

周岱翰治疗恶性肿瘤验案 3 则

刘展华^{1*} 吴建奇²

(1. 广州中医药大学第一附属医院肿瘤科, 广东省广州市机场路 16 号, 510405;

2. 广州中医药大学 2009 级博士研究生)

基金项目:“十一五”国家科技支撑计划项目(2007BAI10B01-064)

* 通讯作者: lzh1065@163.com, 13808884160

周岱翰(1941—), 男, 广州中医药大学首席教授、主任医师, 博士研究生导师, 第四批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 从事中西医结合肿瘤临床、教学、科研工作多年。曾获卫生部科技成果二等奖、中华中医药学会科技成果三等奖、广东省科学技术奖励二等奖、教育部科学技术成果一等奖。发表论文 80 多篇, 出版学术专著 8 部。

[关键词] 恶性肿瘤; 中医药疗法; 验案; 周岱翰

广州中医药大学周岱翰教授以中医药治疗恶性肿瘤 40 余年, 具有丰富的临床经验, 现将周教授治疗恶性肿瘤验案 3 则整理如下。

1 肾上腺癌术后肺转移

郭某某, 女, 46 岁, 1994 年 12 月 15 日初诊。主诉: 左肾上腺肿物切除 1 年余, 咳嗽、低热 2 周。病史: 患者 1993 年 7 月 7 日在外院行左肾上腺肿物切除术, 术后病理: 左肾上腺皮质腺癌(I 级)。术后未行放疗、化疗。近 2 周因咳嗽、低热入院, 症见咳嗽, 痰白, 纳差, 腰酸, 夜尿二三次, 二便调, 舌暗红、苔白, 脉沉细。1994 年 12 月 15 日 CT: 两侧肺野外带见数个小片状影, 密度较低, 边缘不清, 直径约 1cm。符合两肺转移瘤; 左肾上腺癌术后局部未见复发。入院诊断: 西医: 左肾上腺癌术后肺转移; 中医: 积聚、肺积(脾肾两虚, 痰瘀互结证); 中医辨证: 脾肾两虚, 痰瘀互结。治拟健脾补肾, 除痰散结。方用千金苇茎汤合参苓白术散加减: 苇茎 30g, 桃仁 15g, 薏苡仁 30g, 黄芪 30g, 党参 30g, 茯苓 20g, 白术 15g, 法半夏 15g, 山药 15g, 枸杞子 15g, 杜仲 15g, 山慈菇 15g, 马鞭草 30g, 每日 1 剂, 水煎服。西医治疗: 抗感染、化疗及营养支持等对症支持治疗。1995 年 2 月 24 日 CT 检查示左肾上腺癌术后肺转移, 肺内病灶无进展。1995 年 11 月 24 日 CT: 原双肺多发小结节影仍存, 大小、形态变化不大, 右下肺前基底段见数个新出小结节影。双下肺转移瘤较前恶化, 双下肺感染。经多次住院后症状好转, 但双肺转移灶

无好转, 遂要求出院, 后在门诊接受周教授中医药治疗。因治疗病程较长, 短则每周 1 方, 长则每月 1 方, 不能详记。摘记具有代表性治法、方药如下。

1998 年 4 月 8 日: 患者自觉疲倦, 乏力, 欲寐, 纳可, 腰膝酸冷, 畏寒肢肿, 喜温喜按, 二便调, 舌淡红、苔白, 脉沉细。中医辨证: 脾肾阳虚, 痰瘀蕴结。治拟温补肾阳, 解毒散结。方用真武汤加减: (制) 附子 15g, 茯苓 20g, 白芍 15g, 白术 15g, 生姜 10g, 党参 30g, 女贞子 15g, 枸杞子 15g, 杜仲 15g, 山慈菇 15g, 马鞭草 30g, 15 剂, 每日 1 剂, 水煎服。《伤寒论》曰: “少阴之为病, 脉微细, 但欲寐。”患者为肾上腺癌术后, 有皮质功能减退的表现。中医辨证为肾阳虚。此诊患者脉沉细而欲寐, 乏力、腰膝酸冷, 畏寒肢肿等一派肾阳虚之象, 方取(制)附子温肾暖土以助阳气, 茯苓、白术健脾燥湿以利水湿, 生姜辛温既助附子之温阳祛寒, 又伍茯苓以温散水湿, 白芍取其利小便、缓拘急, 诸药相伍, 温中有散, 利中有化, 脾肾双补, 阴水得制, 女贞子、枸杞子滋阴补益肝肾。酌加山慈菇、马鞭草解毒散结。

