

徐力教授传统辨证结合现代药理研究治疗乳腺癌经验

唐 鸽

(南京中医药大学第一临床医学院, 江苏南京 210029)

摘要: 介绍徐力教授用传统辨证结合现代药理研究治疗乳腺癌经验。徐力教授认为, 乳腺癌的治疗应该中西医结合并用才可最大程度上减少肿瘤的复发转移, 认为乳腺癌病性为本虚标实, 病机为正气亏虚、肝郁气滞, 临床治疗要根据病人所处的治疗阶段而进行相应的辨证用药。同时强调抗肿瘤中药的靶向性, 选取相应的对乳腺癌有特异性的中药进行治疗, 取得了较好的疗效。

关键词: 乳腺癌; 中药药理; 临床经验

中图分类号: R271.44

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2013)01-0052-02

徐力教授为南京中医药大学教授、肿瘤研究所副所长、中医内科学教研室副主任, 北京中医药大学中西医结合临床肿瘤学博士后, 江苏省中医药学会肿瘤专业委员会副主任委员, 南京抗癌协会中医药专业委员会主任委员, 在中西医结合治疗肿瘤方面有独到见解, 理论研究和临床工作均有建树, 对乳腺癌尤有其自身独到的认识和诊治经验。笔者有幸从师学习, 略得恩师治疗乳腺癌的口授, 现介绍如下。

1 病因病机

乳腺癌目前在全世界的发病率呈逐年上升的趋势, 然其死亡率则逐年下降。现代医学认为激素治疗、电离辐射、肥胖、酒精、遗传易感性等为增加其发生率的危险因子; 对于乳腺癌的发生机制, 遗传学、流行病学以及实验室研究支持一个乳腺癌发展的随机模型, 在这个模型中一系列的基因改变导致一个动态的过程被称为“carcinogenesis”。

徐力教授结合现代医学的研究, 从中医学的角度来看, 认为乳腺癌发生的病因有毒邪、情志内伤、饮食失宜、劳逸失度、痰饮、瘀血、先天因素等。根本病机为正气亏虚, 肝郁气滞, 多种致病因素作用于机体, 引起脏腑功能紊乱、气血化生不足、五脏六腑失养, 正气亏虚, 肝郁气滞, 进而导致气滞、血瘀、痰凝、邪毒结聚于乳房而成肿块, 乃全身脏腑阴阳失调反映于乳腺而成。经络学说认为, 足阳明胃经行贯乳中, 足太阴脾经络胃、上膈、布胸中, 足厥阴肝经上膈, 布胸胁绕乳头行; 《女科撮要》谓“乳岩属肝

脾二脏郁怒, 气血耗损”, 肝失疏泄则胸胁气血运行不畅, 气滞血停, 聚湿生痰, 痰凝血瘀成癌瘤, 其病变脏腑以肝、脾、胃为主。

2 治则治法

现代医学认为, 乳腺癌是一种全身性的疾病, 应该以多学科综合治疗为主, 主要采用手术、化疗、放疗、内分泌治疗、靶向治疗等多种方法相结合的治疗方式。

徐力教授认为, 乳腺癌患者治疗时可以分为3种类型:

(1) 辅助治疗期: 即围手术期、围放疗期、围化疗期的治疗。

(2) 维持治疗期: 即手术、放化疗结束后的抗转移复发治疗。

(3) 姑息治疗期: 即不适宜手术、放化疗晚期肿瘤的治疗。

辅助治疗期: 治疗目的主要是减轻放化疗的毒副反应, 帮助患者顺利完成治疗。此时患者多见脾胃虚弱、胃气上逆等, 治疗上则以健脾和胃为大法进行处方用药。徐力教授用六君子汤加减, 常用太子参、炒白术、猪苓、茯苓、薏苡仁、法半夏、陈皮等为底方加味。若患者伴有咳嗽, 则加瓜蒌、半夏、薤白等; 伴有肝功能损害, 则加垂盆草、五味子、田基黄等; 伴有严重恶心呕吐者, 则加砂仁、竹茹、枳壳等; 伴有脱发者加制何首乌、补骨脂等。此时可以不伍用抗肿瘤中药。

收稿日期: 2012-11-01 **修回日期:** 2012-11-06

作者简介: 唐鸽(1988~), 女, 江苏江阴人, 在读硕士研究生, 主要从事中医内科学肿瘤学方向研究。

维持治疗期:治疗的主要目的是减少肿瘤的复发转移。此时患者多见肝郁气滞、郁热伤阴、气虚血弱等,治疗上则用疏肝解郁、清热养阴、益气补血等为治则进行处方用药。徐力教授善在逍遥散基础上加减,常用柴胡、当归、白芍、白术、茯苓、半夏、陈皮等。进行内分泌治疗有更年期症状如烦躁、多汗等的患者,可与甘麦大枣汤、二至丸等相伍;子宫内膜增厚出现崩漏的患者,则加莪术、王不留行、薏苡仁等;肥胖的患者可伍用生山楂、荷叶等;疼痛者加郁金、延胡索、川楝子、白屈菜等;上肢肿胀严重者,则加金银花、海风藤、蜈蚣、全蝎等;并适当加用对乳腺癌具有特异性治疗效果的抗肿瘤中药。

