

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2023.13.005

思路与方法

恶性肿瘤态靶辨治体系的初步构建

程海波^{1,2,3}, 王俊壹^{2,3}, 李柳^{1,3}, 孙东东^{3,4}, 仝小林⁵✉

1. 南京中医药大学第一临床医学院, 江苏省南京市栖霞区仙林大道138号, 210023; 2. 南京中医药大学附属医院; 3. 江苏省中医药防治肿瘤协同创新中心; 4. 南京中医药大学中医学院; 5. 中国中医科学院广安门医院

[摘要] 基于“态靶辨治”理论构建恶性肿瘤临床辨治新模式, 临证首先辨识肿瘤虚实两态, 实态辨郁、寒、热、瘀、痰、湿、风基本态, 虚态辨气血阴阳亏虚态和脏腑功能虚损态; 其次辨识恶性肿瘤之病靶、症靶和标靶, 肿瘤的核心病靶即不同类型的癌毒, 症靶即肿瘤相关临床症状, 标靶即肿瘤标记物。治疗主张态靶结合, 通过祛邪复衡、扶正固本以调态, 通过抗癌解毒、对症用药以打靶。态靶结合辨治体系发展了传统中医学对恶性肿瘤的认识, 可为恶性肿瘤的现代中医临床诊疗提供新思路。

[关键词] 恶性肿瘤; 态靶辨治; 调态; 打靶

“态靶辨治”是中医临床辨治新方略, 是现代医学背景下的中医创新诊疗模式^[1]。目前“态靶辨治”已在高血压病^[2]、代谢综合征^[3]、多囊卵巢综合征^[4]等多种疾病的临床实践中取得良好疗效。本文初步构建恶性肿瘤态靶辨治体系, 以期促进态靶辨治策略在恶性肿瘤中医诊疗中的应用, 实现中医肿瘤宏观“调态”与微观“打靶”的有机结合, 为发展现代医学背景下的中医肿瘤特色诊疗模式提供借鉴。

基于“态靶辨治”理论构建恶性肿瘤辨治体系, 首先辨识恶性肿瘤之“态”, 即虚实两态; 其次辨识恶性肿瘤之“靶”, 即病靶、症靶和标靶。临证治疗分为调态和打靶, 调实态重点在于祛除肿瘤非特异性病邪郁、寒、热、瘀、痰、湿、风等, 以恢复机体环境平衡, 即祛邪复衡; 调虚态则根据机体气血阴阳亏虚和脏腑功能虚损的不同, 分别治以补益气血阴阳和调补脏腑功能, 即扶正固本。打靶方面, 针对病靶, 抗癌解毒是肿瘤治疗的关键; 针对症靶, 需根据肿瘤患者具体临床症状随症治

疗; 针对标靶, 虽然尚无对肿瘤标记物起直接效应的靶方靶药, 但临床可结合中医脏腑辨证、中药归经理论以及药理学研究, 有针对性地选择不同抗癌解毒类中药。

1 恶性肿瘤态靶辨治体系——辨态

“态”即机体的阴阳平衡被打破后出现的各种病态, 体现疾病发展的态势^[5]。肿瘤的发生发展是局部和整体逐步失衡的过程, 当机体的气机、津液、血液、脏腑失衡则会出现各种症状, 表现为不同的偏态, 根据邪正盛衰的偏重可以分为实态与虚态。基于肿瘤“邪毒蕴结、正气亏虚”的基本病机^[6]和复杂多变的病情特点, 肿瘤实态与虚态往往相互错杂, 呈现出态随期转、动态演变的特点, 当分而治之。

1.1 辨实态

肿瘤实态根据主要病理因素的不同可以分为“郁、寒、热、瘀、痰、湿、风”基本态, 随肿瘤类型、分期、素体禀赋而异, 多兼夹并呈。具体如下: 1) 郁态: 指脏腑气机郁滞状态, 辨识要点为喜太息、胸闷脘痞、嗝气、脉弦等, 多见于肿瘤初期, 尤见于甲状腺癌、乳腺癌等发病与情志密切相关的肿瘤。2) 寒态: 指机体温煦失司的寒性状态, 辨识要点为头身或胸腹疼痛、得温痛减、遇寒加

