

基于“阳化气，阴成形”理论探讨肿瘤的中医辨治

许博文^{1,2}，李杰^{*}，高瑞珂¹，朱广辉^{1,2}，吴喆¹

1. 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；2. 北京中医药大学研究生院

摘要 “阳化气，阴成形”理论可诠释肿瘤的本质与病机特征，具有广泛的适用性。以“阴阳”论述肿瘤的发生、发展及转移，在“阳化气，阴成形”理论的指导下，明辨机体与瘤体的阴阳多寡及化气和成形的能力，有目的地充养机体的阳气，消散瘤体的阴气，遏制瘤体的阳气，方能固本清源。治疗时宜分阶段、分表里、分病理类型，辨清机体与瘤体的阴阳状态，适时地扶阳消阴或调阳散积，对临证诊治具有一定的指导意义。

关键词 阳化气，阴成形；肿瘤；阴阳

临床流行病学调查^[1]显示，恶性肿瘤已成为严重危害人类健康的疾病之一，而目前还缺乏有效的方法以达到根治目的。中医学较早便记载“积聚病”，并一直进行理论探讨与临床治疗。现代多项临床研究结果均证实，现代医学方法同时结合中医学的治疗，可显著提高患者生活质量，延长生存期。但肿瘤所涉及的病因病机复杂，现结合“阳化气，阴成形”理论对肿瘤的发生、发展、转移及治疗浅述如下。

1 “阳化气，阴成形”的内涵

“阳化气，阴成形”出自《素问·阴阳应象大论篇》，曰“阴静阳躁，阳生阴长，阳杀阴藏。阳化气，阴成形”，即阳主动，阴主静，阴阳相互为用，共同主持事物的生长收藏。阳动而散，可将有形之物化为无形之气；阴静而凝，可将无形之气凝结为有形之物。依据“气一元论”的观点，阴阳是事物性质既相互关联又对立的两方面，阴阳气化规律主要在于“阳化气”与“阴成形”。

张介宾在《类经》中注“阳动而散，故化气；阴静而凝，故成形”，说明了阴阳运动的基础。阳具有活动、温煦且布散无形的特征，可推动人体生命活动的正常运行，所表现的功能产物为气；而阴本具有安静、寒冷且凝聚有形的特征，为

人体内精、血、津液等精微物质提供濡养，充养人体的形质。阴阳不可分割，两者交相融合，阳旺而动，需借阴凝静之性，使其动散不亢；阴本自凝，需借助阳的温煦之性，使其静凝不滞，体现了阴阳的交感互藏。此两者对立统一，不可或缺，共同维持生命，从而达到“阴平阳秘”的最佳状态^[2]。

“阳化气”过盛则可致“阴成形”不足，是将有形化为无形；“阳化气”不足则易致“阴成形”过盛，是将无形积为有形^[3]。阳属功能性质不可测量，阴属有形而易于显现，故我们多以阴（成形）为判断标准。当阳气虚衰，化气功能失常，不能温煦周身，致阴的相对成形太过，且水谷精微滋养全身均依靠气的推动作用，若气不足，局部机能失于濡润，则血败肉腐成痈化脓，类如浅表溃疡、不规则的异型增生等癌前病变或形成痈脓等。当阴的绝对成形太过，一则因其阳过度虚衰，致病理产物蓄积，二则阳亢盛，机体功能状态活跃，局部功能亢进及所获得的精微物质较多，亦可致阴成形太过。《黄帝内经》强调“阳气”在阴阳关系中的核心地位。我们认为，在疾病发生发展过程中“阳气”的盛衰决定了病情的转归，故应强调扶阳化气以抑制“阴成形”。“阳化气，阴成形”高度概括了阴阳的功能状态特征，当机体患病时，均可认为是“阳化气，阴成形”的失调^[4]。

2 “阳化气，阴成形”与肿瘤的形成

肿瘤的病理产物不外痰、瘀、毒，且大多数为实体瘤，均可归属于“阴成形”的本质，但其无

基金项目：国家自然科学基金(81273946,81473463,81774289)；北京市科技计划(D161100005116004)；北京市科技专项(Z171100001117128)；中国中医科学院基本科研业务费自主选题项目(ZZ11-028)

