

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2019.02.008

癌毒病机分类及其在肿瘤临床治疗中的应用

程海波^{1,*}, 王俊壹^{1,2}, 李柳^{1,2}

(1. 南京中医药大学, 江苏省南京市栖霞区仙林大道 138 号, 210023; 2. 江苏省中医药防治肿瘤协同创新中心)

摘要 癌毒病机理论提出癌毒是导致肿瘤发生发展的关键病机, 癌毒常与痰、瘀、热、湿、风、寒等病邪兼夹, 毒因邪而异性, 邪因毒而鸱张, 共同构成肿瘤的复合病机病证。按癌毒兼夹的病邪不同可将其分为痰毒、瘀毒、热毒、湿毒、风毒、寒毒, 具体论治在抗癌解毒、扶正祛邪的基础上, 痰毒证治以化痰散结, 常用二陈汤、消瘰丸加减; 瘀毒证治以活血化瘀, 常用桃红四物汤、血府逐瘀汤加减; 热毒证治以清热凉血, 常用黄连解毒汤、犀角地黄汤加减; 湿毒证治以祛湿泄浊, 常用胃苓汤、四妙丸加减; 风毒证治以平肝熄风, 常用天麻钩藤饮、镇肝熄风汤加减, 寒毒证治以温阳散寒, 常用五积散、阳和汤加减。同时不同恶性肿瘤的主要病理因素及具体癌毒的类型各有区别, 临证可根据不同病位有针对性地选择不同的抗癌解毒药, 以取得更好的疗效。

关键词 癌毒; 痰毒; 瘀毒; 热毒; 湿毒; 风毒; 寒毒

近十多年来, 我们课题组在传承国医大师周仲瑛癌毒学术思想与临床经验的基础上, 创建了中医肿瘤癌毒病机理论体系, 阐释了癌毒病机演变规律, 确立了癌毒病机辨治方法^[1-2]。癌毒病机理论提出, 癌毒是导致肿瘤发生发展的关键病机, 癌毒常与痰、瘀、热、湿、风、寒等病邪兼夹, 毒因邪而异性, 邪因毒而鸱张, 共同构成肿瘤的复合病机病证^[1,3]。为更好地指导临床实践, 本文按癌毒兼夹的病邪将其分为痰毒、瘀毒、热毒、湿毒、风毒、寒毒等, 并探讨该分类方法在肿瘤临床辨治中的应用, 以期进一步完善癌毒病机理论, 提高中医药防治肿瘤的临床疗效。

1 癌毒与毒邪的关系

1.1 来源

毒邪作为病因概念, 在中医古籍中可指一切致病邪气、特指疫毒、有毒的致病物质以及过于亢盛并能使人产生危、急、重证候的各种邪气^[4]。目前认为毒邪有外来与内生之分, 外毒指由外而来, 侵袭机体并造成毒害的一类病邪; 内毒指由内而生之毒, 系因脏腑功能与气血运行失常使机体内的生理产物或病理产物不能及时排出体外, 蕴积体

内而化生^[5]。

癌毒是在脏腑功能失调、气血郁滞的基础上, 受内外多种因素诱导而生成, 是导致癌病的一类特异性致病因子^[6]。从概念上讲, 应当明确癌毒属于毒邪之一, 不是独立于毒邪之外的新病邪, 但其不同于普通疾病中的一般毒邪, 是导致肿瘤发生发展的一种特殊毒邪。癌毒既是致病因素, 又是病理产物, 且其产生后与痰、瘀、热、湿、风、寒等病理因素兼夹致病, 参与肿瘤发生发展的过程。从来源上讲, 毒邪有内外之分, 可为单一病因, 也可为复合病因; 癌毒则为内生之毒, 其产生为机体正虚基础上多邪积变的结果, 但并非几种病邪的简单叠加, 而是多种内生毒邪蓄积到一定程度后质变而成的新病理产物。

1.2 性质

毒邪种类繁多, 致病广泛, 临床证候表现多端, 但推究根源, 不同毒邪均具有一定内在的、相似的病理基础和致病机制, 因而具有共同的性质和致病特征。毒邪的性质和特征可归纳为骤发性、广泛性、酷烈性、从化性、火热性、善变性、趋内性、趋本性、兼夹性、顽固性等^[6]。

