純中醫治療復發惡性子宮平滑肌肉瘤一例報告

Chinese medicine treatment of recurrent uterine leiomyosarcoma: a case report

郭家寶[1] 郭瑩瑩[2] 蘇子謙[3] *GUO Jiabao, GUO Yingying, SU Ziqian*

（1.香港大學中醫藥學院；2.溢晞醫務中心；3.香港大學臨床腫瘤學系）

[摘要] 本病例報告記錄了一名患有頑固復發惡性子宮平滑肌肉瘤的患者，蘇子謙醫生通過純中醫藥治療取得顯著療效的過程。惡性子宮平滑肌肉瘤是一種侵略性強且復發率高的腫瘤，傳統治療方法如化療常面臨藥物抗藥性問題，且缺乏有效的基因靶點和標靶藥物。本文詳細描述了患者在中醫藥治療下的病情變化，包括症狀改善、腫瘤消退及後續檢查結果，並探討了中醫藥在疏肝、清熱解毒、健脾胃及補腎固本等方面的治療思路。此病例報告旨在為中醫藥界提供參考，探索更有效的治療策略，滿足目前未被滿足的醫療需求。

[關鍵詞] 病例報告，惡性子宮平滑肌肉瘤，中醫藥治療

1 研究背景和目的

惡性子宮平滑肌肉瘤（uterine Leiomyosarcoma），是子宮惡性肉瘤中最常見的類型[1]。這是一種侵略性強的腫瘤，與高復發率、惡性轉移和不良預後有關，一般在初次診斷為轉移性癌症後，患者的5年存活率為10至15%[2]。目前，能夠把惡性子宮平滑肌肉瘤徹底根治的選擇有限[3]。暫時除了外科手術，化學治療也是其中一個常用的治療方法[4]。可是根據近年的臨床結果，不少患者化療後，藥物的抗藥性亦迅速浮現[3]。因為此腫瘤缺乏有效的基因靶點，標靶藥物和免疫治療，對此腫瘤也未被證實有效。由此可見，在治療惡性子宮平滑肌肉瘤方面，需要探索更有效和以人為本的治療策略，而中醫藥就是其中一個有臨床療效的治療方法。

本文記載蘇子謙中西醫，以純中醫藥方法治療頑固復發的的惡性子宮平滑肌肉瘤患者，將臨床案例和個人心得總結為一篇病例報告，望與同道交流，並為醫學領域治療惡性子宮平滑肌肉瘤提供新思路。

2 病例個案

患者女性，55歲，於2012年被確診為惡性子宮平滑肌肉瘤，同年接受子宮切除術加4次化療（Gemcitabine加上docetaxel）後，於2013年切除雙側卵巢，術後再進行局部放療。2021年7月，患者腫瘤腹部皮膚腫塊局部復發，再做手術切除，手術報告證實子宮平滑肌肉瘤復發。術後再作手術疤痕放療。 同年11月再作正電子掃描（PET-CT scan）確定並無其他轉移。2023年8月定期複診時發現腹部小腸瘻管，腹部主動脈旁淋巴腫大（paraaortic lymph node），確診主動脈旁淋巴結和術後切除處腫瘤復發，患者隨後進行腫瘤及部分小腸等切除。術後未再作放化療。

2023年12月複診正電子掃描，發現右側盆腔出現4.4 x 1.5cm腫瘤，壓迫右輸尿管，導致腎盂積水，尿道感染，腫脹。後再作盆腔磁力共振（MRI pelvis）證實有腫瘤壓迫右邊輸尿管。出現尿道感染血尿和右腹痛的症狀，接受了右輸尿管支架放置手術。支架手術後患者仍然有小便灼痛和血尿的症狀，再加上經常腹瀉，雖可再作化療（選擇用Gemcitabine + docetaxel，或doxorubicin），但有效性不到腫瘤縮細的機會很少。病人曾經考慮把腫瘤組織作次世代基因排序（next generation sequencing）尋找有效的標靶藥物，但因為知道找到有效的機率低，所以基因檢查並沒有進行。

2.1 治療期間病案記錄

初診（2024年1月31日）

2024年1月31日初診，患者160cm，43kg，體型消瘦，過往超過十年辛勤工作，壓力較大，素有失眠困擾。因部分腸道切除而每日水樣腹瀉5-6次，放置輸尿管支架後，持續出現血尿。舌苔乾，舌瘦小；舌尖紅甚，脈弦

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCM All Rights Reserved

滑，右尺脈弦滑數。

從中醫辨證分析，患者長期高強度工作和壓力導致肝氣鬱滯，先天體質不足，加上後天失於調養，導致濕熱蘊結下焦，肝經積熱，腎氣不足，最終導致惡性腫瘤。中醫治療以疏肝抗癌，清熱燥濕，調理脾胃，補腎益氣為主，組方如下，服用7日：

澤蘭10g，白芍15g，鬱金10g，烏藥10g，柴胡 3g，荔枝核10g，牡丹皮10g，路路通10g，白花蛇舌草30g，重樓15g，黃柏10g，知母10g，北沙參6g，五味子6g，茯苓10g，白朮10g，百合10g，桑寄生15g，蓮子10g，茨實6g，白扁豆6g，石斛10g。

第二次覆診（2024年2月6日）

初診後，水樣腹瀉減，每日3次；血尿減，右側輸尿管支架疼痛減，精神改善。

2024年2月6日二診組方如下，服用14日：

澤蘭10g，白芍15g，鬱金10g，烏藥10g，荔枝核 10g，牡丹皮10g，路路通10g，白花蛇舌草30g，七葉一枝花15g，皂角刺3g，黃柏10g，知母10g，北沙參10g，五味子6g，茯苓6g，白朮10g，百合10g，桑寄生15g，蓮子6g，茨實6g，白扁豆6g，石斛10g，川牛膝10g。