* 通讯作者: drjeli2007@126.com

限增殖和易于侵袭与转移的特性更符合“阳化气”的实质,故“阳化气,阴成形”的理论体系更适用于肿瘤的发生、发展及转移^[3]。我们在认知肿瘤时,借助阴阳的无限可分性,可将肿瘤患者整体的阴阳细分为机体的生理阴阳和瘤体的病理阴阳,这样有助于理解及指导临证。

2.1 无阳则阴无以化,成形太过生积聚

中医学对肿瘤形成原因的认识由来已久,《灵枢·百病始生》曰“积之始生,得寒乃生”;《难经·五十五难》曰“积者,阴气也”,寒毒积滞不化,与痰饮、瘀血胶结,积年累月,瘀而内蓄,恶气乃生。有学者^[4]认为,肿瘤的发生是因气滞、血瘀、痰结、湿阻、寒凝、热毒等相互交织而成,究其根本是体内气血津液代谢失衡所形成的病理产物停聚于人体虚损之处,其本质还是阳虚不化、阴毒积聚。

“阳化气”是阳的蒸腾气化功能使阴精物质转化为无形之气,保障机体的正常运行,当“阳化气”不足时,失去了阳的温煦推动作用,气的升降出入运动失常,气血津液失其正常的输布聚散之能,从有益的阴精凝敛成形转化为有害的有形阴邪,最终发展成为癥瘕积聚^[5]。《灵枢·口问》曰“邪之所在,皆为不足”,依据邪气侵袭的特性,阴邪所生的病理产物停聚的部位往往是机体阳气最为虚弱之处。尽管已发生“阴成形”,但肿瘤的发生往往是一个量变到质变的过程,是体内正常细胞发生突变逐渐积累,也即“阴成形”的逐渐堆积,最终导致细胞生长失控而异常增生,发为肿瘤。因此,肿瘤的发生可认为是阳气受损、阴凝成形,是机体的“阳化气”不足导致的“阴成形”太过^[6],病理产物蓄积,而成瘤体之阴。

2.2 阳生阴长促发展

肿瘤形成原发灶后会不断地增殖分化,现代医学认为,瘤体的增长需依赖营养物质的供给,在原发病灶内形成毛细血管,依靠机体组织不断摄取养分,以促进肿瘤细胞的增殖与分化。阳主化生、阴主生长,机体的正常生长是依靠“阳化气”的推动和“阴成形”的积累,而始动因素则归于“阳气”。《类经·阴阳类》云“天非此火,不能生物;人非此火,不能有生,故万物之生,皆由阳气。”我们认为,肿瘤起初是因机体阳虚不能化气,阴精不能正常化生,而生痰饮、瘀血等病理产物,致“阴成形”太过,凝聚而成瘤体。张介宾认为,“盖阳不能独立,必得阴而后成,……是阳生阴长”,瘤体积聚日久,阴邪凝敛,郁而化火,

较之机体为病理之火,较之瘤体为生理之火。瘤体的生长便依靠此病理之“火”的推动,在阳气作用下剥夺机体营养,使无形精微物质凝聚为有形成分,不断充养瘤体,促进其生长^[7]。因瘤体的增长并非阳气的正常功能,故在细胞生物学上表现特异,如癌细胞分化能力低下、畸形且旺盛增长,符合现代医学对恶性肿瘤的认识^[8]。并且我们认为,瘤体之阳的亢弱与肿瘤病理类型相关,如鳞癌多以邪热内扰为主,为阳亢太过;腺癌多为寒邪内积,是瘤体之阴盛而阳弱不及,与临床实践认知相同,有一定的临床指导意义。