1998 年 8 月 12 日: 患者指关节发紧、微痛, 足跟痛, 纳眠可, 二便调, 舌淡暗、苔白, 脉沉细。中医辨证: 脾肾亏虚, 瘀血阻络。治拟温补肾阳, 活血通络。方用独活寄生汤加减: 独活 15g, 秦艽 20g, 桂枝 15g, 党参 30g, 茯苓 20g, 当归 10g, 杜仲 15g, 桑寄生 15g, 牛膝 20g, 土鳖虫 6g, 桃仁 15g, 15 剂, 每日 1 剂, 水煎服。患者久病, 筋脉失于濡养温煦, 故见指关节发紧、微痛, 足跟痛。故用杜仲、桑寄生、牛膝补养肝肾, 独活、秦艽、桂枝祛风除湿, 散寒止痛。

1998 年 12 月 3 日: 咳嗽、有痰, 咽痛, 鼻涕多, 大便干结, 纳尚可, 上腹胀闷, 舌淡红、苔白, 脉浮而无力。中医辨证: 气虚感冒。治拟益气解表。方用参苏饮加减: 党参 30g, 紫苏叶 10g, 法半夏 15g, 茯苓 24g, 葛根 20g, 木香 15g(后下), 白芍 20g, 瓜蒌子

15g,鱼腥草 30g,山慈菇 15g,蒲公英 30g,7剂,每日1剂,水煎服。患者正气素虚,卫外不固,感受外邪,邪从热化,故见咽喉痛、咳嗽、痰黄,大便干结。肺与大肠相表里,腑气不通,肺气不降。故用瓜蒌子、蒲公英通腑,使大便通畅则肺气下降。

患者治疗以温肾健脾为基本大法,或加浙贝母、法半夏、鱼腥草、山慈菇、葶苈子等化痰散结,随症加减,经4年多中医药治疗,临床症状好转,生活质量提高,并于1999年2月复查CT:左肾上腺癌未见复发,原双肺多发转移病灶已消失。患者双肺转移病灶消失后仍在门诊随诊治疗。中药以补脾益肾,解毒散结为法。周教授拟方如下:(制)附子 15g,党参 30g,当归 12g,女贞子 20g,杜仲 15g,牛膝 24g,山慈菇 15g,马鞭草 30g,白英 20g等。2010年9月2日CT检查示:双肺见散在多发条索状影。考虑双肺多发纤维灶;肾上腺未见肿物复发或转移征象。现患者一般情况良好,能从事家务。

按:本病为肾上腺癌术后双肺多发转移,经周教授中医药治疗后,肺转移灶消失,肿瘤未见复发转移。本病的发生,多为脾肾阳虚,痰瘀蕴结。肾主水,主蒸腾气化,元阳的蒸腾气化作用有助全身阴液的化生。肾阳虚,气化失司,水湿泛滥,痰饮内生。痰饮为阴邪,最易凝滞经络气血,郁积为毒,痰湿瘀毒互结,发为肿瘤,本病本虚标实,寒热错杂,治疗难度较大。肾阳虚,真火不能温脾土,脾肾阳虚,痰湿内生,上贮于肺。故治疗应着眼于温补脾肾阳气,化痰散结。药选党参、茯苓,黄芪健脾益气,女贞子、杜仲、牛膝、附子滋肾阴、补肾阳,滋补先天,山慈菇、马鞭草解毒散结,浙贝母、法半夏、鱼腥草、葶苈子等化痰散结。

2 肺癌术后复发

关某某,女,46岁,2010年9月9日初诊。主诉:左下肺肿物术后3年4个月,咳嗽气促1周。病史:患者2007年5月体检时发现左下肺肿物,外院行手术切除术,术后病理:低分化腺癌。2008年3月因咳嗽经PET-CT检查考虑双肺多发转移。曾在外院行多次化疗,口服特罗凯、希罗达治疗,疗效评价为进展(PD)。2010年6月曾因咳嗽气促明显在我科住院,经中西医结合治疗好转后转周岱翰教授门诊治疗。症见:患者精神疲倦,咳嗽,气促,痰多色黄,无发热恶寒,无胸闷胸痛,纳眠可,二便调,舌质暗红、苔薄黄,脉弦。2010年8月17日CT:左下肺癌术后,双肺多发转移瘤,双肺门、纵隔及左锁骨

