



从阳虚体质探讨原发性肝癌的防治*

苏晓鹏^{1,2}, 晏 军¹, 张潞潞³, 李玲孺², 党志博¹, 李 玲¹, 周怡驰¹, 胡世平^{4△}

1 北京中医药大学东直门医院, 北京 100700; 2 北京中医药大学, 北京 100029;

3 中国中医科学院中医基础理论研究所, 北京 100700; 4 北京中医药大学深圳医院肝病科, 广东 深圳 518172

〔摘 要〕 结合肿瘤患者临床特点及相关文献,从阳虚体质着手,探讨阳虚体质与原发性肝癌的病因病机、治疗、复发、预防的关系,以期临床诊治肝癌及防治提供新思路。

〔关键词〕 原发性肝癌;阳虚体质;防治

〔中图分类号〕 R223.1+4 〔文献标识码〕 A 〔文章编号〕 2096-9600(2023)05-0043-03

Discussion on the Prevention and Treatment
of Primary Liver Cancer from Yang Deficiency ConstitutionSU Xiaopeng^{1,2}, YAN Jun¹, ZHANG Lulu³, LI Lingru², DANG Zhibo¹, LI Ling¹, ZHOU Yichi¹, HU Shiping^{4△}

1 Dongzhimen Hospital of Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100700, China;

2 Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China;

3 Institute of Basic Theory for Chinese Medicine, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China;

4 Hepatic Department, Shenzhen Hospital of Beijing University of Chinese Medicine, Shenzhen 518172, China

Abstract The correlation of Yang deficiency constitution with the cause, the pathogenesis, treatment, relapse and the prevention of primary liver cancer (PLC) is discussed based on clinical characteristics and the relevant literature of cancer patients, in the wish of providing new thinking for clinical diagnosis and treatment of liver cancer in clinic, and its prevention and treatment.

Keywords primary liver cancer; Yang deficiency constitution; prevention and treatment

原发性肝癌(primary liver cancer, PLC)是一种发生在肝细胞或肝内胆管上皮细胞的恶性肿瘤,其发病率在我国所有恶性肿瘤中排名第4,死亡率排名第2,每年我国发病人数占全球发病人数的一半以上^[1-2]。该病治愈率低、治疗周期长,不仅给患者家庭带来沉重的经济负担,也给我国基本医疗保险带来较重负担。如何预防该病的发生,提高该病的疗效,降低该病的复发等问题已成为国内外医学专家亟需解决的问题。

针对诸如肝癌等疑难杂病,中医利用独有的理论知识和治疗手段可提高治愈率,补充西医诊疗的不足^[3]。自国医大师王琦教授提出中医体质学后^[4],越来越多的研究发现体质在疾病发生、发展、转归中起重要作用。笔者发现阳虚质与肝癌的关系较为密切,故从阳虚质如何引发肝癌、如何高效诊治肝癌、如何降低肝癌复发以及如何预防肝癌4方面进行论述。

1 阳虚质易引发肝癌

1.1 阳虚质与肝癌的相关性 桑秀秀等^[5]对180名HBV相关性肝癌患者的体质进行体质量表测评后发现肝癌患者以偏颇体质为主,在偏颇体质中阳虚质占首位,为26.1%。胡学军等^[6]对广东省中

医院151名原发性肝癌患者的体质调查发现阳虚质比例占第2位,约16.6%。于红娟等^[7]分析广西医科大学第一附属医院肝胆外科147例首发肝癌住院患者体质,发现主要体质包括平和质37.4%和偏颇体质62.6%,阳虚质患者占比8.2%。以上结果说明阳虚质患者在原发性肝癌中占比较大,阳虚质较其余偏颇体质更易发生癌症。

1.2 从阳虚体质分析肝癌的病因病机 体质在人体发病中起关键作用,体质偏颇者容易发病,如《黄帝内经》记载:“勇者气行则已,怯者则着而为病也”。阳虚体质作为一种偏颇体质,是由先天或后天阳气失养而致,而阳气对人体至关重要,《素问·生气通天论篇》记载:“凡阴阳之要,阳密乃固”“阳气者若天与日,失其所则折寿不彰”等。由此可见阳虚体质易感疾病与体内阳气不足有密切关系。

