

以毒攻毒治法在肿瘤临床中的运用

张震, 杨柱, 龙奉玺, 李军, 邓茜, 税会利, 刘欣欣, 唐东昕*

(贵阳中医学院, 贵州省贵阳市市东路 50 号, 550002)

摘要 以毒攻毒是中医学重要治法之一, 在恶性肿瘤的中医药治疗中具有重要作用。对以毒攻毒治法的内涵、外延进行解析, 结合该法与放化疗、手术的联合应用情况, 以及对肿瘤并发症的治疗研究, 阐述以毒攻毒治法在临床中的具体应用, 并提出应正确掌握药物使用原则、可能产生的不良反应、炮制方法及有效剂量等以毒攻毒方药的使用注意事项。

关键词 恶性肿瘤; 以毒攻毒; 治则治法

2012 年我国肿瘤患者的人数约占全世界肿瘤患者的五分之一, 每年肿瘤患者死亡人数约占全世界肿瘤患者死亡人数的四分之一^[1]。在恶性肿瘤的传统中医治疗方法中, 使用有毒药物达到祛除毒邪之目的以毒攻毒治法一直受到历代医家的重视。现阐述以毒攻毒治法在肿瘤临床中的运用。

1 以毒攻毒治法的内涵

《说文解字》曰“毒, 厚也, 害人之艸, 往往而生, 从中从毒。”此“毒”指的是毒药, 一般指作用较强烈的毒性药物, 即王冰所注“能攻其病, 谓之毒药”;《类经》所曰“毒药, 谓药之峻烈者”。亦可指治病的方法、手段。

“攻”具有攻击、攻法之义, 一般和补法相对。除了指泻法、攻法外, 也可以指使用特别的方法治疗疾病。《周礼·天官》曰“凡疗疡, 以五毒攻之”;《医学源流论》曰“实邪之伤, 不可缓攻, 当用猛药攻之”, 可为例证。

“攻毒”中的“毒”既可指因为秽浊、传染、重笃、缠绵、暴烈的毒邪导致的疾病, 也可以指起病迅速、进展较快、随时可能出现死亡的疾病, 如乙型病毒性肝炎、恶性肿瘤、非典型性肺炎等。这些疾病具有共同的病机, 即都与毒邪有关, 都可以从以毒攻毒的角度进行治疗。

就中医学理论而言, 以毒攻毒可以分为广义和

狭义两类。有学者^[2]认为, 广义是指所用的治疗方式和一般常用的方法不同, 二者有着显著的区别, 其主要病机是有毒之邪, 通常指针对秽浊、传染、重笃、缠绵、暴烈的毒邪进行治疗, 这些均可称为以毒攻毒; 而狭义是指用作用强烈的有毒之药对恶劣疾病进行治疗, 现代“以毒攻毒”的研究相对集中于此。使用以毒攻毒, 不仅仅局限于“毒”字, 重点应通过分析病因病机, 通过辨证论“毒”进行治疗, 其使用的具体药物与治疗方法不可一概而论。目前关于以毒攻毒的临床应用, 其重点在于对疾病病因病机的认识和辨证, 其治疗关键在于对毒的理解。关于如何正确使用有毒药物进行以毒攻毒治疗, 我们认为, 应该实行个体化治疗, 通过对患者的体质、病情进展、所处的气候环境等多方面因素综合考虑后决定治疗方案。

2 以毒攻毒治法的外延

肿瘤疾病在中医学上被称为“癌病”, 古代医家早已发现“癌毒”就是肿瘤之毒, 癌毒能够引起各种癌病。《诸病源候论》曰“诸恶疮皆由风、湿、毒所生也。”中医学认为, 情志内伤、外感六淫、饮食不调、劳伤等综合因素共同作用形成产生肿瘤的基础, 发病日久, 导致体内产生毒邪, 毒邪又与血瘀痰浊聚集从而引起各种肿瘤疾病发生。由此可以看出, 导致肿瘤疾病发生的主要原因之一就是毒邪和痰浊血瘀。以毒攻毒治法在恶性肿瘤的临床中应用广泛, 且疗效显著。研究表明, 各种恶性肿瘤的形成与“毒”密切相关, 因此, 治疗肿瘤疾病必须要以祛“毒”为治疗根本^[3-4]。中医学

基金项目: 国家自然科学基金(81460697, 81460691, 81673862, 81660833, 81660749); 贵州省研究生工作站建设项目(黔教研合 JYSZ 字 [2014] 018)

* 通讯作者: tangdongxin@sina.com

的以毒攻毒是指通过辨证对于因毒邪引起的疾病,应用有毒药物进行治疗以消除毒邪。我国古代医家如陈实功、王洪绪等都会应用小金丹、蟾酥丸等以毒攻毒方药治疗恶性肿瘤。现代研究表明,上述方剂对各种恶性肿瘤疾病均有一定的治疗效果,但是其治疗机制尚不明确,仍需进一步研究。癌为“阴毒”,其性深伏^[5],非攻不可,因此常使用毒性猛烈的药物进行攻伐治疗。然肿瘤患者大多久病导致正气亏虚,不耐攻伐,临床还应根据患者病情辨证论治,灵活运用以毒攻毒。

