

匡继林教授应用“扶正消癥法”治疗 HPV 感染经验撷菁

代函芮¹, 孟颖¹, 赵薇婷¹, 匡继林^{2*}, 徐佳²

(1. 湖南中医药大学, 湖南长沙 410006; 2. 湖南中医药大学第二附属医院, 湖南长沙 410005)

摘要:人乳头瘤病毒感染(HPV)是威胁女性身心健康的常见疾病之一,可发展为宫颈恶性肿瘤。匡继林教授认为,该病的主要病机为正气亏虚,热毒瘀结,湿、热、毒邪聚于胞宫,故在治疗上以健脾燥湿、清热解毒为主要治则,采用“扶正消癥”法,依据正邪交争的不同阶段,合理运用“祛邪以护正”“扶正祛邪”“扶正以消癥”法,同时内外兼治、中西合参、身心同调、夫妻同治,依从中医“整体观念”综合治疗,遵循中医“既病防变”的理念论治,临床疗效确切。

关键词:人乳头瘤病毒感染;宫颈癌;名医经验;匡继林

DOI: 10.11954/ytctyy.202410038

开放科学(资源服务)标识码(OSID):

中图分类号:R249

文献标识码:A

文章编号:1673-2197(2024)10-0164-04



Professor Kuang Jilin's Experience in the Treatment of HPV Infection with the Method of “Strengthening and Eliminating Symptoms”

Dai Hanrui¹, Meng Ying¹, Zhao Weiting¹, Kuang Jilin^{2*}, Xu Jia²

(1. Hunan University of Chinese Medicine, Changsha 410006, China; 2. The Second Hospital Affiliated to Hunan University of Chinese Medicine, Changsha 410005, China)

Abstract: Human Papilloma Virus (HPV) is one of the common diseases that threaten the physical and mental health of women, and can develop into cervical malignant tumors. Professor Kuang Jilin believes that the main pathogenesis of this disease is deficiency of healthy Qi, stasis of heat and poison, dampness, heat and poison gathered in the cell palace. Therefore, in the treatment of spleen dry dampness, clearing heat and detoxification as the main treatment principles, the use of “Reinforce healthy Qi and eliminating disease” method, according to the different stages of the battle between good and evil, reasonable use of “dispelling evil to protect positive”, “Reinforce healthy Qi and removing evil”, “Reinforce healthy Qi to eliminating disease” method, at the same time both internal and external treatment, Chinese and Western ginseng, body and mind harmonization, husband and wife treatment, compliance with the “holistic concept” of traditional Chinese medicine comprehensive treatment, Follow the Chinese medicine “disease prevention” concept of treatment, clinical effect is exact.

Keywords: Human Papilloma Virus Infection; Cervical Cancer; Experience of Famous Doctors; Kuang Jilin

人乳头瘤病毒(Human papilloma virus, HPV)是属于乳多空病毒科的球形 DNA 病毒,主要分为 3 个组,包括 α (以亲黏膜病毒为主)、 β (以皮肤病毒为主)、 γ (可在皮肤和黏膜部位发现的类型)乳头瘤病毒^[1],根据其潜在致癌性,可分为低危型(如 1、34、54 等)和高危型(如 16、18、38 等)两大类。目前大量证据证明高危型人乳头瘤病毒感染是宫颈上皮内瘤变(Cervical intraepithelial neoplasia, CIN)和宫颈癌(Cervical cancer, CC)发生发展的主要致病因素,约 90% 的 CIN 患者和超过 99% 的 CC 患者均有 HPV 感染史^[2,3]。因此,阻断高危型 HPV 持续性感染对

于防控宫颈癌具有十分重要的意义。现有研究表明,HPV 感染的发病年龄逐渐趋于年轻化,近年来,HPV 检测技术的革新和 HPV 疫苗的普及已显著降低了高危感染和宫颈异常的发生率,降低了宫颈癌的发病率和死亡率,甚至降低了未接种疫苗的男性生殖器疣的发病率,然而,针对已感染 HPV 的女性,疫苗的疗效欠佳^[4,5]。现代医学尚无针对性治疗 HPV 感染的特效药,因而在治疗 HPV 感染时,多根据患者阴道环境选用抗菌、抗病毒药剂,临床用药时有药物副作用大、临床疗效欠佳等缺点,其他一些治疗如手术治疗、物理治疗、放化疗治疗等易加重患者

