

# 乳腺癌与中医体质学相关性研究

叶笑妮, 全小明, 陆慧敏, 黄梅

广州中医药大学第一附属医院, 广东 广州 510405

**[摘要]** 体质与疾病密切相关并贯穿疾病的全过程。中医体质学与乳腺癌的发生、发展有着密切关系。从中医体质学与乳腺癌发病的相关性、中医体质学与乳腺癌证候的相关性及中医体质学说指导乳腺癌的防治等方面进行探讨, 希望能为乳腺癌防治提供新思维。

**[关键词]** 乳腺癌; 中医体质学; 相关性; 痰瘀互结; 防治

**[中图分类号]** R737.9 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 08-0223-02

**DOI:** 10.13457/j.cnki.jncm.2014.08.099

乳腺癌是来自乳腺导管小叶单元上皮的恶性肿瘤。病因尚未完全阐明, 目前认为与遗传和家族史、内源性或外源性雌激素的长期刺激、病毒感染、乳腺非典型增生、营养因素、放射线等因素有关, 其中家族史是一个重要因素<sup>[1-2]</sup>。目前研究的重点是有效预防、早期诊断、个体化治疗及防止复发。中医学认为, 个体体质的特殊性往往会导致对某些致病因子的易感性及对疾病的倾向性不同。探讨乳腺癌常见中医体质学类型与疾病发生、发展和转归的关系, 提出结合中医体质学进行个体化预防和治疗的方案, 具有重要的临床意义。

## 1 中医体质学与乳腺癌的关系

体质是人在先天禀赋和后天调养基础上表现出来的功能(包括心理气质)和形态结构上相对稳定的固有特性<sup>[3]</sup>。中医学认为, 体质决定着个体对致病因子的易感性及其所产生的病变类型的倾向性及疾病的传变, 在很大程度上影响并制约着疾病的发生、发展、转归与预后, 因此, 体质被称为疾病的活性载体<sup>[4]</sup>。

体质与乳腺癌的发生、发展也密切相关。现代研究显示<sup>[5]</sup>, 家族遗传背景的强弱对乳腺癌癌前病变发展为乳腺癌具有重要意义。体质禀受于父母, 乳腺癌家族史对乳腺癌癌前病变向乳腺癌的促发作用表明体质研究的重要性。中医学对本病认识较早, 宋·陈自明《妇人大全良方》记载了本病初起、晚期症状和病因。如“若初起, 内结小核, 或如鳖棋子, 不赤不痛, 积之岁月渐大, 巉岩崩破如熟石榴, 或内溃深洞, 此属肝脾郁怒, 气血亏损, 名曰乳岩。”目前, 大多数中医学者认为, 本病病因与肝郁有关。中医学认为, “女子以肝为先天”。肝藏血, 主疏泄, 与情志关系密切。长期的情志刺激, 不能及

时疏泄, 最终导致气机不畅, 胸胁经脉气机不利, 气滞血瘀痰凝, 聚而成核。元·朱丹溪《格致余论》曰: “忧怒郁闷, 听夕积累, 脾气消阻, 肝气横逆, 遂成隐核, 如大棋子, 数十年后方为疮陷, 不痛不痒, 名曰奶岩, 以其疮形嵌凹似岩穴也, 不可治矣。”肝郁多见于气郁质之人, 女性尤其多见, 如平素性格内向, 多愁善感, 对精神刺激适应性差。故气郁质的长期存在, 是乳腺癌的更要诱因之一。

## 2 中医体质学与证型的关系

辨证论治是中医学的特色和精华。中医学证候类型是对人体疾病状态下脏腑气血阴阳盛衰情况及病因、病位等方面的概括, 是机体发病时的阶段性表现, 具有快速转变的特点。证候的转化除与疾病固有规律作用有关外, 还与机体内外环境包括体质因素对病变的影响以及治疗措施及时、合理与否有关<sup>[6]</sup>。从体质学角度而言: 证候是致病因子作用于人体体质以后形成的临床类型<sup>[3]</sup>。致病因子作用于人体体质后, 发生“从化”过程, 从化是指病邪侵入机体, 随人之体质差异、邪气侵犯部位不同、治疗不当等各种条件变化而发生性质的改变, 形成与机体的素质一致的病理变化, 最终形成某种证候。如阳盛之体, 感邪后易形成阳热实证; 阴盛之体感邪后易形成阴寒实证。如平素性格内向, 忧郁脆弱, 属气郁质的女性, 容易导致肝经气机不畅而形成肝气郁结证。现代医学认为: 从正常的乳腺细胞发展为癌细胞要经历几个阶段<sup>[7]</sup>: 正常乳腺组织 - 乳腺良性增生 - 乳腺非典型增生 - 乳腺原位癌 - 浸润性乳腺癌, 非典型增生是癌变过程中关键环节, 如何打断这一环节是防治本病的关键。宋爱莉等<sup>[8]</sup>认为, 气滞 - 痰凝(肝郁脾虚) - 血瘀 - 痰瘀互结(冲任失调)是乳腺癌癌前病变非典型增生的演变规律。气郁