上多发淋巴结转移治疗后改变。中医诊断:肺癌(肺热痰瘀证);西医诊断:左下肺癌术后双肺多发转移瘤,双肺门、纵隔及左锁骨上多发淋巴结转移(T4N3M1,Ⅳ期)。中医辨证为肺热痰瘀,治以清肺化痰,祛瘀散结。方用千金苇茎汤合下瘀血汤加减:薏苡仁 30g,冬瓜子 30g,法半夏 15g,山海螺 30g,葶苈子 15g,浙贝母 15g,猫爪草 15g,土鳖虫 6g,桃仁 15g,壁虎 6g,每日1剂,连服21剂。辨病治疗:鹤蟾片、安康欣胶囊口服以益气除痰、解毒消积。2010年10月15日:咳嗽气促较前明显减轻,纳眠可,时痰中带血,二便调,舌质暗红、苔薄黄,脉弦。辨证同前,效不改方,仍用千金苇茎汤合下瘀血汤加减:壁虎 6g,桃仁 15g,薏苡仁 30g,冬瓜子 30g,浙贝母 15g,鱼腥草 20g,土鳖虫 6g,山海螺 20g,葶苈子 15g,仙鹤草 30g。每日1剂,连服30剂。辨病治疗同前。2011年1月18日:时咳嗽,纳可,夜寐差,大便干结,小便调,舌淡暗、苔薄黄,脉弦。中医辨证为痰热瘀结,治以清肺除痰,散结通腑,方用千金苇茎汤加味:土鳖虫 6g,桃仁 15g,薏苡仁 30g,冬瓜子 30g,浙贝母 15g,鱼腥草 20g,猫爪草 15g,山海螺 20g,葶苈子 15g,瓜蒌子 15g,蒲公英 15g,甘草 6g。每日1剂,连服30剂。辨病治疗仍以鹤蟾片、安康欣胶囊口服以益气除痰、解毒消积。2011年2月20日:时咳嗽,无气促,纳差,饭后腹胀,时有腹痛,大便溏,舌淡暗,苔白,脉沉细。中医辨证为脾虚痰湿,治以健脾理气、化痰散结。方用六君子汤加减;方药:陈皮 6g,法半夏 15g,党参 30g,白术 15g,茯苓 20g,甘草 6g,壁虎 6g,桃仁 15g,浙贝母 15g,山海螺 20g,葶苈子 15g。每日1剂,连服21剂。目前患者偶有咳嗽,无气促,纳寐好,生活能自理。

按:周教授认为,肺癌的发病是在机体气血阴阳失调的基础上,各种致病因素导致脏腑经络功能失调,肺失宣降,气机逆乱,津液不输,血行瘀滞,瘀血痰浊内生,搏结于肺发为肿瘤。肺癌病机可以“痰、瘀、热、虚”四字概之。该患者中医辨证为肺热痰瘀,治以清肺化痰,祛瘀散结,方用千金苇茎汤合下瘀血汤随症加减。方中以壁虎、山慈菇、山海螺、浙贝母化痰散结,壁虎咸、寒,有小毒,具有镇惊熄风、软坚散结的功效。《四川中药志》记载本品:“驱风,破血积包块,治肿瘤。”山慈菇苦、温,有毒。归肝、胃、肺经,具有止咳平喘,解毒散结的功效。《本草拾遗》曰:“主痈肿疮痍,瘰癧结核等,醋磨敷之,亦除肝。”薏苡仁、冬瓜子清热利湿祛痰,土鳖虫疏通肺络,血

和气顺,痰化瘀消,则能起事半功倍之效。党参、茯苓健脾益气,培土生金。半夏燥湿化痰,消痞散结,《主治秘要》云:“燥胃湿,化痰,益脾胃气,消肿散结,除胸中痰涎。”全方补中兼通,通中兼利,祛邪不忘扶正,共奏清热化痰、活血化瘀之效。

3 原发性肝癌合并霍奇金淋巴瘤

陈某某,男,15岁,2008年7月15日初诊。主诉:发现颈部淋巴结肿大1个月余,肝脏占位病变2周。病史:患者2008年6月发现颈部淋巴结肿大,无红肿疼痛,但肿块逐渐增大、成串。7月体检时发现肝脏占位。7月10日某肿瘤医院颈部肿物病理检查示:富于淋巴细胞经典型霍奇金淋巴瘤。7月11日某医院肝脏穿刺活检示:高分化肝细胞癌。甲胎蛋白(AFP)6139 μ g/L。2008年7月PET-CT示:①左侧上中下颈部、右侧下颈部、双侧锁骨上窝、纵隔内、双肺门、心缘右旁、食管旁、肝门及胰头周围见数量相当多高代谢病灶,考虑为淋巴瘤多处淋巴结侵犯;②脾脏增大、代谢增高,考虑为淋巴瘤脾脏侵犯;③双侧肱骨上段、脊柱多个椎体、骨盆骨及双侧股骨腔内见高代谢病灶,分布较广泛,考虑为淋巴瘤骨髓侵犯;④肝脏内多发低密度病变,代谢均见增高,考虑恶性肿瘤。初诊时症见腹胀纳差,进食后胀甚,口干纳差,大便溏,小便黄,舌淡红、苔白,脉弦细。触诊:双侧颈部可触及成串淋巴结肿大,质硬、可移动,无压痛,左颈部较大者约1cm $\times$ 1.5cm,右颈部较大者约1cm $\times$ 1cm。肝肋下2cm可触及,无压痛,脾肋下未触及。诊断:中医:癥积、恶核(肝热脾虚型);西医:①原发性肝癌,②霍奇金淋巴瘤。中医辨证为肝热脾虚,痰瘀内阻。治以清肝健脾、软坚散结。方药:土鳖虫6g,桃仁15g,海藻15g,法半夏10g,溪黄草20g,昆布15g,八月札20g,半枝莲20g,茯苓20g,党参20g,柴胡10g,白芍15g。每日1剂,水煎服。中成药辅以鸦胆子油乳及小金丸解毒消癥。2008年8月7日、8月22日及10月16日予ABVD方案化疗(E-ADM 30mg+PYM 8mg+VCR 1mg+DTIC 400mg)。

