

花宝金治疗前列腺癌骨转移经验探析

任娟霞¹,郑广达²,尚璐¹,孟令涵^{2,3},李东滔²,鲍艳举²

(1. 辽宁中医药大学, 辽宁 沈阳 110847; 2. 中国中医科学院广安门医院, 北京 100053;

3. 北京中医药大学, 北京 100029)

摘要:前列腺癌现已成为男性第二大恶性肿瘤,且随着年龄增长发病率也随之升高,因其确诊技术手段不足,大部分患者发现已为中晚期。其发生骨转移的概率仅次于肺癌、乳腺癌,前列腺癌骨转移引起的骨癌痛严重影响患者的身心健康以及生存质量。花宝金教授根据自己 20 多年临床诊治经验,认为前列腺癌骨转移患者病位主要在膀胱、尿道,与肝肾脾密切相关,肝肾脾三脏虚弱,人体正气不足,骨髓失养,难以抵御癌毒,癌毒之邪侵犯骨髓,形成骨癌痛。文章从花宝金教授从肝肾同源、先后天之本的角度来论治前列腺癌骨转移,为前列腺癌骨癌痛提供治疗思路。

关键词:前列腺癌;骨转移;疼痛;肝肾;脾肾

中图分类号:R256.5 **文献标志码:**A **文章编号:**1000-1719(2025)04-0021-04

Analysis of HUA Baojin's Experience in Treating Bone Metastasis of Prostate Cancer

REN Juanxia¹, ZHENG Guangda², SHANG Lu¹, MENG Linghan^{2,3}, LI Dongtao², BAO Yanju²

(1. Liaoning University of Chinese Medicine, Shenyang 110847, Liaoning, China;

2. Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100053, China;

3. Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

Abstract: Prostate cancer has become the second largest malignant tumor in men, and the incidence increases with the increase of age. Due to the lack of diagnostic techniques, most patients have been found to be in the middle and late stages. The

基金项目:国家自然科学基金面上项目(81973890);中国中医科学院科技创新工程项目(CI2021A01817)

作者简介:任娟霞(1998-),女,河南汝州人,硕士在读,研究方向:经方治疗癌性疼痛的临床与基础研究。

通讯作者:鲍艳举(1982-),男,河南许昌人,主任医师,博士,研究方向:经方治疗癌性疼痛的临床与基础研究, E-mail: byjtxy@163.com。

深厚底蕴,“酒药同煎”的潜力展示了中医在现代医学中不断创新和发展的活力。“酒药同煎”在当今的中医临床中使用较少,但根据李海霞教授在扶阳理论指导下治疗冠心病的经验,以及课题组观察发现,依据酒的特殊属性,酒药同煎对扶阳药物的疗效有促进作用。中医药的发展离不开创新,正如《本草纲目》中所述:“古方不可不信,不可尽信;新方不可不疑,不可尽疑。”这提醒我们在尊重传统的同时,也要勇于继承创新,将古老的中医理论与现代科技相结合,在之后的研究里,期待通过现代技术对“酒药同煎”的方法进行优化和深入研究,发掘好、利用好更多治疗冠心病等现代疾病的有效方法以更好地发挥“酒药同煎”在治疗冠心病中的作用,为患者提供更安全、更有效的治疗方法。

参考文献

- [1] 燕梦晴,康乐,曹彦刚,等.中药“酒行药势”理论的现代研究[J]. 中国医院药学杂志,2024,44(15):1824-1829.
- [2] 郑钦安医书阐释[M]. 唐步祺,阐释. 巴蜀书社,2006.
- [3] 和琪,陈继鑫,周沁心,等.基于“阳主阴从”观辨《内经》和《仙授理伤续断秘方》中扶阳思想[J]. 河北中医,2024,46(8):1374-1377.
- [4] 赵慧,程功,梁宸源,等.冠状动脉微血管疾病的病理生理机制、评估手段及治疗方法[J]. 实用心脑血管病杂志,2024,32(3):1-7.
- [5] 李梓宁,焦倩,孙迪,等.李海霞治疗恶性肿瘤术后血液高凝状态验案举隅[J]. 辽宁中医杂志,2024,51(1):26-28.

