

从异病同治探讨温阳法治疗前列腺癌的可行性

和梦珂¹, 刘传波¹, 杨佳璇², 王丹¹, 张思奇¹, 周天¹, 胡凯文^{1*}

(1. 北京中医药大学东方医院, 北京市丰台区方庄芳星园一区 6 号, 100078; 2. 河南中医药大学)

摘要 对于与阳气虚衰关系密切的前列腺疾病中医临床常选用温阳法治疗, 而对于前列腺癌伴骨转移或采用内分泌治疗的前列腺癌患者临证也多选用温补肾阳、引火下行的方法进行辨治。通过总结现有研究结果结合临床经验, 认为温阳法可改善前列腺增生相关基因, 影响前列腺细胞增殖, 促进细胞凋亡, 降低患者国际前列腺症状评分, 缩小前列腺体积, 改善前列腺癌患者的生活质量, 减缓去势治疗或内分泌治疗给患者带来的不良反应, 减缓晚期骨转移引起的疼痛, 在保证患者生活质量的前提下延长患者生存期。

关键词 温阳法; 异病同治; 前列腺癌

从阴阳属性划分来说, 男子为阳, 女子为阴。前列腺是男性特有的性腺器官, 分泌前列腺素, 为“阳中之阳”。我们认为, 浊邪是恶性肿瘤的主要病因^[1], 恶性肿瘤应归属于“阴浊之邪”^[2]。前列腺癌多呈现明显的虚寒症状, 中医临床治疗前列腺癌多选用温阳法。

李俊涛等^[3]认为, 肝阳、肾阳为前列腺得以保证正常生理功能提供物质基础。前列腺癌早期常无症状, 随着肿瘤增大可压迫尿道引起尿频、尿急、排尿困难, 临床表现与良性前列腺增生类似, 同归属于中医学“癃闭”“精癃”范畴。根据中医学“异病同治”理论, 临床也常选用类似治疗方法。

1 温阳法在前列腺疾病治疗中的应用

前列腺常见的疾病主要有三大类, 分别是良性前列腺增生、前列腺炎和前列腺癌。现在学术界公认的和前列腺疾病发生密切相关的有三个因素, 其中两个分别是老龄和雄激素, 这均与阳气衰退相关。《素问·六元正纪大论》曰“阳明司天之政, ……民病……癃闭”; 《景岳全书·癃闭》曰“今凡病气虚而闭者, 必以真阳下竭, ……若素无内热之气者, 是必阳虚无疑也”; 《辨证奇闻》曰“命门火衰而膀胱之水闭矣”。认为前列腺疾病多为老年患

者, 阳气衰退, 膀胱水闭, 故而出现尿频、尿急、排尿困难等症状。

1.1 良性前列腺增生

良性前列腺增生 (benign prostatic hyperplasia, BPH) 临床主要表现为尿频、尿急、排尿困难。有观点^[4]认为, BPH 的基本病机是肾气亏虚伴瘀血阻络, 治疗以温阳活血消癥为基本原则。有研究^[5]以温阳化气法联合温针灸对 BPH 的患者进行治疗, 结果表明, 治疗后患者国际前列腺症状评分 (IPSS)、膀胱残余尿 (PVR)、前列腺体积均较前降低, 患者临床症状得到明显改善。另有研究^[6]采用温阳化瘀法治疗 BPH, 临床疗效显著, 患者 IPSS、前列腺体积均明显下降。一项研究^[7]通过对 BPH 的病因病机进行分析, 认为温阳化气是治疗的重要法则, 临床多选用桂枝、淫羊藿、肉桂等, 认为此类药物辛散性温, 走脏腑而温肾阳, 可补一身之元阳, 故临床效果较佳。基因组学研究^[8]发现, 温阳通络法可使与前列腺增生相关的 9 个基因 (pim-1, KLK3、KLK2、KLK11, IGF-1, PSMA, hepsin, AR, p27) 得到明显改善。

1.2 慢性前列腺炎

有医者^[9]采用先清后补温阳化瘀法治疗慢性前列腺炎, 认为慢性前列腺炎后期肾阳虚明显, 应采用淫羊藿、附子、肉桂等温补肾阳。两项研究^[10-11]采用中药联合西药治疗慢性前列腺炎, 发现其较单纯西药治疗能显著提高疗效。

基金项目: 北京中医药大学岐黄中医药基金 (1000051110062); 北京中医药大学新奥奖学基金名老中医药专家经验挖掘项目 (1000062720062/009)

* 通讯作者: kaiwenh@163.com

1.3 前列腺癌

前列腺癌患者以老年为主,有研究^[12]针对前列腺癌的中医证型进行了总结,发现晚期前列腺癌患者以阳虚、气虚者居多,参附注射液可诱导细胞凋亡,改善晚期前列腺癌患者的生活质量。有研究^[8]观察了温阳通络法对前列腺增生患者的相关基因组的影响,发现该法可以影响前列腺细胞增殖,促进细胞凋亡,从而使前列腺体积减小、重量减轻,减轻对尿道的压迫,其机制可能与下调大鼠前列腺组织中 bcl-2 基因的表达相关。通过对学术思想进行总结发现,温阳法是陈志强治疗老年男性前列腺癌骨转移主要的治疗原则,他认为该病虚实夹杂,以阳气亏虚为主^[13]。我们观察临床上前列腺癌患者也多具有恶寒等阳虚卫外不固的症状。

