

林毅运用扶正祛邪法辨治复发转移性乳腺癌经验介绍

宋雪, 司徒红林, 林毅

广东省中医院乳腺科, 广东 广州 510120

[关键词] 乳腺癌; 癌毒蛰伏; 复发转移; 扶正祛邪; 经验介绍; 林毅

[中图分类号] R737.9; R249 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2017) 06-0177-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.06.062

林毅是广东省中医院教授, 从事乳腺病诊治 40 余年。林教授认为乳腺癌复发转移是多因素作用下所致, 其中癌毒蛰伏、正气亏虚是其根本原因, 还受到体内内环境因素的影响, 如正虚、血瘀、冲任失调等。林教授提出扶正祛邪是主要的治疗原则, 在改善、缓解临床症状以及提高机体免疫功能方面功不可没。现将林教授对乳腺癌复发转移的病因病机及中医药辨证治疗的经验整理总结如下。

1 癌毒蛰伏

现代医学认为乳腺癌之所以复发转移是因为经过手术、放疗、化疗、内分泌治疗以及分子靶向治疗后, 体内肿瘤细胞仍有残留。林教授认为癌毒的残留是乳腺癌复发转移的前提条件。正如《温疫论》所云: “无故自复者, 以伏邪未尽”。林教授认为癌毒即为痰毒, 痰邪是形成肿瘤的核心因素, 也是乳腺癌术后复发转移的关键。乳腺癌为内生之邪所致, 人之内生之邪有 3 个, 即气滞、血瘀、痰凝。气滞、血瘀致结块多伴有疼痛之状, 而乳腺癌多无疼痛之状; 乳腺癌易走窜转移, 而血瘀则以停滞不行为特点; 而痰邪具备黏滞、易流变走形的特点, 如《杂病源流犀烛》谓: “痰之为物, 流动不测, 故其为害, 上至巅顶, 下至涌泉, 随气升降, 周身内外皆到, 五脏六腑俱有。”这些特点与乳腺癌转移过程中黏附、停留、生长相似。因此林教授认为痰毒为组成乳腺癌癌毒的核心因素。

经络是以十二经脉为主体网络周身的复杂系统, 具有联络、沟通表里的功能。林教授认为, 经络不仅是气血运行之通路, 也是致病之邪所走之通路, 癌毒随经络气血, 环形全身, 因其黏滞之性, 着于机体某处, 虽经手术、放疗、化疗等治疗后, 邪气消减, 但仍有极少残存, 蛰伏体内, 蓄留而不去, 称余毒、伏邪。余毒(癌毒、痰毒)停留在机体局部, 因其性黏滞, 易阻气机, 易在局部甚至全身形成气滞与血瘀之变, 因其“毒”性, 更易伤正气, 可致局部甚至全身正气亏虚。正气亏虚易引起脏腑功能失调, 促使痰湿之邪内生, 余毒易致痰

邪在癌毒停留之所聚集, 助生痰毒, 日久渐成新癌毒病灶, 而为复发转移之变。

痰湿蕴结型证候特点: 神疲倦怠, 乳房肿块, 质硬, 边界不清, 固定, 胸胁胀闷, 痰多, 纳呆, 腹胀, 肢体困重, 舌质淡、舌苔厚腻, 脉弦滑。治法: 祛湿化痰, 软坚散结。方药: 海藻玉壶汤合化痰消核丸加减, 常用药物: 海藻、昆布、山慈菇、法半夏、浙贝母、夏枯草、泽泻、苍术、藿香、佩兰各 15 g, 当归、青皮、陈皮各 10 g, 薏苡仁 30 g。

