

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2016.04.007

从“扶正培本”到“固本清源” ——中医药治疗肿瘤理论的传承与创新

林洪生^{*}，张英

(中国中医科学院广安门医院，北京市西城区广安门内大街北线阁 5 号，100053)

摘要 中医药治疗肿瘤已形成了“扶正培本”治疗学术体系，近年在这一学术体系基础上，大量临床研究和实验研究提示，中医药在肿瘤的控制方面也具有一定优势与特色。系统回顾中医药“扶正培本”肿瘤治疗学术思想的理论渊源以及发展、成熟过程，立足于该理论的相关研究，进一步阐发其科学内涵及理论外延，据此提出“固本清源”理论，并从临床及基础研究两方面对其应用进行阐述，证实“固本清源”理论既有助于发挥现代中医药治疗肿瘤的特色与优势，又符合现代医学肿瘤治疗的发展方向。

关键词 肿瘤；扶正培本；固本清源

中医学对肿瘤虚证和扶正培本法的认识有着悠久的历史，新中国成立以后，经过众多医家的努力，在中医药方面形成了“扶正培本”治疗肿瘤的学术体系。近 10 年来，在这一学术体系的基础上，大量临床观察和实验研究表明，中医药在肿瘤的控制方面已显示出一定的优势。所以从理论层面上对“扶正培本”学术思想进行拓展与完善，提出符合现代中医药肿瘤治疗的新理论是中医肿瘤学科发展的需求。而实践证明，“固本清源”理论既具有现代中医药治疗肿瘤的特色，又符合现代医学肿瘤治疗的发展方向，以此理论为导向，将有利于中医药在肿瘤治疗中的优势充分发挥和发展。

1 “扶正培本”治疗肿瘤的理论渊源

“扶正培本”治疗肿瘤最早的理论依据为《黄帝内经》中的“正气存内，邪不可干”；“邪之所凑，其气必虚”，此后张元素对治疗肿瘤的“补”法进行了解释，提出了“养正积自消”的著名论点，对后世医家治疗肿瘤启发颇多。总的来看，肿瘤扶正培本的学术思想起源于先秦，形成于汉唐，成熟于金元，发展于明清^[1]。新中国成立后，随着中医药事业的进一步发展，中医肿瘤从业者对古人的治则治法进一步发扬，提出了治疗肿瘤的扶正

培本及活血化瘀、软坚散结、化痰祛湿、清热解毒等治疗方法，由此，奠定了扶正培本法在肿瘤治疗中的重要位置。

2 “扶正培本”治疗肿瘤理论的发展与成熟

20 世纪 70 年代初中国中医科学院广安门医院肿瘤科开始注重“扶正培本”治疗方法，并成立了第一个临床研究室，开展了针对肿瘤“扶正培本”治则的研究，通过研究证实了扶正中药可以改善患者机体状况及放疗、化疗时的血象下降情况，奠定了“扶正培本”治疗肿瘤理论发展与完善的基础。此后，全国多名专家开展了以“扶正培本”为主治疗恶性肿瘤的相关研究，并基于研究提出了各自的学术观点。如余桂清致力于消化道肿瘤扶正固本治则的临床及实验研究，强调以肾为先天之本、五脏之根，脾为后天之本、气血生化之源为理论依据，根据多年临床辨证用药经验，经对比验证筛选，创立脾肾方^[2]。邱佳信基于长期临床实践提出“有瘤体必虚，有虚首健脾”的学术观点^[3]，并通过对胃癌前病变、中晚期胃癌及抗胃癌转移复发等诸多环节的的临床与实验研究，证实具有健脾作用的中药组方能大幅度提高胃癌的癌前病变不典型增生的治愈率，延长中晚期胃癌患者的生存期及中位生存期、提高其生存质量，明显缓减胃癌患者术后复发及转移状况^[4-6]，从而证实了脾虚贯穿于胃癌发生、发展、变化的整个过程，并提出了以健脾法为主的预防治疗胃癌的治疗原则。朴

基金项目：国家中医药管理局中医药行业科研专项(201307006)；中国中医科学院名医名家传承项目(CM20141013)

