

中医药防治肿瘤研究分析

王利华

兴城市第二人民医院

DOI:10.32629/fcmr.v1i1.333

[摘要] 恶性肿瘤已经成为严重威胁我国人民健康的重要疾病。中医药作为我国防治肿瘤的优势特色方法,在肿瘤综合治疗中占据重要地位。从对古代先贤古籍中对中医肿瘤理论基础的梳理、凝练,对古代医家、近现代学者经验的总结,到目前开展的中医药防治肿瘤的基础研究、临床研究,不仅为中医药防治肿瘤提供了理论基础及科学证据,而且为中医肿瘤学科体系建立奠定了基础。

[关键词] 中医药; 防治; 肿瘤

Analysis of Traditional Chinese Medicine Research on Prevention and Treatment of Tumor

Wang Lihua

Xingcheng Second People's Hospital

[Abstract] Malignant tumors have become an important disease that seriously threatens the health of our people. Traditional Chinese medicine, as an advantageous and characteristic method for the prevention and treatment of tumors in China, occupies an important position in comprehensive treatment of tumors. From combing and condensing the theoretical foundation of traditional Chinese medicine tumors in ancient sages and ancient books, summing up the experience of ancient medical practitioners and modern scholars, to the basic research and clinical research of traditional Chinese medicine on tumor prevention and treatment, not only provides the theoretical basis and scientific evidence for the prevention and treatment of tumors by traditional Chinese medicine, but also lays the foundation for the establishment of a traditional Chinese medicine oncology system.

[Keywords] traditional Chinese medicine; prevention and treatment; tumor

肿瘤是严重威胁人类健康的公共卫生问题,其发病率逐年增高,病因复杂,证见不一,传变多端。肿瘤的防治不仅是西医面临的问题,也是包括中医和心理学、社会管理等诸多科技工作者需要面临的问题。已有越来越多的肿瘤患者,特别是放化疗失败和中晚期患者,选择和依赖中医药治疗。下面对中医药防治肿瘤的研究进行简要述评。

1 中医肿瘤基础理论的传承和发展

中医肿瘤基础理论以整理、归纳古代典籍为基础,在近现代众多医家实践经验、临床基础研究的共同努力下,提出“正虚”是导致肿瘤发生和进展的关键病机,进而形成了“扶正培本”治疗肿瘤的学术体系。20世纪70年代初余桂清、刘嘉湘、周岱翰、朴炳奎等老一辈中医肿瘤专家开始注重“扶正培本”治疗方法,并成立了肿瘤临床研究室,开展了针对肿瘤“扶正培本”治则的研究,奠定了“扶正培本”治疗肿瘤理论发展与完善的基础,形成了名家学说。近年来在肿瘤学科发展过程中,肿瘤学者在“正虚”是肿瘤发病的根本原因,“痰、瘀、毒”在肿瘤发生发展中常合并出现,是肿瘤进展和转移的必要病理因素,“扶正培本”是治疗肿瘤的基本原则等方面基本达成共识。

中医肿瘤基础理论依旧在不断创新、发展、完善,主要集中在:

1.1在病机特异性方面有了大概认识。脏腑特性决定病理因素,不同脏腑肿瘤的病机有初步认识,但未有精准化等。

1.2从不同角度创新肿瘤病因病机。以现代治疗引起不良反应为依据,射线为“火邪”、化疗药物具有“药毒”的特性;以肿瘤

的生理特性及发展为依据,气机升降失调是肿瘤病理产物之间转化的基本病理过程,肿瘤特性为体阴用阳等。

1.3. 阐述转移的中医肿瘤理论基础。提出“传舍理论”“内风理论”“痰毒流注理论”“经络转移学说”等。

1.4同肿瘤不同阶段的治疗原则以及具体治法。

目前肿瘤病因病机阐述过于宽泛,对特定肿瘤病因、病机的特异性不够明确。如何在中医肿瘤基础理论方面提出见解,达成共识,最终有利于指导临床,是学科发展最重要的问题。

2 中医药防治肿瘤分析

2.1注重病因病机生物学证据阐释

中医药防治肿瘤的基础是针对其病因病机进行中医药作用机制研究。尽管基于痰、瘀、毒、虚等病因病机和相关防治方法取得了显著疗效,但在循证医学时代以“中医理论阐释中医疗效”的研究模式其可信度、认同度存疑。要获得学界普遍认同,则要注重中医药防治肿瘤的病因病机生物学证据研究。肿瘤是一种与基因和蛋白分子异常改变相关的分子疾病,因此肿瘤证病病因病机常伴基因组学、蛋白组学、代谢组学等生物学谱的异常。以肺癌为例,EGFR野生型以痰证和非痰非瘀证为主,突变型以痰瘀互结证和痰证为主;代谢酶CYP1A1基因MspI位点基因多态性与中医分型相关;痰湿阻滞型C09和C04A上调,ITIH4、60SRLA2、AIAT和LIM/homeoboxprotein下调。肿瘤基因型及表达的变化是其病因病机之根本,相关肿瘤基因及其在mRNA、蛋白质水平差异的外在表现显现出不同的证候特征。通过检测体液代谢产物成分的代谢组学