基金项目: 国家中医药管理局中医药创新团队及人才支持计划(ZYYCXTD-C-202208); 国家重点研发计划“中医药现代化”重点专项(2022YFC3500200, 2022YFC3500201); 江苏高校优势学科建设工程资助项目(PAPD); 江苏省高校“青蓝工程”优秀青年骨干教师资助项目

✉ 通讯作者: tongxiaolin@vip.163.com

剧、四肢不温、舌淡苔白、脉弦紧，常见于胃癌、肾癌、骨肿瘤等易见寒性证候的肿瘤。3) 热态：指机体功能亢进的热性状态，辨识要点为发热、口燥咽干、便秘尿赤、舌红苔黄、脉数等，常见于肝癌、胰腺癌、乳腺癌等易见邪热壅盛的肿瘤。4) 瘀态：指机体血液瘀滞状态，辨识要点为面色黧黑、肌肤甲错、固定刺痛，或伴出血、舌紫暗、有瘀斑、舌下络脉曲张、脉涩等，多见于恶性肿瘤中晚期。5) 痰态：指机体痰浊内蕴状态，辨识要点为咳嗽阵作、喉间痰鸣、咯吐痰涎、胸膈痞闷、恶心呕吐，多见于肺癌、食管癌等病位偏上焦的肿瘤。6) 湿态：指机体黏滞重着状态，辨识要点为水肿、口中黏腻、肢体困重、腹胀便溏、小便浑浊，多见于胃癌、肠癌、宫颈癌、肾癌等病位偏中下焦的肿瘤。7) 风态：指机体动摇状态，辨识要点为眩晕耳鸣、口眼歪斜、肢体麻木、手足震颤、行走不稳等，多见于头颈部肿瘤。

1.2 辨虚态

虚态多因禀赋不足或肿瘤耗损导致机体出现的气血阴阳亏虚、脏腑功能虚损的状态，尤以肿瘤中晚期明显。具体如下：1) 气血阴阳亏虚态：气虚见神疲、乏力、气短、脉虚；血虚见面色、口唇、爪甲颜色淡白，脉细；阴虚见形体消瘦、两颧潮红、五心烦热、潮热盗汗、舌红少津、脉细数；阳虚见畏寒肢冷、口淡不渴、小便清长、大便稀薄、舌淡苔白、脉沉迟无力等。2) 脏腑功能虚损态：以五脏为例，肺虚见咳嗽、短气、气喘；心虚见心悸、怔忡、汗出；脾虚见纳差、乏力、消瘦；肝虚见头晕、目涩、肢麻；肾虚见腰酸、耳鸣等^[6]。肿瘤辨具体虚态时当结合病变部位、主病脏腑生理特性以及与其他脏腑的相互关系进行辨析，如肺癌多以肺气亏虚为本，肺喜润恶燥，肺叶易于失润，后期多见气阴两虚；再如肠癌多以脾气亏虚为本，脾肾相互资生，病久由脾及肾出现脾肾两虚，且以阳虚多见。

2 恶性肿瘤态靶辨治体系——识靶

“靶”即目标，指机体阴阳失衡状态下所出现的具体疾病、临床症状、理化指标，分别为病靶、症靶、标靶^[5]。“靶”借用现代医学“靶点”的概念，指出中医学是依靠宏观表征的定性、定向，现代医学是依靠微观表征的定量、定靶，而现代中医学应该是二者的结合^[7]。现代中医肿瘤学在发挥传统辨证论治和整体观念优势的同时，亟需借用现代医学微观辨证加强中医治疗肿瘤的靶向性，方可适

应精准医学背景下的发展要求。

2.1 病靶

病靶靶向肿瘤本身，恶性肿瘤的核心病靶就是不同类型的癌毒。癌毒是在脏腑功能失调、气血郁滞的基础上，受内外多种因素诱导而生成，是导致恶性肿瘤发生发展的特异性致病因子^[8]。癌毒致病具有兼夹性，多不单独致病，根据癌毒兼夹病邪的不同，癌毒可以进一步分为风毒、寒毒、湿毒、热毒、郁毒、痰毒、瘀毒，分别具有癌毒及兼夹病邪的双重特性及特点^[9]。不同恶性肿瘤的具体癌毒类型不同，如结直肠癌的核心病机为湿热瘀毒互结，则其病靶为湿毒、热毒、瘀毒。现代生物学基础研究发现，癌毒病机与现代医学肿瘤治疗的新靶标——肿瘤微环境密切相关，瘀毒与缺氧微环境、痰（湿）毒与酸性微环境、热毒与炎性微环境、因毒致虚与免疫微环境、癌毒流注与转移前微环境分别具有相关性^[10]，癌毒是恶性肿瘤分泌、代谢产生的一类生物标志物与生物靶标。

