来预防息肉的发生、复发和癌变^[2-3]。我院近年来实施的以“阳化气阴”理论为基础的中医干预, 对大肠腺瘤的防治效果良好, 本次研究为了分析探讨基于“阳化气, 阴成形”理论预防大肠腺瘤性息肉复发的中药干预效果, 具体报告如下。

1 资料及方法

1.1 一般资料

本次研究选取我院 2021 年-2022 年接收治疗大肠腺瘤性息肉患者 120 例为观察对象, 患者均符合大肠腺瘤性息肉诊断标准, 并在我院接受手术治疗。排除对治疗药物有过敏史者, 有手术禁忌症者伴随糖尿病、高血压等全身性疾病者。采用随机数字法将其分为两组, 其中观察组 60 例, 男性 36 例, 女性 24 例, 患者年龄 30~74 岁, 平均 (51.79±3.99) 岁, 对照组 60 例, 男性 38 例, 女性 22 例, 患者年龄 31~75 岁, 平均 (53.126±4.01) 岁。所有患者的基本资料差异无统计学意义 ($P>0.05$), 有可比性。

1.2 方法

(1) 对照组

对照组患者采用常规西医治疗, 包括对患者进行饮食控制、肠外营养支持与合理卧床休息等, 根据患者症状进行抗感染等对症治疗, 之后 6 个月, 对照组不给予任何形式的中医治疗, 包括内服中药、中医外治等。

(2) 观察组

观察组患者采用基于“阳化气, 阴成形”理论预防治疗, 给予安肠平息汤, 组成为: 淡附片 12g, 白术 15g, 干姜 12g, 白芍 15g, 补骨脂 15g, 夏枯草 12g, 半枝莲 12g, 三棱 10g, 莪术 10g, 炙甘草 10g。每天 1 剂, 分早、中、晚 3 次, 饭后半小时口服。两组患者治疗时间均为 8 周, 半年后到院进行肠镜复查。

1.3 观察指标

①将两组患者治疗前后的中医证候评分进行比较, 参照《中药新药临床研究指导原则》进行评分, 主要证候八廓: 腹胀、腹痛、大便次数、大便性状与大便习惯, 0 分为无症状, 1 分为轻度, 2 分为中度, 3 分为重度。②将两组患者治疗前后的腺瘤数与腺瘤平均直径进行比较。③将两组患者治疗后息肉复发情况

进行比较, 评价标准未患者结肠或直肠位置是否出现新生息肉, 所出现的新生息肉的病理组织类型分为腺瘤或非腺瘤。

1.4 统计学方法

用 SPSS 20.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析, 计量资料用均数±标准差 ($\bar{x}\pm s$) 表达, 采用 t 检验, 计数资料用率 (%) 表达, 采用 χ^2 检验。如果 $P<0.05$, 则说明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后中医证候评分比较

观察组患者治疗前腹胀评分为 (2.01±0.87) 分, 腹痛评分为 (1.92±0.56) 分, 大便次数评分为 (1.23±0.15) 分, 大便性状评分为 (0.98±0.68) 分, 大便习惯评分为 (1.87±0.97) 分, 对照组患者治疗前腹胀评分为 (1.98±0.86) 分, 腹痛评分为 (1.95±0.45) 分, 大便次数评分为 (1.24±0.96) 分, 大便性状评分为 (0.75±0.71) 分, 大便习惯评分为 (0.87±0.68) 分, 两组患者治疗前的中医证候评分比较差异较小 ($P>0.05$); 观察组治疗半年后的腹胀评分为 (1.45±0.65) 分, 腹痛评分为 (1.38±0.51) 分, 大便次数评分为 (0.52±0.43) 分, 大便性状评分为 (0.65±0.51) 分, 大便习惯评分为 (1.12±0.63) 分, 治疗 1 年后的腹胀评分为 (0.56±0.51) 分, 腹痛评分为 (0.55±0.34) 分, 大便次数评分为 (0.42±0.31) 分, 大便性状评分为 (0.54±0.38) 分, 大便习惯评分为 (0.84±0.51) 分; 对照组患者治疗半年后腹胀评分为 (1.86±0.97) 分, 腹痛评分为 (1.85±0.54) 分, 大便次数评分为 (0.82±0.32) 分, 大便性状评分为 (0.86±0.71) 分, 大便习惯评分为 (1.78±0.76) 分, 治疗 1 年后的腹胀评分为 (1.67±0.68) 分, 腹痛评分为 (1.45±0.52) 分, 大便次数评分为 (0.97±0.52) 分, 大便性状评分为 (0.72±0.78) 分, 大便习惯评分为 (1.54±0.51) 分, 治疗后半年及 1 年内观察组患者的各项中医证候评分均优于对照组, ($P<0.05$)。

2.2 两组患者治疗前后腺瘤数与腺瘤平均直径比较

观察组患者治疗前腺瘤数为 (2.14±3.16) 个, 腺瘤平均直径为 (0.65±0.75) d/mm, 对照组患者治疗前腺瘤数为 (2.13±2.75) 个, 腺瘤平均直径为 (0.61±0.54) d/mm, 治疗前两组患者的腺瘤数与腺瘤平均直径比较差异较小 ($P>0.05$), 观察组患者治疗后半年腺瘤数为 (0.25±0.31) 个, 腺瘤平均直径为 (0.81±0.12) d/mm, 治疗后 1 年内腺瘤数为 (0.32±0.31)