化疗期间中医辨证为肝肾亏虚,痰湿内阻,治宜健脾补肾,降逆止呕。方药:党参20g,法半夏10g,木香10g(后下),白术15g,茯苓20g,甘草6g,当归10g,女贞子15g,枸杞子15g,溪黄草20g,半枝莲20g,每日1剂,水煎服。2008年9月11日行经皮肝动脉化疗栓塞术(利卡汀 36mCi、MMC4mg、碘油5ml)。2008年11月28日再次行经皮肝动脉化疗

栓塞术(利卡汀 36mCi、THP10mg、MMC4mg、碘油5ml)。介入治疗期间中医辨证为肝肾亏虚,湿热内阻,治宜清肝解毒、滋养肝肾,方药:柴胡10g,白芍15g,溪黄草20g,半枝莲20g,甘草6g,党参20g,女贞子15g,枸杞子15g,山茱萸15g,水煎服,每日1剂。2008年10月13日PET-CT结果示:①肝癌介入治疗后,相应部位未见异常放射性浓聚灶;②左颈部、纵隔淋巴结肿大伴异常放射性浓聚,考虑淋巴瘤治疗后局部肿瘤组织活性残存;③骨多发高密度影伴轻度异常放射性浓聚,考虑淋巴瘤多处骨髓浸润治疗后代谢抑制;④胸腺生理性摄取增高,脾大。患者非住院期间一直服用中医药治疗。中医治法以除痰祛瘀、扶正补虚为主,并口服小金丸、熊胆胶囊解毒散结。方药:土鳖虫6g,桃仁15g,山慈菇15g,蜈蚣3条,昆布15g,溪黄草20g,半枝莲20g,白芍15g,木香10g(后下),党参20g,白术15g,柴胡10g,每日1剂,水煎服。2011年1月25日PET-CT示:左颈部、双侧锁骨、纵隔、右侧腋窝、腹腔、腹膜后即盆腔淋巴结肿大伴异常代谢,考虑治疗后肿瘤残存;肝内未见异常代谢灶。

按:该患者为难治性重复癌,发病至2008年7月已有3年,经住院及门诊中西医结合治疗,获得较长无进展生存期,实验室指标及影像学有明显改善,生活质量较好。本例在化疗期间以中药扶正培元,在行介入性治疗时则着重清肝解毒、滋养肝肾,平常则突出除痰祛瘀、扶正补虚,中西医结合相得益彰。本病的病机不离“痰”、“瘀”、“虚”。淋巴结肿大者多与“痰”有关,所谓“无痰不成核”。痰阻经络,血行不畅,停而成瘀,痰瘀互结,久而成结。临证治疗宜攻补兼施,寓攻于补,补不忘攻。强调健脾化痰的应用,同时注重理气活血。对该患者中药治疗以清肝健脾、软坚散结为主,并随症加减。方中以土鳖虫、桃仁活血化瘀,解毒抗癌;蜈蚣攻毒散结,通络止痛。《名医别录》云:“蜈蚣者,疗心腹寒热结聚,堕胎,去恶血”,白芍滋养肝肾,配以柴胡共归经入肝,疏肝解郁;木香,理气散结,《本草经集注》云:“木香,疗毒肿,消恶气。”溪黄草清肝利胆,以党参、白术健脾益气。辨证组方上要辨病与辨证相结合。咸寒之昆布,软坚散结;山慈菇,苦,温,有毒,具有解毒散结,消肿止痛的功效;半枝莲清热解毒,活血化瘀,利水消肿。

(收稿日期:2011-08-15;修回日期:2011-12-06)

[编辑:洪涛]