肿瘤原发病灶的不断增长是因瘤体之“阳”的作用,整个瘤体的特性可认为是“体阴而用阳”。现代研究证实,新生的肿瘤病灶多处于高代谢的状态,其内部往往表现出“阳热”之象^[9];在正电子发射断层-X线计算机断层组合系统(PET-CT)中,肿瘤性质的病灶内部往往表现出“放射性摄取增高”,而呈现高信号,病灶周边紧密围绕一层物质,形成护场^[10]。据“阳化气,阴成形”理论,我们认为,外周环绕的物质有形而属“阴”,内部无形的摄取增高属“阳”;所谓“独阳不生,独阴不成”“万物负阴而抱阳”,实体瘤有形虽为阴邪,其内必定有“阳气”的存在,加之临证运用白花蛇舌草、白英、藤梨根等清热解毒类中药具有良好的抗癌疗效,均佐证了瘤体“体阴而用阳”的特性,故肿瘤的发展可认为是瘤体之阳气化生、阴气生长,两者处于病态的“阴阳和合、阳生阴长”的状态。

2.3 “阴静阳躁”方妄动,“阳杀阴藏”始转移

随着肿瘤病程的发展,原发病灶的瘤体不断发展壮大,其内蕴之阳也逐渐亢盛,当瘤体“阳化气”太过则弥散气化亢盛,表现为局部阳有余,邪气亢盛,正气亏虚不能固摄邪气,从而发为转移。从阴阳的角度来看,病邪的侵袭与“阳”性发散密切相关,譬如六淫之风、燥、火邪,其性皆主动散。我们认为,瘤体的转移是先阳躁而后阴静,瘤体先突破机体守卫是阳的功能,在机体正气虚损之处停留结聚而成形是阴的作用,两者相辅相成,于机体阳虚之处逐渐凝聚成形,形成转移灶。

为判别肿瘤患者全身是否存在转移病灶,医师一般建议行PET-CT检查,在存在全身广泛远处转移的患者中,PET-CT会提示相应部位有放射性的摄取增高,但与原发病灶对比,其浓度较低或范围部位较小,也证实了肿瘤转移灶的发展是从小到大,其放射性浓度即瘤体之阳是逐渐发展壮大,病

灶大小即瘤体之阴是逐渐形成的。张介宾注曰：“阴不自专，必因阳而后行，……是阳杀阴藏也”，故肿瘤的转移可认为是瘤体之阳“化气”亢盛，阳性主动，易于流散，阴随其阳而后行，于他处形成转移灶。

3 “阳化气，阴成形”对肿瘤治疗的指导作用

基于“阳化气，阴成形”理论，我们认为，肿瘤发生的始动因素是“阴的相对或绝对成形太过”，在发展及转移过程中，肿瘤的病理之“阳”亢旺是根本因素，故在论及治疗时，宜分阶段、分表里、分病理类型^[3]，辨清机体与瘤体的阴阳状态，适时地扶阳消阴或调阳散积。

3.1 微微少火，扶阳以消阴

在肿瘤具备侵袭性（即瘤体之阳）之前，均可视为机体阳不足，致瘤体之阴渐成。缪曦迪等^[4]认为，肿瘤的发生是阳化气不足，致阴寒积聚，在此阶段应扶助阳气，使阴液运行，无以成形，即扶阳宜消阴。“火神派”主张用大剂量附子、干姜、肉桂等辛热之品，以阳热之性益火以消阴翳、助阳化气。我们认为，在命门火衰、元阳亏损等急症时，确能回阳以救急。而肿瘤于 2006 年已被世界卫生组织定义为一种慢性病，长时间的邪正斗争，使正气逐渐虚损，邪盛正衰，即机体“阳化气”功能减弱。《黄帝内经》云“少火生气，壮火食气”，为使有形之瘤体能正常气化而消散无形，在选用温肾扶阳类中药时，切不可用辛香峻猛之品，应遵从张介宾“善补阳者，必于阴中求阳”的原则，只需微微之火便能生气扶阳。此原则对于指导扶正培本法临床应用有一定的实际意义，强调重视温补先后天之本，即温补脾肾法的运用。

3.2 固本清源，调阳以散积

历代医家对肿瘤的辨证论治多以扶正培本、清热解毒、软坚散结、活血化瘀为主，但临床上不难发现，单用攻伐或以补益为主难以收到满意的疗效，而林洪生等^[5]提出的“固本清源”理论，旨在探究上述治法的有机结合。我们结合“阳化气，阴成形”理论，提出在“固本清源”的基础上选用合适的温阳药，助阳化气，调动机体阳气，使其布散周身，阴无所遁形，有助于消除病理产物，使临证辨治时发生新的治疗转变^[6]。

