

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2018.10.008

浅析中医肿瘤学“带瘤生存”理念

庞莉¹, 葛信国^{2*}

(1. 南京中医药大学研究生院, 江苏省南京市仙林大学城仙林大道 138 号, 210046; 2. 常州市中医院)

摘要 “带瘤生存”的理念是中医治疗肿瘤的特色所在。肿瘤的发展始终贯穿着正邪相争的病理过程, 中医扶正祛邪的目标旨在使正邪力量达到相对平衡, 从而有效改善患者的临床症状、提高其生活质量, 最终实现患者带瘤生存。中医带瘤生存治疗肿瘤要点为辨邪正盛衰、辨气血强弱、注重调护脏腑功能尤其是肝肾功能、注重顾护脾胃之气。

关键词 肿瘤; 带瘤生存; 正邪相争; 扶正祛邪

中医治疗肿瘤是在整体观指导下的辨证施治, 将整体化治疗与个体化治疗进行有机结合可以有效地改善患者的症状, 用中医药配合患者介入治疗及放疗、化疗可以显著减轻其毒副作用, 提高机体免疫力, 最终实现带瘤生存。为积极推广“带瘤生存”思想在肿瘤治疗中的应用, 为肿瘤治疗提供新的思路和方法, 现对中医肿瘤“带瘤生存”学术理念进行初步解析。

1 带瘤生存的含义

传统的肿瘤治愈概念认为, 延长肿瘤患者生存期的唯一条件是通过各种治疗手段使患者达到无瘤状态, 其治疗方法以手术治疗、放射治疗、化学治疗、分子靶向治疗为主。然而围绕“无瘤生存”所采取的治疗方法大多以对抗肿瘤为主, 难以彻底根治肿瘤, 肿瘤的转移和复发仍然是一个无法避免的问题, 而且许多患者在“无瘤”治疗后出现生存质量下降问题, 甚至有些患者由于过度治疗导致死亡。

“带瘤生存”是针对“无瘤生存”而提出的, 作为一个临床治疗目标, 带瘤生存主要适用于以下三种情况: 其一, 肿瘤已经扩散无法完全切除; 其二, 肿瘤所生长的部位存在不能切除的重要脏器, 例如胸主动脉、腹主动脉等; 其三, 肿瘤细胞对放疗、化疗不敏感或是患者无法耐受手术以及放疗、化疗治疗^[1]。根据世界卫生组织 (WHO) 所提出的实体瘤疗效评价标准, 即使是临床上的“完全

缓解”也无法达到“无瘤”的目标。此外, 2006 年 WHO 明确提出恶性肿瘤是一种可控、可治的慢性病, 并指出, 1/3 的恶性肿瘤是可预防的, 1/3 的恶性肿瘤是通过早发现、早诊断、早治疗而实现治愈的, 另外 1/3 的恶性肿瘤则可以通过治疗提高患者的生活质量, 减少病患的痛苦, 延长其生存期^[2]。因此, 有效的治疗并不一定要求肿瘤完全根除, 临床上应该以机体的反应作为评价疗效的重要指标。带瘤生存的概念正是针对肿瘤不能从人体内完全根除的现实情况, 力求尽量提高患者的生存质量和延长生命周期所提出的。带瘤生存包括两种含义: 其一, 医患之间必须接受肿瘤无法完全根除的事实; 其二, 在抗肿瘤治疗的同时, 明白其根本目的在于实现患者的长时间高质量生存。

“阴平阳秘, 精神乃治”, 中医治疗以调节机体的平衡状态为主。消除肿瘤并不是中医治疗肿瘤的长处所在, 其治疗优势主要在于遵循整体观念、辨证论治的原则, 控制肿瘤生长, 提高患者的生存质量以及延长其生存期, 实现带瘤生存。这与西医的姑息治疗类似, 同时也已成为中西医肿瘤界的广泛共识。“带瘤生存”的提出不仅推动了肿瘤治疗策略的改变, 也有效地防止了过度治疗的出现, 使得肿瘤在治疗过程中更加凸显合理化及人性化。