2 正气亏虚

林教授强调癌毒之邪并非可以在机体任何部位随意停留, 其停留之所必为所在脏器正气不足或停留之处所主脏腑正气亏虚, 正如《内经》中云: “邪之所凑, 其气必虚”, “最虚之处, 便是容邪之地”, 机体某一局部的虚损, 或所主脏腑正气虚损是癌毒传变(转移)的重要条件。林教授认为乳腺癌正气亏虚大致有 3 个原因, 即先天不足与后天失养、现代医学治疗耗损正气以及癌毒之邪耗损正气。正气亏虚首当责之先天肾气不足及后天脾胃失养。肾主藏精, 《素问·上古天真论篇》载有: “肾者主水, 受五脏六腑之精而藏之”, 精化为气, 通过三焦, 布散全身, 促进机体的生长、发育和生殖。脾乃后天之本, 气血生化之源, 正如《医宗必读》中所言“一有此身, 必资谷气, 谷入于胃, 洒陈于六腑而气至, 和调于五脏而血生, 而人资之以为生者也, 故曰后天之本在脾”。因此, 先天禀赋不足加之后天失养则易致癌毒复发转移。此外, 乳腺癌患者经手术、化疗、放疗及内分泌治疗的同时, 亦耗伤气血, 损伤脏腑, 使得脏腑更虚、功能衰退。林教授认为手术偏于耗气伤血, 在脏则易伤脾胃; 化疗偏于耗气, 在脏则易伤肝、脾、肾、心; 放疗偏于伤阴, 在脏则易伤肺金; 内分泌治疗易致冲任失调, 在脏则易伤肝肾。邪正相争是乳腺癌发生、生长与转移过程中从不停止的病机变化, 随着病情的进展, 癌毒不断耗散正气, 导致正气外抗和内固能力下降, 进而发生癌毒的扩

[收稿日期] 2017-01-03

[作者简介] 宋雪 (1987-), 女, 住院医师, 研究方向: 中西医结合防治乳腺癌。

散、停留与生长,最终出现多处转移,发生多脏器衰竭。

①气血两虚型证候特点:神疲乏力,少气懒言,心悸气短,面白无华,不寐,经量少色淡或闭经,唇色淡,舌苔薄白,脉细弱。治法:益气养血,方药:归脾汤或当归补血汤加减。处方:党参、获神、熟地黄、桂枝、炙甘草各15g,黄芪30~50g,酸枣仁15~30g,白术、当归头、炙远志、广木香(后下)各10g,鸡血藤60g,黄精30g,麦芽、稻芽各20g。

②气阴两虚型证候特点:头晕眼花,口干唇干,咽喉不适,虚烦难眠,大便干结,小便短赤。舌红少苔,脉细数。治法:益气养阴,方药:沙参麦冬汤及大补阴丸加减。处方:生地黄、熟地黄、麦冬、鳖甲(先煎)、石斛、玄参、党参各15g,知母10g,天花粉、生龟甲(先煎)各30g,黄柏、甘草各5g。

3 瘀血内阻

乳腺癌术后,经过手术、化疗,正气亏虚,气为血之帅,气虚则血涩不行而成血瘀;或肝气郁结,气不行血而成血瘀。血瘀主要是指血行缓慢或迟滞不行,血行缓慢或迟滞不行则癌毒易在局部停留、聚集、种植而致复发转移。另一方面,癌毒(痰毒)之邪性黏滞,易阻气机,而致血瘀。因此两者相互为病,互为因果。临床研究发现复发转移患者,多出现舌质青紫,舌体瘀斑、瘀点,舌下脉络青紫,脉形粗肿弯曲,脉涩等。实验室检查,血液呈高凝状态,这些均为血瘀证重要指征。

瘀血内阻型证候特点:肿物固定,坚硬刺痛,皮色青紫,头痛,面红目赤或面色黧黑,肌肤甲错,唇色紫暗,月经失调,痛经或闭经,经色暗或有血块,舌质紫暗或有瘀斑,舌下络脉增粗青紫,脉细涩或弦。治法:活血化瘀,消癥破结,方药:血府逐瘀汤加减。处方:桃仁、红花、熟地黄、当归、赤芍、丹参、王不留行各15g,川芎、莪术、炮山甲(先煎)、路路通、露蜂房各10g,全蝎5g。