2 前列腺癌去势治疗与温阳法的关系

据统计,前列腺癌的发病率与年龄呈正相关,50 岁以后发病率、死亡率几乎呈指数增长^[14]。Huggins 等^[15]于 1941 年首次证实了雄激素去除对前列腺癌患者的影响,发现当无雄激素刺激时,前列腺癌细胞将会逐渐凋亡,因此,对于晚期不能手术的前列腺癌患者临床多选用内分泌治疗,或早期手术去势术后辅助使用拮抗雄激素药物。虽然内分泌治疗可使前列腺体积变小,尿路受压情况改善,临床尿路刺激症状减轻,但会使患者性欲下降、勃起功能障碍,降低患者的生活质量,尤其是手术去势对患者的心理影响颇大^[16]。《素问·上古天真论》曰“丈夫八岁,肾气实,发长齿更;……四八筋骨隆盛,肌肉满壮;五八肾气衰,发堕齿槁;六八阳气衰竭于上,面焦,发鬓颁白;七八肝气衰,筋不能动,天癸竭,精少,肾脏衰,形体皆极;八八则齿发去。”随着年龄的增加,男子阳气逐渐衰退,50 岁以后阳气衰竭更甚。临床常选用引火汤(熟地黄 90g、巴戟天 30g、茯苓 15g)^[17-18]治疗。前列腺癌患者病变局部气、血、痰、瘀等郁而化热、化火,攫取全身阳气、精微物质充养局部,全身虚寒,形成肿瘤局部与全身阴阳相隔之势。选用引火汤,温补全身,交通阴阳。临床使用内分泌治疗后的前列腺癌患者多面色黧黑,中医辨证归属于肾阳虚衰,肾水上泛,亦可辅助中药温阳补肾,引火下行。

3 前列腺癌骨转移疼痛的中医治疗

研究^[19]发现,前列腺癌骨转移多为成骨性转

移,少数为混合性转移,极少数为溶骨性转移。有研究^[20]结果表明,临床选用⁸⁹Sr 联合内分泌治疗前列腺癌骨转移,发现⁸⁹Sr 在降低骨转移病灶数量、改善骨痛、血液系统不良反应发生等方面较唑来膦酸联合内分泌具有优势。前列腺癌骨转移患者多有束缚感,这与中医“寒性收引”“在脏在骨者多为阴邪”的认识相一致,有研究者^[21]采用温阳法治前列腺癌骨转移引起的疼痛,临床疗效优于布洛芬缓释片组,患者疼痛评分、生存质量评分均得到显著改善。

4 结语

现代人的生活习惯极易损耗人体阳气,如过度使用空调、冷饮不节制,滥用抗生素及苦寒药,工作生活压力过大,经常熬夜,房事太过等。对于与阳气虚衰关系密切的前列腺疾病,中医临床常选用温阳法治。对于前列腺癌伴骨转移患者或采用内分泌治疗的前列腺癌患者,温补肾阳、引火下行是“绿色治疗”^[17]的中心思想。温阳法可改善前列腺增生相关基因,影响前列腺细胞增殖,促进细胞凋亡,降低患者 IPSS,缩小前列腺体积,改善前列腺癌患者的生活质量,减缓去势治疗或内分泌治疗给患者带来的不良反应,减缓晚期骨转移引起的疼痛,在保证患者生活质量的前提下延长患者生存期。

参考文献

- [1] 胡凯文. 肿瘤绿色治疗学 [M]. 北京: 北京科学技术出版社, 2017: 15.
- [2] 卫月. 癌症病因病机的理论研究及芳香药物的应用探讨 [D]. 北京: 北京中医药大学, 2010: 5.
- [3] 李俊涛, 张培海, 王景辉. 略议温阳法在慢性前列腺炎治疗中的应用 [J]. 中医学报, 2010, 25(5): 977-978.
- [4] 马健雄, 马凰富, 王彬, 等. 温阳化气、活血消癥法治良性前列腺增生症经验 [J]. 中医杂志, 2017, 58(7): 611-613.
- [5] 高燕, 刘波, 贾松松, 等. 温阳化气法穴位埋线联合温针灸治疗良性前列腺增生症临床观察 [J]. 山东中医杂志, 2016, 35(10): 883-885.
- [6] 黄遂斌, 严忠亮, 章传华, 等. 温阳化瘀法治前列腺增生症 32 例 [J]. 湖北中医杂志, 2014, 36(1): 40-41.
- [7] 赵冰, 李海松, 王彬, 等. 温阳化气法治前列腺增生症浅探 [J]. 中医杂志, 2013, 54(21): 1885-1886.
- [8] 赵冬, 黄正宇, 林谋清, 等. 温阳通络法对前列腺增生症相关基因组的实验研究 [J]. 时珍国医国药, 2012, 23(7): 1846-1847.
- [9] 李凯. 先清后补温阳化瘀法治慢性前列腺炎案浅