癌毒病机理论提出癌毒在不同肿瘤中具体表现不一, 但本质相同, 皆具有隐匿性、凶顽性、多变性、损正性、难消性等共同的致病特性^[6]。但这

基金项目: 国家重点研发计划(2017YFC1700602); 国家自然科学基金(81573910); 江苏高校优势学科建设工程(PAPD)

* 通讯作者: hbcheng@njucm.edu.cn, (025) 85811005

些特点在疾病每个时期不一定同时展现。近年来有学者将癌毒按不同时期细分为癌前癌毒、癌肿癌毒、传舍癌毒,提出在癌前阶段癌毒的潜伏性、穿透性明显,癌肿癌毒的速生性明显,传舍癌毒的走窜性明显^[7]。

由于癌毒导致的病机、病证特殊,与一般意义上的毒邪相比,其具备一定共性的同时又具有鲜明的特性。首先,癌毒是恶性肿瘤发生发展的根本原因,故具有致癌性,这是区别于其他毒邪的重要特性;其次,癌毒属于内生之毒,所以具有内伤病邪和病理性产物的特点,而不具有外毒的显著特征如季节性、地区性、传染性、流行性等,但较一般内生邪气而言,癌毒的猛烈性、顽固性、难消性等与肿瘤相关的特性则更加显著。

2 癌毒病机的分类

毒由邪生,毒必附邪,邪仗毒威,毒依邪势。癌毒具有兼夹性,多不单独致病,其产生后常与痰、瘀、热、湿、风、寒等病理因素兼夹形成复合病邪,共同构成肿瘤的复合病机病证。基于此,我们根据临床实践将癌毒按主要兼夹病邪进一步分为痰毒、瘀毒、热毒、湿毒、风毒、寒毒等。毒邪之义自古持论不一,可归为“邪盛为毒”与“邪蕴为毒”二说^[8],但癌毒病机理论认为,肿瘤之痰毒、瘀毒、热毒、湿毒、风毒、寒毒等分别为癌毒与痰邪、瘀邪、热邪、湿邪、风邪、寒邪的兼夹,体现了癌毒以及兼夹病邪的双重性质与特点。具体来说,首先,以上五种毒邪均具有癌毒的基本特性,其表现于机体的特异性症状与体征为:局部有形之结,长势迅猛,或软,或硬,或坚硬如岩,留于体内;或附着体表,触之有形,推之不移,呈翻花样或蕈样,易出血等^[9]。其次,不论何种病邪与癌毒兼夹,均在一定程度上保留了其原有的致病特性。

不同类别癌毒的具体临床表现:1) 痰毒:颈部、缺盆、腋下、腹股沟等局部肿块,或体内肿块,发无定处,生长缓慢,质地偏软,或未见明显肿块,或行手术后,肠鸣漉漉,恶心呕吐,胸闷喘息,咳嗽咯痰,呕吐痰涎,头痛昏蒙,胃脘痞满,舌质淡红,舌体胖大,舌苔腻,脉濡滑。2) 瘀毒:局部肿块,或体内查有肿块,长势快,肿块坚硬如石,凹凸不平,痛有定处、刺痛,或未见明显肿块,或行手术后,口唇紫暗,面色晦暗,肌肤甲错,疼痛昼轻夜重,伴有出血,出血色暗或夹有血块,舌质暗,舌上瘀点、瘀斑,脉细弦或涩或细

涩。3) 热毒:局部或体内肿块,长势快,肿块灼热,触碰易出血,或未见明显肿块,或行手术后,发热,热盛,久稽不退,心烦寐差,出血色红、质稠,口干口苦,小便短赤,大便秘结,舌质红,舌苔黄腻或苔黄少津,脉数或细数或弦细数。4) 湿毒:局部或体内肿块,肿块多见于中下焦,或未见明显肿块,或行手术后,身重肢倦,脘痞,纳呆食少,口腻口黏,便下溏烂或黏冻污秽,泛恶欲吐,肢体浮肿,舌质淡红,苔浊腻或白腻,脉滑。5) 风毒:局部或体内肿块,病位偏上,或未见明显肿块,或行手术后,头痛,头昏,眩晕,口眼歪斜,舌强不语,肢体麻木,肢体不遂,手足抽搐,行路不稳。6) 寒毒:局部或体内肿块,生长缓慢,有酸胀隐痛之感,平素畏寒喜暖,口淡不渴,手足不温,痰、涎、涕清稀,或有浮肿,下肢为甚,小便清长,大便溏,舌质淡胖,苔白而润,脉沉迟弱。

