

· 思路与方法 ·

中医治疗肿瘤标记物异常探讨

曹洪欣^{1*} 赵凯维² 王 乐³

(1. 国家中医药管理局, 北京市朝阳区工人体育场西路 1 号, 100026;

2. 中国中医科学院 2010 级博士研究生; 3. 中国中医科学院研究生院)

* 通讯作者: caohx@mail.cintcm.ac.cn

[摘 要] 通过对肿瘤标记物的概念、应用价值、基本病机及致病因素等分析, 探讨中医辨治肿瘤标记物异常的思路, 阐述了中医药干预在肿瘤标记物治疗中的优势作用。提出肿瘤标记物异常当宏观辨证、微观辨证相结合, 宏观辨证重脏腑辨虚实, 微观辨证重特异明病位; 治疗以扶正祛邪为大法, 综合调节兼顾局部, 引经抑瘤, 为临床防治肿瘤拓宽思路, 以提高临床疗效。

[关键词] 肿瘤标记物; 中医药干预; 辨治思路

肿瘤是当今世界严重威胁人类健康的疾病之一。据 WHO 报道, 癌症已成为全球主要死亡原因之一, 2008 年因癌症死亡人数 760 万, 约占所有死亡人数的 13%, 预计全世界癌症死亡人数将继续上升, 2030 年将超过 1310 万^[1]。我国是癌症死亡率较高的国家之一。目前我国癌症每年发病人数约 260 万, 死亡 180 万, 癌症死亡人数占我国居民死亡人数近 1/4, 过去 30 年我国癌症死亡率增加了 80%^[2]。

防癌治癌研究已成为世界性课题。自 1846 年 Bence-Jones 从浆细胞瘤患者尿中发现第一个肿瘤标记(本周蛋白)以来, 肿瘤标记研究已有 160 余年历史, 随着肿瘤研究的不断深入, 人们越来越认识到早期发现、早期诊断与早期治疗是有效防治肿瘤的关键, 因此, 肿瘤标记迅速成为现代肿瘤学中发展较快的一个重要分支, 肿瘤标记研究与应用已成为肿瘤防治的重点领域。

中医学是我国医疗卫生保健体系的重要组成部分, 几千年来在维护人民健康、防病治病中发挥着重要作用。中医学的治未病理念、整体调节与个体化诊疗模式对防治肿瘤具有一定的优势, 探索中医药治疗肿瘤标记物异常的辨证论治规律, 发挥中医药的优势作用, 对肿瘤的早期防治、降低发病率、提高疗效具有重要意义。

1 肿瘤标记物的概念及其应用价值

肿瘤标记^{[3]350} (tumor marker) 是指肿瘤细胞区别于正常细胞的生物学和分子特征; 是在肿瘤发生、发展过程中, 由肿瘤细胞合成、释放, 或宿主对肿瘤

反应性释放的一类物质; 既可能仅存在于肿瘤细胞的独特的基因或产物(质的异常), 也可能是一些正常细胞存在, 但在肿瘤细胞的特殊部位异常表达的基因或其产物(量的异常), 或对细胞应激或环境信号反应的功能异常。肿瘤标记可能位于细胞内或细胞表面, 或分泌至细胞外间隙, 甚至进入血液循环。

理论上通过免疫学方法, 应用肿瘤标记可发现细胞数为 10^6 的肿瘤病灶, 虽然目前特异性强的早期肿瘤标记较少, 对肿瘤标记的应用还有待统一与规范, 肿瘤早期发现较为困难, 但肿瘤标记可比一般常规方法提前 3~4 个月, 甚至 1 年发现肿瘤^[4], 其对肿瘤的筛查、辅助诊断、监测、进展、肿瘤疗效和预后判断等方面的价值已被公认。

2 中医对肿瘤标记物的认识

中医认为, 人体以五脏为中心, 通过经络气血, 将六腑、官窍、四肢百骸、筋、骨、脉、肉、皮毛连接成一个有机的整体。肿瘤标记物异常表达不仅是局部性的病变, 而且是一种全身性的病理状态在机体局部的反映, 其致病因素复杂, 各种致病因素均可致脏腑功能失调, 阴阳气血失衡, 正气亏虚, 毒邪留恋, 气血津液郁滞而致肿瘤标记物的异常。

运用中医理论结合临床实践, 我们体会到, 脏腑功能失调是导致肿瘤标记物过度表达的重要原因。中医学认为, 脏腑不仅是具有生理功能的实体器官, 又是情志活动的载体, 更是人体整体活动的中心。脏腑功能活动的盛衰决定着人体的健康状况, 其功能健全协调, 则人体可进行复杂的生命活动; 脏腑功能失调则导致疾病的发生。反之疾病的发生又造成