- 析 [J]. 中国民族民间医药, 2016, 25(14): 44-45.
- [10] 栗清亮. 中西医结合治疗慢性前列腺炎 123 例观察 [J]. 实用中医药杂志, 2014, 30(9): 837-837, 838.
- [11] 刘德运, 柳泽坤, 李国达. 中药联合治疗慢性前列腺炎 56 例疗效观察 [J]. 临床医药实践, 2014, 23(3): 233-235.
- [12] 代睿欣, 吕立国, 白遵光, 等. 温阳益气法对晚期前列腺癌免疫水平的影响 [J]. 山西中医学院学报, 2013, 14(4): 30-32.
- [13] 王昭辉, 吕立国, 白遵光, 等. 陈志强教授温阳法治老年男性前列腺癌骨转移的学术思想介绍 [J]. 中外健康文摘, 2012(30): 406-407.
- [14] 张卫平, 戴继舫. 前列腺癌 PSA 筛查: 基于流行病学的证据 [J]. 公共卫生与预防医学, 2014, 25(6): 74-76.
- [15] HUGGINS C, HODGES CV. Studies on prostatic cancer: I. The effect of castration, of estrogen and of androgen injection on serum phosphatases in metastatic carcinoma of the prostate 1941 [J]. J Urol, 2002, 168(1): 9-12.
- [16] 万克松. 手术去势间断联合抗雄激素药物治疗晚期前列腺癌临床疗效研究 [J]. 广州: 南方医科大学, 2012: 19-21.
- [17] 胡凯文. 肿瘤的“绿色治疗” [J]. 北京中医药大学学报(中医临床版), 2013, 20(4): 5-7.
- [18] 周天, 胡凯文. 论肿瘤绿色治疗体系 [J]. 中医学报, 2017, 32(11): 2049-2052.
- [19] GARCAÍ JR, RIERA E, VALLS E, et al. Metabolic and osteogenic pattern of prostate cancer bone metastases [J]. Rev Esp Med Nucl Imagen Mol, 2013, 32(1): 33-36.
- [20] 胡政邦. ^{89}Sr 与唑来膦酸对前列腺癌骨转移疗效的评估 [J]. 南昌: 南昌大学, 2017: 14.
- [21] 吴玉华, 易舒婧, 王华中, 等. 自拟温肾壮阳活血汤治疗前列腺癌骨转移疼痛临床观察 [J]. 广西中医药大学学报, 2014, 17(4): 22-23.

(收稿日期: 2018-03-18; 修回日期: 2018-04-20)

编辑: 黄 健

(上接第 1614 页)

郁金、香附、淫羊藿、肉苁蓉、菟丝子、覆盆子、黄精等补肾填精、益气养血。二诊时患者正处于超排卵期，阴阳急剧转化，气机疏泄失司，故出现腹胀、舌红、脉弦等症，治宜补肾养阴，疏肝理气。方中肉苁蓉、淫羊藿、菟丝子、怀牛膝、覆盆子、桑椹调和肾中阴阳，当归、白芍、川芎、香附、郁金理气和血，绿梅花可加强清肝理气通络之功，再佐以风药荆芥，其轻灵透散，倍增调畅气机之效。三诊时为移植前期，宗此期补肾健脾、养血活血之治法，改善子宫内膜的容受性，移植后健脾补肾，提高黄体功能。四诊时患者属肾虚血热之胎漏，故以寿胎丸加减以固本安胎，使胞宫得宁，胎元得固。

参考文献

- [1] 乔杰. 人类辅助生殖技术的新进展 [J]. 中国实用妇科

与产科杂志, 2008, 24(1): 33-34.

- [2] 崔丹丹, 张明敏. 中医配合人工辅助生殖技术之思路与方法 [J]. 中西医结合研究, 2012, 4(5): 274-275.
- [3] 吴欢, 徐千花, 贺小进, 等. 长、短效促性腺激素释放激素激动剂在体外受精周期长方案中应用效果比较 [J]. 生殖与避孕, 2014, 34(11): 945-949.
- [4] 杨永琴, 尤昭玲, 游卉. 浅谈尤昭玲教授体外受精-胚胎移植中医调治诊疗框架与策略 [J]. 中华中医药杂志, 2017, 32(1): 198-201.
- [5] 宋殿荣, 刘亚琴, 张巍, 等. 补肾活血方中药对妊娠大鼠子宫内膜容受性的影响 [J]. 国际妇产科学杂志, 2009, 36(2): 161-166.
- [6] 黄荷凤. 现代辅助生育技术 [M]. 北京: 人民军医出版社, 2003: 110-115.

(收稿日期: 2017-12-20; 修回日期: 2018-07-05)

编辑: 侯建春