癌毒属于人体自身产生的有害之邪,是内外多种因素共同作用的结果,肿瘤疾病的发生发展与癌毒的轻重程度密切相关^[6]。研究认为,肿瘤形成的关键是癌毒^[7];肿瘤性质邪恶顽固,很难治愈,肿瘤的发生和癌毒有关,而且癌毒是一种特别的毒邪,毒邪聚于体内,必须使用以毒攻毒的方法祛除体内的癌毒^[8];邪气偏盛毒邪为患,肿瘤的发生主要与毒邪在人体内导致阴阳失去平衡有关,需要使用毒性药物用以毒攻毒方法进行治疗^[9]。

3 以毒攻毒治法的临床应用

3.1 以毒攻毒方药与放疗、化疗结合

临床上使用放疗、化疗药物实际上也是以毒攻毒理论的应用,许多化疗药物由有毒中药提取而成,如三尖杉酯碱、喜树碱、长春新碱等。中药和化疗药物联合应用往往可以达到减毒增效的效果。临床研究发现,对中晚期非小细胞肺癌使用华蟾素和化疗药物联合治疗可以明显减少化疗药物的副作用,疗效显著且安全有效,起到了减毒增效的作用^[10];华蟾素胶囊可以降低 GP 化疗方案产生的副作用,二者联合应用可以明显提高患者免疫力,延长生存时间,提高生活质量^[11]。现代药理研究也证实,复方斑蝥胶囊可以显著抑制肿瘤细胞 DNA 的合成和复制,抗肿瘤效果显著,还可提高机体免疫力和应激能力^[12];复方斑蝥胶囊与抗癌药环磷酰胺联合使用能增强抑瘤率,还可改善环磷酰胺引起的白细胞下降^[13]。

3.2 以毒攻毒方药与手术结合

手术是治疗肿瘤疾病的常用手段,但有时依靠手术治疗并不能完全达到根治目的。以毒攻毒联合手术治疗可以降低术后的肿瘤复发、转移率,减少毒副作用,延长患者生命。如观察发现,早期非小细胞肺癌患者手术治疗后服用复方斑蝥胶囊可以降低患者感染发生率,提高患者免疫力,减少住院时间^[14];宫颈癌患者术后化疗联合大黄廑虫丸能够

有效缓解患者疼痛,提高患者免疫功能,减少不良反应的发生,具有很好的临床疗效^[15]。

3.3 以毒攻毒方药对肿瘤并发症的治疗

据统计,晚期肿瘤患者中 60% ~ 90% 存在一定程度的癌性疼痛临床表现,约 70% 患者主要表现为剧烈的疼痛。随着医疗技术的不断进步,更多的肿瘤患者已可被早期发现并得到有效治疗,但是很多肿瘤患者仍然要遭受长时间的癌性疼痛导致的痛苦。应用癌痛消外用贴治疗卵巢癌疼痛患者的临床观察结果显示,使用癌痛消外用贴配合三阶梯药物治疗,治疗效果显著,患者的生存质量明显提高^[16];基于癌毒病机理论进行研究发现,癌痛平胶囊具有镇痛作用,可以减少疼痛次数、减轻疼痛强度、缩短疼痛时间^[17];复方苦参注射液灌注胸腔内治疗恶性胸水治疗效果及安全性观察发现,其疗效显著,副作用小^[18]。此外,国医大师刘尚义临床常用自制温阳化癥膏贴敷治疗癌痛,效果显著^[19]。

4 以毒攻毒方药使用的注意事项

合理使用以毒攻毒方药对于治疗疾病有着重要的意义。以毒攻毒方药服用不当容易导致患者中毒,严重者甚至可危及生命。以毒攻毒中药引起中毒的原因很多,为了达到治疗目的,临床应用中应明确常用有毒中药发生中毒的常见原因、可能产生的不良反应及防治方法,正确掌握使用原则,了解毒性中药的炮制、配伍禁忌。中药都有合适的治疗剂量,毒性中药的治疗量和中毒量十分接近,临床上应用毒性中药时必须详细掌握其用量。同时中药的炮制也与药物的功效有很大的关系。合理的配伍可以减轻中药毒性,如生附子有大毒,可与生姜合用以减轻附子的毒性,同时附子先煎也可以破坏附子的毒性成分。合适的剂型对于毒性中药的应用亦十分重要,不同剂型的药物其功效有可能不同。多数毒性中药容易损伤肝肾功能,故服用有毒中药过程中应密切关注肝肾功能,一旦肝功能损伤较重,应及时停药或者给予药物治疗。此外,很多中药的服用都非常注意服药时间,毒性药物更应该注意服药的方法和时间。以毒攻毒药物一般于早上空腹服用,但对于脾胃虚弱的患者或者对脾胃刺激性较强的药物饭后服用更好,斑蝥制剂则宜用蛋清送服。

综上所述,以毒攻毒法在肿瘤疾病的治疗中往往可获良效,然以毒攻毒类药物多毒性较大、炮制方法复杂,临床应用受到一定的限制。现代开发的一些抗肿瘤中成药多是此类药物及其提取物,如华