- [6] 李梓宁,焦倩,陈浩琛,等.李海霞运用“十八反”逆转冠状动脉狭窄验案举隅[J]. 中西医结合心脑血管病杂志,2022,20(20):3834-3837.
- [7] 孙迪,李姗姗,李梓宁,等.李海霞扶阳法治疗扩张型心肌病经验撷菁[J]. 中国中医基础医学杂志,2024,30(10):1767-1770.
- [8] 许慎,撰.段玉裁,注.说文解字注[M]. 上海:上海古籍出版社,1981.
- [9] 郝易,整理.黄帝内经[M]. 北京:中华书局,2011.
- [10] 燕梦晴,康乐,曹彦刚,等.中药“酒行药势”理论的现代研究[J]. 中国医院药学杂志,2024,44(15):1824-1829.
- [11] 肖辉.试论酒在中医药中的应用[J]. 中外医疗,2009,28(21):106.
- [12] 周祖亮.简帛医书药用酒文化考略[J]. 农业考古,2015(4):189-194.
- [13] 张仲景.仲景全书之伤寒论·金匮要略方论[M]. 北京:中医古籍出版社,2010:194.
- [14] 朱震亨.丹溪心法[M]. 高新彦,评注. 西安:三秦出版社,2005:31.
- [15] 成无己.伤寒明理论[M]. 张国骏,校注. 北京:中国中医药出版社,2007:62.
- [16] 吴谦.医宗金鉴(上册)[M]. 北京:人民卫生出版社,1990:753.
- [17] 陈实功.外科正宗[M]. 北京:中国医药科技出版社,2018:155.
- [18] 陈文豪,陈丽名,李小会,等.《金匮要略》瓜蒌薤白三方再辨析[J]. 四川中医,2024,42(5):23-26.
- [19] 苏艳,孟庆亮.瓜蒌薤白半夏汤加减对于治疗心阳虚性胸痹患者的疗效[J]. 内蒙古中医药,2024,43(8):37-39.
- [20] 刘明阳,张洋,高丽,等.酒煎瓜蒌薤白半夏汤治疗冠心病多靶点作用机制的交互网络分析[J]. 新中医,2024,56(6):9-17.

probability of bone metastasis is the second only to lung cancer and breast cancer. Bone cancer pain caused by bone metastasis of prostate cancer seriously affects the physical and mental health and quality of life of patients. According to more than 20 years of clinical experience, Professor HUA Baojin believes that prostate cancer bone metastasis is mainly in the bladder and urethra, which is closely related to kidney, liver and spleen. The deficiency of kidney, liver and spleen, the insufficient positive energy in the human body, loss of bone marrow nourishment and difficulty in resisting cancer toxins can make the evil of cancer poison invade the bone marrow and lead to bone cancer pain. This review discussed the treatment of bone metastasis of prostate cancer from the perspective of liver and kidney homology, and provided treatment ideas for prostate cancer and bone cancer pain.

Keywords: prostate cancer; bone metastasis; pain; liver and kidney; spleen and kidney

前列腺癌发生率以及病死率现已成为男性泌尿生殖系统恶性肿瘤第 1 位, 男性恶性肿瘤第 2 位, 前列腺癌骨转移发生率约为 87%, 仅次于肺癌、乳腺癌^[1-2]。又因为发病前期没有明显的临床症状以及诊断技术不足, 大部分前列腺癌患者确诊已为中晚期, 很多已经发生骨转移, 形成病理性骨折、疼痛等骨相关事件, 骨癌痛是骨转移最常见的临床表现, 严重影响患者身心健康, 大大降低了患者的生存质量^[3]。西医对于前列腺癌骨转移治疗主要采取的是内分泌治疗、放疗、靶向治疗等, 但内分泌治疗经过中位治疗时间, 大约 18 ~ 24 个月, 大部分患者会形成去势抵抗性前列腺癌, 进而对内分泌疗法产生抵抗性, 达不到预期的临床治疗效果^[4]。前列腺癌发生癌性疼痛不仅仅是癌症自己本身产生的疼痛、放化疗治疗过程中产生的疼痛, 还有极大一部分是因其中晚期容易发生骨转移, 产生剧烈的骨癌痛^[5]。目前骨癌痛西医多采用三阶梯止痛疗法, 由于疼痛程度较高, 需要长时间、大剂量的服用阿片类药物, 但是长期服用阿片类药物, 会造成成瘾性、耐受性、恶心呕吐等不良反应^[6]。由于中医学的发展创新, 中医药在治疗前列腺癌骨转移方面开始展露头角, 不仅可以缓解骨转移引起的剧烈疼痛, 还可以配合西医疗法增加治疗效果, 起到增效减毒的作用。