2.2 症靶

症靶是针对疾病相关症状而言。肿瘤涉及周身整体内外，病性表现各异，临床症状多端^[11]。但各类肿瘤的特异性症状为各种肿块，表现为有形之结，长势迅猛，留于体内，或附着体表推之不移、呈翻花样或蕈样、易出血等^[9]，如乳腺癌主症为乳房内肿块、质地硬韧、边界不清等。在肿瘤发生发展和治疗过程中又可变生各种复杂症状，严重影响肿瘤患者的生存质量，如恶性肿瘤中晚期常出现癌性发热，临证可见潮热汗出、午后及夜间多见，伴神疲倦怠、气短乏力等；消化道肿瘤发展过程中或化疗后常出现消化道反应，表现为恶心呕吐、宿食痰液混杂、胃脘痞满、食欲不振等。这些自觉症状多是患者迫切希望改善的或是其就诊的主要目的之一^[12]。

2.3 标靶

标靶是与肿瘤直接相关的现代医学理化指标。肿瘤的标靶即肿瘤标记物（tumor marker），是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^[13]。当肿瘤发生发展时，肿瘤标记物可出现明显异常，常用于肿瘤疗效观察、复发监测、预后评价，也可以作为肿瘤治疗的靶向位点。如甲胎蛋白（AFP）升高常见于原发性肝癌，癌胚抗原（CEA）升高常见于肺癌、大肠癌、胰腺癌、胃癌、乳腺癌等，鳞状上皮细胞癌

抗原 (SCC) 升高常见于子宫颈癌、肺癌、头颈部癌、鼻咽癌等。同一种肿瘤可有多项肿瘤标记物异常, 同一种肿瘤标记物可在不同肿瘤中异常升高, 故临床一般进行联合检测。

3 恶性肿瘤态靶辨治体系——调态

态靶辨治体系中的调态之治在于运用药物的偏性调整机体的偏态, 如“寒者热之”“热者寒之”“虚则补之”“实者泻之”。调“态”改善人体环境所处的病理状态促使机体自调节、自修复、自平衡的能力得以最大效能的发挥是中医治疗有效的基本原理^[14], 是中医药治疗各种疾病的独特优势。

3.1 调实态

肿瘤邪气壅盛形成不同实态, 导致机体内环境平衡失调, 促进肿瘤发生发展, 因此肿瘤调实态的关键在于祛除肿瘤非特异性病邪以恢复机体环境平衡, 即祛邪复衡。如郁态宜理气解郁, 可选陈皮、青皮、木香、香橼皮、玫瑰花、合欢皮等, 或以柴胡疏肝散、越鞠丸加减; 寒态宜温阳散寒, 可选桂枝、细辛、炮姜、干姜、乌药等, 或以桂枝汤、黄芪建中汤加减; 热态宜清热泻火, 可选黄芩、黄连、黄柏、栀子、牡丹皮等, 或以黄连解毒汤、清营汤加减; 瘀态宜活血化瘀, 可选川芎、丹参、鸡血藤、益母草等, 或以桃红四物汤、血府逐瘀汤加减; 痰态宜祛痰化痰, 可选半夏、紫苏子、白芥子、瓜蒌、浙贝母等, 或以二陈汤、导痰汤加减; 湿态宜淡渗利湿, 可选藿香、佩兰、泽泻、猪苓、茯苓等, 或以平胃散、五苓散加减; 风态宜祛风熄风, 可选天麻、钩藤、蒺藜、石决明等, 或以羚角钩藤汤、天麻钩藤饮加减。

