

◆名家经验◆

冯正权从“虚、痰、毒”论治肺癌经验介绍

王璟, 翟鑫 指导: 冯正权

浙江中医药大学第二临床医学院, 浙江 杭州 310053

[关键词] 肺癌; 虚、痰、毒; 经验介绍; 冯正权

[中图分类号] R734.2 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2018) 03-0206-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.03.058

肺癌是全球常见的恶性肿瘤之一, 其发病率和死亡率居所有恶性肿瘤的首位。近年来, 由于吸烟、环境污染等因素的作用, 我国肺癌的发病率呈逐年上升趋势。在中医文献中, 肺癌并没有与之相应的病名, 根据肺癌的临床表现, 现多将其归属于肺积、虚劳、息贲等范畴。冯正权主任中医师是浙江省立同德医院肿瘤科主任, 从事中医肿瘤临床及研究工作 20 余年, 师从国家级名老中医吴良村教授, 擅长运用中西医结合治疗多种恶性肿瘤, 特别是对肺癌的辨证论治造诣颇深, 笔者有幸侍诊学习, 现将其治疗经验总结如下。

1 病因病机

肺为娇脏, 与自然界相通, 易受外邪侵袭。冯主任认为肺癌的发生与“虚、痰、毒”密切相关。

1.1 虚 《外证医案》曰: “正气虚则成岩”, 说明正气亏虚是肿瘤发生的内在因素。正气亏虚, 外感六淫邪气乘虚侵袭机体, 致邪毒积聚于肺中, 日久不去则形成癌肿; 癌肿生长又进一步耗伤正气, 致正气益虚, 更加助长癌肿的发展; 随着病程的进展, 机体抗邪能力日渐下降, 可致癌毒扩散, 最终导致多脏器功能衰竭。

冯主任认为肺癌之虚多责之于脾肾两脏, 肾为先天之本, 脾为后天之本, 先后天之本亏虚必致机体正气亏虚, 从而极易导致肺癌的发生和发展。正如张景

岳所云: “凡脾肾不足及虚弱失调之人, 多有积聚之病”。另外, 中医学认为肺为气之本, 肺气亏虚可致全身之气虚损, 机体抗病能力减退, 肺气亏虚贯穿于肺癌发病的整个过程。故治时以扶正为先, 注重健脾补肾。

现代研究发现扶正中药能通过抑制 T 细胞亚型中的 T8 细胞, 提高巨噬细胞的活性, 促进干扰素的产生, 从而提高机体的免疫力, 增强机体的抗病能力^[1]。

1.2 痰 古有“百病多由痰作祟”之说, 痰是津液输布障碍所化, 性质黏腻, 致病广泛, 可随气流窜全身。痰浊流窜于肺, 可致肺气宣降失常, 而见咳嗽、气喘、胸闷、痰多等症。冯主任认为痰浊与肺癌的发生密切相关, 痰浊流动性小, 常停聚于某处, 日久则形成局部肿块, 与肺癌的起病相似; 临床上痰邪常兼夹他邪致病, 表现错综复杂, 可见多种证候, 与肺癌复杂的病情变化相似, 癌瘤侵犯神经可见疼痛, 侵犯血管可见咯血; 肺癌病程迁延难愈与痰浊黏腻难除有关。有流行病学研究发现, 肥胖能够增加罹患肿瘤的风险, 且肥胖之人多为痰湿体质^[2]。由此可见, 肺癌的发生与痰浊密切相关。

现代研究发现, 化痰之品能增加肿瘤细胞间的黏附能力, 抑制肿瘤细胞向基质及血管侵袭, 通过影响肿瘤细胞的迁移能力来抑制肿瘤的转移^[3-4]。

1.3 毒 冯主任认为肺癌是正虚与邪毒相互作用的

[收稿日期] 2017-09-01

[基金项目] 国家中医药管理局国家中医临床研究基地业务建设科研课题 (JDZX2015251)