3 癌毒病机分类在肿瘤临床治疗中的应用

3.1 在辨证论治中的应用

辨证论治是中医诊断疾病和治疗疾病的基本原则,也是中医治疗肿瘤的优势。癌毒是肿瘤发生发展的关键病机,只要肿瘤形成,体内必然存在癌毒,故癌毒病机理论强调癌毒为肿瘤辨证论治的核心要点。癌毒的临床表现与其兼夹的主要病邪密切相关,在明确恶性肿瘤诊断的基础上,以四诊八纲为主要手段,根据癌毒兼夹的不同病邪特点,进一步分为痰毒证、瘀毒证、热毒证、湿毒证、风毒证、寒毒证六种最基本证型。尽管恶性肿瘤病机纷繁复杂,不同类型癌毒常相兼为病,相互胶结,但往往是上述六种基本证型的复合,临证时可视患者具体症状和舌脉情况进行辨别归类,视病理因素主次不同进行灵活组合,从而起到执简驭繁的作用。

癌毒病机理论提出抗癌解毒、扶正祛邪是肿瘤的基本治疗原则,其中“抗癌解毒”为从癌毒论治肿瘤的核心,当贯穿肿瘤治疗的始终^[9]。抗癌解毒的关键在于根据癌毒的兼夹性进行祛邪解毒,一使邪弱毒减,不能助毒,二使毒无所附,易于祛除。无论何种类型的癌毒其治疗均以抗癌解毒为根本大法,再结合兼夹的具体病邪确立相应治法,如化痰解毒、化瘀解毒、清热解毒、化湿解毒、祛风解毒、散寒解毒等。由于不同类型的癌毒往往相兼与复合,形成多证交错,因而抗癌祛毒必定是多法合用,即遵循癌毒病机理论倡导的肿瘤“复法大方”治疗原则。但需注意,不同治法应当主次分明、组合有序,而非简单相加,既不能顾此失彼,又要

突出重点,遣药时尽可能做到精选药味,一药多用。

具体来说,痰毒证治以化痰散结、抗癌解毒,常用二陈汤、消瘰丸加减,常用药如山慈菇、制天南星、夏枯草、炙僵蚕、白芥子、葶苈子、猫爪草、泽漆、半夏、旋覆花、昆布、牡蛎等;瘀毒证治以活血化瘀、抗癌解毒,常用血府逐瘀汤、桃红四物汤加减,常用药如莪术、穿山甲、片姜黄、王不留行、凌霄花、水蛭、刺猬皮、蒲黄、桃仁、仙鹤草、薜荔果、鳖甲等;热毒证治以清热凉血、抗癌解毒,常用黄连解毒汤、犀角地黄汤加减,常用药如白花蛇舌草、半枝莲、蜀羊泉、藤梨根、龙葵、石见穿、重楼、青黛、漏芦、山豆根等;湿毒证治以祛湿泄浊、抗癌解毒,常用胃苓散、四妙丸加减,常用药如苦参、茯苓、猪苓、薏苡仁、土茯苓、莪术、椿根白皮等;风毒证治以平肝熄风、抗癌解毒,常用天麻钩藤饮、镇肝熄风汤加减,常用药如天麻、潼蒺藜、白蒺藜、石决明、禹白附、露蜂房、蛇蜕、地龙、全蝎、蜈蚣、马钱子等;寒毒证治以温阳散寒、抗癌解毒,常用五积散、阳和汤加减,药如炮附片、桂枝、干姜、山萸肉、杜仲、补骨脂、巴戟天、肉苁蓉、肉桂、细辛等。

3.2 在辨病治疗中的应用

不同恶性肿瘤的主要病理因素各有偏盛,具体癌毒的类型各有区别,即使涉及同类癌毒,也可根据不同病位有针对性地选择不同的抗癌祛毒药,以取得更好的疗效。根据不同类型癌毒辨治几种临床常见肿瘤的要点简述如下。