^{*} 通讯作者：drlinhognsheng@163.com

炳奎确立了益气养阴、清热解毒治疗肺癌的基本原则,在临床研究中证实中药扶正培本治疗可以提高晚期肺癌患者的生活质量、延长生存期,并可在一定程度上减少术后的复发及转移^[1];同时深入探讨了扶正中药治疗肿瘤的作用机制,从血液流变学、自由基、血管生成等角度探索了扶正中药抑制肿瘤侵犯及发生远端转移的可能机制^[8-10]。此外,还有刘嘉湘创滋阴生津、益气温阳法治疗晚期原发性肺腺癌^[11],周岱翰提出治疗肝癌当强调清肝利胆、健脾益气^[12],治疗肺癌当首重益气养阴、解毒除痰^[13]等。提示临床治疗恶性肿瘤,大多数医家都以“扶正固本”的治疗大法为其学术思想的根本出发点。

自此“扶正培本”治疗肿瘤理论趋于成熟和完善,广泛应用于各种恶性肿瘤的中医临床治疗中,并成为中医药治疗恶性肿瘤的基本原则和用药选择,确立了“扶正培本”治疗在恶性肿瘤综合治疗中不可替代的地位和作用。

3 从“扶正培本”到“固本清源”

随着中医药治疗肿瘤研究的不断深入,新理论、新学说、新方法、新药物层出不穷。广大医家立足于“扶正培本”理论,进一步深入研究其科学内涵,同时开展对其理论外延的探索研究。

3.1 丰富“扶正培本”科学内涵,凸显“固本”在肿瘤治疗中的重要地位

在“扶正培本”科学研究结论的基础上,学者们就扶正培本在不同肿瘤治疗中的具体应用,以及扶正中药在恶性肿瘤治疗中的作用机制展开了大量研究,丰富了“扶正培本”的科学内涵。我们研究了中医药在肺癌发生发展的不同阶段中扶正培本治疗的不同“固本”措施,认为在手术后补益气血以固本,促进康复,利于患者接受其他治疗;化疗期间健脾和胃、益气养血、滋补肝肾以固本,可以减轻化疗引起的不良反应,帮助患者顺利完成化疗而从化疗中获益;而放疗期间则可通过养阴生津以固本,晚期患者则多健脾补肺、益气养阴以固护患者根本^[14]。孙桂枝针对胃癌患者不同阶段的临床特点和治疗的主要环节,在扶正培本治则指导下,将健脾益肾冲剂、扶正防癌口服液、养胃抗癌冲剂运用于胃癌综合治疗中,已取得良好临床疗效^[15]。储大同等^[16]则通过异种移植瘤抗宿主反应筛选出扶正中药黄芪的促免疫有效成分 F3,在动物模型试验中显示出 F3 可以全部逆转因环磷酰胺

造成的免疫抑制现象,提示黄芪成分在免疫治疗中可能是一个很有希望的生物反应调节剂。此外,经实验研究证实从扶正中药的代表药物人参中提取的有效成分 Rg3 亦具有诱导肿瘤细胞凋亡、降低肿瘤血管生成的作用^[17]。