收稿日期:2024-03-17

作者简介:代函芮(1999—),女,湖南中医药大学硕士研究生,研究方向为中医药防治不孕症。

通讯作者:匡继林(1967—),女,湖南中医药大学第二附属医院主任医师,教授,博士生导师,研究方向为中医药防治不孕症。E-mail:kuangjilabc@tom.com

经济负担,加大患者心理压力^[6,7]。近年来,传统中医药在抗病毒领域因其独特的医学理论体系展现出一定优越性,在治疗该病时从扶正祛邪、增强体质、增强机体免疫力等方面着手,促进 HPV 转阴,具有多环节调理、整体综合调理、经济、安全等优点,中药外治法及中药自拟方已广泛应用于临床治疗 HPV,并取得了较好的疗效^[8]。

匡继林教授,为已故名老中医谢剑南教授学术继承人,从事妇科中西医结合临床诊疗及研究工作二十余年,有系统的理论知识储备及丰富的临床经验,擅长宫颈病变、盆腔炎性疾病、不孕症、习惯性流产及中药辅助生殖技术等妇科各种疑难杂症的中西医结合治疗。“扶正消癥法”为匡教授临床治疗 HPV 感染的独特疗法^[9],临床疗效确切,现总结如下。

1 匡继林教授基于“扶正消癥法”治疗 HPV 感染的临床思路

1.1 病因病机

中医学中并没有人乳头瘤病毒感染的概念,但综合 HPV 患者的临床症状,多以“带下病”“阴痒”“交接出血”“盆腔炎”等病论治。带下是女子自青春期开始,阴道内生理状态下分泌的一种无色透明、黏而不稠、无特殊气味的液体,这种液体润泽于阴道,防御外邪。生理性的带下在经期前后、经间期及妊娠期相对增多,是女性肾精充盛、脾气健运、任脉通调、带脉稳固、脏腑经络气血各司其职所形成的正常生理现象。而 HPV 感染患者则多见白带色白或黄,甚赤白相间,质黏稠或稀薄,或伴有异味甚至脓臭味,或外阴瘙痒、灼热,同时结合其全身症状,可见口干口苦,或伴胸闷纳呆、腹胀腹痛、小便色黄或短赤,或伴尿频、尿急、尿痛等症,查其舌脉,多见舌质红,苔黄腻,脉濡数。

“带下”之名,最早可追溯于战国时代,泛指当时的妇科诸病,遂有“带下医”之说。《傅青主女科》中提出“夫带下具是湿证”,认为带下病的病因病机主要为脾虚不运、水液停聚以致带脉失约,亦如《女科证治》所云:“若外感六淫,内伤七情,酝酿成病,致带脉纵弛,不能约束诸脉经,于是阴中有物,淋漓下降,绵绵不断,即所谓带下也。”而湿邪亦有内外之分,内湿多与脏腑气血功能失调有关,若患者因房劳多产、性生活不洁等生活因素,伤及正气,脾失健运,不得运化水液,氤氲于上,留驻于中,注泄于下,则发为带下;若外感湿邪,湿邪郁久化热,湿热邪毒内侵胞宫,损及经络,亦会引起带下病^[10]。匡继林教授在临床治疗该病时,多从“湿”论治,注重“扶气固本”。阴道是连接胞宫与阴户的通道,其首要作用便是保护胞宫免受外邪侵袭,男女交媾之际,邪毒易蕴留阴道、

阴户、子门等处,甚则直入胞宫,引起一系列妇科疾病。因而,匡教授认为,该病多因患者早婚多产、房劳不节等因素,毒邪蕴留阴道,上侵子门而致,邪毒伤及正气,脾虚不得运化,水液停聚,久郁化热,湿、热、痰、毒聚于胞宫,进一步损伤冲任,而该病易反复感染,缠绵难愈,脾气虚弱累及肾气,正气虚弱,无以祛邪外出,湿热毒邪瘀结于胞宫,发为癥瘕,将进一步加重病情。因而,匡教授认为,正气亏虚、热毒瘀结为发病的主要病机。