[作者简介] 王璟 (1991-), 女, 在读硕士研究生, 研究方向: 中医药防治肿瘤的临床研究。

结果,正虚是肺癌发生的内在因素,邪毒则是肺癌发生、发展的关键因素。中医学认为邪毒致病具有广泛性、骤发性、浸润性、变化多端等特点,其危害性大,病情多较危重。冯主任认为邪毒侵袭机体,常阻碍气机运行,致津液不能正常输布而凝结为痰,血液不能正常运行而停聚为瘀,邪毒与痰瘀搏结,日久则成有形之肿块,即癌肿。癌肿形成后则更加耗损机体正气,致使机体迅速衰弱,变证丛生。正气亏虚,更无力制约癌肿,而致癌肿更强,日久则癌肿愈加增大,正气日渐虚弱,终致毒强正损。

实验研究显示,清热解毒中药具有抑制肿瘤细胞生长和杀伤肿瘤细胞的作用,并能提高机体免疫力^[9]。

2 诊疗特色

2.1 扶正为先,注重健脾补肾 冯主任认为肺癌是一个全身性疾病,正气亏虚是其发生、发展的内在因素,贯穿于肺癌的全过程,故治疗时应以扶正为先,以肺脾肾三脏为中心进行辨证。因脾胃为后天之本,气血生化之源,主运化水谷精微。若平素脾胃虚弱,则气血生化乏源,抵御外邪能力下降,加之肺为娇脏,更易受到外邪侵袭;脾虚运化水谷精微之力减退,不能散精于肺;肺脏失却水谷精微的充养,常表现为肺气亏虚。若此时六淫邪气袭肺,则极易致肺脏功能失调,不能通调水道,水液停聚成痰、成饮,日久则成有形之肿块。故冯主任临证之时常常不忘补益脾胃,常以六君子汤为基础方进行加减应用,六君子汤出自《医学正传》,具有益气健脾、燥湿化痰之功。有研究表明,六君子汤既能提高机体的免疫功能,又能直接抑制肿瘤细胞生长^[6]。

因肾为先天之本,内育真阴真阳,肾精为机体生命活动的原动力,可激发和促进脏腑功能,加之“五脏之伤,穷必及肾”,故冯主任临证时常于方中加一两味补肾药,以求未病先防、补肾培元,以固先天之本。肺病日久,常伤及先天之本,出现肾阴、肾阳亏虚,甚者见阴阳两虚之候。对于中晚期肺癌患者,冯主任常以六君子汤健运脾胃,改善患者的食欲,提高生活质量;偏阴虚者,用六味地黄丸滋阴补肾,同时根据阴阳互根的理论,于补阴药中加一两味补阳药,以达到阳中求阴的目的;偏阳虚者,用金匱肾气丸。冯主任常以肉苁蓉、巴戟天、补骨脂各 15 g、锁阳 12 g 等温补肾阳,以熟地黄、北沙参各 12 g、制黄

精、天冬各 15 g 等滋养肾阴,二者兼加使用,以达到阳得阴助而生化无穷,阴得阳生而源泉不竭的目的。同时,冯主任还常佐以陈皮 6 g、炒谷芽、炒麦芽各 15 g、炒山楂 12 g 等醒脾开胃,使补而不滞,滋而不腻。

2.2 抗癌祛邪,重视兼症 冯主任认为痰、毒是肺癌发生、发展的关键因素,一味地扶助正气并不能清除癌毒,故冯主任主张在扶正的基础上加用化痰散结、抗癌祛邪之品,以达标本兼治的目的。临床上,冯主任常用三子养亲汤豁痰利气,然恐其药效峻猛,耗伤人体正气,故常与六君子汤合用,一防其耗气伤正,二健脾益气,以杜生痰之源。又因痰浊常与热、寒、燥、湿等邪气相合而致病,故痰浊与热邪相合时,冯主任常加黄芩、栀子、竹茹各 12 g、瓜蒌 15 g、黄连 3 g 等清热化痰;与寒邪相合时,常加干姜 3 g、桂枝 6 g 等温化寒痰;与燥邪相合时,常加贝母 15 g、枇杷叶 12 g、太子参 9 g 等润肺化痰;与湿邪相合时,常加姜半夏 12 g、陈皮 9 g、茯苓 15 g 等燥湿化痰。冯主任还常于众多化痰散结药中加用三棱、莪术、丹参、三七等活血化痰之品以增加化痰散结的功效。