3.2 研究“扶正培本”理论外延,提示“清源”是肿瘤治疗的重要特点

在对“扶正培本”科学内涵进行总结研究并提出“固本”的同时,中医肿瘤研究并没有忽视中医药在控制肿瘤方面的优势作用,即在进行“扶正培本”研究的同时,时刻兼顾中药“祛邪”即“清源”在肿瘤治疗中的应用与研究。如周仲瑛认为,“癌毒”是导致癌症发生发展的关键,癌毒可为外客,亦可内生,癌毒阻滞,可诱生痰浊、瘀血、湿浊、热毒等多种病理因素^[18]。钱伯文强调在恶性肿瘤治疗中“扶正”与“祛邪”二者是辩证的对立统一,不能形而上学地加以割裂,片面地强调“祛邪”往往会使攻伐太过而损伤正气,影响患者的抗病机能,反之如果单纯地强调“扶正”则会“姑息养奸”,不仅不会消除病邪,相反会使病邪更加炽盛,以致助邪伤正^[19]。余桂清在健脾治疗的同时不忘针对癌邪的治疗,如肺癌加用鱼腥草、重楼、半枝莲,胃癌加用白英、徐长卿、白屈菜,肠癌便血者加用败酱草、地榆,腹胀者加用芍药、枳壳、厚朴,同时遵循辨病及辨证原则,常选用蛇莓、山慈姑、半枝莲、山豆根等抗癌中药^[20]。此外,凌昌全认为,机体平衡失调导致癌毒的产生,是恶性肿瘤发生的根本原因^[21];王笑民则认为,癌毒是一种具有特异性致癌作用的毒邪致病因素,与其他毒邪相比,具有明显的物质性特征^[22]。在总结前人临床经验的基础上,结合现代诸家对于肿瘤“邪气”的理解,我们提出了在“固本”基础上针对肺癌的中医“清源”治疗方案,即在术后患者体内余毒未清之时,采用中医药化痰、活血、解毒清源,以降低术后的复发转移率;放、化疗后维持阶段以及晚期患者除正虚外,还大多挟有痰湿、瘀阻、热毒之邪,所以需加用活血、解毒、化痰、散结等清源之法来控制肿瘤的进一步恶化^[14]。

基于以上研究,中医药在肿瘤治疗中的两个主要方面逐渐清晰,具体为:一是从源头上对肿瘤的控制作用,即清源;二是调节机体的内环境平衡,即固本。“固本清源”应该是现代中医药治疗恶性肿瘤的指导思想和发展方向。

4 “固本清源”为恶性肿瘤临床及基础研究的导向

4.1 “固本清源”在临床研究中的应用

目前“固本清源”理论在中医药治疗恶性肿瘤的临床研究中已广泛应用。我们首先提出了肿瘤“固本清源”的治疗原则,制定了以“固本清源”为指导的非小细胞肺癌(NSCLC)的中医药综合治疗方案,并依托国家科技支撑计划课题对该方案进行了多中心、大样本的循证医学研究。2606 例 NSCLC 患者的系列临床研究提示,以“固本清源”为指导的中医药综合治疗方案明显地提高了 NSCLC 的临床疗效,将患者的中位生存期由单纯西医治疗的 13.13 个月延长到 16.60 个月^[2];降低了 NSCLC 患者术后的复发转移率,两年复发转移率从 24% 降低到了 18%,降低了 6 个百分点^[3]。凌昌全采用具有“固本”作用的四生汤(生地黄、生白术、生黄芪、生薏苡仁)联合具有“清源”作用的复方斑蝥胶囊和华蟾素胶囊治疗中晚期原发性肝癌,结果提示,中医药配合各种西医常规方法具有明显改善肝癌患者临床症状及体征、提高患者生存质量、延长生存期等作用^[4]。

4.2 “固本清源”在基础研究中的体现

“固本清源”理论不仅在临床研究中得到验证,在中医药治疗恶性肿瘤的相关机制研究中也得到了体现。近年来,针对恶性肿瘤“种子与土壤”这一理论,大量基础研究结果表明,中医药对“种子”即肿瘤细胞的作用主要表现为对肿瘤细胞生物学行为的调控,涉及到直接对肿瘤细胞的杀伤作用、诱导肿瘤细胞凋亡以及通过调控 Wnt 通路、NF- κ B 等信号转导通路来抑制和调控肿瘤干细胞生物学行为等^[25-29],在一定程度上说明了中医药从源头上对肿瘤的控制作用,即中药通过针对“种子”的治疗达到“清源”的治疗目的;另一方面,通过探索中医药对荷瘤机体内环境的研究发现,中医药的作用机制不同于现代医学的对肿瘤的直接杀伤作用,而是通过调节荷瘤机体内环境如免疫微环境、炎性微环境、血管生成等来达到治疗肿瘤的效果,尤其是在中药通过 PTEN/PI3K/Akt/mTOR、JAK/STATs-NO/ROS 等信号转导通路抑制调节性 T 细胞、肿瘤相关巨噬细胞、骨髓来源免疫抑制细胞、炎性因子等免疫负向细胞的功能^[27-30],提高 NK 细胞等免疫正向作用细胞的免疫杀伤能力^[31]等方面均取得了很好的数据支撑,说明了中药对机体内环境的调节作用,即中药是通过针对“土壤”