2 带瘤生存理念的起源与发展

中医对肿瘤的认识最早可以追溯到殷周时期, 甲骨文中已有关于“瘤”的记载, 而“带瘤生存”的思想在古籍中也有迹可循。《黄帝内经》曰: “大积大聚不可犯也, 衰其大半而止, 过则死, 此

基金项目: 江苏省中医药科技项目 (YB2017056)

* 通讯作者: CZgexinguo@sina.com

治积聚之法也”，提示肿瘤治疗应“衰其大半而止”，不可过度；明代陈实功《外科正宗》也提及肿瘤患者可带病延年；清代《医宗金鉴》提出肿瘤若能够早期发现并且施治得法，患者可以“带疾而终天”^[8]，这一观点与带瘤生存的思想十分接近。

20 世纪 80 年代，我国著名中医肿瘤专家周岱翰教授总结了自己多年治疗肿瘤的临床经验，出版了《肿瘤治验集要》一书，明确提出“带瘤生存”。周教授认为，“辨证治疗常能延长患者生存时间，称为带瘤生存”^[9]。具体而言，患者早期虽有肿块，但是尚未转移，多属正盛邪实，以攻毒祛邪为主；中期肿瘤渐增，邪正相持，治疗多采用攻补兼施；晚期肿瘤多出现转移，邪毒嚣张乖戾，而正气虚衰，若攻伐太过，则会加重病情；若扶正固本，寓攻于补，则可有效改善患者症状，实现“带瘤生存”。因此，带瘤生存主要适用于中、晚期恶性肿瘤，因为中、晚期恶性肿瘤普遍病邪深重、正气亏虚，难以彻底根治。针对此类肿瘤的治疗，医者应着眼于通过扶正祛邪、辨证施治，使得癌细胞处于长期静止、休眠状态，从而使机体的免疫功能与肿瘤的生物特性保持平衡，进而改善患者症状、提高其生存质量、延长其生存期，这也是中医治疗肿瘤的特点和优势所在。

3 带瘤生存理念的临床应用

张晓韵^[8]通过总结解建国近 10 年来治疗晚期肺癌带瘤生存的临床经验发现，通过解教授自创的肺癌 1、2、3 号方治疗的患者，其生存率以及生活质量都得到了明显提高。其中解氏肺癌 1 号方能有效延长晚期肺癌患者的生存期，提高其生活质量，增强患者的免疫力并抑制癌细胞的活动^[8]；解氏肺癌 2 号方能改善晚期肺癌伴胸水患者的临床症状，有效提高其生活质量，在临床运用中显示出一定的优势^[8]；解氏肺癌 3 号方对小鼠 Lewis 肺癌晚期模型有缩小肿瘤作用，可有效抑制肿瘤细胞的增殖、转移，增强小鼠正气，延长小鼠的生存时间^[8]。因此，晚期肺癌患者，即使出现大量胸、腹水等情况，如能及时进行有效治疗，多数仍可实现带瘤生存。

周岱翰^[9]根据肝癌的发病特点，辨证分初期为肝热血瘀，中期为肝盛脾虚，晚期为肝肾阴虚。其中初期治以急攻猛攻，着重清肝解毒、祛瘀消癥；中期攻补兼施或攻多补少，鉴于肝癌病机多为肝火燔灼、脾肾亏虚，在辨证的基础上，施治时重视熄肝火、养肝阴、益脾气、滋肾水，临床多用茵

陈蒿汤清热利湿、疏肝利胆退黄；晚期多寓攻于补以实现扶正祛邪，脾气虚者以四君子汤健脾益气、渗湿利水，肝肾阴虚者以二至丸滋阴益肾、凉血止血，既可提高机体免疫力，又具有抗癌作用。同时配以八月札疏肝益肾、理气止痛、祛瘀散结，半枝莲清热解毒、活血祛瘀、利水消肿，蜈蚣攻毒散结、通络止痛、熄风止痉，溪黄草清热利湿、凉血散瘀，既能抗癌又能抑制其生长，实现正邪平衡，有效改善患者的生活质量、延长其生存期。