3.2 调虚态

调虚态是指基于肿瘤扶正固本治疗原则, 根据机体气血阴阳亏虚和脏腑功能虚损的不同, 分别予以补益气血阴阳和调补脏腑功能。具体来说, 气虚常以党参、黄芪、白术、仙鹤草、灵芝、红景天益气, 或以四君子汤、补中益气汤加减; 血虚常以当归、白芍、阿胶、鸡血藤养血, 或以四物汤、归脾汤加减; 阴虚常以女贞子、墨旱莲、熟地黄、山茱萸滋阴, 或以左归丸、大补阴丸加减; 阳虚常以附子、干姜、吴茱萸、肉桂、巴戟天、肉苁蓉温阳, 或以肾气丸、右归丸加减。调补脏腑功能则是根据脏腑功能失调、亏虚的不同, 分别予以调和、补益脏腑, 调和采用宣肺、运脾、和胃、疏肝、通腑等治法, 补益采用健脾、益肾、滋肝、补肺、养心等治法。如健脾和胃用党参、白术、薏苡仁、陈皮等

药, 或以四君子汤加减。

4 恶性肿瘤态靶辨治体系——打靶

打靶就是在传统辨证思维基础上, 利用现代诊疗技术及药理学研究, 厘清疾病的宏观态势和微观表征, 以提高在疾病、症状、临床指标层面的治疗“靶向性”^[15], 弥补中医治疗疾病态强靶弱的不足, 实现“中医宏观”与“西医微观”的有机结合, 真正实现中西医结合治疗。

4.1 针对病靶

癌毒是恶性肿瘤发生发展的关键致病因子, 在肿瘤任何病程阶段, 祛除癌毒都是最具有针对性的治疗措施之一, 抗癌解毒也是治疗的关键, 应该贯穿整个肿瘤治疗的始终。癌毒病机理论明确抗癌解毒法为运用具有抗癌解毒作用的药物为主组方, 以祛除癌毒为目标, 治疗各种肿瘤病证的治法; 根据癌毒病机的分类, 抗癌解毒法可分为理气解毒法、化痰解毒法、祛瘀解毒法、祛湿解毒法、清热解毒法、祛风解毒法、温阳解毒法、以毒攻毒法八种治法^[16]。临床根据不同肿瘤的具体癌毒类型选择相应治法, 如针对结直肠癌的病靶——湿毒、热毒、瘀毒, 分别治以祛湿解毒法、清热解毒法、祛瘀解毒法。癌毒病机理论是在抗癌解毒法的基础上, 将具有祛除癌毒功效的中药从现有中药分类中重新分类, 定义为抗癌解毒类中药, 主要用于治疗各类恶性肿瘤, 为临床治疗恶性肿瘤提供明确的指导^[16]。此外, 目前多种抗肿瘤中成药在临床应用广泛且疗效确切, 在肿瘤综合治疗中具有重要作用, 如艾迪注射液可用于肝癌、肺癌、直肠癌、恶性淋巴瘤和妇科恶性肿瘤^[17], 榄香烯乳状注射液可用于肺癌、胃癌、肝癌等恶性肿瘤以及恶性胸腔积液^[18], 华蟾素注射液可用于多种中晚期肿瘤^[19]。

4.2 针对症靶

针对肿瘤症靶主要是选用针对性改善临床症状的方药, 对肿瘤患者临证所见进行有重点的对应施治, 每可缓其所急^[20]。如针对肿瘤特异性表现——肿块, 由于痰瘀是构成肿瘤有形成分的重要因素, 癌毒阻隔经络气机运行, 津液失输留结为痰, 血液流滞停留为瘀, 癌毒与痰瘀搏结形成有形肿块, 故应治以化痰祛瘀, 靶药有山慈菇、三棱、莪术、穿山甲等。针对肿瘤中晚期癌性发热, 可加银柴胡、牡丹皮、地骨皮、青蒿、知母、黄芩等清热养阴之品; 针对消化道肿瘤或化疗后出现的恶性呕吐, 可加姜竹茹、姜半夏、生姜、芦根、豆蔻等和胃止呕之药; 针对乏力, 可予黄芪、党参、当归益气养血;

针对失眠,可予酸枣仁、远志、合欢花养心安神。

4.3 针对标靶

目前中医针对肿瘤的标靶——肿瘤标记物尚无具有直接效应的靶方靶药,尚未探索出可以直接降低 CEA、AFP、糖抗原 199 (CA199) 等异常肿瘤标记物的中药。根据癌毒病机理论,癌毒内蕴是肿瘤标记物异常表达的主要病机,故针对病靶的抗癌解毒法在祛除癌毒的同时,对于降低肿瘤标记物亦具有一定作用。临床可以根据异常肿瘤标记物的系统归类,结合中医脏腑辨证、中药归经理论以及药理学研究,有针对性地选择不同抗癌解毒药。如消化道肿瘤标记物异常可以在整体辨证论治的基础上,加白花蛇舌草、半枝莲、半边莲、藤梨根、苦参、石见穿等抗癌解毒中药。