的治疗达到了“固本”的治疗目的。

5 小结

传承是中医药治疗肿瘤的根本途径,目的是学习长期以来中医药治疗肿瘤的理、法、方、药,传承先贤的优秀经验。在传承的基础上需要根据现代科学技术的发展、人类疾病发生发展规律的变化以及现代医学对疾病认识水平的变化进行中医药理论的丰富和创新,即学会“古为今用,古今结合”。目前各位医家在传承“扶正培本”学术思想的基础上,进行了大量针对其内涵及外延的临床及基础研究,越来越多的证据表明,在肿瘤的治疗中,仅仅依靠“扶正培本”是不能反映中医药治疗优势与特色的。据此,本文在分析目前诸多研究的基础上,归纳总结中医药治疗肿瘤的主导思想应为“固本清源”,这一新学说的提出,一方面可以丰富中医药治疗肿瘤的理论 and 学术思想,另一方面可以为中医药防治肿瘤优势与特色的进一步发挥提供理论依据。

参考文献

- [1] 郑红刚,花宝金,朴炳奎. 肿瘤扶正培本思想源流概述 [J]. 中医杂志, 2015, 56(15): 1269-1272.
- [2] 闫洪飞,林洪生. 余桂清治学经验 [J]. 中国中西医结合外科杂志, 2001, 7(3): 42-43.
- [3] 杨金坤,邱佳信. 治疗消化道恶性肿瘤的学术经验 [J]. 上海中医药杂志, 1995, 29(2): 8-10.
- [4] 赵荣莱. 中医药对胃癌前病变的治疗 [J]. 北京中医, 1994, 13(6): 11.
- [5] 邱佳信,贾筠生,杨金坤,等. 健脾法为主治疗晚期胃癌的探讨 [J]. 中医杂志, 1992, 33(8): 23.
- [6] 邱佳信. 中医中药对肿瘤预防作用的探讨 [J]. 中医杂志, 1993, 34(9): 560.
- [7] 林洪生,朴炳奎,李树奇. 参一胶囊治疗肺癌 II 期临床试验总结 [J]. 中国肿瘤临床, 2002, 29(4): 52-55.
- [8] 李树奇,李杰,孙桂芝,等. 肺癌平 II 号对荷瘤大鼠血液流变学调节作用的研究 [J]. 中国中西医结合杂志, 1995, 15(S1): 249-250.
- [9] 张培彤,朴炳奎,段绍瑾,等. 肺癌平膏对酶和非酶体系中产生的羟自由基($\cdot$ OH)与超氧阴离子(O_2^-)的清除作用 [J]. 中成药, 1994, 16(4): 36-37.
- [10] 熊露,田少霞. 扶正培本治则方药调节肿瘤微环境免疫与血管正常化的思路研究 [J]. 中国中西医结合杂志, 2010, 30(2): 201-204.
- [11] 刘嘉湘,施志明,徐振晔,等. 滋阴生津益气温阳法治疗晚期原发性肺腺癌的临床研究 [J]. 中医杂志, 1995, 36(3): 155-158.