1.2 治疗原则

匡继林教授在治疗带下病时,从“扶正消癥”出发,分为“扶正”与“消癥”两个方面论治。《素问》云:“邪气盛则实,精气夺则虚。”发病早期,湿热毒邪亢盛,而机体正气未虚,与其起而斗之,故“实则泻之”,以祛邪为主,治以清热解毒;若患者因失治、误治,以致病邪留恋,伤及正气,或素体虚弱,正气无以祛邪,致湿热毒邪聚于胞宫,伤及经络,则“攻补兼施”,根据正邪交争的趋势,运用“扶正以祛邪”或“祛邪以扶正”之法,治以健脾燥湿、清热解毒;病情发展至后期,湿热毒邪久恋胞宫,伤及经络,累及脏腑气血,正气虚弱无以祛邪外出,病理产物瘀结于体内,发为癥瘕,故“虚则补之”,以扶正为主,治以健脾益气、化痰消癥。

1.3 治法

1.3.1 内外兼治 带下病患者多表现为免疫力低下,阴道菌群微环境失调^[11],匡继林教授根据该病病机之正气亏虚、热毒瘀结,治以健脾燥湿、清热解毒之法,又考虑抗病毒之中药多为大苦大寒之品,内服易损及脾土,更伤正气,因而采用外用熏洗法借助药液的热度温通经络,促进药物的渗透与吸收,达到清热解毒、止带消肿的治疗目的,选用自拟清热解毒方加减^[12]。自拟清热解毒方的主要药物为野菊花、土茯苓、苦参、薏苡仁、紫草、白花蛇舌草、重楼、蒲公英、连翘等。方中以蒲公英与土茯苓共为君药,两药清热解毒、淡渗利湿,兼具“实则泻之”与“利下祛湿”之意^[9];白花蛇舌草有清热解毒、利湿通淋、化痰消痈之功,可治疮疖肿毒,而现代药理学研究发现,白花蛇舌草的有效成分具有抗肿瘤、抗菌消炎、免疫调节、抗氧化等作用^[13];苦参为苦寒之品,乃足少阴肾经药,具有清热燥湿、苦寒除热之功,而《本草纲目》认为“热生风,湿生虫,故又能治风杀虫”,现代药理学进一步研究发现,苦参、黄柏水煎剂对人宫颈癌 Hela 细胞具有诱导凋亡作用^[14];紫草为外科常用药,甘寒能清热解毒,咸寒能清热凉血;重楼亦有消肿止痛、化痰止血之功,现代药理学发现其有效成分可通过诱导癌症细胞凋亡而对乳腺癌起到治疗作

用^[15];诸药合用,共奏清热解毒、燥湿止痒之功。全方大用寒凉之物,为防过寒伤及正气,方中又加用薏苡仁等物健脾利湿,祛邪之余辅助正气,使祛邪不伤正,扶正不留邪。

同时,匡教授结合患者全身症状,配合使用中药内服,补益正气,整体调理,标本兼治。若患者肺脾气虚、或伴腹泻腹胀、或咳嗽喘息,则加用健脾益气之参苓白术散、四君子汤或补中益气汤加减;若患者肾之气阴两虚,津液失司,见畏寒肢冷,伴尿少浮肿,或尿频而数,则用以肾气丸或六味地黄丸加减;若患者肝血虚弱,见脸色苍白、经血量少色淡等症,则以芍药甘草汤或四物汤加减^[16]。