3.2.1 脑瘤 脑瘤多为癌毒与风、痰、瘀邪兼夹,形成风痰瘀毒互结的复合病机病证。又因“高巅之上,唯风可到”,故脑瘤首重风毒为患。熄风解毒常用天麻、潼蒺藜、白蒺藜、石决明、蜈蚣、僵蚕等;化痰解毒常用白附子、天南星、牡蛎、山慈菇等;祛瘀解毒多用川芎、泽兰、失笑散、土鳖虫等。

3.2.2 肺癌 肺癌多见癌毒与痰、热邪兼夹,形成痰热毒互结的复合病机病证。肺癌化痰解毒常用山慈菇、僵蚕、泽漆、猫爪草、天南星、白毛夏枯草等;清热解毒常用白花蛇舌草、半枝莲、漏芦、龙葵、冬凌草、肿节风等。

3.2.3 肝癌 肝癌主要是癌毒与湿、热、瘀邪兼夹,形成湿热瘀毒互结的复合病机病证。肝癌化湿解毒常用茵陈、虎杖、贯众、垂盆草、金钱草、鸡骨草;清热解毒常用白花蛇舌草、半枝莲、仙鹤草、黄芩、天葵子;祛瘀解毒常用桃仁、丹参、三棱、莪术、失笑散、炮山甲、炙鳖甲等。

3.2.4 胃癌 胃癌常见癌毒与痰、瘀、湿、热邪

兼夹,形成痰瘀湿毒互结的复合病机病证。胃癌清热解毒常用白花蛇舌草、半枝莲、蒲公英、黄连、肿节风、薏苡仁、藤梨根、红豆杉;化瘀解毒常用丹参、莪术、蒲黄、水红花子、石打穿、炮山甲、土鳖虫、九香虫、五灵脂等;化痰解毒常用制天南星、生半夏、皂角、泽漆、威灵仙、山慈菇等;化湿解毒常用薏苡仁、黄芩、蒲公英、藿香、佩兰、砂仁等。

3.2.5 肠癌 肠癌常为癌毒与湿、瘀邪兼夹,形成湿瘀毒互结的复合病机病证。由于湿邪在肠癌的发生发展过程中具有特殊作用,故癌毒致病尤以湿毒为主,治疗尤重祛湿以解毒。临床上祛湿常两法并用,一为化湿泄浊,选用茯苓、猪苓、薏苡仁、苍术、泽泻等;二为清热利湿,选用大黄、黄柏、地榆、红藤、败酱草等。肠癌祛瘀则常用炙刺猬皮、土鳖虫、三棱、莪术等;若素体阳虚,复加损阳之品,则寒从内生,易变生寒毒,温阳常用肉苁蓉、巴戟天、淫羊藿、补骨脂、干姜、桂枝、炮附片等。

3.2.6 乳腺癌 乳腺癌主要由癌毒与痰、瘀、热邪兼夹,形成痰瘀热毒互结的复合病机病证。乳腺癌化痰解毒常用天南星、夏枯草、炙僵蚕、桑白皮、葶苈子、白芥子、法半夏、海藻、昆布等;化瘀解毒常用三棱、莪术、桃仁、红花、王不留行、水蛭、当归、五灵脂等;清热解毒常用天葵子、漏芦、白毛夏枯草、龙葵等。

4 小结

基于癌毒病机理论,癌毒是导致肿瘤的一类特异性致病因子,是毒邪的一种特殊类型,属于机体内生之毒,具有鲜明的致病特性与临床表现。根据癌毒病机理论与临床实践,我们按癌毒兼夹的病邪将其进一步细分为痰毒、瘀毒、热毒、湿毒、风毒、寒毒等,形成癌毒致病的六种基本证型,再以此为基础形成复合的病机病证。癌毒是中医肿瘤临床辨治的核心,从癌毒论治肿瘤需始终以抗癌解毒为根本大法,同时既要根据不同癌毒的特点进行辨证论治、多法合用,又要结合不同肿瘤的具体癌毒进行辨病治疗、特色用药,二者有机结合方可取得良效。

参考文献

- [1] 程海波,周仲瑛,李柳,等.基于癌毒病机理论的中医肿瘤临床辨治体系探讨[J].中医杂志,2015,56(23):1989-1992.
- [2] 王俊壹,程海波.基于“治未病”思想探讨癌毒病机理论在肿瘤防治中的应用[J].中医杂志,2018,59(12):1014-1016.