而对发生在机体上部及肌表等处于“阳位”的肿瘤，治当因势利导，升阳发散，处于下部及内脏等“阴位”肿瘤，宜温里通阳。现代药理学研

究^[7]证明，具有抗肿瘤活性的中药大多为清热解毒之品，与促进瘤体发生发展的病理“阳气”最为相关。在治疗时宜以清热解毒为主遏制“亢烈邪阳”的瘤体，再酌加少量温通之品，以调机体之阳，化气以消瘤体之阴，类如鳞癌的治疗。积聚病也可因痰湿结聚而成，“病痰饮者，当以温药和之”，在应用软坚散结法时，宜酌加辛温之品以散而化之^[8]。肿瘤病晚期机体常呈“高凝”状态，而瘀血的产生多与“寒”有关，多因阳气不能正常流通，以致气滞血瘀，在活血化瘀法的基础上宜加温阳辛窜之品以布阳助通^[9]。

4 结语

“阳化气，阴成形”是对阴阳作用的高度概括，也是中医辨治肿瘤的有效指导。基于本文所述，在肿瘤的发生、发展及转移中，机体或瘤体的阴阳状态是不断发生转变的，应重视对阴阳属性的辨别，明辨机体与瘤体的阴阳多寡及化气和成形的能力，有目的地充养机体的阳气，消散瘤体的阴气和遏制瘤体的阳气，方能固本清源，直中要害，达到阴平阳秘的状态。在肿瘤的治疗中，认清肿瘤发生发展的实质，在临证遣方用药上方能有的放矢，既非“火神派”所崇尚的一味“扶阳”，也非“凡有形之邪便温通化气，无形之邪则收敛成形”，对肿瘤的中医临证辨治具有重要的指导意义。

参考文献

- [1] 孙可欣,郑荣寿,张思维,等. 2015 年中国分地区恶性肿瘤发病和死亡分析 [J]. 中国肿瘤, 2019, 28(1): 1-11.
- [2] 高志平,荣瑞芬. “阴平阳秘”阐释 [J]. 中华中医药杂志, 2017, 32(7): 2975-2977.
- [3] 刘玉良. 感悟《黄帝内经》“阳化气,阴成形” [J]. 中华中医药杂志, 2016, 31(12): 5185-5187.
- [4] 金永志,李梦帆,黄荣,等. 人体阴阳学说与现代生理学的相关性 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2019, 17(11): 61-63.
- [5] 卢燊,薛娇,张晓莹,等. 从“阴阳”视角辨识恶性肿瘤 [J]. 中医杂志, 2018, 59(21): 1828-1831.
- [6] 夏克春,曾永蕾,郝皖蓉. 从“阳化气,阴成形”来探讨恶性肿瘤的形成机制 [J]. 世界中西医结合杂志, 2015, 10(4): 573-574.
- [7] 刘晓莹,王英,张伟. 从“阳化气,阴成形”论治肺癌 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2017, 19(2): 90-92.
- [8] 孟春芹,王瑞平. “阳化气,阴成形”与中医肿瘤关系探究 [J]. 长春中医药大学学报, 2016, 32(6): 1174-1176.
- [9] 欧秀梅,王力. 从阳化气阴成形浅析肿瘤病机 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2016, 14(11): 64-65.