5 小结

本文初步构建了态靶结合辨治恶性肿瘤的模式,融合中医整体“调态”理念与西医精准“打靶”策略,是对中医肿瘤理法方药的创新。其中,调态是按照中医传统辨证论治,使用祛邪复衡、扶正固本类药物,改善恶性肿瘤患者临床症状,提高患者生活质量;打靶主要是针对恶性肿瘤的病靶、症靶、标靶,选择抗癌解毒、对症治疗的中药,实现恶性肿瘤的精准治疗。在现代医学背景下,通过恶性肿瘤的态靶结合辨治,充分发挥宏观调态、微观打靶优势,有益于提高临床疗效,为恶性肿瘤中医临床诊疗开启新思路。

参考文献

- [1]全小林. 态靶医学:中医未来发展之路[J]. 中国中西医结合杂志, 2021, 41(1): 16-18.
- [2]何莉莎,顾成娟,王涵,等. 态靶结合辨治代谢性高血压病[J]. 中医杂志, 2019, 60(16): 1423-1424.
- [3]林轶群,赵林华,王强,等. 代谢综合征态靶辨治体系的构建[J]. 中医杂志, 2022, 63(13): 1223-1226.
- [4]张莉莉,全小林,赵林华,等. 态靶结合辨治多囊卵巢综合征高雄激素血症[J]. 世界中医药, 2021, 16(22):

3372-3375.

- [5]全小林,何莉莎,赵林华. 论“态靶因果”中医临床辨治方略[J]. 中医杂志, 2015, 56(17): 1441-1444.
- [6]程海波,李柳,沈卫星,等. 癌毒病机辨治体系的构建[J]. 南京中医药大学学报, 2022, 38(7): 559-564.
- [7]顾成娟,王涵,全小林. 全小林教授态靶结合辨治 1 型糖尿病经验[J]. 世界中西医结合杂志, 2017, 12(2): 178-179.
- [8]程海波. 癌毒病机理论探讨[J]. 中医杂志, 2014, 55(20): 1711-1714.
- [9]程海波,王俊壹,李柳. 癌毒病机分类及其在肿瘤临床治疗中的应用[J]. 中医杂志, 2019, 60(2): 119-122.
- [10]程海波,王俊壹. 癌毒病机的生物学基础探讨[J]. 南京中医药大学学报, 2019, 35(3): 241-244.
- [11]周仲瑛. 肿瘤常见症状中医辨治举要[J]. 南京中医药大学学报, 2019, 35(6): 631-633.
- [12]许卫华,梁伟雄,王奇,等. 以患者报告结局为疗效评价指标时需注意的问题[J]. 中国中西医结合杂志, 2011, 31(8): 1135-1137.
- [13]汤钊猷. 现代肿瘤学[M]. 上海: 复旦大学出版社, 2011: 350.
- [14]张莉莉,王蕾,周毅德,等. 全小林“慢病十态”之调态方略简析[J]. 中医杂志, 2021, 62(11): 934-938.
- [15]李晓东,肖明中,卢晨霞,等. 基于态靶辨治探讨代谢相关脂肪性肝病诊治策略[J]. 中西医结合肝病杂志, 2021, 31(12): 1062-1065.
- [16]程海波,李柳,孙东东,等. 抗癌解毒法的建立与应用[J]. 中医杂志, 2022, 63(15): 1420-1426.
- [17]杨珺,蒲健,邱晓春,等. 基于真实世界的艾迪注射液治疗恶性肿瘤的安全性研究[J]. 西北药学杂志, 2022, 37(2): 171-176.
- [18]谢恬,花宝金,孙敏,等. 榄香烯临床研究进展[J]. 中国肿瘤临床, 2009, 36(22): 1318-1320.
- [19]陈世灵,张红银,郎万吉. 华蟾素制剂用于实体瘤的对比应用分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(20): 3951-3952.
- [20]周仲瑛,程海波,周学平,等. 中医药辨治肿瘤若干理念问题的探讨[J]. 南京中医药大学学报, 2014, 30(2): 101-104.