带瘤生存的大肠癌患者大多处于中、晚期，或为手术、放化疗不可耐受者，故在治疗上应以扶正为主，祛邪为辅^[10]。李建生认为，大肠癌的治疗应根据患者多为本虚标实的临床特点，采用扶正祛邪并进的原则加以论治，其中扶正以健脾补肾、益气活血为主，祛邪以清热利湿、解毒软坚散结为主^[11]。此外，医者也要重视培补脾肾，注意饮食调理，配以对患者进行心理疏导，从而更好地改善患者状况。在此基础上，程悦蕾等^[12]坚持以延长带瘤生存的大肠癌患者生存期以及改善患者生活质量为原则，运用中医药辨证论治，均取得了不错的临床疗效。

我们认为，肿瘤的病机发展始终贯穿着正邪相争的发病过程，中医扶正祛邪的目标旨在使正邪力量达到相对平衡，从而有效改善患者的临床症状、提高其生活质量，最终实现患者带瘤生存。在具体的临床应用中，治疗要点有四。1) 辨邪正盛衰。中医认为，“正气存内，邪不可干”；“邪之所凑，其气必虚”，肿瘤的形成，多属正气亏虚、邪气盘踞，“积之成也”。针对肿瘤的治疗，必须将辨病与辨证相结合，“有是证，用是方”，在明确邪正消长的具体关系后，辨证施治。患者若以正虚为主要矛盾，治疗应以扶正为主，祛邪为辅；患者若以邪盛为主要矛盾，治疗应以祛邪为主，扶正为辅。具体而言，如果患者处于肿瘤稳定期或者缓解期，治疗宜攻补兼施以稳定瘤体，控制其转移复发；如果患者处于肿瘤进展期，邪盛正衰，治疗宜以祛邪为主，佐以扶正，并始终坚持“祛邪而不伤正”的原则，尽可能抑制瘤体发展；如果患者处于肿瘤晚期，正气亏虚无力抗邪，治疗宜以扶正培本为主，佐以祛邪，尽量提高患者的生活质量。2) 辨气血强弱。《妇人良方·调经门》曰“人之生，以气血为本；人之病，未有不先伤其气血者。”气血是维持人体生命活动的主要物质，也是各种疾病的病理基础，所谓“气血不和，百病由生”，若人体气血亏虚，运行不畅，则脏腑经络失于濡养，功

能失常而发病。气血也是疾病发展的两个分期，邪气伤人，始伤于气，继则伤血，若因邪盛正虚、失治误治，邪气久恋不去，易伏于血分，因此，在中医治疗肿瘤的过程中，应当始终注重调畅气机，补养气血。3) 注重调护脏腑功能，尤其是肝肾功能。中医学认为，人体是以五脏为核心，配合六腑所构成的一个有机整体，各脏腑之间不仅有结构上的关系，在生理、病理功能上均有紧密联系。有些中药如，川楝子、天花粉、厚朴、木通等长期大量使用会损伤肝、肾功能，继则影响到其他脏腑，而这类中药的毒副作用常常会被忽略。肿瘤患者在经历了手术以及放疗、化疗之后，肝肾功能已经受到了一定程度的损害，因此，在运用中药治疗的过程中，应当尤其注意顾护肝肾功能，避免长期大量使用对肝肾有损伤的中药，以免加重病情。4) 注重顾护脾胃之气。当前化疗仍然是临床治疗肿瘤的重要手段，但是其毒副作用极大地影响了患者的生存质量以及化疗的顺利进行，尤其以消化道的不良反应最为明显。中医认为，脾胃为后天之本，为气血生化之源，脾胃虚弱则水谷受纳不足，精微物质无法化生气血而导致气血亏虚，邪气更易乘虚侵入人体加重病情，因此，在治疗过程中，医者应该时时注意顾护患者的脾胃之气，重建脾胃功能，培本固元，扶正祛邪，以尽量防止肿瘤的复发与转移。临床实践证明，坚持中医学的整体观念、辨证论治，可以有效改善患者症状，提高其生活质量，使越来越多的中、晚期肿瘤患者得以延长生存期，使带瘤生存成为他们得以长期生存的出路之一。