- 程海波. 癌毒病机理论探讨 [J]. 中医杂志, 2014, 55(20): 1711-1715.
- 邢玉瑞. 中医浊毒概念问题探讨 [J]. 中医杂志, 2017, 58(14): 1171-1174.
- 刘更生. 论毒邪 [J]. 山东中医学院学报, 1989, 13(1): 3-5.
- 李运伦. 毒邪的源流及其分类诠释 [J]. 中医药学刊, 2001, 18(1): 44-45.
- 蒋义芳, 严然, 祝捷, 等. 癌毒分段论 [J]. 四川中医, 2018, 36(6): 53-55.
- 李超, 樊巧玲. 试论“毒邪” [J]. 中医学报, 2013, 28(5): 677-678.
- 周仲瑛, 周学平. 中医病机辨证学 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2015: 271.

Classification of Pathogenesis of Cancer Toxin and Application in the Clinical Treatment of Cancer

CHENG Haibo^{1,2}, WANG Junyi^{1,2}, LI Liu^{1,2}

(1. Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210023; 2. Collaborative Innovation Center of Traditional Chinese Medicine Prevention and Treatment of Tumor, Jiangsu Province)

ABSTRACT The pathogenesis theory of cancer toxin proposes that cancer toxin is the main pathogenesis of the occurrence and development of tumor. Cancer toxin is often combined with phlegm, stasis, heat, dampness, wind and cold. Toxin varies due to pathogens, and pathogens exaggerate because of toxin. They constitute the compound pathogenesis of tumor. Toxin can be divided into phlegm toxin, stasis toxin, heat toxin, dampness toxin, wind toxin and cold toxin according to the pathogen which cancer toxin is combined with. Specifically, on the basis of anti-cancer and resolving toxin, strengthening vital *qi* to eliminate pathogenic factor, the treatment of phlegm toxin is to resolve phlegm and dissipate mass, and modified *Erchen Decoction* (二陈汤), *Xiaoluo Pills* (消瘰丸) are often used. The treatment of stasis toxin is to activate blood and resolve stasis, and modified *Taohong Siwu Decoction* (桃红四物汤), *Xuefu Zhuyu Decoction* (血府逐瘀汤) are often used. The treatment of heat toxin is to clear heat and cool blood, and modified *Huanglian Jiedu Decoction* (黄连解毒汤), *Xijiao Dihuang Decoction* (犀角地黄汤) are often used. The treatment of dampness toxin is to remove dampness and dispel turbid, and modified *Weiling Decoction* (胃苓汤), *Simiao Pills* (四妙丸) are often used. The treatment of wind toxin is to calm the liver to stop the wind, and modified *Tianma Gouteng Decoction* (天麻钩藤饮), *Zhengan Xifeng Decoction* (镇肝熄风汤) are often used. The treatment of cold toxin is to warm *yang* and dispel cold, and modified *Wuji Powder* (五积散), *Yanghe Decoction* (阳和汤) are often used. At the same time, the main pathological factors of different malignant tumors and the types of specific cancer toxins are different. The clinical treatment can select different anticancer and resolving toxin drugs according to different diseases to achieve better curative effect.

Keywords cancer toxin; phlegm toxin; stasis toxin; heat toxin; dampness toxin; wind toxin; cold toxin

(收稿日期: 2018-08-31; 修回日期: 2018-10-23)

编辑: 崔京艳

(上接第 113 页)

Correlation Between *Qi* and Autophagy

YAN Peizheng¹, ZHANG Qingxiang², WANG Shiyuan², MENG Qingyan²

(1. School of Pharmacy, Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250355; 2. School of Chinese Medicine, Shandong University of Chinese Medicine)

ABSTRACT The movement of *qi* is the function or attribute of the image of the human body. Many of the physiological responses that cells make to the outside through the signaling pathway are related to *qi*, and autophagy is one of them. Autophagy is the result of information transmission mediated by the rapamycin target protein (mTOR) signaling pathway. Autophagy is a physiological phenomenon mediated by the transmission and expression of autophagy in the body, that is included within the scope of the connotation of *qi* movement. Therefore, the movement of *qi* can affect the autophagy process through the regulation of information transmission.

Keywords *qi*; autophagy; information transfer; analogy; rapamycin target protein

(收稿日期: 2018-07-31; 修回日期: 2018-09-05)

编辑: 黄健