肝癌属中医“肝积”“血臌”“癥瘕”等范畴,《诸病源候论·癥瘕病诸候》载:“癥瘕者,皆由寒温不调,饮食不化,与脏气相搏结所生也”。据此,肝癌的病因与寒邪、饮食不化、气机失调有关。首先阳虚体质患者阳气不足,其卫阳温煦肌肤功能下降,易受寒邪侵袭,寒邪是引起“积”的首因,正如《灵枢·百病始生》篇载:“积之始生,得寒乃生。”其次

“阳化气,阴成形”点明阳气主动主散,若“阳化气”功能下降,则机体血、精、液失其气化,日久郁结于肝而形成包块,如《灵枢·百病始生》篇载:“温气不行,凝血蕴里而不散,津液涩渗,著而不去,而积皆成矣。”最后阳虚体质还会影响患者肝之疏泄功能,肝主疏泄,体阴而用阳,阳气不足则疏泄失常,肝之疏泄失常会加重气、血、津液郁结,最终导致肝癌的发生。

此外,有研究发现阳虚体质者免疫功能较常人弱^[8],易感“疫毒”(HBV病毒),而HBV是我国肝癌患者的首要病因。所以,阳虚质导致肝癌的病因为正气亏虚、气血津液郁滞、寒邪侵袭、疫毒为患。

2 基于阳虚体质论治肝癌

目前多数医家临床诊治疾病时,只注重辨证论治,而忽略了体质对证候的影响。王琦教授认为“体质可调”“体病相关”,据此将传统诊疗模式优化为“辨体-辨病-辨证”模式。

2.1 辨体用药 阳虚体质肝癌患者先天或后天失养致使素体阳气亏虚,通过辨别患者阳虚的程度,并结合“少火生气,壮火食气”理论通常分为两类补阳药。一类是阳虚程度轻者,应用一些温补和缓之品,如菟丝子、巴戟天、杜仲、怀牛膝、淫羊藿、红景天、肉苁蓉等。菟丝子,性味甘平,不燥不滞,具有温补肾阳、益阴精的功效,《药性论》谓其“治男子女人虚冷,添精益髓,去腰疼膝冷,久服延年”。现代药理研究发现菟丝子的有效成分可以发挥抗肝癌作用^[9]。另一类是阳气大虚者,症见手脚冰凉、夜尿频多、阳痿宫寒等,临床往往加入附子、干姜、肉桂,甚则乌头。附子,辛大热,具有补火助阳之效,现代研究发现附子多糖可以激发肿瘤免疫^[10]。臣用党参、人参、熟地黄、山萸肉之品,一来可防治纯阳峻烈之弊,二来阳得阴助又可生化无穷。

2.2 辨病用药 针对肝癌患者体内肿块逐渐增大、疼痛时作的特点用药。肝内之所以会有有形之物,皆归因于阳气亏虚,导致痰、瘀、湿有形之邪积聚,瘀血内留,不通则痛,此疼痛性质为实,疼痛较剧烈。可加用山慈姑、草河车、牡蛎、土贝母、鳖甲、延胡索、三棱、莪术等解毒散结消块、化瘀止痛。山慈姑可清热解毒、化痰散结,陈士铎将山慈姑视为“消痰败毒之药”。现代药理研究表明山慈姑具有细胞毒作用以及抑制肿瘤细胞增殖、加速肿瘤细胞凋亡等抗肿瘤作用^[11]。鳖甲性寒味咸,软坚散结、滋阴潜阳,《神农本草经》记载“鳖甲主心腹癥瘕坚积,寒热,去痞息肉,阴蚀”,现代药理研究表明其具有抗纤维化、抗肿瘤作用^[12]。

延胡索,辛、苦、温,可活血、行气、止痛,专治

一身上下诸痛。《雷公炮炙论》载:“心痛欲死,速觅延胡”以及《开宝本草》载:“主破血……腹中结块”,可见延胡索不仅能止痛还可以散结块,深入研究发现延胡索是通过阻滞脊髓上D₂受体发挥止痛作用,此外延胡索有效成分可以调控mRNA发挥抗肿瘤作用^[13]。