花宝金教授从事中医药事业已有 20 多年, 积累了许多癌性疼痛治疗经验, 认为前列腺癌属于“癰闭”“癰积”“淋证”“腰痛”等范畴, 其骨转移形成的骨癌痛属于“痛证”“骨疽”“骨蚀”“骨痹”等范畴。将其病因归为痛证的“不通则痛”“不荣则痛”, 发病内因为人体正气不足, 肝脾肾三脏虚弱, 气虚无力推动全身气血津液运行, 形成痰浊、瘀血等病理产物积聚在发病部位, 日久形成癌毒; 肾虚骨髓失养, 骨不坚、不壮, 癌毒之邪侵犯骨骼, 形成骨癌痛。故花宝金教授在临床诊治前列腺癌骨转移疼痛时重视肝肾同源、先后天之本理论, 多使用补益肝肾、理气健脾等法, 取得了较好的临床疗效。

1 前列腺癌及骨转移病因病机

在古代医籍中并没有前列腺癌这一病名, 我们根据其主要的临床症状可将其归为“癰闭”“癰积”“淋证”“腰痛”等范畴, 《石室秘录》云: “胞胎为一脏, 男女皆有” “胞胎亦为脏, 虽胞胎系妇人所在, 然男子未尝无胞胎之脉”, 这说明不仅女子有女子胞, 男子也应该有男子胞, 但是在古代医籍中并没有明确提出男子

胞这一概念。清末唐容川在《医经精义》云: “男子之胞, 名丹田, 名气海, 名精室, 以其为呼吸之根, 藏精之所也”, 结合前列腺所在位置以及经络归属, 可将前列腺归属到精室这一范畴^[7]。前列腺癌病位在膀胱、尿道, 与肾肝脾密切相关, 内因为人体正气不足, 外因为饮食不节, 嗜食肥甘厚味, 郁而化热, 湿热下注于精室; 情志不畅, 气机郁滞, 痰浊瘀血停聚; 房劳过度, 损伤肾阴, 肾阴累及肾阳, 造成肾阴阳两虚。本病为本虚标实之证, 本虚为肾肝脾三脏不足, 难以化生气血津液, 正气不足, 难以抵御外邪; 标实为元气不足, 气血津液无力运行, 形成痰浊、血瘀等病理产物, 日久形成癌毒, 侵袭前列腺, 形成前列腺癌。

前列腺癌骨转移疼痛可将其归类为“痛证”这一大的范畴, 主要病机为“不通则痛”“不荣则痛”^[8]。肝主疏泄, 肝气不行, 肝失调达, 则气血运行不畅, 气机瘀滞, 即不通则痛; 肾脾虚弱, 肾精与水谷精微不足, 难以濡养骨髓, 骨髓失养, 即不荣则痛^[9]。前列腺骨癌痛的根本在于肾虚, 如《灵枢·经脉》篇曰: “足少阴气绝, 则骨枯……伏行而濡骨髓者也, 故骨不濡”, 又如《外科枢要》云: “若劳伤肾水, 不能荣骨而为肿瘤, 名为骨瘤”; 《灵枢·本神》篇曰: “肝藏血, 血舍魂”, 《素问·举痛论篇》曰: “脉泣则血虚, 血虚则痛” 又如《医宗金鉴》云: “伤损之证, 血虚作痛”, 可以看出, 骨癌痛与肝脏密切相关; 《灵枢·本脏》篇曰: “脾者, 中正之官, 五脏六腑之海”, 中医认为脾为后天之本, 脾胃虚弱, 难以化生水谷精微, 进而累及人体正气; 《景岳全书·积聚》明确指出: “凡肝脾不足及虚弱失调之人有积聚之病, 盖脾虚则中焦不运, 肾虚则下焦不化, 正气不行则邪滞得以居之”。花宝金教授总结归纳古人学术思想, 在临床诊治前列腺骨癌痛时, 以肾肝脾三脏为重点, 认为肝肾同源, 肝血濡养肾精, 肾精亦濡养肝血, 两脏阴阳互根互用; 肾脾两脏为先后天之本, 先后天互相滋养, 共同维持人体正常的生命活动, 三脏共补抵御癌毒之邪。