冯主任临证处方时常使用一些药性相对平和的清热解毒中药,使之祛邪而不伤正,如三叶青、白花蛇舌草、重楼、南方红豆杉、金荞麦等。据现代药理学研究证实,三叶青的提取物三叶青黄酮能通过逆转肿瘤免疫逃逸机制,诱导肿瘤细胞凋亡,抑制肿瘤细胞生长,具有抗肿瘤的作用^[7]。南方红豆杉的提取物紫杉醇也能逆转肿瘤的免疫逃逸机制,现在已广泛应用于临床^[8]。重楼对肺癌、胃癌、乳腺癌等多种实体瘤具有一定的抑制作用^[9]。金荞麦也是一种具有抗癌作用的中药,能干预肿瘤细胞侵袭及转移扩散,临床常用的威麦宁胶囊就是从其根部提取的有效成分,现已广泛应用于临床^[10]。

中医强调人是一个有机整体,故临床处方用药之时,切不可忽视兼症。临床上,对于咳喘较重者,冯主任常加一些润肠通便药,因肺与大肠相表里,二者在生理病理上常相互影响,若腑气通畅,则肺气得降,咳喘可平。痰中带血者,常加白及、血余炭、白茅根、蒲黄等止血;胸痛者,常加延胡索、白芍、虎杖、丹参等止痛;对于放化疗引起的恶心呕吐,常用姜半夏、竹茹等和胃止吐;对于放化疗过程中出现的

骨髓抑制，冯主任常在补肾益髓之类的中药中加用白术、苍术、山药等益气健脾，同时还会加入少量的清热解毒药如生地黄、水牛角，冯主任认为这样会增加填精益髓的功效。

2.3 调畅情志 冯主任在临床工作中十分重视患者的心情调畅。中医学认为肝属木，性喜调达而恶抑郁，根据五行相生相克的原理，若患者每天心情抑郁，忿忿不悦，可致肝郁不疏，日久则肝郁化火，肝旺既可乘脾，又可侮肺，致脾胃运化失常，肺气宣降失常，加之脾为肺之母，肝郁乘脾，可加重肺脏疾病，故冯主任在临证处方之时，常于方中加一两味疏肝理气之品。同时，不忘对患者进行心理疏导，耐心解答患者的疑问，引导患者正视自己的疾病，减轻患者的心理负担，尽可能的帮助患者减轻身体上的不适，给予患者鼓励，帮助患者树立战胜疾病的信心。

3 病案举例

陈某，女，61岁，2015年6月1日初诊。3月前体检发现右上肺后段实性密度结节，首先考虑周围型腺癌，两肺多发散在磨玻璃样结节，右肺门及纵隔淋巴结肿大。穿刺病理提示腺癌。遂在外院行GP方案化疗2次，2015年5月复查无明显变化。现症见：咳嗽气急，咳痰色黄黏稠，面色少华，神疲乏力，纳差，自汗，大便每天2~3次，质稀，不成型，小便无殊，舌淡苔黄腻，脉弦缓。辨证为肺脾两虚，湿毒内蕴，治以健脾益气，解毒化痰散结。处方：炒白术、炒苍术、猪苓、姜半夏、生山楂各9g，茯苓、麻黄根、炒黄芩、炒鸡内金各12g，炙黄芪、山药各30g，三叶青、炒麦芽、炒谷芽各15g，陈皮、厚朴各6g，炒黄连、干姜各3g。14剂，每天1剂，水煎服。