4 冲任失调

冲任失调为乳腺癌复发转移的重要因素,冲任隶属肝肾二脏之脉,冲任之本在肾。肾气不足,冲任失调则气血虚,气血运行不畅,气滞血瘀则癌毒易复发转移。肾气不足,冲任失调主要表现为内分泌激素平衡失调及异常分泌。乳腺癌是激素依赖性肿瘤,因此乳腺癌复发转移与内分泌激素失调密切相关,尤其是体内雌激素的水平升高更是诱发乳腺癌复发转移的重要因素。现代医学理论用“种子-土壤”学说解释乳腺癌复发转移,认为肿瘤(种子)停留在合适的机体内环境(土壤),在机体内环境允许的条件下增殖生长,即形成复发转移病灶。

冲任失调型证候特点:头晕目眩,面色晦暗,月经失调,腰膝酸软,舌质淡红,苔薄白,脉弦细。治法:滋补肝肾,调摄冲任,方药:六味地黄丸合二至丸加减,处方:淮山药、山

萸肉、生地黄、熟地黄、茯苓、女贞子、旱莲草、桑椹子、枸杞子、牡丹皮、菟丝子各15g,泽泻10g。

5 情志内伤,饮食不节

临床部分癌症患者,多忧虑重重,悲观绝望,精神抑郁,惊恐不安,或对治疗持怀疑态度,被动接受。虑伤脾,忧郁伤肝,肝脾两伤,肝郁脾虚,则纳谷不馨,生化乏源,后天失养,惊恐伤肾,先天失衡,致使脾胃两亏,正气益虚,机体日渐虚弱,正不抑邪,加之消极情绪,则形成恶性循环,致使癌毒旁窜。此外,饮食不节,过食膏粱厚味;或偏食,暴饮暴食,致使脾胃更伤,生化乏源,气血不足,或致痰湿内生,痰性黏滞,阻滞气机,进而导致血瘀之证。现代研究亦表明,不良情绪刺激可通过神经-内分泌-免疫网络使机体免疫功能下降,免疫监视功能与免疫杀伤功能降低,促使癌肿复发转移;另一方面引起内分泌系统紊乱,雌激素水平的绝对或相对水平升高,使残留在体内的乳腺癌细胞尤其是激素受体阳性的乳腺癌细胞不断增殖而形成复发。

脾肾不足型证候特点:疲倦乏力,腰膝酸软,五心烦热,潮热盗汗,失眠多梦,脱发,纳欠佳,大便烂,舌红、苔少,脉细而数,治法:健脾补肾,方药:自拟健脾补肾方加减,处方:太子参、黄芪、薏苡仁、白花蛇舌草各30g,淮山药、茯苓、白术、女贞子、菟丝子、枸杞子、山萸肉、莪术各15g。

乳腺癌复发转移呈现的病因错综复杂,其发生主要涉及其气必虚,其血必瘀,余毒未尽,其中正气亏虚是复发转移的先决条件,余毒未尽是复发转移的关键因素,瘀血内阻是复发转移的重要条件。林教授认为晚期乳腺癌患者脏腑功能衰退明显,阴阳严重失调,而现代医学针对癌灶的放化疗解救治疗属峻猛的祛邪法,从整体观而言势必加重机体失衡而导致严重后果,患者正气更虚,往往难以耐受化疗、放疗等。林教授认为治疗重在扶正为主,祛邪为辅。林教授十分重视通过扶正而祛邪、祛邪不伤正,从整体出发,调整机体阴阳、气血、脏腑功能的平衡,目的是让患者机体达到一个新的相对的稳定和平衡,继而可带瘤存活,延长人瘤共存的生存时间,而且生存质量较好。其次,林毅教授强调在防治乳腺癌复发转移时必须以整体观为指导,预先治疗未病的脏腑,既要防止传之于所克之脏,又要防止传之于所侮之脏,根据病邪之传变趋势,先于病邪变化而用药治疗,以达“先安未受邪之地”的目的,从而阻断疾病传变途径,防止癌肿的转移,有助疾病向痊愈的方向发展。总之,分清虚实,明辨标本,确立扶正为主、祛邪为辅的治疗原则,始终把扶正固本放在首位,以达“养正积自消”之目的,有利于改善患者体质,减毒增效,促进康复,延长生存期。

(责任编辑:冯天保,郑锋玲)