- 〔0〕周文波,金迎,许慧玲.用阴阳学说诠释现代恶性肿瘤[J].中华中医药学刊,2016,34(2):466-469.
- 〔1〕王俊俊,程海波.清热解毒法与以毒攻毒法在肿瘤治疗中的应用[J].中华中医药杂志,2018,33(8):3417-3419.
- 〔2〕安超,胡凯文,朱晓丹,等.中医“护场”理论与恶性肿瘤局部辨证的现代认识[J].中华中医药杂志,2013,28(10):3046-3049.
- 〔3〕陈惠惠,范家鸣,江啸峰,等.从肿瘤阴阳属性辨治恶性肿瘤的思路探析[J].医学争鸣,2018,9(4):44-47.
- 〔4〕缪曦迪,秦雍.“阳化气,阴成形”与扶阳抑阴-培元固本治肿瘤[J].实用中医内科杂志,2016,30(4):50-52.
- 〔5〕林洪生,张英.从“扶正培本”到“固本清源”:中医药治肿瘤理论的传承与创新[J].中医杂志,2016,57(4):295-298.
- 〔6〕李爽,沈涛,祝捷,等.试论“阳化气,阴成形”理论对中医肿瘤治法的指导意义[J].四川中医,2015,33(7):34-35.
- 〔7〕张卫华,于天后,杨宏光.基于“阳化气,阴成形”理论探讨恶性淋巴瘤的中医证治[J].新中医,2012,44(6):186-187.
- 〔8〕赵希忠,杨向东,贾英田.“阳化气,阴成形”理论对直肠癌治疗的指导意义[J].现代中西医结合杂志,2012,21(21):2359-2360.
- 〔9〕来建明.试分析“阴成形,阳化气”理论对临床的指导[J].中医临床研究,2017,9(5):20-21.

On the Treatment of Tumor in Traditional Chinese Medicine Based on the Theory of “Yang Transforming Qi, Yin Shaping up Body”

XU Bowen^{1,2}, LI Jie¹, GAO Ruikang¹, ZHU Guanghui^{1,2}, WU Zhe¹

1. Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, 100053; 2. Graduate School, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100029

ABSTRACT The theory of “Yang transforming qi, yin shaping up body” explains the essence and pathogenesis of cancer, which is based on the high generalization. The occurrence, development and metastasis of oncology are discussed with “yin-yang” theory. Under the guidance of “Yang transforming qi, yin shaping up body” theory, the yin-yang of body and tumor body, and the ability of transforming qi and formation were distinguished, to purposefully nourish the yang qi in the body, dissipate yin qi in the tumor body and restrain the yang qi in the tumor body, so as to consolidate the essence and clear the source. The treatment should differentiate the stages, exterior and interior, pathological patterns, distinguish the yin-yang statures of body and tumor body, and appropriately reinforce yang and dissipate yin, or regulate yang and dissipate mass, which has a certain guiding significance for the clinical treatment of the present stage.

Keywords yang transforming qi, yin shaping up body; tumor; yin-yang

(收稿日期: 2019-07-26; 修回日期: 2019-08-25)

编辑: 黄健

《中医杂志》(英文版) 欢迎投稿

Journal of Traditional Chinese Medicine [《中医杂志》(英文版)] (ISSN 0255-2922, CN 11-2167/R, 双月刊) 由中华中医药学会与中国中医科学院联合主办, 是我国中医药界具有权威的中医药英文科技期刊, 现发行和交换 90 多个国家和地区。

《中医杂志》(英文版) 自 1981 年创刊以来一直坚持正确的办刊宗旨, 国际影响力不断提升。2010 年入选 SCI-E (《科学引文索引》扩刊版), 2011 年获得中国中医科学院自主选题项目资助, 2013 年获得“中国科技期刊国际影响力提升计划”资助, 自 2012 年起连续被评为“中国最具国际影响力学术期刊”。本刊先后被国际知名文献数据库 MEDLINE、《化学文摘》(CA)、《医学文摘》(EM) 等收录, 是 MEDLINE 收录的第一份中国出版的中医药期刊, 是 SCI 收录的 30 余种全科医学和替代医学期刊中唯一的中国传统医学综合性学术期刊。

《中医杂志》(英文版) 主要栏目包括循证研究、理论研究、基础研究、临床观察、中药研究、文献研究、思路与方法、综述等。内容以报道中医药基础、临床研究成果和科研前沿进展为主, 覆盖中医药学科各个领域。欢迎广大专家学者积极投稿。作者可直接登录本刊网站 <http://www.journaltcm.com> 投稿。

联系邮箱: jtcmen@126.com。电话: 010-64089190。

本社地址: 北京市东城区东直门内南小街 16 号, 邮政编码: 100700。