2.3 辨证用药 体质不仅对疾病有重要作用,也对证候的形成和演变具有较大影响。阳虚体质的根本是阳气亏虚,故一般感受外邪后易从化为寒邪,日久伤及后天之本脾阳,脾阳亏虚脾失运化,症见胃脘部冷痛、纳差、呕吐、疲乏无力、泄泻,若脾肾阳虚较甚时,会出现全身水肿表现,腹部明显,此时加用党参、干姜、白术、吴茱萸、茯苓等以温脾阳、助气化、利水湿;阳虚日久,肝阳易亏虚,而肝阳亏虚影响肝之疏泄功能,症见胁肋部胀痛、暖气,肝气犯胃可见泛酸,严重者继发抑郁症,相关研究发现肝癌继发抑郁的概率为50%以上^[14],此时加用桂枝、黄芪、柴胡、旋覆花、香附等补肝阳、畅疏泄。黄芪,甘温,补气升阳,张锡纯认为“肝属木而应春令,其气温而性喜条达,黄芪之性温而上升,以之补肝原有同气相求之妙用。”故凡遇肝阳气虚弱不能条达,皆可重用黄芪;肾阳亏虚日久,则水火不济,患者可出现失眠、心烦等症状,此时可选用交泰丸(黄连、肉桂),若见心阴亏虚,可加天冬、麦冬、生地黄、柏子仁等助心肾交通;阳虚气化、温化、推动气血津液运行等功能皆失调,诸如痰、饮、水、湿、瘀等有形实邪积聚,除了化痰、活血药外,临症还可加用丹参、当归、陈皮、大腹皮、苍术、半夏等化痰、祛湿、活血药。丹参,味苦性寒,善于治疗癥瘕,且不伤正气,《神药本草经》载:“主心腹邪气,肠鸣幽幽如走水,寒热积聚,破癥除瘕,止烦满,益气”。

3 调阳虚体质降低肝癌复发

目前,手术仍然是原发性肝癌的首选治疗方案,但肝癌患者术后复发率较高,相关研究表明5年内复发率达70%^[15]。西医面对肝癌复发者往往考虑再次手术或者介入治疗,情况严重者采用姑息治疗,不仅增加了患者的经济负担,也降低了患者对抗疾病的自信心,并且两种方法均存在一些不良反应,如手术治疗创伤较大、介入治疗可能引发肝硬化、可能使癌细胞扩散^[15]。

传统医学在防止疾病的复发中发挥重要作用,其认为疾病经过治疗后,症状虽得以控制,但此时邪气可能未尽,正气尚未恢复,若此时终止治疗,残留的邪气可能再次引发疾病,体质的强弱是决定邪气能否致病的前提,正如《素问·刺法论》记载“正气存内,邪不可干”,由此可见体质在预防疾

病复发中扮演重要角色。郭玉玉等^[16]对109位肝癌术后复发患者进行中医体质分布规律研究发现,阳虚体质量表评分越高,肝癌越容易复发。因此,针对肝癌术后的高复发以及避免二次手术的不良反应,可通过调治患者体质以降低复发,其中调治阳虚质尤为重要。

4 调阳虚体质预防肝癌

“治未病”是传统医学非常重要的防治思想,《素问·四气调神大论篇》记载:“是故圣人不治已病治未病,不治已乱治未乱”以及孙思邈《千金方》中提出“上工治未病,中工治欲病,下工治已病。”“治未病”思想可以从两方面理解,一是未病先防,二是既病防变。

4.1 未病先防 阳虚体质者素体阳虚,即正气亏虚,较常人易感邪生病。但可以通过饮食、起居、甚者方药改善体质,降低肿瘤发生几率。《素问·上古天真论篇》提出养生方法“法于阴阳,和于数术,饮食有节,起居有常,不妄作劳”。

4.1.1 饮食调体 肾阳为人体一身阳之本也,脾阳为后天之本,故通过饮食温补脾肾之阳,常食用羊肉、核桃、韭菜、茴香、大蒜等,并且避免服用寒凉食物伤及素体阳气。大蒜,温中暖脾,细胞实验和动物实验证明大蒜素可以抑制肝癌细胞生长、促进癌细胞凋亡^[17]。

4.1.2 起居调体 调适起居作息,生活有规律,结合阳虚质者素体阳虚,耐春夏而不耐秋冬,秋冬要暖衣温食以养护阳气,防止寒邪侵犯。津可载气,夏季炎热多汗时,避免剧烈运动,以防大汗伤阳。阳虚质者还应重视作息规律,相关研究发现熬夜是导致癌症发生的危险因素之一^[18]。