脏腑功能紊乱,致使脏腑本身的阴阳、气血失调。

毒邪稽留是肿瘤标记物异常的主要病机。先天禀赋不足或后天失养、情志不舒均可导致脏腑失调,正气亏虚,致气血运行不畅,毒邪内生,稽留不去,郁结不散,久蕴而成毒瘤。明代周之干曰:“凡毒,血气不足而成;气血凝滞,毒之所由发也。”^[5]而七情失和、脏腑功能失调、气血运行紊乱等原因,致使体内生理和病理产物不能及时排出,蕴积成毒,既能加重病情,又可导致变证丛生,表现为初期肿瘤标记物异常,继则肿瘤病灶形成。

3 肿瘤标记物异常的辨证论治思路

脏腑功能失调、毒邪稽留是肿瘤标记物异常的主要病机。辨证论治宜宏观与微观结合、审正虚之部位、察邪正盛衰的程度、依病程病情之轻重,以扶正祛邪为大法,综合调节与标记物异常特征兼顾,及时治疗,防止肿瘤病灶形成,抑制肿瘤发展,提高生活质量。

3.1 宏观辨证重脏腑辨虚实

肿瘤标记物作为一种全身性的病理状态在机体局部的表现,治疗时当把握整体观,以宏观辨证为主、脏腑病机为基础。如心主火,七情内伤,心火亢盛可致毒热内结;肺主气,肺失宣降,水液停滞易生痰化饮;脾为后天之本,运化失司,则气血亏虚、湿浊内生;肝主疏泄,调畅气机,功能失调,易气滞血瘀;肾藏精,为五脏阴阳之本,肾阴肾阳失衡亦可导致多种病理产物内生。因此,宏观辨证当详审肿瘤标记物与脏腑功能失调的密切联系,司外揣内,推究病机,详辨病位,把握病性,早期截断病势,防止疾病传变。如患者癌胚抗原(CEA)升高,症见胁肋胀痛,腹胀,纳少,口苦、口干,大便黏腻不爽,小便黄赤,舌红、苔黄腻,脉数。此属肝胆湿热,乃湿热蕴结,肝失疏泄而致。考虑肝与肺、脾胃、肾之间的相互联系,为防疾病传变,多脏受累,加重病情,在疏肝利胆、祛湿清热同时,还应以补益脾胃、肺肾之法辅之。

3.2 微观辨证重特异明病位

辨治肿瘤标记物异常,在宏观辨证的同时还要结合现代诊断技术,运用微观辨证。根据某些肿瘤标记物具有器官特异性的特点,分析其特异性与中医脏腑结构与功能之间的相互联系,把握其病理变化的本质,选择用药,可提高临床疗效。特别是有些患者无明显证候表现,常“无证可辨”,更应结合检测结果而微观辨证。如治疗前列腺特异性抗原(PSA)增高的患者,在宏观辨证的同时,可将 PSA 的特异

性与膀胱结构功能特点相结合,针对膀胱“州都之官”,与肾相通,赖肾气化,主排尿、贮尿的生理功能进行分析治疗。

3.3 扶正祛邪为治疗大法

扶正祛邪是治疗肿瘤标记物异常的原则,重点是详辨邪正之盛衰,行以攻补之法。正不甚弱,邪毒偏盛,当祛邪以扶正;正气亏虚,毒邪与瘀血、痰饮、水湿、热邪相兼为患,耗损正气,当扶正以祛邪;若正虚邪恋,缠绵难解,宜攻补兼施,于祛邪中顾护正气。如 CEA 异常升高并伴有腹胀、饮食不当则腹泻等症状者,多热毒为患,若去之不速,易生它变,宜祛邪以扶正,以攻伐邪毒为主并佐以扶正之品,可用大柴胡汤佐以活血之品泻热毒。若邪毒内陷,毒深正弱者,宜攻补兼施,如治疗肺癌患者 CEA、CA125 异常增高,并伴呛咳,痰少,胸前拘急,气短,背痛诸症,在清热涤痰、活血散结的同时,以益气养阴之品扶正。若肿瘤术后残毒留恋,正气亏损的标记物异常者,可补益正气为主,再酌加祛邪之品,使气旺血行,余毒自消。如前列腺癌术后 PSA 增高者,可酌情选用滋肾通关法佐以清热解毒之品。