2 花宝金教授临床辨证施治

2.1 肝肾亏损 《灵枢·本神》篇曰: “肝藏血”, 《素问·六节藏象论篇》曰: “肝者, 罢极之本, 魂之居也, 其华在爪, 其充在筋, 以生血气”; 《素问·上古天真论篇》曰: “男子五八肾气衰, 发堕齿槁……七八, 肝气衰, 筋不能动, 天癸竭, 精少, 肾脏衰, 形体皆极”, 《素问·生气通天论篇》亦曰: “肾气乃伤, 高骨乃坏”, 前

列腺、骨均属肾所主,肝所循行经脉绕阴器,肝肾与前列腺骨癌痛密切相关^[10]。前列腺癌骨转移患者多发于老年男性,发病年龄主要在 65 岁以上,80 岁及以上为发病高峰^[11]。老年男性年事已高,全身脏腑功能衰退,肝之气血不足不能濡养全身筋脉;肾阳不足,累及全身元气,一身元气空虚,容易受到癌毒之邪侵袭;肾阴不足,不能充养骨髓,致使骨不坚、不壮,癌毒之邪转移至骨,形成骨癌痛^[12]。肝血濡养肾精,肾精亦滋养肝血,肾阳温煦全身脏腑,使得气行血畅,若肝肾亏损,会造成气滞血瘀精少,既有不通则痛又有不荣则痛。故花宝金教授在临床诊治肝肾亏损型前列腺骨癌痛患者多使用生地黄、补骨脂、山茱萸、山药、泽泻、白芍、当归等滋补肝肾、养血止痛之药。

2.2 脾肾两虚 《素问·灵兰秘典论篇》曰:“脾胃者,仓廪之官,五味出焉”,脾胃为后天之本,主水谷精微的运化,为一身之气血精液生化的源头。《素问·宣明五气篇》曰:“肾主骨”,《素问·阴阳应象大论》曰:“肾生骨髓”,肾为先天之本,肾主骨生髓,肾脾两脏在生理功能上属于先天与后天的关系,二者病理亦相互影响^[13]。正如《景岳全书·积聚》所言:“凡脾肾不足及虚弱失调之人,多有积聚之病”,正好切合前列腺骨癌痛脾肾两虚之证。前列腺癌患者多为老年男性,肾阳不足,人体一身之元气亦不足,难以抵御癌毒;加之肾阴不足,肾精不能,不能濡养骨髓,骨髓空虚,癌毒之邪侵袭与骨。脾为后天之本,将食物化生为水谷精微濡养全身,而前列腺癌骨转移患者本身年事已高,脾阳不足,脾胃运化功能减弱,加之内分泌、放化疗等损伤脾胃,脾虚症状更加严重。肾虚耗损先天之精,脾虚无力运化后天之精,先后天之精互相累及,使得脾肾两虚症状愈发严重,进而损伤人体正气,正气不足,更加难以抵御外邪^[14]。前列腺癌骨癌痛患者脾肾两虚主要临床症状有形寒肢冷、面色苍白、腰膝酸软、手足不温、局部冷痛、遇热则缓、腹痛腹泻等,花宝金教授针对脾肾阳两虚之证,临床使用益气健脾,温补脾肾治法,多使用黄芪、茯苓、白术、山茱萸、女贞子、附子等药物,临床辨证施治,随证加药,取得了较好的临床疗效。