1.3.2 中西合参 临床治疗带下病时,匡教授主张中西医结合综合治疗,常配合使用保妇康栓或重组人干扰素或卡介菌多糖核酸注射液。保妇康栓具有行气破瘀、生肌止痛之功,常用于治疗湿热瘀滞之带下病,可增强细胞吞噬能力,调节局部微环境,具有延缓 HPV 进展的作用;重组人干扰素 $\alpha 2b$ 具有抑制病毒蛋白复制、增强细胞免疫能力、抑制肿瘤生长的作用,同时还可以加快细胞修复,改善宫颈环境,现已成为 HPV 感染治疗的常用药物^[17];卡介菌多糖核酸注射液可调节机体的淋巴细胞功能,刺激网状内皮系统,激活单核-巨噬细胞功能,提高机体自然杀伤细胞的能力,进一步发挥抗病毒感染的作用^[18]。

1.3.3 身心同调 随着宫颈防癌筛查和 HPV 疫苗的普及,HPV 感染的女性患者常出现焦虑、紧张、自卑、恐惧、抑郁等情绪^[19],匡教授在治疗该病时,兼顾患者心理因素,普及 HPV 感染的相关知识,缓解患者因患病产生的羞耻感,帮助患者树立对待 HPV 感染的正确观念,协助男女双方互相理解、互相支持,正确对待疾病;同时给予患者心理支持与肯定,坚定患者治疗信心。现代研究证明^[20],生物节律也会影响 HPV 感染的发展,匡教授建议患者保持相对稳定的生物节律,维持每日至少 8 h 的充足睡眠,睡好“子午觉”,避免片段式、碎片式睡眠方式,坚持每周 3~4 次、每次 40~60 min 的有氧运动(也可学习传统中医运动项目,如八段锦、五禽戏等),保持心情舒畅。同时,匡教授认为药食同疗,建议患者平日可饮用蜂蜜,多吃富含维生素的水果,如苹果、葡萄、桃子等以增强免疫力,同时避免过量食用辛辣刺激之物,少食海鲜、少饮酒,保持健康的生活习惯。

1.3.4 夫妻同治 现代流行病学研究发现,多伴侣性生活是 HPV 感染的重要易感因素,而肛门、生殖器部位的 HPV 感染,主要通过性行为传播^[21,22]。因此,匡教授在治疗带下病时,倡导夫妻同治,男女

双方共同用药,以免反复感染,延误病情。为预防交叉感染,匡教授在对女方用药的同时,建议男方尽早行包皮环切术,并早期联合抗病毒治疗,选用自拟清热解毒方加减外洗生殖器,并联用重组人干扰素凝胶外用抗病毒,增强自身免疫力,同时,建议夫妻双方调整生物节律,坚持运动,保持健康的生活习惯,少吸烟、饮酒,少食辛辣刺激之品,尽量避免熬夜。

2 病案举隅

某患者,女,32岁,以“发现 HPV 感染 6 月余”为主诉,于 2022 年 3 月 29 日初诊。患者既往月经规律,3~4 天/28~30 天,月经量偏少,暗红色,有血块,无痛经,自觉经前怕冷,平素白带量多,色黄,有异味,伴有外阴瘙痒。患者于 2021 年 12 月体检时发现 HPV 感染,16 型、58 型阳性,既往曾在外院治疗 3 个月,3 月 17 日复查 HPV 仍示 16 型、58 型阳性,白带洁度 IV 度,为求中西医结合治疗,遂求治于我院。患者诉平素易乏力困倦,晨起口苦,口中黏腻,食纳差,过食腹胀明显,受凉或过食辛辣后易腹泻,自诉患病后异常焦虑,情绪易怒易躁,夜间难以入睡,多梦易醒,醒后难以入眠,小便色黄,大便黏腻,查舌红边有齿痕,苔黄厚腻,脉细数。证属脾虚湿生、久郁化热为主,治以健脾燥湿、清热解毒,中药处方:自拟清热解毒方加减,具体用药:大青叶 30g、野菊花 30g、土茯苓 30g、苦参 10g、黄柏 10g、薏苡仁 30g、紫草 10g、白花蛇舌草 30g、重楼 5g、蒲公英 30g、连翘 10g、马齿苋 30g、金银花 10g。用法:男女双方均使用本方,将外洗药物煎煮至 1 000 mL 左右的药汤之后,男女双方均服用 20 mL,用余下药汤的热气熏蒸患处,待水温适宜后坐浴 15 min 左右,每日 1~2 次,男方则用药水冲洗生殖器。西药处方:保妇康栓 1 粒阴道上药 Qd,人干扰素 $\alpha 2b$ 阴道泡腾胶囊 80iu 阴道上药 Qd,聚肌胞注射液 2 mg 肌注 QOD,卡介菌多糖核酸注射液 1 mL 肌注 QOD,人干扰素 $\alpha 2b$ 凝胶 2 g 男方用 Qd。嘱患者清淡饮食,多喝水,禁房事,注意保持阴道卫生,维持健康生活节律,坚持有氧运动,晨起慢跑或晚餐后散步,多参与人际交流,树立信心,保持心情舒畅。