4 结语

近年来，“带瘤生存”的理念越来越受到中医肿瘤专家的认可，因为它不仅反映了中医药治疗肿瘤的特色和优势，也为肿瘤治疗提供了新的思路

与方法，是中医肿瘤理论的重要组成部分。在临床治疗过程中，中医药的使用可以有效地改善患者的临床症状，提高其生存质量，并且延长患者的生存期，因此，中医药不应仅仅作为晚期肿瘤患者的最后选择，医者应积极提倡早期将中医药纳入肿瘤治疗的全过程，实现患者的带瘤生存，并且不断健全中医肿瘤带瘤生存的理论体系。

参考文献

- [1] 周珂,刘伟胜. 晚期肺癌“带瘤生存”的中西医结合治疗思路 [J]. 新中医, 2011, 43(5): 1-3.
- [2] 程海波,姚志华,李柳,等. 中医肿瘤“带瘤生存”学术思想探讨 [J]. 时珍国医国药, 2016, 27(6): 1436-1437.
- [3] 吴谦. 御纂医宗金鉴 [M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2011: 222-225.
- [4] 周岱翰. 肿瘤治验集要 [M]. 广州: 广东高等教育出版社, 1997: 98-99.
- [5] 张晓韵. 解建国教授治疗晚期肺癌带瘤生存经验介绍 [J]. 浙江中医药大学学报, 2015, 39(4): 270-273.
- [6] 解建国,刘玉姿,张晓韵. 解氏肺癌 1 号方治疗晚期非小细胞肺癌 350 例临床研究 [J]. 国际中医中药杂志, 2011, 33(3): 196-199.
- [7] 宁迎春. 解氏肺癌 2 号方对肺癌伴恶性胸水治疗的临床对照研究 [J]. 大连: 大连医科大学, 2011.
- [8] 张晓韵. 解氏 FA3HF 对小鼠 Lewis 肺癌晚期 P53、EGFR 表达及缩瘤有效延长生存期等研究 [J]. 大连: 大连医科大学, 2012.
- [9] 周岱翰. 中医肿瘤学 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2011: 9-15.
- [10] 刘强,胡志敏. 胡志敏教授治疗大肠癌的经验 [J]. 世界中西医结合杂志, 2009, 4(9): 616-617.
- [11] 武迎梅. 李建生治疗大肠癌的经验 [J]. 北京中医, 2004, 23(4): 212-213.
- [12] 程悦蕾,朱惠蓉,张卓,等. 大肠癌带瘤生存与中医药治疗干预的价值 [J]. 河北中医, 2014, 36(8): 1169-1172.

Analysis of “Survival with Tumor” Idea in Traditional Chinese Medicine Oncology

PANG Li¹, GE Xinguo²

(1. Graduate School, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210046; 2. Changzhou Traditional Chinese Medicine Hospital)

ABSTRACT The idea of “survival with tumor” is the characteristics of traditional Chinese medicine (TCM) in treating tumor. The pathogenesis development of tumor has always been through the pathological process of vital qi and pathogenic factor competition. The goal of TCM in strengthening vital qi to eliminate pathogenic factor is to achieve a relative balance of vital qi and pathogenic factor, so as to effectively improve the patient's clinical symptoms, quality of life, and ultimately achieve survival with tumor. There are four essential points of TCM in treating tumor with survival with tumor, including identify rising and falling of vital qi and pathogen, strong and weak qi and blood, focusing on regulating functions of zang-fu organs, especially liver and kidney's function, and protecting spleen and stomach qi.

Keywords tumor; survival with tumor; vital qi and pathogenic factor competition; strengthening vital qi to eliminate pathogenic factor

(收稿日期: 2017-11-07; 修回日期: 2017-12-25)

编辑: 黄 健