蟾素、斑蝥等。此法在临床应用中应该掌握好药物的炮制方法及其有效剂量。此类药物有很大的开发潜力,但宜密切结合临床,从实践中研究开发。同时肿瘤的病机十分复杂,所以仅用以毒攻毒治法并不能解决所有问题,应该联合多种治法进行治疗。目前仍然需要不断总结积累经验,提高对以毒攻毒治疗肿瘤疾病的认识。

参考文献

- [1] 章永红,叶丽红,彭海燕,等.论癌症从虚毒治疗[J].南京中医药大学学报(自然科学版),2009,25(6):408-411.
- [2] 孙谊,于智敏.“以毒攻毒”含义研究[J].中国中医基础医学杂志,2009,15(3):165-166.
- [3] 吴秋玲,卢宏达,郭继龙,等.活血化瘀中药治疗恶性肿瘤的探讨[J].世界中西医结合杂志,2010,5(6):530-531.
- [4] 陈铁晖,彭仙娥,胡志坚,等.福清市 2007—2009 年居民恶性肿瘤发病与死亡特征调查[J].中华放射医学与防护杂志,2014,34(10):768-772.
- [5] 李忠,刘丹,刘杰,等.肿瘤中医“耗散病机假说”的建立和固摄法的提出[J].南京中医药大学学报(自然科学版),2006,22(3):140-142.
- [6] 张金峰.凌昌全癌毒学说运用经验[J].中医杂志,2008,49(8):693-694.
- [7] 邬晓东,谭晓军.对癌瘤运用中医以毒攻毒法的思考[J].中医研究,2002,15(1):2-3.
- [8] 陈四清.周仲瑛教授从癌毒辨治肿瘤经验[J].新中医,2004,36(2):7-9.
- [9] 张明.毒邪学说与恶性肿瘤:兼论《内经》“毒药攻邪”理论与恶性肿瘤的治疗[J].光明中医,2006,21(8):4-5.
- [10] 卢宏丽,卢宏霞.华蟾素联合化疗治疗中晚期非小细胞肺癌的临床疗效[J].中国药物与临床,2015,15(11):1609-1610.
- [11] 陈建英,胡先全,黄三雄,等.华蟾素胶囊联合 GP 方案对晚期非小细胞肺癌患者免疫功能的影响[J].中国现代医生,2016,54(14):12-15.
- [12] 夏环玲.复方斑蝥胶囊联合化疗治疗晚期食管癌的疗效观察[J].中国肿瘤临床与康复,2012,19(2):167-168.
- [13] HYUN SH, AHN HK, AHN MJ, et al. Volume-based assessment with 18F-FDG PET/CT improves outcome prediction for patients with stage IIIA-N2 non-small cell lung cancer[J].AJR Am J Roentgenol, 2015, 205(3):623-628.
- [14] 金冰.复方斑蝥胶囊联合手术治疗早期非小细胞肺癌的临床疗效[J].中药药理与临床,2015,31(6):186-188.
- [15] 陈艳君,孙云春,黎勇夫.大黄廑虫丸对宫颈癌患者术后化疗的近期疗效影响[J].现代中西医结合杂志,2016,25(5):486-488.
- [16] 王于真,李妍妍,魏征.癌痛消外用贴治疗卵巢癌疼痛 60 例临床观察[J].中国民间疗法,2016,24(8):29-30.
- [17] 程海波,吴勉华,沈卫星,等.基于癌毒病机理论的癌痛平胶囊治疗癌性疼痛的研究[J].中华中医药杂志,2015,30(12):4371-4374.
- [18] 吴明松,李天武,韦炜,等.复方苦参注射液灌注治疗血性胸水的临床观察[J].天津药学,2016,28(4):40-41.
- [19] 唐东昕,杨柱.刘尚义“引疡入瘤、从膜论治”学术观点在肿瘤诊治中的应用[J].中医杂志,2016,57(20):1732-1734.

Clinical Application of Therapeutic Method of “Fighting Toxin with Toxin” in Treatment of Cancer

ZHANG Zhen, YANG Zhu, LONG Fengxi, LI Jun, DENG Qian, SHUI Huili, LIU Xinxin, TANG Dongxin
(Guiyang College of Chinese Medicine, Guiyang, 550002)

ABSTRACT “Fighting toxin with toxin” is one of the important principles of Chinese medicine, which plays an important role in the treatment of malignant tumors in Chinese medicine. This article analyzes the connotation and the extension of the therapeutic method of “fighting toxin with toxin”, and elaborates its specific clinical application combined with radiotherapy, chemotherapy and surgery, combined with the study of complication treatment, it also puts forward that the drug use principles should be correctly grasped, and raises the possible adverse reactions, processing methods and effective dose of the toxic drugs used in the method of “fighting toxin with toxin”.

Keywords malignant tumor; fighting toxin with toxin; therapeutic principle and method

(收稿日期: 2017-08-07; 修回日期: 2017-09-30)

编辑: 黄 健