2022 年 5 月 3 日复诊。患者白带较前好转,淡黄色,外阴瘙痒较前明显改善,复查白带清洁度 II 度,患者情绪仍感紧张。中药处方同前,西药处方改为保妇康栓,嘱男方继续使用人干扰素 $\alpha 2b$ 凝胶,用法同前。嘱患者配合服用逍遥散。

2022 年 6 月 13 日三诊。患者白带正常,色白清稀,无明显异味,患者自诉紧张情绪较前明显好转,睡眠有所改善。中药处方同前,西药处方改为联用人干扰素 $\alpha 2b$ 阴道泡腾胶囊,嘱男方继续使用人干

扰素 $\alpha 2b$ 凝胶,用法同前。

2022年10月27日四诊。患者白带正常,复查 HPV 已转阴,诉求调理备孕。

2023年3月18日随访,患者已孕。

按:患者早孕多产,白带洁度低,既往有反复支原体感染病史。匡继林教授考虑患者久病缠绵,邪毒停聚于子门,累及胞宫,冲任失调,带脉失约,正气虚弱,脾虚无以运化,水液内聚,又兼肾精亏虚,阴虚阳亢,内生火热,煎灼精液,湿热内生,与邪毒搏结,又进一步损伤胞宫,伤及经络,湿、热、毒瘀结体内。主要病机为正气亏虚、热毒瘀结,故开具自拟清热解毒方外洗改善患者阴道环境,健脾燥湿、清热解毒,方中重用清热解毒之品如野菊花、大青叶,配合利下燥湿之品如土茯苓、苦参,使湿从下走,又兼用少量健脾燥湿之物如薏苡仁,标本兼治;配合使用保妇康栓化瘀消癥,重组人干扰素及卡介菌多糖核酸注射液增强免疫功能,根据患者不同阶段调整抗病毒、增强免疫方案,促进 HPV 转阴。患者发病时情绪紧张异常,焦虑、抑郁,故全阶段应注重心理疗法,给予患者信心与支持,并夫妻同治,预防交叉感染,同时建议患者维持健康作息,保持心情舒畅,平时可配合服用逍遥散以疏肝解郁、养血健脾,身心同调。

3 结语

现代社会性观念较为开放,有关性传染的知识逐渐普及,越来越多的年轻女性逐渐开始重视宫颈防癌筛查,有助于 HPV 感染的早期发现。部分 HPV 感染为一过性,但针对持续性 HPV 感染需及时采取干预措施并追踪复查,以防其向宫颈癌的进一步发展。HPV 感染病程长,患者多伴有不安、焦虑等心理,因此,在治疗该病时,匡继林教授秉承中医整体观综合调理,考虑到抗病毒中药多为大苦大寒之品,恐内服更伤脾土,进一步加重患者病情,因而选用自拟清热解毒方加减外用熏洗以健脾祛湿、清热解毒,使药物在短时间内直达病所,提高了局部药物浓度,增强药效。同时兼顾患者全身症状,从正邪交争的不同阶段出发,标本兼治,中西合参,联用西药改善患者阴道环境,增强患者自身免疫力,兼以身心同调,给予患者心理支持及肯定,坚定患者信心,屡获良效。

参考文献:

[1] CHRISTENSEN N D. HPV disease transmission protection and control[J]. Microbial Cell,2016,3(9):476-490.
[2] 沈红雁,周秀芬,张青,等. HPV 感染对宫颈上皮内瘤样变患者

阴道免疫细胞及炎症因子表达的影响[J]. 中华医院感染学杂志,2020,30(16):2507-2510.