变化来体现人体、组织器官及细胞对各种内因外因反应的代谢应答变化,从而准确反映机体的状态,并从共性表现中提炼个体差异,实现个体化治疗的方式也与病因病机学研究中“司外揣内”、“整体分析”、“辨证论治”的基本原理“三观一致”。

基因组学和蛋白组学告诉我们机体内可能发生什么;代谢组学则显示已经发生了什么。常规的临床检验和影像学检查难以系统阐释中医的整体观和辨证论治。可通过对单一或多种肿瘤病因病机引起证候改变的生物学特征检测寻找肿瘤的特征性生物谱,为肿瘤病因病机研究提供新的证据链,有助于肿瘤临床辨证和证候评价的科学性、客观性,为中医药防治肿瘤的研究提供了全新的思路和广阔前景。

2.2 重病证结合的疗效评价研究

“岩”、“癥瘕”、“痼疽”等中医模糊病名,并不完全等同于肿瘤病证,中医药防治肿瘤研究在病名和诊断方面需要与西医接轨,以形成统一的治疗对象和研究目标,即病证结合疗效评价研究。西医对肿瘤诊断的微观认识方法和研究成果不容置疑,可以拿来主义,使中医肿瘤临床辨证客观化及抽象概念具体化。肿瘤的症状和体征变化均有其生物学基础,是基因、蛋白质水平等差异的外在表现,在此基础上以中医药理论为指导寻找证候的生物谱特征,有助于临床辨证和证候评价的科学性以及客观性,进一步丰富中医药防治肿瘤的疗效评价体系。

相对于西医注重瘤体的消失,中医药防治肿瘤是针对肿瘤患者为特定目标,注重生存质量的改善,更强调综合疗效和证候疗效。中医证候体现着从分子、细胞到组织、器官、系统水平的综合动态变化,不仅是中医诊断的基础,更是疗效评价的核心。汤钊猷院士指出:西医关注肿瘤大小,而中医则注重症状、生存质量和生存期;西医基本上按急性病来治疗癌症,力求速战速决,中医则基本上按慢性病来治疗,重远期疗效;西医在当前阶段重视由机制到应用,而中医则历来重实践结果,在反复实践基础上,形成独特的中医理论;西医在消灭肿瘤方面力量较强,办法较多,中医则在改造机体、改造残癌方面可能有优势。症状是患者的痛苦感觉,而证候是由同一病机联系着的诸多症状、体征所构成,反映了疾病的本质,是临床诊断的结论。中医通过观察构成证候的症状和体征的改善与否来进行临床疗效判断,因此证候不仅是中医诊断的基础,更是疗效评价的核心,在此基础上,肿瘤消失程度、生存质量、生存期、肿瘤标志物以及卫生经济学等指标一起构成了中医药防治肿瘤的病证结合疗效评价体系。可见,中医药防治肿瘤的证候疗效评价是其疗效评价的特色与核心。

2.3 注重中医药治法与方药的精准临床定位

中医药防治肿瘤的研究获得了广大患者以及部分西医同行的接受与认可。但是其治法与方药含混、笼统仍是普遍现象。解决肿瘤的具体临床问题需要精准性表述,不应该以所谓的辨证论治概而言之。

中医药防治肿瘤的治法与方药可以概括为:单独使用中药;化疗、放疗、靶向药物等治疗时应用中药减毒增效、改善食欲和相

关症状;西医治疗后采用中药巩固或维持治疗。单独采用中药治疗肿瘤的研究,当针对性地以延长生存期和/或改善生活质量作为主要疗效指标,同时以瘤灶缩小或持续稳定等为前提条件;将中药作为肿瘤治疗辅助用药的研究,则应在不影响原有治疗方法(如手术、放疗、化疗等)的疗效前提下,预防和/或减轻肿瘤治疗所致的不良反应、改善相关症状、改善食欲。也可以单一不良反应为中医药治疗目标,如:放疗后口干、化疗后呕吐等;或以复合症状群为治疗目的,如恶心-呕吐-食欲减退等消化道症状群,靶向治疗症状群等。作为预防用药研究,应预先明确放化疗等常规治疗相关的不良反应发生率或程度,或选择可预期发生不良反应的适应人群。改善肿瘤症状用药则应精准定位于以改善肿瘤相关的主要症状为疗效指标,包括癌性疼痛、癌性发热、癌因性疲乏等等。