- [2] 林丽珠. 周岱翰教授治疗原发性肝癌经验摘要 [J]. 新中医, 2002, 34(10): 12-13.
- [3] 刘展华. 中医肿瘤学家周岱翰教授学术思想临床经验研究 [J]. 广州: 广州中医药大学, 2011.
- [4] LIN HS. Establishment of TCM standardized therapeutic regimen for treating tumor [J]. Chin J Integ Trad West Med, 2004, 10(3): 162-164.
- [5] 孙桂枝. 扶正培本系列方药在胃癌综合治疗中的应用 [J]. 中医杂志, 2009, 50(6): 553-554.
- [6] 储大同, 林娟如. 黄芪成分 F3 增强肿瘤和艾滋病患者 LAK 细胞毒效应的研究 [J]. 中华肿瘤杂志, 1994, 16(3): 167-171.
- [7] 张荣, 赵翌, 刘基巍, 等. 人参皂苷 Rg3 诱导小鼠肝癌细胞凋亡及抑制肿瘤血管内皮生长因子生成的研究 [J]. 时珍国医国药, 2007, 18(1): 130-131.
- [8] 程海波, 吴勉华. 周仲瑛教授从癌毒辨治恶性肿瘤病机要素分析 [J]. 中华中医药学刊, 2010, 28(2): 313-316.
- [9] 钱伯文. 扶正祛邪在肿瘤治疗中的辨证运用 [J]. 医学与哲学, 1980, 1(3): 69.
- [10] 凌昌全. “癌毒”是恶性肿瘤之根本 [J]. 中西医结合学报, 2008, 6(2): 111-114.
- [11] 李琦玮, 于明薇, 王笑民. 癌毒理论研究现状 [J]. 中医杂志, 2015, 56(4): 347-350, 354.
- [12] LIN HS, LIU J, ZHANG Y. Developments in the cancer prevention and treatment using Traditional Chinese Medicine [J]. Front Med, 2011, 5(2): 127-133.
- [13] 林洪生, 张英. 非小细胞肺癌的中医循证医学研究 [J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2008, 10(4): 121-125.
- [14] 凌昌全, 陈喆, 朱德增, 等. 中西医结合治疗中晚期原发性肝癌 313 例 [J]. 世界华人消化杂志, 2001, 9(1): 114-115.
- [15] ZHANG Y, PIAO B, ZHANG Y, et al. Oxymatrine diminishes the side population and inhibits the expression of beta-catenin in MCF-7 breast cancer cells [J]. Med Oncol, 2011, 28 (Suppl1): S99-107.
- [16] 陈赐慧, 花宝金, 李卫东. 肺瘤平膏调控 NF- κ B 相关炎症信号通路防止肺癌转移的分子机制研究 [J] // 中华中医药学会. 发挥中医优势, 注重转化医学: 2013 年全国中医肿瘤学术年会论文汇编. 2013: 8-10.
- [17] GUO QJ, LI J, LIN HS. Effect and molecular mechanisms of traditional Chinese medicine on regulating tumor immunosuppressive microenvironment [J]. BioMed Res Int, 2015; 261620. doi: 10.1155/2015/261620.
- [18] 郭秋均, 李杰. 肿瘤相关巨噬细胞在重塑肿瘤免疫微环境中的作用 [J]. 肿瘤, 2013, 33(10): 922-926.
- [19] LI J, LIN HS, WANG XT, et al. Molecular mechanisms of traditional Chinese medicine re-sculpture effect on the process of tumor immunoediting [J]. Mode Tradit Chin Med Mater Med, 2009, 11(5): 747-752.
- [20] 李杰, 郭秋均, 林洪生. 中医药对肿瘤免疫抑制微环境的调控作用及分子机制研究 [J]. 世界中医药, 2014, 9(7): 845-856.
- [21] 吕雨桐, 褚雨霏, 石闻光, 等. 疏肝健脾方对抑郁障碍型乳腺癌小鼠脾脏 NKT 细胞核及血清 IL-13 含量的影响 [J]. 中国肿瘤, 2015, 24(4): 330-334.

From “Strengthening Body Resistance” to “Consolidating Body Resistance and Clearing the Source”: Inheritance and Innovation of Chinese Medical Theory of Cancer Treatment

LIN Hongsheng, ZHANG Ying

(Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, 100053)

ABSTRACT In cancer treatment with Chinese medicine, an academic system of “strengthening body resistance” has been formed. Recently, based on this academic system, it is indicated from many clinical and experimental studies that Chinese medicine has certain advantages and characteristics in controlling cancer. This paper systematically reviews the theoretical origin of academic theory of “strengthening body resistance” in treating cancer and its process of development and maturity. On the basis of the related researches about this theory, the authors elucidate the scientific connotation and theory extension further. They put forward the theory of “consolidating body resistance and clearing the source” and discuss the application from the aspects of clinical and basic research. This paper proves that the theory of “consolidating body resistance and clearing the source” could help to take characteristics and advantages of modern Chinese medicine in the treatment of cancer, and also accords with the development direction of modern medicine in the treatment of cancer.

Keywords cancer; strengthening body resistance; consolidating body resistance and clearing the source

(收稿日期: 2015-12-16; 修回日期: 2016-01-09)

编辑: 崔京艳