

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2015.13.009

中西医结合肿瘤防治新医学模式简析

刘 谦, 王桂茹, 吴 荻*

(吉林大学第一医院, 吉林省长春市新民大街 71 号, 130021)

摘要 中西、西医两种医学体系的学术差异贯穿了整个医学史和医学模式转变的始末,二者从哲学理论基础到临床诊疗理念都各自形成了不同的思维方式。充分利用中医的辨证与辨病、局部与整体的治疗特色,与现代医学有机结合,以中医之长补西医之短,积极促进中西医结合向转化医学聚焦,必将对提高肿瘤防治疗效、减轻毒副作用、提高患者生活质量及延长生存期发挥巨大作用。

关键词 肿瘤防治学; 医学模式; 循证医学; 转化医学

1989 年 Bert Vogels 明确 p53 为抑癌基因,现已有 20 余种抑癌基因被鉴定和克隆,对了解肿瘤分子生物学机制和病因发挥了重要作用^[1]。我们 2009 年提出基因为癌症发生的主因,并将其命名为“基因病”(良性者称基因异构或异位病,恶性者称基因突变病,半恶性者称为亚基因突变病)^[2,48]。癌基因与抑癌基因的发现,为中西医结合肿瘤学奠定了现代医学基础。

1 医学模式的演变

随着人类历史的发展,医学模式逐渐向人类健康与疾病防治需求相适应的方向演化^[3]。

神灵主义医学模式: 古代由于生产力水平低下,科学技术落后,人类对健康和疾病缺乏科学认识,因此,早期中西医对医学模式认识的共同点是视疾病为神佛的惩罚或妖魔缠身,治疗也只能依赖祈祷和巫术,所以神灵主义医学模式成为当时中医、西医学模式的共同表现形式。

自然哲学观医学模式: 随着社会生产力的发展,人类对健康与疾病有了一定的了解。《黄帝内经》提出了“天人相应”思想和阴阳五行学说,形成了整体观,与古希腊医学的“四体液”学说合拍并奏,将人体疾病与外界环境社会因素相联系,产生了朴素的唯物主义自然辩证思维,古代中医、西医共有的自然哲学观医学模式便应运而生。

机械医学模式: 15 世纪欧洲文艺复兴带动了工业革命,从而冲击了自然哲学观医学模式,形成

了机械医学模式;而中医学则以相克相生的动态平衡辩证思维,纠正了忽视生物属性的片面的机械医学观。

生物医学模式: 19 世纪工业革命转向高潮,从而为机械医学模式向生物医学模式发展奠定了基础。生物医学模式的不足是只重视生物学方面的诊治,用静态的观点考察人体诸多变化;相比较而言,中医理论则是强调人体与社会环境的依附性,注重从人的心理变化来探索生命活动和疾病的演化规律。

中西医结合的生物-心理-社会-医学模式: 随着科学的发展及人类疾病与死亡谱的改变,人们日益认识到疾病的发生除生物因素外,还受诸多心理社会因素的影响。中医学从哲学理念、心理和社会多个层面认识疾病,与西医人文与个性化治疗观念相结合,从而使医学模式向生物-心理-社会-模式转型,而演绎成为现代新兴的肿瘤防治医学模式。

值得提及的是,现代医学的随机对照试验(RCT)医学模式已经在医学上广泛应用,从而使单纯病理生理观指导下的治疗向生物、心理、社会、环境、工程的新医学模式转型,它包括了医学科学、人道主义和职业准则,这也正是中医与西医优势相加的结果。

2 中西医结合与肿瘤防治新医学模式

中西医两种医学体系是在东西方两种不同历史背景下产生的,二者的学术差异贯穿了整个医学史和医学模式转变的始末^[2,48],从哲学理论基础到临床诊疗思想理念,各自形成了不同的思维方式。认

* 通讯作者: wudi888991@163.com, 13944888991

识中医、西医二者之间的共性和差异,对于创建中西医结合肿瘤防治新医学模式有着重要的意义。

2.1 以中医之长补西医之短

中医的基本理论受惠于中国古代“天人相应”思想,逐渐形成了整体观、平衡论和“中和”的文化观念。在“天人合一”理念指导下,中医学认为,人体是一个有机的整体,既重视脏腑组织功能及其内在的联系,也强调人体自身与环境的统一与和谐,并从自然界的变化过程中来探索生命活动和疾病发生发展与演变规律。因此,中医学始终强调运用人体的整体和动态平衡思维,来认识生长、壮、老、已及机体发生疾病后的一系列病理变化,从而掌控预测疾病的发展脉络与演变趋势,并确定相应的诊治原则。临床和实验研究表明,中医的整体治疗对肿瘤的影响,不仅可增强和调整人体免疫力,抑制癌细胞诱导分化,促进癌细胞凋亡和癌基因与抑癌基因的相互变化与协调,而且更促使人体的整体功能恢复以抑制肿瘤的转移与复发。中医的整体观正是西医所忽略的,如西医的肿瘤分期只考虑局部的变化,很少重视机体整体的评估;西医的支柱疗法也是只重“攻”,而很少考虑机体自身保护治疗的“补”;微创手术仍停留于解剖层面上,很少见到以保护机体功能为目的的“生理微创”。中医的“扶正”理念不能被西医所接受,然而西医的现代化手段也正是中医能否早日进入医学主流世界所必须的条件之一,所以中西医结合必将使肿瘤防治产生革命性的突破与发展,对世界肿瘤的防治做出重大贡献。