Preliminary Construction of the State and Target Combined Differentiation and Treatment System for Malignant Tumors

CHENG Haibo^{1,2,3}, WANG Junyi^{2,3}, LI Liu^{1,3}, SUN Dongdong^{3,4}, TONG Xiaolin⁵

1. The First Clinical Medical College, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210023; 2. Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine; 3. Jiangsu Collaborative Innovation Center for Cancer Prevention and Treatment of Traditional Chinese Medicine; 4. School of Traditional Chinese Medicine, Nanjing University of Chinese Medicine; 5. Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences

ABSTRACT This paper constructed a new model for clinical differentiation and treatment of malignant tumors

based on “state-target differentiation and treatment”. Firstly, it is suggested to differentiate deficiency from excess state; in terms of the excess state, the basic states of constraint, cold, heat, stasis, phlegm, dampness and wind should be differentiated; for deficiency state differentiation, the depletion state of *qi*, blood, *yin*, *yang*, and disordered state of zang-fu organs (脏腑) are focused on. Secondly, the targets of disease, symptoms and branches of malignant tumors should be figured out. The core disease targets of tumors are the different types of cancer toxins, while symptom targets are tumor-related clinical symptoms, and branch targets are tumor markers. For treatment, it is advocated to combine the state and targets, and regulate the state through dispelling pathogen and restoring balance, reinforcing healthy *qi* and consolidating the root, and hit the targets by resisting cancer, resolving toxins and using symptomatic medication. The system of state-target combined differentiation and treatment has promoted the understanding of malignant tumors in traditional Chinese medicine (TCM), and can provide new ideas for modern TCM clinical diagnosis and treatment of malignant tumors.

Keywords malignant tumor; state-target differentiation and treatment; state regulation; targeting

(收稿日期: 2023-03-06; 修回日期: 2023-03-27)

[编辑: 崔京艳]

(上接第 1311 页)

ZHANG Zhiyuan's Experience in Treating Tinnitus from Liver, Spleen and Kidney

LU Tingting¹, TIAN Jing¹, LIU Pulin¹, YAN Zhaojun²

1. Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan, 250014; 2. Affiliated Hospital of Shandong University of Traditional Chinese Medicine

ABSTRACT This paper summarized the clinical experience of ZHANG Zhiyuan in treating tinnitus from liver, spleen and kidney. It is believed that the pathogenesis of tinnitus is the dysfunction of the liver, spleen, and kidneys, which leads to the loss of nourishment of the ear orifice, mostly related to factors such as liver constraint, liver fire, hyperactivity of liver *yang*, liver and gallbladder damp-heat, spleen deficiency and phlegm coagulation, and kidney essence depletion. The method of regulating the liver, fortifying the spleen and nourishing the kidney is recommended. For tinnitus with specific syndrome of liver *qi* constraint, it is advised to use *Xian Nyu Beverage* (仙女饮) to soothe the liver, move *qi*, open constraint and dissipate masses. In terms of intense liver fire syndrome, *Tongxuan Xieqing Decoction* (通玄泻青汤) can be used to clear the liver and drain fire, unblock sweat pores and dissipate constraint. For liver and gallbladder damp-heat syndrome, *Xiegan Chushi Decoction* (泻肝除湿汤) should be used to clear liver and promote gallbladder function, eliminate dampness and unblock the orifices. For ascendant hyperactivity of liver *yang* syndrome, it is recommended to use *Xifeng Qianyang Beverage* (熄风潜阳饮) to calm the liver and subdue *yang*, clear the liver and extinguish wind. Regarding spleen deficiency and phlegm obstruction syndrome, *Dingxuan Chuming Decoction* (定眩除鸣汤) is suggested to fortify the spleen and drain dampness, dissolve phlegm and relieve dizziness. *Zishen Qinghuo Decoction* (滋肾清火汤) can be used to treat tinnitus with kidney essence depletion syndrome by nourishing kidney and boosting essence, clearing heat and opening orifices, while *Bushui Zhimu Fangfeng Decoction* (补水制木防风汤) is recommended for liver and kidney depletion syndrome by nourishing liver and kidney, calming liver and extinguishing wind.

Keywords tinnitus; regulating the liver; fortifying the spleen; nourishing the kidney; experience of famous doctors; ZHANG Zhiyuan

(收稿日期: 2023-02-17; 修回日期: 2023-04-24)

[编辑: 姜冰]