2.3 气滞血瘀 《灵枢·刺节真邪论》篇曰:“宗气不下,脉中之血,凝而留之”,《灵枢·营卫生会》篇曰:“老者之气血衰,其肌肉枯,气道涩”,又如唐容川《血证论》言:“凡有所瘀,莫不壅塞气道,阻塞气机”。气与血两者生理关系为“血为气之母”“气为血之帅”,二者病理亦会相互影响,可以先有全身气机运行不畅引起血瘀,亦可以先有血瘀再阻滞气机运行^[15]。宗气以自然界清气与水谷之气为主要组成部分,前列腺骨转移患者脾胃虚弱,难以化生水谷之气,进而造成人体之宗气不足,宗气郁滞,不能温煦四肢百脉,难以推动脉中血液运行,形成瘀血,瘀血反之会阻滞脉道,使得气更虚、气更滞、血更瘀^[16]。瘀血是形成癌毒的重要病理因素,其不仅可以阻滞脉道气与血液流通,还会影响

新血形成,使得骨癌痛局部血液空虚,不能濡养骨骼,加重骨癌痛。临床上除了肝肾亏损、脾肾虚弱外,气滞血瘀证也比较多见,属于虚实夹杂之证,多发生在前列腺骨癌痛患者中晚期,其主要临床症状有胸胁胀满、肋下走窜疼痛、尿频、尿急、尿血、舌质紫黯或瘀斑等,花宝金教授认为气滞血瘀证主要与肝密切相关,肝失疏泄,气机运行不畅,形成血瘀^[17],或者肝血不足,先有瘀血再有气滞,故多用疏肝行气、活血化瘀治法治疗前列腺骨癌痛,常使用的药物有柴胡、香附、丹参、桃仁、当归、牛膝、川芎、枳壳等。

3 花宝金教授治疗前列腺癌骨转移理论特色

3.1 重视肝肾同源 “肝肾同源”这一哲学理论最早源于《易经》,在《黄帝内经》中发展为医学基础,汉唐金元这一时期得到了发展丰富,明确提出这一概念的是明代的李中梓《医宗必读·乙癸同源论》中:“乙癸同源,肝肾同治”^[18]。“肝肾同源”亦是花宝金教授临床诊治前列腺骨癌痛重要的学术理论与治疗思想,不仅体现在前列腺骨转移的生理、病理以及临床诊治方面。在生理方面主要为母子相生关系、精血互相转化、精血藏泄互用、肝肾阴阳互相滋养;病理上主要为肾阳不足,不能温煦肝脏、肾水不能涵养肝木以及肝肾亏损,精血两虚。《灵枢·经脉》中肝经的循行如:“循股阴入毛中,环阴器,抵少腹”,《血证论》曰:“男子之胞,一名精室,乃藏精之处”,精室即前列腺,位于人体下焦,为肾所主,其受肝血、肾精的滋养,从而维持正常的生理活动。全身筋骨通过肝肾二脏相互联系,只有肝肾二脏生理功能正常,全身精血充足,濡养全身筋骨,才能通而止痛、荣而止痛,故花宝金教授临床诊治前列腺癌骨转移是重视“肝肾同源”理论,通过肝肾同治来缓解骨癌痛。

3.2 重视先后天之本 《灵枢·经脉》篇曰:“人始生,先成精,精成而脑髓生,骨为干,脉为营,筋为刚,肉为墙”,肾为先天之本,精是人体生长发育的原始物质和能量源泉;《景岳全书·杂证谟·脾胃》言:“盖人之始生,本乎精血之原;人之既生,由乎水谷之养。非精血无以成形体之基,非水谷无以成形体之壮”,脾为后天之本,借助饮食化为水谷精微,充养四肢肌肉,先天之精濡养后天,后天之精亦濡养先天^[13]。《素问·阴阳应象大论篇》曰:“治病必求于本”,前列腺骨癌痛属本虚标实,本虚为肾脾两脏亏虚,而肾脾又为先后天之本,故花宝金教授临床治疗骨癌痛重视肾脾二脏,根源于“治病求本”。在骨癌痛中期,人体正气尚足之时,以补脾为主,意为补后天以养先天,但当患者处于终末期其临床肾虚症状较为严重时,需以补先天为主,兼顾后天之脾。在临床诊治过程中需要根据患者具体症状辨证施治,不能一概而论。补肾以强骨、壮骨,既可以抵御癌毒之邪侵袭骨骼,亦可以缓解骨癌痛;补脾加强补肾之功效,同时充养四肢肌肉,加强水液代谢,使得痰饮、水湿之邪得以消散,缓解癌毒。花宝金教授根据

