

18-19

## 癌转移的中医病机及治疗对策

山东省立医院中医科(250021) 王志学

R273  
R73-37

**提要** 将癌转移的病机归结为虚、瘀、痰、毒、湿等方面;认为中医药抗癌转移治疗应着眼于提高机体免疫功能,改善血液高凝状态及微循环障碍,控制血栓形成,减轻组织水肿,增强药物直接抑杀癌细胞的作用;提出了中医药抗癌转移治疗的主要方法为扶正培本法、活血化瘀法、清热解毒法、化湿利水法、软坚散结法、以毒攻毒法等。

肿瘤转移

**关键词** 癌转移 中医病机 中医治法 理论探讨

## 1 病机认识

《灵枢·百病始生》篇云,“留而不去,传舍于胃肠之外,募原之间,留着于脉。稽留而不去,息而成积。”留者瘤也,此可能为祖国医学对肿瘤转移的最早记载。历代医家对癌转移的病机认识,主要包括气滞、血瘀、痰凝、毒聚和正气内虚等方面。现代中医学者结合西医研究成果,对肿瘤转移的病因病机有了新的认识。上海龙华医院肿瘤科徐振晔认为,免疫功能低下是癌转移、复发的关键,中药扶正则可提高癌症患者免疫功能和减少癌细胞表面活性物质。邱佳信等认为,消化道肿瘤处于脾虚状态特别多,健脾益气则可控制肿瘤的转移复发。北京中医医院郁仁存认为,肿瘤转移与人体脏腑功能减退、气血阴阳失调、正气亏虚以及机体抗病能力降低等内环境失去平衡有关,并认为瘀血内阻(类似于现代医学的血液高凝状态)是癌转移、复发的重要因素,活血化瘀药物对防止复发转移具有重要意义。刘宇龙等认为,复发与转移因素中,正气亏虚、正不抑邪是决定因素,加之痰、瘀、毒相互胶结以及肝郁脾虚,促进了转移的发生。故将扶正培本、祛邪攻毒、化痰散瘀、疏肝解郁诸法有机结合,将能更为有效地控制癌的复发和转移。

## 2 治疗方法

2.1 扶正培本法 癌症患者免疫功能低下,使免疫细胞难以识别、杀灭存在于血液微循环中具有转移能力的癌细胞,导致转移的形成。扶正培本药物能够调节机体免疫功能,提高机体各种抗癌细胞、因子活性,主要包括提高巨噬细胞的吞噬功能,激活淋巴细胞活性,提高NK细胞、LAK细胞活性等,从而增强免疫

细胞及因子对血液中癌细胞的攻击能力,尽可能多地杀灭癌细胞。另外,组织局部免疫功能的增强,可减少从原发灶脱离并进入循环中的癌细胞数量,亦可抑制已着床、生长的癌细胞继续生长和增殖,从而控制或减缓转移灶的形成和发展。扶正培本药物还具有改善骨髓造血功能、提高内分泌体液的调节功能、调节细胞内cAMP含量及cAMP/cGMP的比值等作用,从而影响肿瘤细胞生长所必需的条件。因此,扶正培本法是中医药抗癌转移治疗最为重要的方法,此法可贯穿于肿瘤防治的全过程。具体方法包括益气补血、养阴生津、滋阴填精、温阳补肾、健脾养胃、柔肝养肝等,重点在于健脾补肾。

2.2 活血化瘀法 有关肿瘤血瘀证的研究已证实,肿瘤患者存在着血液粘滞度增高、血液流变性异常及微循环障碍等病理性改变。血液高凝状态的存在,使微血管内容易形成包括癌细胞在内的微血栓,从而使癌细胞难以被化学药物、免疫活性细胞杀灭。在转移过程中,瘤细胞与毛细血管内皮的粘连,转移灶内新生血管的形成,也和血液高凝状态有关。血小板在血栓形成中占重要地位,它的聚集对癌转移的发生有促进作用。活血化瘀药物具有直接抑杀肿瘤细胞,改善血液流变性、降低血粘度、抗凝、抑制血小板活性、促纤溶、抗血栓、消除微循环障碍的作用,可使癌细胞处于抗癌药物及机体免疫功能监控之下,因此,活血化瘀法亦是抗转移治疗的重要方法之一。

2.3 清热解毒法 恶性肿瘤,特别是中晚期有转移者,常见发热,肿块增大,局部灼热、疼痛,口渴,便秘,舌红苔黄,脉数等症。皆属邪热瘀毒之候,治疗当以清热解毒为法。现代研究证实,某些清热解毒药具有抗癌作用,如半枝莲、白花蛇舌草、冬凌草等可直接或间接抑杀癌细胞。清热解毒药均有抗菌消炎、解热及改善症状作用,故清热解毒法亦是抗癌转移治疗的重要方法。