2015年6月16日二诊：患者乏力纳差较前有所改善，咳嗽减轻，大便稍成形。在上方基础上加用仙鹤草、鸡血藤、旱莲草各15g，又服14剂。患者咳嗽咳痰症状基本消失，食欲明显改善，大便成形。后患者每半月复诊1次，处方以益气扶正、健脾和胃为主，辅以化痰散结、抗癌解毒等法。2015年8月25日复查胸部CT：右肺上叶后段实性结节较前相仿，两肺多发散在磨玻璃样结节较前片略小。之后每半年复查1次，右肺上叶结节基本保持稳定。2017年1月16日随访，患者诉偶有咳嗽，饮食睡眠尚可，二便调。

按：该患者为老年女性，本身年老体衰，癌毒侵犯肺脏，肺失肃降，则见咳嗽；化疗药物为外来毒邪，最易损伤脾胃，致其运化失常，则见纳差、神疲乏力、大便溏薄；脾失健运，水湿内停，湿聚成痰，上犯于肺，则见咳痰；痰浊积久化热，则见痰黄黏稠；肺在体合皮，肺气不足，玄府不密，津液外泄，则见自汗；舌苔脉象皆符合肺脾两虚、湿毒内蕴之证。故治以健脾益气、解毒化痰散结为主，药用炙黄芪以大补脾肺之气，姜半夏、炒黄芩、炒黄连、干姜合用以调脾胃之升降，白术、苍术合用共奏燥湿健脾之功，辅以山药健脾益气，猪苓、茯苓利水渗湿，陈皮、厚朴理气健脾，炒麦芽、炒谷芽、生山楂、炒鸡内金消食和胃，麻黄根固表止汗，三叶青抗癌解毒。二诊症状较前好转，根据其症状变化加减用药，以提高患者的生活质量，延长生命周期。

[参考文献]

- [1] 孙燕. 中医中药在肿瘤综合治疗中的应用[J]. 中西医结合肝病杂志, 1998, 增刊(下): 19-21.
- [2] 陈伟, 项永兵. 体质指数与肺癌关系的流行病学研究进展[J]. 中国肿瘤, 2009, 18(4): 294-298.
- [3] 蒋明. 关于痰饮与细胞间质液PH的相关性[J]. 中医杂志, 2003, 44(9): 645.
- [4] 蒋士卿, 孙宏新, 朴炳奎. 益肺清化膏对荷瘤小鼠瘤组织CD44、CD44v6、E-cad等mRNA表达水平的影响[J]. 中医学报, 2010, 1(1): 17-20.
- [5] 张波, 柴智. 虫类攻毒法、草木解毒法对小鼠Lewis肺癌移植瘤的抑制作用及其机制的研究[J]. 世界中西医结合杂志, 2011, 6(3): 203-205.
- [6] 陈玉龙, 苗艳艳, 吕翠田. 健脾和胃类方对肿瘤细胞生长抑制的比较研究[J]. 中国实验方剂学杂志, 2010, 16(3): 113-115.
- [7] 冯正权, 林晓阳, 郝婉蓉. 三叶青黄酮对荷Lewis肺癌鼠免疫抑制相关因子的干预作用[J]. 中国临床药理学与治疗学, 2014, 19(3): 275-279.
- [8] 罗光华, 郭莉莉, 刘丽华. 紫杉醇与肿瘤免疫的研究进展[J]. 中国肿瘤生物治疗杂志, 2013, 20(2): 251-254.
- [9] 朱燕, 谢丽, 杨觅, 等. 重楼抗肿瘤作用机制的研究进展[J]. 癌症进展, 2015, 13(2): 164-166.
- [10] 林洪生. 金荞麦抗肿瘤研究进展[J]. 中西医结合学报, 2004, 2(1): 72-74.

(责任编辑: 冯天保, 郑锋玲)