**[收稿日期]** 2014-03-30

**[基金项目]** 广东省中医药局建设中医药强省项目 (编号: 20131233)

**[作者简介]** 叶笑妮 (1970-), 女, 主管护师, 主要从事中医外科学临床护理工作。

质的乳腺癌患者常表现为肝气郁结,如果不能及早截断并扭转这一体质,最终将发展至痰瘀互结的阶段。王西跃<sup>[9]</sup>发现,乳腺癌患者痰湿质的分布与 Her-2 表达呈显著正相关,提示该体质患者预后较差,而气虚质危险度相对较低,生存期较长,提示预后良好。

### 3 中医体质学与乳腺癌的防治

随着现代医学的日益发展,乳腺癌治疗手段层出不穷,乳腺癌患者的生存质量也在不断提高。但不管是通过手术治疗,或是化疗、放疗,仍然不能杜绝癌细胞转移的可能。疗效欠佳的可能原因是:乳腺癌的病因病机复杂,是一种多基因、与患者心身和遗传、环境等有关的疾病,是多种因素综合作用的结果,仅改变其中某个因素不能改变疾病进程。中医学辨证论治的特点是多部位、多环节、多靶点的整体调节观,对于多基因调控、发病机理复杂的乳腺癌的防治来说具有重要意义。中医药治疗疾病,并不强调去直接对抗致病因子,而是将重点放在发挥机体的抗病能力、调整机体的功能状态。

以中医学整体观为指导的中医体质学说认为,体质的稳定性是相对的,但具有可变性。通过调整乳腺癌患者体质,调整机体提高抗病能力,具体可从三方面着手:

一是“未病先防”。如根据气郁质者易受情志刺激而发病,可积极开展健康教育,倡导健康的饮食生活方式,加强体育运动,注意劳逸结合,修心养性,保持心态平和等,以期气机调畅,气血平和。

二是“既病防变”。重点对非典型增生这一癌前病变人群进行体质调查,尤其是对于无明显自觉症状及体征的患者,往往是“无证可辨”,此时可参考患者体质,结合乳腺癌病变中医学证候特点,“辨体”与“辨证”相结合。采用疏肝行气、化痰散结、活血化瘀、软坚散结、调理冲任、补益肝肾、健脾益气等法治疗,尽可能减少其向乳腺癌转变的机会。

三是“已病防进”。一旦乳腺癌诊断明确,必须积极采取有效治疗措施,如通过手术治疗、化疗、放疗等,以阻止或延缓乳腺癌进一步恶化发展或转移。同时,通过围手术期的体质调查,给予相应的药物及治疗干预,调整机体阴阳气血之盛衰,改善体质的偏颇,尽可能使机体恢复阴平阳秘的动态平衡状态,防止乳腺癌的复发转移。

值得强调的是,目前中医药治疗乳腺癌的思路是辨证与辨病相结合。在临床上有较多乳腺癌围手术期、围化疗期、围放

疗期的中西医结合治疗的报道,难以确切评价中医药治疗的客观疗效<sup>[10-11]</sup>。而患者术后及放化疗后的巩固期治疗中,混杂其他治疗因素相对较少,可以较好地体现中医药治疗效果,体现中医药预防肿瘤复发转移、治疗并发症、提高生活质量、弥补激素受体阴性患者无药可医等不足方面的特点及优势。

### [参考文献]

- [1] Li CI, Daling JR, Malone KE, et al. Relationship between established breast cancer risk factors and risk of seven different histologic types of invasive breast cancer[J]. Cancer Epidemiol Biomarkers Prev, 2006, 15(5): 946-954.
- [2] 贾卫华,王继先,李本孝. 乳腺癌家族聚集性的遗传流行病学研究危险因素、分离比、遗传度分析[J]. 肿瘤, 2000, 20(4): 245-248.
- [3] 王琦. 中医体质学[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 1995: 70-81.
- [4] 王文宝,曹峰林,李辉,等. 北方汉族健康人的中医体质类型与 HLA 基因多态性的相关研究[J]. 哈尔滨医药, 2002, 22(2): 122.
- [5] 徐兵河. 乳腺癌[M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2005: 19.
- [6] 王琦,高京宏. 体质与证候的关系及临床创新思维[J]. 中医学刊, 2005, 23(3): 189-192.
- [7] 阎秀. 乳腺癌临床病理学[M]. 北京: 北京医科大学中国协和医科大学联合出版社, 1993: 166.
- [8] 宋爱莉,刘晓菲,李静蔚. 乳腺癌癌前病变辨证与辨病规律研究述要[J]. 中医学刊, 2005, 23(1): 16.
- [9] 王西跃. cT1-3N0-1M0 期乳腺癌预后因素与中医体质类型的相关性研究[D]. 广州: 广州中医药大学, 2009.
- [10] 易峰涛,宋华志,陈辉莉,放疗配合平消胶囊治疗恶性肿瘤的疗效分析[J]. 现代肿瘤医学, 2006, 14(4): 487.
- [11] 王维志,桂明亮,董洪荣,等. 中西医结合治疗乳腺癌术后上肢淋巴水肿[J]. 世界中西医结合杂志, 2009, 4(8): 576-577.

(责任编辑:黎国昌)