中医把握的是个性和整体,它通过辨证和用药加减解决了个体间的差异,而西医把握的是共性的整体,依靠的理论是抽象产物,是事物的共性和一般,但中西医共同揭示的是个体生命不同层次的规律,二者都把健康与疾病防治作为共同努力的终极目标。客观地比较中西医学,方能正确地认识中西两种医学在学术上的差异和统一,中医应当学习和利用西医现代科学技术完善自己的基础理论和技能方法,而西医在宏观调控与整体观和平衡论的认识方面也必须加强与中医互补,从而开创一种中西医结合的新医学模式。

2.2 促进中西医结合向转化医学聚焦

转化医学是近年来国际健康领域出现的新概念,是一种临床与基础医学互为动力的双赢理念,对促进医学发展有着重要意义。我们曾提出临床与基础医学密切结合是肿瘤防治的重要举措^[48],之

后有学者进一步阐述了转化医学的概念,认为应该从临床工作中发现、提出问题并与基础合作,并在临床工作中验收其成果,以提高医学总体水平^[4]。转化医学可以使临床与基础彼此直接联系,相互快速转化,推进医学发展,使患者直接受益于科学技术的发展。

2.2.1 中医“扶正祛邪”理念是抗肿瘤治疗的双重宝剑^[5] 癌症的发生除细胞本身的基因突变外尚存在诸多外在因素,如免疫系统的监视效应不利可导致肿瘤持续生长,而应用中医“扶正祛邪”理念施以攻补兼施则可抑制癌细胞生长。再如一类广泛存在于人体免疫细胞上的具有生物学功能的蛋白分子,有一种蛋白可以与其存在于淋巴细胞表面的受体以“锁阴结合”的方式相互配接,能激活杀伤肿瘤的淋巴细胞,削弱抑制杀伤肿瘤,二者协同可有效地发挥抗肿瘤作用,这一认识正是取自于中医学扶正与祛邪的治疗理念。

2.2.2 中西医结合是向转化医学转型的重要体现

健脾法治疗对荷瘤脾虚动物的效验研究显示,脾虚型鼠移植肝腹水癌模型(HAC)后,应用健脾类药物组与对照组比较有显著差异,药物组的肿瘤潜伏期延长,发展减慢,瘤体缩小,宿主全身状态良好,生存期延长,癌细胞分裂像减少,细胞动力学的分期明显下降,对宿主免疫反应可见T细胞活化、NK细胞数值升高;在与化疗药物环磷酰胺综合应用后,可见瘤体加速缩小,NK细胞明显激活^[613]。此外,活血化瘀治疗的抗肿瘤作用也应立足于中西医结合基点上,如川芎的有效成分川芎嗪可明显抑制B16-F10黑色素瘤的人工肺转移;赤芍、丹参与小量化疗药物合用可明显减少肿瘤肺转移,但单用活血化瘀药则有促进肿瘤转移作用^[619],如此更验证了应用中西医结合治疗方法的显效性。

2.2.3 加大力度促进抗癌中药发展 以现代科学方法纯化提取中药虽可增加化疗药物的数量,但从中西医结合角度来看,这仅是一小部分,因为中西医结合的最终目的不是废医存药,而是创建中西医结合治疗的新医学模式。田雨鑫等^[6]研究证实,以参芪扶正注射液配合长春新碱(VCR)可抑制红白血病株K562增殖。叶人等^[7]研究显示,扶正消癌汤可将细胞阻滞于G₂+M期,其作用与VCR相当,但毒副作用又较其大为降低。韩正祥等^[8]研究表明,益气养阴中药能促进白细胞介素2(IL-2)生成,抑制IL-4、IL-6分泌,纠正TH1/TH2偏移,