[3] LIU M, YAN X, ZHANG M, et al. Influence of human papillomavirus infection on the natural history of cervical intraepithelial neoplasia 1: a meta-analysis[J]. BioMed Research International, 2017,2017:1-9.
[4] SMALL JR W, BACON M A, BAJAJ A, et al. Cervical cancer: a global health crisis[J]. Cancer, 2017,123(13):2404-2412.
[5] 刘萍. 中国大陆 13 年宫颈癌临床流行病学大数据评价[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2018,34(1):41-45.
[6] 陈文倩,贾相奇,徐靖,等. 宫颈 HR-HPV 持续感染及宫颈病变治疗方式的研究进展[J]. 现代医药卫生, 2020,36(16):2574-2577.
[7] 程伟. HPV 感染相关宫颈病变的中西医治疗研究进展[J]. 内蒙古中医药, 2021,40(1):155-156.
[8] 王秀青,夏敏,陈蓉,等. 中医药治疗宫颈高危型人乳头瘤病毒感染临床研究进展[J]. 世界科学技术—中医药现代化, 2022,24(7):2557-2561.
[9] 龚倩,匡继林,张翼. 加用自拟清热解毒汤治疗宫颈 HR-HPV 感染疗效观察[J]. 广西中医药, 2019,42(5):37-39.
[10] 王楚伊,陈璐,曹莹,等. 宫颈癌肿瘤微环境与湿热证的相关性研究[J]. 中国性科学, 2022,31(11):115-118.
[11] 于达,范青杰,芮滨琪,等. 人乳头瘤病毒感染对健康女性阴道菌群的影响[J]. 中国微生态学杂志, 2022,34(12):1448-1451,1456.
[12] 温利娟. 外用中药方治疗宫颈 HR-HPV 持续感染疗效及对宫颈癌抑瘤作用的实验研究[D]. 北京:北京中医药大学, 2018.
[13] 黄岚,陈碧莲,罗楠. 白花蛇舌草的化学成分、药理作用及临床应用研究进展[J]. 中国药事, 2023,37(12):1451-1460.
[14] 张丽云. 柴胡、苦参、大黄、黄柏对宫颈癌细胞抑制效果的研究[D]. 北京:中国农业科学院, 2011.
[15] 赵刘碧琦. 重楼皂苷Ⅶ通过调节线粒体动力学诱导人卵巢癌细胞凋亡[D]. 长春:吉林大学, 2020.
[16] 李克刚,尹学来,刘冬,等. 扶正补虚、祛邪消癥法防治膀胱癌[J]. 中医杂志, 2017,58(20):1790-1792.
[17] 韩亚琴,张玲玲,代庆林,等. 重组人干扰素 $\alpha 2b$ 栓联合保妇康栓治疗慢性宫颈炎合并高危型 HPV 感染的临床研究[J]. 川北医学院学报, 2019,34(3):422-424.
[18] 李新光. 卡介菌多糖核酸注射液加中药熏洗预防尖锐湿疣复发疗效观察[J]. 中国民族民间医药, 2012,21(18):108.
[19] 史学艳,王志莲. HPV 感染对女性心理健康的影响[J]. 中国计划生育和妇产科, 2022,14(12):65-68.
[20] 王福媛,王朝霞,赵乐,等. 生物钟节律相关因素对女性 HPV 转阴影响的前瞻性队列研究[J]. 中国癌症防治杂志, 2022,14(5):552-557.
[21] 张峰磊,潘连军,潘锋. 配偶宫颈 HPV 感染的男性 HPV 感染情况分析[J]. 江苏医药, 2022,48(12):1260-1263.
[22] 潘连军,马洁桦,张峰磊,等. 配偶宫颈 HPV 感染男性外生殖器 HPV 感染状况研究[J]. 中华男科学杂志, 2018,24(6):516-519.

(编辑:陈湧涛)