4.1.3 运动调体 阳虚质者应该选用可以提升阳气的运动方式以改善体质偏颇,如太极、八段锦、五禽戏等。此外阳虚质者应该选择温暖向阳之地锻炼,以利于阳气的长养。

4.2 既病防变 我国肝癌的常见病因为HBV感染,其发病机制为HBV感染→慢性肝炎→肝硬化→肝癌。阳虚质者免疫力低,易感染HBV病毒。临床诊治HBV感染、慢性肝炎、肝硬化患者,应将“既病防变”运用到治疗过程中,时刻抓住阳虚质阳气亏虚这一病机,将顾护阳气放在首位,通过“三辨诊疗”模式用药,以改善患者阳虚质,防止疾病进一步恶化。

5 结语

阳虚体质与原发肝癌有密切联系,不仅在肝癌的治疗中应考虑阳虚体质,在肝癌的术后复发及预防中也应重视调理体质。可从阳虚体质引发肝癌、三辨模式诊治肝癌、调体预防肝癌复发、

调体预防肝癌4方面入手探讨肿瘤疾病的防治,为中医防治肿瘤提供基础理论。

参考文献

- [1] 郑荣寿,孙可欣,张思维,等. 2015年中国恶性肿瘤流行情况分析[J]. 中华肿瘤杂志,2019,41(1):19-28.
- [2] BRAY F,FERLAY J,SOERJOMATARAM I,et al. Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries[J]. CA Cancer J Clin,2018,68(6):394-424.
- [3] 赵文霞. 原发性肝癌中西医结合治疗进展与思考[J]. 中西医结合肝病杂志,2019,29(2):114-117.
- [4] 王琦. 中医体质学[M]. 北京:人民卫生出版社,2009:143.
- [5] 桑秀秀,杨慧银,王仲霞,等. 180例乙肝相关性肝癌患者的中医体质分布、证候类型及临床特点分析[J]. 中国中西医结合杂志,2018,38(12):1425-1429.
- [6] 胡学军,龙顺钦,杨小兵,等. 原发性肝癌的中医体质调查分析[J]. 时珍国医国药,2010,21(4):995-997.
- [7] 于红娟,彭涛,肖开银,等. 广西地区首发原发性肝癌患者体质状况调查[J]. 安徽中医学院学报,2012,31(5):7-9.
- [8] 王琦,姚实林,董静,等. 阳虚体质者内分泌及免疫功能变化[J]. 中西医结合学报,2008,6(12):1226-1232.
- [9] 郑义博,杨欣欣,包永睿,等. 基于PI3K/PTEN/VEGF的菟丝子总黄酮抗肝癌作用机制研究[J]. 中国医院药学杂志,2018,38(14):1462-1465.
- [10] 高林林,曾升平,潘力强. 附子多糖诱导肝癌患者外周血树突状细胞分化成熟的实验研究[J]. 中国肿瘤临床,2012,39(13):882-885.
- [11] 季漪,吴勉华. 山慈菇化学成分及其抗肿瘤作用机制研究进展[J]. 中华中医药学刊,2018,36(3):596-598.
- [12] 唐尹萍,刘焱文. 鳖甲研究概况[J]. 中国药师,2010,13(3):423-425.
- [13] 尚坤,李敬文,常美月,等. 延胡索药理作用研究[J]. 吉林中医药,2019,39(1):108-110.
- [14] HONG J S,TIAN J. Prevalence of anxiety and depression and their risk factors in Chinese cancer patients[J]. Support Care in Cancer,2014,22:453-459.
- [15] 刘炯,万云燕,高义,等. 手术切除与介入栓塞治疗肝癌术后复发患者的临床对比研究[J]. 现代生物医学进展,2017,17(17):3325-3327.
- [16] 郭玉玉,陈红云,翟笑枫,等. 原发性肝癌患者体质类型与复发关系的Cox回归分析[J]. 安徽中医药大学学报,2015,34(1):17-21.
- [17] 白云,刘萍,贾博宇,等. 中药抗肿瘤作用的研究进展[J]. 中国药师,2014,17(8):1406-1409.
- [18] 江晖. 肺癌相关危险因素的临床研究[D]. 武汉:湖北中医药大学,2011.

收稿日期:2022-11-01

*基金项目:国家自然科学基金面上项目(81973733);广东省基础与应用基础研究基金面上项目(2019A151011555);深圳市科技计划(JCYJ20170306154458909)。

作者简介:苏晓鹏(1993—),男,在读博士研究生。研究方向:中医治疗肝病与肿瘤的临床研究。

△通讯作者:胡世平(1965—),男,博士学位,博士研究生导师,主任医师,教授,首批深圳市名中医。研究方向:中医治疗肝病与肿瘤的临床研究。