姑息治疗期:治疗目的主要是延长生存期、改善生活质量。此时患者一般情况较差,属于虚劳的范畴,然又有邪实为患,发展极为复杂,终致元阴元阳耗损,治疗上则以滋肾健脾为大法。徐力教授对于此期的患者一般都用左归丸、右归丸、地黄饮子等加减进行治疗,常用熟地黄、山茱萸、山药、牡丹皮、补骨脂、川断续、茯苓、薏苡仁等。因抗肿瘤药物多具小毒,且苦寒为主,易伤脾胃,对于身体状况尚佳的病人考虑适当使用。另外,徐力教授指出,晚期病人若有难进饮食者则不建议使用口服中药,中药应保证在充足饮食的基础上使用。

3 用药规律

徐力教授认为,中药对肿瘤的作用是不容忽视的,并且有现代药理学研究支持,对使用特异性治疗肿瘤的中药有独到的见解。白花蛇舌草有直接的细胞毒作用,诱导癌细胞凋亡,类生物调节,抗肿瘤多药耐药,抗肿瘤血管生成,对细胞信号通路的影响等作用,对多种肿瘤均有效;半枝莲有对细胞直接的细胞毒作用,并可以诱导肿瘤细胞凋亡,抗转移,类生物反应调节,调节肿瘤细胞表达,抑制肿瘤血管生成等作用;蜀羊泉有对细胞直接的细胞毒作用,诱导癌细胞凋亡,类生物反应调节,抗肿瘤血管生成,并对一些细胞信号通路有影响等作用;七叶一枝花有直接的细胞毒作用,诱导癌细胞凋亡,类生物反应调节,影响癌基因的表达,抗肿瘤血管生成等作用;红豆杉中提取紫杉醇即为一种通过结合微管蛋白抑制微管的分解,进而抑制细胞分裂,还可以通过结合并阻断凋亡抑制蛋白 Bcl-2 而诱导凋亡;木馒头有直接细胞毒作用,抗肿瘤血管生成等作用。以上仅列举了部分中药的作用,是徐力教授阅读多方面文献及从临床中总结出来的经验,在乳腺癌患者的治疗中都可以酌情配伍使用。

4 生活调摄

结合乳腺癌的现代病因学研究,我们可以发现:运动、早于 20 岁生育、母乳喂养可以减少乳腺癌的发生率,而另一些因素如流产、饮食习惯以及维生素、环境、主动或被动吸烟等则尚无确切的证据说明与乳腺癌的发生有关系。

用中医学的观点来看,徐力教授认为药食同源,正确的饮食可以协同中药增效。化疗期间的病人,为了防止化疗药物对消化系统的副作用,应嘱患者进食清淡平和的食物,避免肥甘厚味之品;化疗后则可以适当根据患者体质辅以相应偏性的食物,主要从寒热两方面调摄;肥胖的患者要减少脂肪的摄入,多食蔬果。

徐力教授还指出,生活习惯对乳腺癌的预防及减少复发转移也有很大影响,患者应该有“暮春者,春服既成,冠者五六人,童子六七人,浴乎沂,风乎舞雩,咏而归”的心态;肥胖患者还应注重锻炼,减轻体重;上肢水肿的患者则要避免上肢负重,并辅以适当按摩,促进淋巴回流,亦可辅以药物外敷。

5 验案举例

陈某,女,51 岁。患者于 2002 年 12 月行手术,术后病理示:浸润性导管癌,淋巴结 6/14(+),免疫组化 ER 少量(+),PR 少量(+),Cerb-2 少量(+),已化疗 5 次,具体方案不详,目前服用三苯氧胺进行内分泌治疗,B 超示子宫肌瘤。

患者于 2005 年就诊于我师,就诊时:胸胁胀痛,口干口苦,胸闷,时有眩晕,纳差,大便干结,小便尚可,夜寐安,舌淡苔薄白,脉细。中医诊断:乳岩(肝郁脾虚证)。治疗原则:疏肝健脾,解毒散结。该病人可以归入上述手术后辅助放化疗后的患者,方选逍遥散加减:当归 10g,白芍 10g,柴胡 10g,陈皮 6g,党参 10g,猪苓 10g,茯苓 10g,薏苡仁 10g,石斛 10g,莪术 10g,全瓜蒌 10g,薤白 10g,八月札 10g,鸡内金 10g,蜀羊泉 10g,半枝莲 10g,白花蛇舌草 15g,炙甘草 10g,白术 10g。服药 7 剂后,患者症状改善,未诉特殊不适。方中当归、白芍、柴胡、白术、炙甘草、茯苓等乃逍遥散,又辅以四君子汤益气健脾,石斛养胃阴,瓜蒌、薤白温通心阳,八月札、鸡内金调和肝脾,莪术、蜀羊泉、半枝莲、白花蛇舌草活血消癥,清热解毒。全方攻补兼施,以补为主。

此后根据四时变化及患者兼证适当调整,并定期复查,至今患者生活质量良好,全身状况佳,未见复发转移。

(编辑:徐建平)