患者具体临床症状采用温补、清补之法,缓解骨癌痛程度,取得了较好的临床疗效。

4 病案举例

患者,男,74 岁。主诉:发现前列腺恶性肿瘤 2 年,骨盆间断性疼痛 3 月余。患者 3 年前在当地医院体检,其前列腺特异性抗原(PSA) $> 124 \mu\text{g} \cdot \text{L}^{-1}$,未引起重视以及检查治疗。半年后,患者开始出现排尿困难、疼痛、尿血、余沥不尽,在当地医院进行前列腺彩超,结果示:前列腺癌,累及周围血管、骨。患者拒绝手术去势治疗,采用内分泌疗法联合放疗,采用阿比特龙 + 泼尼松 + 双联酸盐,疗效尚可,嘱患者按时复查 PSA、彩超等。近 3 个月来,患者骨盆间断性疼痛,且疼痛逐渐加重,伴有尿血、排尿困难,西药治疗效果不好,遂来我院就诊。刻下:头晕耳鸣,全身乏力,骨盆疼痛,腰膝酸软,口干,夜间盗汗,食欲减退,失眠多梦,大便 2 日一行,舌红苔黄,脉滑数。西医诊断:前列腺癌、骨转移癌痛;中医诊断:精室岩、肾瘤,证型:脾胃虚弱、肝肾阴虚证;治法:补益肝肾、益气健脾。药用:生黄芪 30 g,白术 30 g,茯苓 30 g,怀牛膝 30 g,独活 20 g,酸枣仁 20 g,杜仲 15 g,生地黄 15 g,山药 15 g,败酱草 15 g,地榆 15 g,女贞子 15 g,当归 10 g,白芍 10 g,炙甘草 6 g。14 剂,水煎,1 剂/d,早晚分服。

二诊,患者诉尿血、头晕耳鸣有所改善,骨盆疼痛较前缓解,仍有排尿困难、失眠多梦,舌红苔黄,脉滑数。前方去蜈蚣 15 g,地榆 15 g,加木通 15 g,川芎 15 g,麦冬 15 g,玉竹 15 g。14 剂,煎服法同前。

1 个月后随访患者无明显不适,尿道症状明显缓解,骨盆隐痛,失眠多梦、腰膝酸软、夜间盗汗明显改善,嘱患者继续服用二诊方去麦冬、玉竹加王不留行 15 g,定期复查、随诊,加强锻炼。

按 患者初次就诊时,排尿困难、尿血,头晕耳鸣,夜间盗汗,骨盆疼痛影响睡眠且夜间多梦,腰膝酸软,辨证为脾胃虚弱、肝肾阴虚证。患者男性,年龄较大,肝肾阴虚,不能濡养骨骼,髓空虚,癌毒之邪侵袭骨盆;又因脾胃虚弱,不能运化水湿,形成痰湿停聚在病变部位,日久形成癌毒,脾胃虚弱不能运化水谷精微,难以充养四肢肌肉,不荣则痛。故花宝金教授采用补益肝肾、益气健脾之法来治疗该患者,方用独活寄生汤和参苓白术散进行加减治疗。黄芪补气养血;白术、茯苓燥湿健脾,补脾益肺;山药健脾化湿;生地黄补肾填精;独活通痹止痛;怀牛膝、女贞子、杜仲补肝肾、强筋骨;女贞子、山药二者合用来治疗盗汗;地榆凉血止血;当归、白芍养血柔肝止痛;败酱草消痈排脓、祛瘀止痛;酸枣仁养心柔肝、宁心安神;炙甘草调和诸药。

5 小结

花宝金教授认为前列腺癌骨癌痛病机主要为“不通则痛”“不荣则痛”,为本虚标实之病,前列腺发生骨转移与肾肝脾三脏密切相关,其学术理论主要有以下两个方面:一是肝肾同源,肝肾亏损,难以濡养骨髓,骨

髓空虚,癌毒之邪侵犯骨骼;二是重视先后天之本,“治病必求于本”,本主要为肾脾二脏,先后天之精相互濡养,使得人体生命活动正常运行。故花宝金教授在治疗前列腺骨癌痛时重视肾肝脾三脏之间的关系,根据患者具体临床症状采用补益肝肾、理气健脾、疏肝行气等法,选择相应的药物缓解患者骨癌痛程度,延长患者寿命,提高生存质量。

参考文献

- [1] AYMAN H, QASRAWI ZIN, MYINT W. Prostate Adenocarcinoma with Brain Metastasis: A Surveillance, Epidemiology, and End Results Database Analysis 2010 – 2015 [J]. Medical Science Monitor; International Medical Journal of Experimental and Clinical Research, 2021, 27: e930064.
- [2] Colombet M, Soerjomataram I, Mathers C, et al. Estimating the global cancer incidence and mortality in 2018: GLOBOCAN sources and methods [J]. International Journal of Cancer, 2018, 144 (8): 1941 – 1953.
- [3] CHEN J, QIN XH, YOU P, et al. Long non - coding RNA NORAD promotes the prostate cancer cell extracellular vesicle release via microRNA - 541 - 3p - regulated PKM2 to induce bone metastasis of prostate cancer [J]. J Exp Clin Cancer Res, 2021, 40 (1): 98.
- [4] 梁世佳, 彭煜, 朱文静, 等. 中西医结合治疗前列腺癌骨转移研究现状分析 [J]. 现代中医药, 2022, 42 (4): 1 – 5.
- [5] YU ML, QIANJ, FU SP, et al. Acupuncture for Cancer - Induced Bone Pain in Animal Models: A Systemic Review and Meta - Analysis [J]. Evidence - based Complementary and Alternative Medicine, 2020, 2020: 1 – 14.
- [6] 覃英, 黄锦益, 黄泽汉. 癌性疼痛相关治疗研究现状及进展 [J]. 右江医学, 2022, 50 (3): 229 – 232.
- [7] 张耀圣, 李彩芬. 论男子胞 [J]. 中医杂志, 2016, 57 (24): 2155 – 2158.
- [8] 李要远, 鲍艳举, 花宝金. 花宝金治疗骨癌痛经验探析 [J]. 中华中医药杂志, 2022, 37 (10): 5779 – 5782.
- [9] 徐新宇, 崔云, 吴骏. 从肝肾同源角度探讨男科疾病论治思路 [J]. 新中医, 2022, 54 (22): 167 – 170.
- [10] 李星, 曾晓勇. 中国前列腺癌流行病学研究进展 [J]. 肿瘤防治研究, 2021, 48 (1): 98 – 102.
- [11] 徐新宇, 崔云, 郑军状, 等. 崔云治疗前列腺癌骨转移临证经验 [J]. 浙江中医药大学学报, 2022, 46 (10): 1086 – 1090, 1097.
- [12] 徐芳园, 张文超, 赵峥嵘, 等. “脾肾为本、血瘀为标”论绝经后骨质疏松症的病机及防治 [J]. 中国骨质疏松杂志, 2022, 28 (12): 1833 – 1837.
- [13] 米雪, 仝润智, 花宝金. 花宝金教授辨治癌性疼痛经验初探 [J]. 吉林中医药, 2020, 40 (8): 1017 – 1020.
- [14] 刘冬. 张亚强中医药治疗前列腺癌经验总结 [D]. 北京: 北京中医药大学, 2017.
- [15] 侯晓风. 基于宗气理论辨治冠心病心绞痛证的中医证候学研究及临床治疗用药规律研究 [D]. 天津: 天津中医药大学, 2022.
- [16] 郑广达, 汤怡婷, 陈玉鹏, 等. 花宝金教授基于调气解毒法论治癌性疼痛 [J]. 世界中医药, 2022, 17 (11): 1511 – 1514.
- [17] 李菁, 陈晓霞, 张弛, 等. 基于“肝肾同源”理论治疗骨性癌痛 [J]. 中医药导报, 2021, 27 (1): 201 – 203, 210.