2.4 化湿利水法 基础研究发现,组织水肿是肿瘤侵袭、转移的常见现象。一方面瘤体组织水肿,瘤细胞间凝聚力下降,有利于瘤细胞脱离母体而进入转移过程;另一方面,健康组织水肿可使纤维成份分开,组织间隙加宽,组织结构抵抗力减弱,有利于转移来的瘤



# 益气追风散治疗顽固性面神经麻痹 36 例

R277.751.2

河南省平顶山市中医院(467000) 高致祥

河南省平顶山市市直门诊(467000) 霍湛锋

**关键词** 顽固性面神经麻痹/中医药疗法 益气追风散/治疗应用 临床研究

面神经麻痹,祖国医学称之为“面瘫”、“喎僻”,是一种常见多发病,病程日久者,临床疗效欠佳。自1995年1月~1998年11月,笔者用自拟益气追风散治疗顽固性面瘫效果满意,现将资料完备的36例总结报道如下。

**1 临床资料** 36例中,男24例,女12例;年龄18岁~61岁;病程4个月~5个月者15例,5个月以上~12个月者13例,1年以上者8例;病变在左侧者21例,右侧者15例。全部病例均经多法治疗而效果欠佳,并排除中枢性面瘫及其他疾病引起的面瘫。

**2 治疗方法** 口服益气追风散。药物组成及制用方法:生晒参、制首乌、生地、蜈蚣、全虫、地龙、白花蛇、土元、天麻、僵蚕、白芥子、防风、丹参各等份,粉碎过筛,装成胶囊,每粒含生药0.75g。用时每次5粒,每日3次口服,15天为1个疗程。连服4个疗程后判定疗效。

**3 治疗效果** 36例经治后,痊愈(口眼歪斜纠正,皱额、鼓气、示齿等动作自如,面部麻木、痉挛消失,双侧面肌运动无明显异常)19例;显效(自觉症状大减,患侧面肌运动近乎正常,但仍有部分麻木无力感)7例;有效(自觉症状减轻,患侧面肌功能部分恢复,但皱额、示齿、闭目等试验仍有1项~2项不正常)6例;无效(自觉症状、体征与治疗前对比无改善)4例。总有效率为88.9%。治疗时间最短46天,最长148天。从治疗情况看,病情较重且病程偏长者疗效较差,反之疗效较好。

**4 典型病例** 赵某,男,42岁,1995年12月14日初诊。诉1995年7月6日骑摩托车受风后突然口眼歪斜,当地医院确诊为面神经麻痹,经贴膏药及口服中西药物(不详)均无效,延至今日而来诊。诊见口眼歪斜,左眼闭目露睛约3mm,左额纹消失,示齿时两侧口角至耳垂差距2.4cm,口角下垂,左面部偶有抽动,麻木无汗,舌质淡,苔薄白,脉沉细。证属气虚风中,肝肾亏虚,痰瘀阻络。治宜益气牵正,搜风通络,化痰消瘀。用益气追风散每次5粒,每日3次口服。服药33天后,左眼裂变小,可行闭目动作,流涎及面部抽动等症状亦有好转;继续服药40天,诸症消失,病告痊愈。随访1年无复发。

**5 讨论** 中医认为面神经麻痹多由风邪外袭、痰瘀阻络、肝阳上亢所致。本病在急性期若治之得当,多能速愈,若失治误治,气血亏虚,肝肾亦亏,肌肤经络失于濡养,则极易导致缠绵难愈。此时多虚实并见,以虚为本,若单纯使用祛风散邪之法已很难奏效,故宜标本兼治,采用益气扶正、滋补肝肾、搜风剔络、化痰祛瘀之法。益气追风散为我们治疗中风后遗症之经验方,方中生晒参补气扶正,以助血运;首乌、生地补益肝肾,养阴生血,濡润经络;全虫、蜈蚣、土元、白花蛇、水蛭、僵蚕、地龙等虫类药物追风搜剔,通经舒筋;天麻、防风、白芥子、丹参化痰熄风,疏散风气。全方补益正气,搜风剔络,散中有补,补而不滞,与面瘫日久之痰瘀阻络、气阴两亏之病机正相吻合,故用治该病获效较佳。

(收稿日期 1999-04-26)

细胞侵袭和占据。应用健脾化湿、利水消肿药治疗水湿诸症能够减少组织水肿,可能为抗癌转移的治疗提供一有效途径。因此,化湿利水法在抗癌转移方面值得深入研究。

**3.5 软坚散结、以毒攻毒法** 其作用机理主要是直接抑制、杀伤癌细胞,应用这类药物有可能使肿瘤细

胞在转移过程中被直接杀灭。一些中药还能激活巨噬细胞,促进其吞噬功能以减少转移机会。

肿瘤转移病机复杂,属多系统、多组织、多器官受累,寒热交错,虚实夹杂,故抗癌转移需以上诸法配合应用,其中以扶正培本法最为基础。(参考文献略)

(收稿日期 1999-03-23)