3.4 整体调节,引经抑瘤

中医学善于从对“患病的人”的整体状态入手来诊治疾病^[6],以辨证论治为主的个体化诊疗模式亦是中医理论与实践的先进性之一。治疗肿瘤标记物异常当因人论证,因证立方,在整体调节的同时兼顾局部病灶,有针对性地选择用药,引经抑瘤,提高疗效。

现代药理研究认为,半边莲、半枝莲、白花舌蛇草、薏苡仁、莪术等中药具有一定的抗肿瘤作用。治疗消化道疾病的肿瘤标记物异常在整体辨证的基础上可选用半枝莲、薏苡仁、白花蛇舌草;如肺系疾病出现肿瘤标记物异常可酌加半边莲、白花蛇舌草等;若肿瘤标记物出现在肝部疾病者可选用莪术、薏苡仁等。治疗甲胎蛋白(AFP)异常增高者,可针对其病位在肝,且涉及脾、肾、胆、胃,肝脾受损,气滞、血瘀、痰湿、热毒蕴积日久,正气耗损,气血逆乱,致其而生的病机特点。在治疗上当肝脾肾同治顾护胆胃,前期可破结散肿,化痰活血消积;后期正气耗伤,虚象尽呈,再治以扶正祛湿,清热补虚之法肃清毒根;并针对病灶在肝,可选加莪术、薏苡仁等药物,引经抑瘤。

4 问题与展望

肿瘤标记具有定量、无创、能动态监测、易普及

和推广等优点,可作为首选的初筛方法^{[3]379}。研究证实,AFP 阳性比物理检查可早 9 个月发现异常。近年来,分子靶向药物的出现具体体现了肿瘤的个体化,肿瘤的分子病理标志在肿瘤的个体化诊疗中凸现出重要的意义^[7]。肿瘤标记在肿瘤诊断中发挥重要作用,不断涌现的现代新技术手段提供了大量的分子标记。虽然迄今为止,除了少数几个经典标记(AFP、CEA、PSA 等)的临床意义经过大规模临床验证外,极为特异的、能够帮助做出明确诊断的分子标记依然很少^{[3]372},但肿瘤标记的研究在 21 世纪肿瘤防治研究中仍值得关注。

进入新世纪,随着医学模式转变,全球性卫生工作的战略重心由治疗疾病向提高健康素质、减少疾病发生转移^[8]。中医辨证论治的个体化诊疗模式、整体观念、整体调节的防治手段与治未病理念指导下的早期干预等理念与方法,在肿瘤标记物异常阶段中的防治作用有其独特的优势。遵循中医药自身发展规律,充分利用现代诊断技术,探索中医治疗肿瘤标记物的规律与方法,针对引发肿瘤标记物的诸多因素,早期干预治疗,有效阻止、延缓肿瘤的发生,

具有重要意义。

参考文献

- [1]世界卫生组织. 癌症[R/OL]. 2012[2012-05-30]
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs297/zh/index.html>.
- [2]中华人民共和国卫生部. 关于加强少数民族地区癌症综合防治工作的意见[EB/OL]. (2010-04-28)[2012-05-30]. <http://www.moh.gov.cn/publicfiles/business/htmlfiles/mohjbyfkzj/s5878/201004/47114.htm>
- [3]汤钊猷. 现代肿瘤学[M]. 上海:复旦大学出版社,2011.
- [4]李春海. 肿瘤标志学基础与临床[M]. 北京:军事医学科学出版社,2007:10.
- [5]周之干. 周慎斋医学全书[M]. 海口:海南出版社,2010:210.
- [6]曹洪欣. 中医优势病种临床研究的战略思考与实践[J]. 中医杂志,2009,50(1):11-12.
- [7]贾英杰. 中西医结合肿瘤学[M]. 武汉:华中科技大学出版社,2009:178.
- [8]曹洪欣. 科学养生,维护健康[J]. 中医杂志,2012,53(1):1-2.

(收稿日期:2012-04-19;修回日期:2012-05-31)

[编辑:黄 健]



宣传党和国家中医药方针政策
交流各地中医药工作管理经验
介绍名家学术思想及临床经验
普及中医药预防医疗保健知识
促进行业政治与精神文明建设

及时报道中医药行业发展动态
有效推广中医药科学研究成果
指导服务百姓就医与科学用药
弘扬传播中医药优秀传统文化
推动中医药现代化及走向世界

中国中医药报

让我们与中医药一起深呼吸

2013

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. <http://www.cnki.net>

中国中医药报 周一、三、四、五出版 请速到当地邮局订阅
邮发代号:1-140 定价:1.00元/份 半年:97.5元 全年:195元
地址:北京市朝阳区北沙滩甲4号
邮编:100192 征订咨询热线:010-64854538