临床上常见有效的单方、验方、秘方治疗肿瘤研究,缺乏系统的中医理论指导。从中药、植物中提取抗癌有效成分研制抗癌药则是在西医理论指导下的研究。虽然这些研究都有其合理性和有效性,但严格意义讲这些都不能真正、全面体现中医药防治肿瘤的科学内涵。只有将中医治法与方药的研究进一步精准定位于肿瘤治疗用药、治疗辅助用药、改善肿瘤症状用药三个方面,才能从深层次、多维度以瘤体大小、生存期、控制率等客观评价标准方面阐释中医治疗肿瘤的实质内涵,使患者全方位获益。

2.4 坚持中西医结合

中医药防治肿瘤至少包括三方面的内涵:一是充分发挥中医整体观、天人合一观、系统思维观,全面、科学、规范运用中医理论,制订包括放化疗等西医干预手段在内的整体诊疗方案,而不是止步于目前习惯的常见中医方药;二是病证结合,接轨西医的病名、诊断为治疗对象和研究目标;三是以证候疗效为核心,包括证候、瘤体大小、生存期、生存质量、控制率和卫生经济学等全方位获益的疗效评价体系。

中西医两种医学体系是在东西方两种不同历史背景下产生的,二者的认识差异贯穿了整个医学史和医学模式转变的始末,从理论基础到临床诊疗思维,各自形成了不同的模式。就肿瘤的防治而言,西医注重治疗肿瘤本身,而中医更关注治疗肿瘤病人。强调全面、科学、规范运用中医理论,以发挥其整体观的优势,从而弥补西医防治肿瘤研究的局限和不足。针对放化疗所产生的生物学效应体现的“寒者热之”、“热者寒之”等中医治则,为中西医结合防治提供了汇通路径。

坚持中西医结合即病证结合研究可以克服中医“岩”、“癥瘕”、“痼疽”等种种传统病名认识模糊的缺陷。纳入西医的病名和诊断标准,从而统一研究目标,精确定位临床问题,治疗才能更有针对性,中西医汇通则更具可行性。综合上述问题,形成中医药防治肿瘤的分期、疗效评定等标准,才能客观、全面展示中医药的作用与疗效,避免认知局限而偏失中医药防治肿瘤的科学内涵。

2.5 加大中医药在肿瘤症状管理中的作用

肿瘤作为一种慢性病,其在发展及治疗过程中经历着一系列症状,包括疾病相关症状和治疗相关症状,严重影响患者及家庭的

生活质量。临床实践表明,中医药防治肿瘤在改善症状方面具有优势作用。因而积极运用中医药动态干预肿瘤症状或者症状群(证候)的管理具有重要意义。例如国外研究西洋参可以减轻癌性疲乏;音乐疗法或者可以改善肿瘤患者抑郁;我院研制的消癥止痛膏可以减轻癌性疼痛,通络方缓解化疗引起的神经损害等。但是目前临床上关于防治癌性相关症状的方法很少,例如能减轻常见的癌性疲乏、癌性发热、癌性抑郁、癌性失眠、癌性潮热等相关症状的技术及药物(口服、外治等)研发较少,不能满足临床患者的用药需求。因而后续临床研究应该以病种症状群、特异性症状、常见症状开展中医药的防治研究,对于肿瘤患者的症状预防与管理均具有重要的临床价值。

3 结束语

回顾中医药防治肿瘤研究的历史与现状,坚持中西医结合即病证结合研究,更加精准临床研究定位,是今后中医药防治肿瘤研究的必然趋势。面对肿瘤居高不下的发病率和死亡率,中医应当而且必须继续肩负起防治肿瘤的使命。肿瘤防治是当前全球医学界的重任,中医防治肿瘤不能甘当配角,止步于一般症状的改善和所谓调养的定位。在巩固中医药治疗肿瘤放化疗减毒增效和姑息治疗优势的基础上,开拓进取、不断创新,既要勇于进一步介入肿瘤

复发和转移的干预防治,亦须重视在发病初期阶段探索和实践消瘤抑瘤,从甘当配角到全方位参与,真正将未病先防、既病防变、病后防复的中医治未病思想实践于肿瘤病程的始终。

[参考文献]

- [1]陈强.中医药抗肿瘤多维治疗的优势[J].开卷有益:求医问药,2019(2):23-24.
- [2]韩涛,郑振东.中医药在肿瘤治疗中的概述[J].中国临床实用医学,2018,(1):2-3.
- [3]宋宸宇.浅论中医药在肿瘤患者康复治疗方面的作用[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(70).
- [4]王晓群,贾英杰.中医药治疗恶性肿瘤的特色优势与思考[J].时珍国医国药,2016,27(12).
- [5]任明名,王俊壹,程海波.中医药与肿瘤免疫治疗[J].自然杂志,2019(4):275-280.
- [6]苏克安.中医药防治肿瘤的临床思考[C]//第四届全国鲜药学术研讨会.2014:99.
- [7]程尧[1],奚胜艳[1],王彦晖[1].王彦晖教授运用中医药防治肿瘤诊疗思想探讨[J].中华中医药杂志,2015(4):1098-1101.