其後覆診一直按照此大方向進行藥方調整。

第五次覆診（2024年3月19日）

患者複診見右尺數脈消失，舌瘦情況改善，痛楚明顯減輕，氣色改善，體重開始上升至45kg，血尿消失。蘇醫生持續予疏肝清熱，健脾胃，補腎氣補本的抗癌中藥治療，並在患者尿血消失後，逐漸加入活血化瘀藥物。2024年3月19日第五診組方如下，服用14日：

澤蘭10g，白芍15g，鬱金10g，荔枝核10g，北沙參10g，五味子6g，茯苓6g，白花蛇舌草30g，半枝蓮15g，七葉一枝花15g，白朮10g，百合10g，桑寄生15g，蓮子6g，茨實6g，川牛膝10g，三棱3g，莪朮3g，益母草10g，水蛭3g，薏苡仁30g，牡蠣30g，小茴香10g，海藻6g。

2.2 後續跟進

隨後覆診按照原有思路進行藥方調整，患者於2024年4月20日再進行正電子掃描PET-CT scan檢查， 報告證實右側盆腔腫瘤完全消失，也沒有新的腫瘤擴散。由於右側輸尿管阻塞消退，患者在2024年6月成功把右側輸尿管支架移除，患者繼續服用中藥。

患者在2024年8月19日再進行正電子掃描PET-CT scan檢查，證實腫瘤沒有復發。也沒有新的病灶。 患者繼續接受中藥治療。

2.3 討論

此病例組方思路分為三大部分， 第一部分是疏肝，《靈樞·經脈》有關於肝經循行寫道：「循股陰，入毛中，過陰器，抵小腹」，子宮卵巢一類癌症大多與肝經相關，而患者癌症復發部位為輸尿管附近，亦在肝經循行範圍內，所以蘇醫生選用澤蘭、荔枝核， 鬱金，烏藥， 川牛膝一類入肝經藥物，引藥入腫瘤部位。

第二部分是清熱解毒、抗癌的中藥，包括白花蛇舌草、紫花地丁、重樓、七葉一枝花等。現代研究中，大部分有抗癌作用的中藥材性味寒涼，多歸屬清熱解毒一類。而患者肝鬱日久，濕熱蘊結，可以選擇以上藥材搭配抗癌治療。

第三部分以健脾胃， 兼顧補腎固本為主。患者病程多年，脾胃虛弱，氣血無以生化，體型消瘦，扶正需要固護脾胃，使氣血化生有源。病者已經第三次腫瘤復發, 久病及腎，且發病部位處於人體下部，肚臍下為腎氣所主，「邪之所湊，其氣必虛」，所以補腎固本尤為重要。

2.4 病例總結

此病人患了難治的復發惡性子宮平滑肌肉瘤。由於化療選擇甚少，也沒有其他有效的標靶藥物，因而尋求中醫治療。由於腫瘤只有單一位置復發，腫瘤不算太大，因此服用4個月中藥堅持治療，再配合生活調適，腫瘤得以消失。再經過4個月後再作複檢也證實腫瘤沒有復發。惟此病人需要至少長期服食中藥兩年以上，確保再沒有復發才可以算是完全治癒。此病例，希望給中醫藥界同仁瞭解中醫治癌的理方法藥以及治療思路提供參考。

香港注冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved

參考文獻：

[1] Perez J, Ortega E, Ponce J, et al. Uterine sarcomas: clinical practice guidelines for diagnosis, treatment, and follow-up, by Spanish group for research on sarcomas (GEIS). Ther Adv Med Oncol, 2023; 15: 17588359231157645. doi:10.1177/17588359231157645

[2] Reichert V, Alwafai Z, Zygmunt M, et al. Accidental Morcellation of Uterine Leiomyosarcoma Influences Relapse Free Survival but Does Not Negatively Influence Overall Survival. J. Clin. Med. 2023; 12: 591. doi: 10.3390/jcm12020591

[3] Yang Q, Madueke O, Cun H, et al. Comprehensive Review of Uterine Leiomyosarcoma: Pathogenesis, Diagnosis, Prognosis, and Targeted Therapy. Cells. 2024; 13: 1106. doi: 10。3390/cells13131106

[4] Denu R, Dann A, Keung E, et al. The Future of Targeted Therapy for Leiomyosarcoma. Cancer. 2024; 16(5): 938. doi: 10.3390/cancers16050938

Abstract: This case report documents the process in which Dr. So Tsz Him achieved significant therapeutic effects through pure traditional Chinese medicine treatment for a patient with stubborn recurrent malignant uterine leiomyosarcoma. Malignant uterine leiomyosarcoma is a highly aggressive tumor with a high recurrence rate. Traditional treatment methods, such as chemotherapy, often face issues of drug resistance and lack effective genetic targets and targeted drugs. This article details the changes in the patient's condition under traditional Chinese medicine treatment, including symptom improvement, tumor regression, and subsequent examination results. It also explores the treatment approaches of traditional Chinese medicine in soothing the liver, clearing heat and detoxifying, strengthening the spleen and stomach, and tonifying the kidney and consolidating the essence. This case report aims to provide a reference for the traditional Chinese medicine community to explore more effective treatment strategies and meet currently unmet medical needs.

（編委：繆江霞審校2024.10.28）

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved