

试论中医“妄火”与肿瘤的发生

阮琳洁¹, 王倩¹, 祝捷¹, 郑川², 严然^{1,3}, 由凤鸣^{1*}

(1. 成都中医药大学附属医院, 四川省成都市十二桥路 37 号, 610075; 2. 成都中医药大学; 3. 成都中医药大学肿瘤研究所)

摘要 围绕肿瘤细胞增殖的信号与动力探讨“妄火”与肿瘤的病机关联, 提出失控性增殖是肿瘤发生的核心事件, 妄动的君火提供肿瘤增殖的信号, 妄动的相火提供肿瘤增殖转移的动力, 而妄火是肿瘤发生之源, 引火归元为其治疗之法。

关键词 肿瘤发生学; 细胞周期; 妄火; 引火归元

发生学反映和揭示自然界、人类社会和人类思维的发展与演化。现代医学认为, 肿瘤的发生是细胞在基因水平上失去对其生长的正常调控而形成的异常增殖病变。中医学认为, 君火奉天宣行, 相火守位禀命, 万物由此生、长、化、收、藏, 然火为生化之机, 不可妄动, 妄则为贼。因此, 从中医学角度对“妄火”在肿瘤发生中的作用进行探讨, 阐述其与肿瘤的病机关联, 具有重要意义。

1 周期紊乱、失控性增殖是肿瘤发生的核心事件

失控性增殖是肿瘤最基本的生物学特征, 而其关键在于细胞周期调控的紊乱^[1]。在正常细胞中, 细胞通过 PI3-Akt、Ras-MEK-ERK 等信号通路传递增殖信号, 促使相关周期蛋白如 cyclin D 的表达使得细胞进入分裂分化阶段^[2]。病理情况下, 致癌物、辐射、病毒、情绪等因素使正常的细胞周期进程被打乱, 相关调控蛋白及信号通路发生改变, 细胞失控性增殖发展为肿瘤细胞。相关研究发现, Ras 介导的信号转导增强可抵抗对细胞的凋亡刺激, 从而促进细胞周期进程并提高了肿瘤细胞的侵袭和转移能力^[3], 而活化的 RTKs 可增强下游信号转导, 导致肿瘤细胞周期失控或紊乱, 从而恶性增殖^[4]。因此, 正是由于信号通路及相关周期蛋白的改变, 使得细胞接受了异常增殖信号, 并在获得足够的生长动力后, 形成具有失控性增殖、逃避生长抑制信号、抵抗细胞程序性死亡、无限复制潜力、持续生成新生血管及侵袭转移等生物学特性的

新生物——肿瘤。

肿瘤发生的中医学认识方面, 若将细胞的正常细胞周期与中医五行相对应, 细胞分裂(木)、细胞分化(火)、细胞成熟(土)、细胞衰老(金)、细胞凋亡(水)^[5], 从肿瘤的高分裂低分化及成熟不足的特征可见, 在肿瘤形成的过程中, 火即是关键病机。五行其性各一, 而火有二, 君相二火本是人身之正, 那么形成肿瘤的异常的增殖信号由谁提供? 供给肿瘤增殖的源源不断的能量从何而来?

2 “君道惟神”——妄动的君火提供肿瘤增殖转移的信号

在自然万物的演变规律中, 明亮的阳光决定了生命的发生, 而于人身, 君火即为生长之始动。《圆运动的古中医学》认为, “少阴君火二之气, 亦从地下阴位升出地面, ……此阳气, 由地下升至地上, 照临大宇, 光明四达, 上升之象, 有如君位, 故称‘君火’, 而《内经》述‘君火以明’, 训诂学考释‘明’通‘孟’, 意为起始, 故光明于外则万物始生, 君火明则脏腑有所主”^[6]。

君火在人体为神志之火, 《素问·气交变大论篇》曰“天地之动静, 神明为之纪”, 生、长、化、收、藏皆由君火为之察。《素问·至真要大论篇》云“夫病生之类其有四焉, 一者始因气动而内有所成者, 谓积聚微瘤气瘕起结核癰瘤之类也”, 气动即火动, 妄动的君火给了肿瘤增殖信号。细胞调控失常, 连续不断地重复自给自足的生长信号, 造成不受控制的细胞增殖即成肿瘤。张景岳《类经·运气篇》曰“是以君火居上, 为日之明, 以昭天道, 故于人也属心也, 而神明出焉”,

基金项目: 国家自然科学基金(81774284, 81803994)

* 通讯作者: youfengming@cdutcm.edu.cn

而主不明则十二官危，君火不明则心神扰乱，出现烦躁、易怒、失眠等，久之机体失去正常调控信号，虚痰瘀毒趁机而生，从而诱发肿瘤的产生。而君火之明，为物所感而易动，可从人的精神、思维及情志变化辨知。现代研究表明，焦虑等不良的情绪能够通过增加具有受体酪氨酸激酶活性的 E-*PHA2* 等基因的表达，从而调控下游信号通路，促进细胞增殖^[1]。

然君火之变化无穷总赖相火之植根有地，无位则光焰无从以生，故相火守位是君火主明的基础。相火妄而上扰君火或相火不谋其政致君火不安，焦虑、烦躁、易惊易怒、抑郁、淡漠等异常情志信号则生。

3 “相道惟力”——妄动的相火提供肿瘤增殖转移的动力

夫生以神全，病惟形见，故火邪之为病，必根于有位有形之相火。《类经·疾病类》云“阳在子则为夜，而火伏水中，化无形之元气，坎之阳在内也，……伏而在下则为相火”，相火是水中的火，《素问·阴阳应象大论篇》云“地气上而为云，天气下而为雨，雨出地气，云出天气”，无形之火温煦土中之水，从而产生能量，蒸腾于上，则万物得以生、长、化、收、藏，而在内则化生为无形的元气，使生机潜藏于内，人体得以生、长、壮、老、已。故相火是推动生命活动生生不息之火，朱丹溪云“人非此火不能有生”，“其所以恒于动者，皆相火之为也”。地下水中之火，宜藏不宜露，守于本位而不妄，故《黄帝内经》曰“相火以位”。

相火当位，则为动力之源；相火离位，则成燔灼之势。妄动的相火循异常的信号传导至本“阴平阳秘”之地，释放“生长”能量，无形之妄火与有形之血精津液在局部胶着黏滞，则形成新生物——肿瘤。妄火四行旁窜而入络客脉，煎灼津液影响气血运行及津液输布，血溢脉外则易发癥瘕积聚；同时妄火不循常道，其推动脏腑功能必然减退，气血津液运化不足，则生痰湿、水饮、瘀浊等产物，久之肿瘤乃生。肿瘤细胞通过释放生长因子来刺激周围宿主基质细胞——血管内皮细胞和巨噬细胞增殖，获得无限的复制潜力以及持续的血管化，从而促进肿瘤的生长与转移^[2]。

相火妄动之因，不过火上之水土。土不厚则伏火不及，郑钦安《医理真传·五行说》提出“然

五行之要在中土，火无土不潜藏”；又云“脾土太弱，不能伏火，火不潜藏，真阳之气外越”。中土虚弱不能制火则相火炎上失位；水不藏则制火力，相火居于坎中，系一阳落于二阴之间，坎中有火，则坎水得温，坎中一阳得水，则能安位，若阴阳水火平衡失调，就会出现阴虚阳浮、失约之火上升，或阴寒内盛、无根之火外越的相火妄动状态。

4 不安其位——妄火是中医学肿瘤发生之源的认识

火为造化生息之机，不能不动，亦不可妄动，《素问·五运行大论篇》曰“不当其位者病，迭移其位者病，失守其位者危”。五行各一其性，而火有二，君火以明于上，相火以位于下，各当其位，各安其宅，升降出入，中气斡旋，则气立如故，神机不息^[3]。但如若先天积毒、长期烟毒熏蒸、忧愁愤怒积郁体内、恣食辛辣或嗜酒而积滞于内，内外火相引，加之中土不固、阴精不守，二火失约束而肆意妄行，则金销、水涸、木毁、土焦，百病丛生。

不安本位的火则为妄火，其肆意乱窜，升降乖戾，致机体失其“阴阳冲和之气”，气血运行及津液输布受阻，痰瘀内生。而火本具有升腾、温煦之性“诸痛痒疮，皆属于心”，妄火在局部聚集形成高能量，或血败肉腐或癥瘕积聚成之。妄火不循常道，脾胃失其温煦则运化不足，气血生化乏源，机体则虚象渐显，故肿瘤虚、痰、瘀、毒等病机皆基于妄火的形成，妄火是中医肿瘤形成最根本的原因。

欲使火安本位，引火归元为其基本治法。君火妄动不明不能镇慑诸火，则引肾水上达于心，如交泰丸阴阳相济，泰然相安^[4]；土不伏火则培土藏火，《素问·太阴阳明论篇》云“土者生万物而法天地”，以补中益气汤温中焦脾土，土气厚而使妄动之火伏藏^[5]；坎水不纳则调和阴阳，若水盛逼火则四逆汤扶阳以归位^[6]；若水浅不制火，则知柏地黄汤壮水之主以制阳光^[7]，且《景岳全书》云封髓丹“能治一切虚火上冲”，因其能调和水火也^[8]。

5 结语

《素问·生气通天论篇》云“阳气者若天与日，失其所则折寿而不彰，故天运当以日光明”，说明火是万物发生的根本。而从中医学的角度可以认为妄火是中医肿瘤发生之源，妄火不循常道，则细胞分裂无度；不守本位，而细胞分化不全；无力

(下转第 1620 页)

5 结语

我们认为,脾胃病更应该重视疾病禁忌,强调饮食习惯与治疗药物两者的相结合、相互协作。应针对临床上温热饮食的禁忌误区,结合《黄帝内经》指导和现代医疗健康需要,发挥中医学优势特色所在,重视对《黄帝内经》所记载疾病禁忌的系统梳理。

参考文献

- [1] 黄帝内经素问 [M]. 李生绍,陈心智,点校. 北京: 中医古籍出版社,1997: 38.
- [2] 周海平. 黄帝内经大词典 [M]. 北京: 中医古籍出版社, 2008: 864.
- [3] 张声生,刘凤斌,侯政昆. 脾胃病症状量化标准专家共识意见(2017) [J]. 中华中医药杂志,2017,32(8): 3590-3596.
- [4] 重广补注黄帝内经素问 [M]. 王冰,注解. 林亿,补注. 孙国中,点校. 北京: 学苑出版社,2004: 164.
- [5] 马蒔. 黄帝内经素问注证发微 [M]. 孙国中,点校. 北京: 学苑出版社,2003: 226.
- [6] 张志聪. 黄帝内经集注 [M]. 方春阳,点校. 杭州: 浙江古籍出版社,2002: 218.
- [7] 高士宗. 黄帝内经素问直解 [M]. 于天星,按. 北京: 科学技术文献出版社,1980: 162.
- [8] 吴昆. 内经素问吴注 [M]. 山东中医学院中医文献研究室,校点. 济南: 山东科学技术出版社,1984: 107.

(上接第 1617 页)

资“土”化,细胞无法正常成熟,故生有余而长不足,肿瘤乃生。妄火之治,亦须从“引火归元”入手,君火以明,相火以位,病安从来。

参考文献

- [1] DENG T, YAN G, SONG X, et al. Deubiquitylation and stabilization of p21 by USP11 is critical for cell-cycle progression and DNA damage responses [J]. Proc Natl Acad Sci USA, 2018, 115(18): 4678-4683.
- [2] MASSAGUE J. G1 cell-cycle control and cancer [J]. Nature, 2004, 432(7015): 298-306.
- [3] WALKER K, OLSON MF. Targeting Ras and Rho GTPases as opportunities for cancer therapeutics [J]. Curr Opin Genet Dev, 2005, 15(1): 62-68.
- [4] LEMMON MA, SCHLESSINGER J. Cell signaling by receptor tyrosine kinases [J]. Cell, 2010, 141(7): 1117-1134.
- [5] 戎志斌,罗安明,姚乃礼. “脾虚-线粒体-有氧糖酵解-肿瘤关联”病因病机新假说 [J]. 医学争鸣,2016,7(1): 19-22.
- [6] 李伟,姚海强,王琦. “君火以明,相火以位”本义考释

[J]. 罗石标. 说医解字 [M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 2006: 548.

- [10] 许慎. 说文解字 [M]. 徐铉,校. 上海: 上海古籍出版社,2007: 625,632.
- [11] 王琦. 黄帝内经专题研究 [M]. 济南: 山东科学技术出版社,1985: 436.
- [12] 包来发. 《黄帝内经》注释分歧原因浅析 [J]. 中医杂志,1985,26(11): 54-55.
- [13] 丹波元简. 素问识 [M]. 北京: 中医古籍出版社,2017: 149-150.
- [14] 杨志敏. 论《黄帝内经》“和态健康观” [J]. 中国中医基础医学杂志,2016,22(10): 1285-1287.
- [15] 高蔚,王增珍,黄绪,等. 饮食行为与慢性胃炎 [J]. 医学与社会,1996,9(4): 18-19,26.
- [16] 林兰,郑奎城,王雯,等. 慢性萎缩性胃炎危险因素病例对照研究 [J]. 海峡预防医学杂志,2016,22(4): 1-3,7.
- [17] 胡伏莲. 重视胃肠黏膜屏障的研究 [J]. 中华医学杂志,2005,85(39): 6-7.
- [18] GOIZUETA-SAN MARTIN G, GUTIERREZ-GUTIERREZ G, GODOY-TUNDIDOR H, et al. Sympathetic skin response: reference data for 100 normal subjects [J]. Rev Neurol, 2013, 56(6): 321-326.
- [19] 王占刚. 口腔黏膜温度感受阈与交感神经皮肤反应的相关研究 [J]. 天津: 天津医科大学,2018: 6.

(收稿日期: 2019-04-03; 修回日期: 2019-05-10)

编辑: 黄 健

[J]. 中医杂志, 2017, 58(14): 1250-1252

- [7] 李红菊,毛池容. 晚期胃癌患者化疗后焦虑情绪对抗肿瘤免疫应答、肿瘤负荷的影响 [J]. 海南医学院学报, 2017, 23(9): 1237-1240.
- [8] HANAHAN D, WEINBERG RA. Hallmarks of cancer: the next generation [J]. Cell, 2011, 144(5): 646-674.
- [9] 李殿成,宋淑萍. 论中医之“火” [J]. 中医研究, 2017, 30(8): 1-5.
- [10] 邵杰,华海清. 华海清运用交泰丸辨治癌性失眠的经验 [J]. 江苏中医药, 2012, 44(5): 10-11.
- [11] 周胜元,付滨,孟祥震. 从《脾胃论》浅析相火 [J]. 云南中医中药杂志, 2016, 37(6): 12-14.
- [12] 唐农,易敏铭,毛德文,等. 四逆汤扶阳救里的物质基础研究 [J]. 新中医, 2013, 45(10): 143-144.
- [13] 杨永,孟慧,马云飞,等. “壮水之主,以制阳光”新解及其在癌症治疗中的应用 [J]. 中医杂志, 2017, 58(8): 697-699.
- [14] 鞠诣然,任江. 潜阳封髓丹刍议 [J]. 光明中医, 2012, 27(11): 2290-2292.

(收稿日期: 2019-03-07; 修回日期: 2019-04-28)

编辑: 黄 健