从而增强免疫功能, 提高抗癌力度。而清热解毒中药不仅能提高机体免疫功能, 还可阻断致癌物质致细胞突变, 如冬菱草素可以诱导肿瘤细胞凋亡, 对肿瘤细胞 DNA、RNA 和蛋白质以及钠泵转运活性均有明显抑制作用, 可使 HL-60 细胞产生损伤凋亡信号, 引起细胞凋亡; 天花粉蛋白可通过外周血单核细胞分泌 IL-2 和 IL-6, 使细胞因子网络调节机体免疫力提高, 增加 NK 杀伤细胞活性, 增强对肿瘤的免疫杀伤力, 阻断致癌物质的致细胞突变; 此外, 夏枯草、山豆根、白鲜皮可抑制小鼠肺癌前期细胞突变, 牛黄的去氧胆酸能抑制 N 甲酰肽介导的中性粒细胞趋化性和钙通道的活性, 净化癌瘤的增殖土壤, 消除癌细胞抗凋亡活性, 促进其凋亡。另有研究表明, 中药的四位一体疗法 (药疗、心疗、体疗和食疗) 可使机体的综合功能提高, 并降低放疗、化疗造成的转化生长因子 β (TGF- β) 含量的增加, 抑制亚克隆细胞的侵袭和生物合成, 使围手术期风险明显下降 [269-270]。

Brief Analysis for a New Medical Model of Tumor Prophylaxis and Treatment by Integrating Traditional Chinese and Western Medicine

LIU Qian, WANG Guiru, WU Di

(First Hospital of Jilin University, Jilin Province, 130021)

ABSTRACT The academic differences between traditional Chinese medicine (TCM) and western medicine run throughout the whole medical history and the whole course of medical model transformation. These two medicine model have different thinking modes from both the philosophical theoretical basis to the clinical diagnosis and treatment concepts. People should take full advantages of TCM syndrome differentiation and disease differentiation methods and its partial and whole therapeutic features, and organically integrate with modern medicine. Therefore, the western medical defects would be supplemented by TCM advantages, which would actively promote the integration of Chinese and western medicine focus on the translational medicine. This way will inevitably play an important role in improving the efficacy of tumor prophylaxis and treatment, reducing the toxic and side effects, improving the patients' life quality and prolonging the survival time.

Keywords tumor prophylaxis and treatment; medical model; evidence-based medicine; translational medicine

(收稿日期: 2014-08-29; 修回日期: 2014-11-26)

编辑: 黄 健

参考文献

- [1] 曾益新. 肿瘤学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 2-4.
- [2] 刘谦, 刘晓光, 王桂茹, 等. 肿瘤诊断防治与康复 [M]. 长春: 吉林科学技术出版社, 2009.
- [3] 郝希山, 魏于全. 肿瘤学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2010: 225-226.
- [4] 王吉耀. 内科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 1-2.
- [5] 储以微. 扶正祛邪: 抗肿瘤治疗的双重宝剑 [C] // 中国抗癌协会, 中华医学会肿瘤学分会. 第七届中国肿瘤学术大会暨第十一届海峡两岸肿瘤学术会议资料. 2012: 149.
- [6] 汤钊猷. 现代肿瘤学 [M]. 上海: 复旦大学出版社, 2012.
- [7] 田雨鑫, 齐洋. 参芪扶正注射液 (SFPS) 对抗肿瘤过程中 K562 细胞的影响 [J]. 中国现代药物应用, 2005, 2(24): 16-17.
- [8] 叶人, 蔡慎初, 尹丽慧. 扶正消癥汤治疗胃癌的机制研究 [J]. 中国中药杂志, 2007, 32(15): 1602-1604.
- [9] 韩正祥, 谢晓东. 益气清热养阴中药对肺癌恶病质小鼠免疫调节作用 [J]. 实用医学杂志, 2010, 26(4): 572-574.

欢迎邮购 《中医杂志》

2000 年合订本 85 元, 2001 年合订本 95 元, 2002 年合订本 105 元, 2003 年合订本 105 元, 2004 年合订本 115 元, 2005 年合订本 125 元, 2007-2010 年合订本每年 140 元。2011 (缺 5、6 期) - 2013 年每册 9.80 元, 2011-2013 年合订本 (每年 4 本), 每年 280 元, 2014 年合订本 (共 4 本) 400 元。《中医杂志》2006-2008 年增刊每册 40 元。以上免费邮寄, 如需挂号每件另加 3 元。

欲购者请汇款至北京东直门内南小街 16 号中医杂志社读者服务部, 邮编: 100700, 电话: (010) 64014411-3036

欢迎邮购《中医杂志》光盘合订本

1951-1986 年 (4 张光盘) 480 元; 1987-1994 年 (1 张光盘) 260 元; 1995-2004 年 (1 张光盘) 280 元; 2005-2013 年 (1 张光盘) 300 元。

光盘合订本为计算机用数据光盘, 收入了同期出版的全部《中医杂志》的内容, 可对所有文章进行任意字检索, 方便实用。

汇款地址: 北京东直门内南小街 16 号中医杂志社北京医海林音像书店, 邮政编码: 100700

电话: (010) 64035632; 网址: <http://www.jtcm.net.cn>