个, 腺瘤平均直径为 (0.12 ± 0.11) d/mm; 对照组患者治疗后半年腺瘤数为 (0.51 ± 0.76) 个, 腺瘤平均直径为 (0.23 ± 0.18) d/mm, 治疗后 1 年内腺瘤数为 (1.12 ± 0.45) 个, 腺瘤平均直径为 (0.31 ± 0.25) d/mm, 治疗后半年及 1 年内观察组患者的腺瘤数与腺瘤平均直径均较对照组有减少与缩小, ($P < 0.05$)。

2.3 两组患者治疗后息肉复发率比较

治疗后 1 年内观察组患者复发率低于对照组, ($P < 0.05$)。

3 讨论

本次研究观察 120 例大肠腺瘤性息肉患者, 其中阳虚患者占大多数, 并且随着患者年龄增大, 基础病增多, 腺瘤性息肉的发生、复发、体积、数量、上皮内瘤样变的发生, 也呈现上升趋势^[4]。《景岳全书·秘结》中记载: “凡下焦阳虚, 则阳气不行, 阳气不行则不能传送, 而阴凝于下, 此阳虚而阴结也”。《灵枢》曰: “积之始生, 得寒乃生”。可见阳虚与大肠息肉的发生密切相关, 以“阳化气, 阴成形”理论为指导, 给予安肠平息汤, 温阳散结, 活血祛瘀, 患者息肉复发率明显下降, 临床症状改善明显。患者感受寒湿之邪, 日久迁延不愈, 伤及脾阳, 脾病及肾则脾肾阳虚; 或禀赋不足、久病劳伤, 气血两伤, 日久累及阳气, 阳气虚则脏腑失于温运, 阴寒内生于下焦, 得冷则凝结阻滞于肠腑, 积聚收引成形, 息肉乃成。由此可以推断, 腺瘤的发生本质是阳气不足、阴寒内聚。治疗上以温阳散结为重点, 兼顾活血、化湿、理气等等因素的方面。

目前大肠息肉的治疗主要以内镜下切除为主, 其操作简单快速, 术后恢复快, 并发症少, 已在临床上广泛推广^[5], 但息肉远期复发率高, 患者临床症状改善不明显等问题仍未得到有效解决。《素问·阴阳应象大论》曰: “阳化气, 阴成形。”具体来说, 阳气具有化气的功能, 阴气具有成形的功能。“阳化气”的功能不断地催动机体进行新陈代谢活动。从分子生物学角度看, 细胞凋亡、自噬等细胞功能, 属于“阳化气”, 而细胞异常增殖、结构数量异变等, 属于“阴成形”, 而增殖失控、分化障碍是肿瘤的基本生物学特征^[6]。目前, “阳化气, 阴成形”理论已应用于临床, “阴成形”是形成大肠腺瘤性息肉的过程, “阳化气”是治疗和预防息肉的关键所在, 已成为当前研究热点^[7-8]。

综上所述, 基于“阳化气, 阴成形”理论预防和治理大肠腺瘤性息肉, 与现代医学内镜下切除形成有效的优势互补, 在预防息肉复发, 改善患者生活质量等方面具有不可替代的优势, 值得在临床中应用推广。

参考文献

- [1] 饶振芳, 陈斌, 刘文清, 等. 中药预防多发性腺瘤性结肠息肉再复发 110 例[J]. 中医杂志, 2002, 43(2):1.
- [2] 刘晓晨, 田明, 芦露, 等. 基于回馈理论的健康教育在内镜下高频电刀治疗胃结肠息肉患者中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2022, 41(08):1380-1384.
- [3] 张芬, 刘持年, 王均宁, 等. 基于“阳化气, 阴成形”探讨胃息肉疾病的中医证治[J]. 天津中医药大学学报, 2019, 38(3):3.
- [4] 沈曼娜, 李永浩. 从“阳化气, 阴成形”理论探讨“炎-癌转化”学说[J]. 中医药导报, 2019(24):13-14.
- [5] 胡董健, 杨旭东, 赵志恒, 等. 基于“阳化气, 阴成形”探讨火针治疗肿瘤[J]. 天津中医药大学学报, 2021, 40(5):5.
- [6] 谢胜, 侯秋科. 温胃阳预防胃肠道息肉复发的机制及临床研究初探—感悟中医的胃肠道息肉[J]. 辽宁中医药大学学报, 2011, 13(12): 21-22.
- [7] 刘钰杨, 陈玉, 李强, 等. 基于“阳化气, 阴成形”探讨早期肺癌术后的中医论治[J]. 医师在线, 2022, 12(4):2.
- [8] 赵希忠, 杨向东, 贾英田, 等. 基“阳化气, 阴成形”理论对直肠肿瘤治疗的指导意义[J]. 现代中西医结合杂志, 2012, 21(21):2359-2360.

收稿日期: 2022 年 8 月 11 日

出刊日期: 2022 年 9 月 13 日

引用本文: 傅大霖, 王宗明, 汪波, 何美桂, 王霞, 基于“阳化气, 阴成形”理论预防大肠腺瘤性息肉复发的中药干预研究[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(8): 97-99

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220373

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS