

- [16] Cardoso G, Graca J, Klut C, et al. Depression and anxiety symptoms following cancer diagnosis: A cross-sectional study. *Psychology Health & Medicine*, 2016, 21(5): 562–570
- [17] 丁娜, 胡成文, 陶艳, 等. 恶性肿瘤患者死亡焦虑与焦虑、抑郁的相关性研究. *医学与哲学*, 2015, 36(18): 78–81
- [18] 冉星星, 邱丽华. 抗抑郁治疗在妇科恶性肿瘤中应用的研究进展. *国际妇产科学杂志*, 2016, 43(2): 131–134
- [19] 唐梦莎, 胡鸿, 王国平, 等. 心理干预对中国恶性肿瘤患者生活质量影响的Meta分析. *中国卫生事业管理*, 2014, 31(5): 376–379
- [20] 李香花, 唐小波, 黄美珠, 等. 恶性肿瘤化疗患者焦虑和抑郁的调查及心理干预. *重庆医学*, 2016, 45(4): 538–540
- [21] Tsaras K, Papathanasiou I V, Mitsi D, et al. Assessment of depression and anxiety in breast cancer patients: Prevalence and associated factors. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention* Apjcp, 2018, 19(6): 1661–1669
- [22] 陈瑶舟. 乳腺癌患者生活质量的研究进展. *齐齐哈尔医学院学报*, 2014, 35(6): 863–865
- [23] 张琪, 毛斌, 鲍志民, 等. 92例乳腺癌患者配偶的健康干预对夫妻焦虑、抑郁的影响. *上海医药*, 2014, 35(12): 37–39
- [24] 王双彪, 姜达. 应激抑郁对恶性肿瘤生长转移影响及分子机制. *中国公共卫生*, 2014, 30(5): 688–690
- [25] 康林之, 赵海平, 李沐, 等. 中医情志护理改善肿瘤焦虑症状疗效的系统评价. *中国中医药现代远程教育*, 2017, 15(19): 126–128
- [26] 陈彩云, 张继东. 中医情志理论在肿瘤护理中的应用. *中医临床研究*, 2014, 6(20): 138–139
- [27] 熊墨年, 唐晓玲, 耿蕾, 等. 肿瘤患者情志失调的中医非药物干预临床研究. *实用中西医结合临床*, 2007, 7(6): 1–3
- [28] 路艳星. 中医情志疗法对肝郁型乳腺癌患者生存质量的影响. 广州: 广州中医药大学, 2011
- [29] 岑彩玲, 黎明娥. 晚期肝癌患者的情志护理. *国际医药卫生导报*, 2004, 10(14): 209
- [30] 周阿高, 董佳容, 黄纲, 等. 情志与恶性肿瘤的关系探析. *江苏中医药*, 2008, 40(2): 16–18

(收稿日期: 2019年1月29日)

· 论著 ·

乳岩的病因、病传及形成探析

周易, 郑里翔

(江西中医药大学中医学院, 南昌 330004)

摘要: 文章从古文入手, 分析乳岩的病因、病传, 重点讨论足阳明胃经与乳岩的关系。因病邪性质、素体强弱和外感内伤的不同, 乳岩形成途径有所差异。在传变过程中外邪病传大多遵循伤寒六经传变规律, 内伤病传则多遵循脏腑之间五行生克制化规律, 且正气的盛衰对于乳岩是否发生、具体形成过程以及转归亦起到决定性作用。

关键词: 乳岩; 病因; 传变; 形成

基金资助: 国家自然科学基金项目 (No.81160531), 江西省教育厅重点项目 (No.GJJ180648), 江西省自然科学基金项目 (No.20161BAB205223)

Analysis of the etiology, pathological transmission and formation of breast cancer

ZHOU Yi, ZHENG Li-xiang

(College of Traditional Chinese Medicine, Jiangxi University of Traditional Chinese Medicine, Nanchang 330004, China)

Abstract: Starting from the ancient literature, this paper analyzed the etiology, pathological transmission of breast cancer from the ancient literature and focused on the relationship between stomach meridian of foot yangming and breast cancer. Because of the nature of pathogenic factors, prime body strength and the difference of exogenous pathogenic and internal sentimentality, the formation pathway of mammary cancer is different. The transmission of exogenous evil in the course of transmission mostly follows the law of transmission of six meridians of typhoid fever, while the transmission of internal injury usually follows the rule of restraint of five elements between viscera. The prosperity and decline of the healthy atmosphere also play a decisive role in the occurrence or not, formation and outcome of breast cancer.

通讯作者: 郑里翔, 江西省南昌市湾里区梅岭大道1688号江西中医药大学中医学院, 邮编: 330004, 电话: 0791-87118921
E-mail: 2992699831@qq.com

Key words: Breast cancer; Etiology; Pathological transmission; Formation

Funding: National Natural Science Foundation of China (No.81160531), Key Projects of Education Department of Jiangxi Province (No.GJJ180648), Natural Science Foundation of Jiangxi Province (No.20161BAB205223)

中医称乳腺癌为“乳岩”“乳石痈”“石榴翻花发”“乳栗”等,因其疮形似岩穴而得名。人们一直认为乳岩是正气亏虚、情志不遂、肝脾不和、饮食失调等病因导致的气滞、痰凝、瘀血凝于乳中的疾病,但对这些病因、病传只是浅尝辄止地论述,具体形成过程及正气在其中的重要性笔者尚未见论述,本文依据古文献记载,就这些问题分析探讨,为从深层次认识乳岩发生提供一定的参考。

古人对“癌”及乳岩的认识

早在宋代东轩居士所著外科专著《卫济宝书》(1170年)中就有对“癌”的描述,其中有“痈疽五发”之说:“一曰癌”“二曰凛”“三曰疽”“四曰瘤”“五曰痈”,且附有图示,这是“癌”字首次出现于我国医籍中^[1]。后在《仁斋直指方论》^[2]一书中写道:“人之一身,血气周流而无间,稍有壅聚,莫不随所至而发见焉,又岂特五者而已哉?俗以癌、瘤、瘰、痈附于痈疽之列,以是为五,岂知癌与瘤、癌不过痈疽之一物”。此时已明言癌与痈疽实为一物,且不出痈疽之范畴,所发居无定处。书中又将“癌”描述为“上高下深,岩穴之状……毒根深藏,穿孔透里,男则多发于腹,女则多发于乳”。可见“癌”在女子多发于乳部,且如岩穴之状,故将发于乳的癌称为乳岩,可见,乳岩实则是一种好发于乳部、状如岩穴的痈疽,其具体形成过程亦与痈疽类似。又因乳房属足阳明胃,乳头属足厥阴肝,故各种原因导致肝胃二经经络循行受阻,痰湿、瘀血等病理产物循经上犯乳络,日久化热,则有可能成脓破溃,形成乳岩。正如《丹溪心法》^[3]中对乳岩的描述:“妇人忧郁秋遏,时日积累,脾气消阻,肝气横逆,遂成隐核,如鳖棋子,不痛不痒,十数年后方为疮陷,名曰乳岩”。

乳岩的病因及病传

1. 乳岩的外邪病因及病传 中国古代将气候概括为“六气”,分别是风、寒、暑、湿、燥、火。风、暑、燥、火为阳邪,最易生热。寒与湿为阴邪,最易伤人阳气,若阳气郁闭,也可化热入里。其传变遵循六经病传规律。下面以足阳明胃经为例,具体分析其病因及病传过程。

从《伤寒论》中对风的描述可看出:风为百病之长,存在范围广,带来病证复杂。风邪病因与传变一般有几种情况:①风邪由太阳传变。太阳中风被描述为“外证得之,解肌和营卫;内证得之,化气调阴

阳”^[4]。中风开泄,津液亏耗,“项背强几几”,津伤化热。接着阳热不断积累,阳明经证显露,大汗、大热、大烦渴、脉洪大,继由经入胃腑。外感风邪入里化热循足阳明胃经入乳房可引发乳核、乳癖等,这是乳岩形成的前身;②风气直入乳络。外受风邪,内有肝胃蕴热,乳汁阻滞蓄积于内,慢慢化成硬肿,壅闭乳道,不通则痛,类似吹乳病。风热结薄于乳房之间,血脉凝注,久而不散,或可溃腐化脓,发为乳岩。

寒性收引凝滞,与人体正气相搏,首先损伤阳气呈现出寒,进而郁阻阳气,气血通行不畅化热。日久体内阳热不能疏泄,与有形病理产物结合,形成各类热结。太阳伤寒并伴有津伤,使阳热继续蓄积,内传入多气多血之阳明经,因阳明经过乳房,故病轻时伤乳络气分,形成乳核,重则伤及乳络血分,热迫血妄行出血,离经之血日久形成瘀血,或血分之热不断煎灼血液,形成瘀血。瘀血聚于乳房部色泽呈青紫,肉腐化脓,终成乳岩。另外,寒邪入里可直伤乳络,《外科证治全生集》^[5]说:“乳癌是由于阴寒结痰,治当阳和通腠,温补气血”。不仅如此,素体虚弱或未化热即被过早过猛地误用攻下之法,造成虚寒病证,此时若与寒湿痰凝等互结于乳络,日久也可导致乳岩的发生。

暑为火热之邪,“暑邪中人则热触于外,气伤于中,故正气疲困而因热无寒也”,易于伤津耗气。从外及内,先伤手太阴肺经皮毛,继而入太阳,《温病条辨》^[6]言:“《金匱》谓太阳中暍,发热恶寒,身重而疼痛……则发热甚,数下,则淋甚”。再入阳明,叶天士曾言“夏暑发自阳明”,夏暑阳热之邪,与多气多血之阳明同气相求,故暑热最易传阳明,暑热伤人初起即见高热、烦渴等四大症之象,暑多夹湿,暑湿相合。暑热、暑湿可由阳明经入乳络,或夹杂痰湿,阳热不得泻越,形成乳病,类似痈疽疮疡,日久加重发为乳岩。

湿邪侵及人体,留滞脏腑经络,易阻滞气机,升降失常。湿随气机运行,所到之处,道路阻塞,出现一系列病症。外湿由表入,素体嗜食肥甘厚腻生内湿,难免内外合病,阻于脾胃,常与他邪兼夹发作,总归湿温、湿热、寒湿之类。湿热、湿温先从口鼻而入,“头痛恶寒,身重疼痛,舌白不渴,脉弦细而濡,面色淡黄,胸闷不饥,午后身热”,若热势重,则可进一步入里循阳明经上行侵袭乳房。热重者,“机窍不灵”。内传阳明,“阳明湿温,气壅为哕”。若寒湿在太阳,

气凝不行则面肿。寒湿也可直入脾胃,阻滞气机,日久化热,热盛入阳明经,损伤乳络。

燥邪一般病情较轻,传变较少,最易伤肺。燥先伤肺经气分,“秋感燥气,右脉数大,伤手太阴气分者”,影响到肺时,“感燥而咳”。燥邪与暑热类似,均易损伤肺胃之津液,津伤化热,“燥气化火,清窍不利”。郁闭火热入阳明经,循经入乳络,轻则伤气,重者伤血。同时还可与痰湿等病理产物相结合,阻滞乳络,致气滞痰瘀互结,迁延难愈,日久加重,发为乳岩。

总之,外邪伤人,病传乳络,病邪不同,病情侧重也不同,伤气伤血也有差异,看似纷繁错杂,但存在共同规律:不论外邪由来,但凡伤及足阳明胃经,且多有实热之象,则易病乳,轻则形成乳核乳癖,重则内生痈疽疮疡,日久则有可能成脓破溃,形成乳岩。

2. 乳岩的内伤病因及病传 情志、饮食等生活方式是乳岩的主要内伤病因,同时还包括它经受病传变至足阳明或足厥阴,使二经循行不畅。其传变遵循五行生克制化规律。同样以足阳明经为例。

情志不畅,肝脾不和是内伤的重要因素。郁怒伤肝,肝气郁结,下克脾土,风木壅塞于地中,导致脾失健运、胃失和降,在此过程中,痰湿等病理产物易堆积,随阳明经气上行壅塞乳部,发为乳房结节,日久郁而化热,病情加重,变生乳岩。

饮食方面,影响最大的是牛乳和冰饮。魏晋时期《本草经集注》^[7]中记载,牛乳主要功效为补虚损,益肺胃,养血,生津润燥,解毒。其补虚、润燥作用在下述古籍中记载更为详细:①魏晋时期《名医别录》^[8]中突出其补虚特点:“补虚羸,止渴下气”。唐代《千金食治》^[9]记载:“人生姜、葱白,止小儿吐乳,补劳”。明代《滇南本草》^[10]描述:“水牛乳,补虚弱,止渴,养心血,治反胃而利大肠”;②《日华子本草》^[11]中突出其润之性:“润皮肤,养心肺,解热毒”。朱震亨曰:“反胃噎膈,大便燥结,宜牛、羊乳时时咽之,并服四物汤为上策”;③唐代《本草拾遗》^[12]中突出其性寒:“黄牛乳,生服利人,下热气,冷补,润肌止渴;和蒜煎三、五沸食之,主冷气,痲癖,羸瘦”。明代《本草经疏》^[13]描述:“牛乳乃牛之血液所化,其味甘,其气微寒无毒。甘寒能养血脉,滋润五脏,故主补虚羸,止渴”。甚至《本草纲目》^[14]中用苳菱平衡牛乳的寒之性,“乳煎苳菱,治病有效。盖一寒一热,能和阴阳耳”。可见,牛乳味甘,性微寒。故脾胃虚寒,中有冷痰积饮者不宜服用牛乳,否则痰湿加重,当身体积累多余热量时,痰热湿热内生,循经入乳络,乳病成矣。

《素问·玉机真脏论》云:“五脏受气于其所生,传之于其所胜,气舍于其所生,死于其所不胜。病之且死,必先传行至其所不胜,病乃死。此言气之逆行也,故死……故病有五,五五二十五变,乃其传化”。每一脏腑传变各有5种变化:本脏自病、相乘、反侮、母病及子和子病及母。其传变亦有顺逆之别。以它脏之病传入足阳明胃经为例,顺传包括:①肝病传脾,为相乘。具体传变过程在情志不畅的病因中已详细论述,不再讨论;②肺病传脾,为子病及母。肺脾共同调节津液的代谢输布,若肺失宣降,影响脾的运化水谷,水湿内生,痰饮停聚,循足阳明胃经入乳络,日久化热成脓破溃,形成乳岩。逆传包括:①肾病及脾,为相侮。若肾阳大亏,气化失司,开合无度,水饮内停,命火无以温煦脾土,脾失健运,痰饮水湿之邪循经上犯乳络,又因先后天大亏,日久易发为乳岩;②心病及脾,为母病及子。若心阳不足,脾失温养,则运化失司,痰湿内生,循经上犯乳部,日久发为乳岩。

从外感六淫邪气或情志饮食等内伤开始,一步步化热入里加重,到凝结于乳房部的痰凝瘀血等病理产物不断堆积,最后或成脓破溃发为乳岩,是一个相对漫长的过程,是否变生乳岩还与正气的盛衰息息相关。在正邪交争过程中,若正气旺盛,则乳岩不易成,若邪气有余,正不胜邪,则发为乳岩,以下根据正气相对盛衰分情况论述乳岩的具体形成过程。

乳岩的具体形成过程

乳岩的形成与外科中痈疽的病理形成过程相似。《景岳全书》^[15]曰:“大凡乳证,若因悲怒,宜疏肝清热。痛寒热,宜发表散邪。肿痛甚,宜清肝消毒,并隔蒜灸。不作脓或脓不溃,补气血为主。不收敛或脓稀,补脾胃为主。脓出反痛,或发寒热,补气血为主。或晡时内热,补血为主”。可见,乳岩前期经历一系列由轻到重的病理变化过程,在此过程中,正气奋勇抗邪,表现出一派实热之象。在外受表邪,痛寒热,在内情志饮食等内伤化热,内热壅甚则肿痛。因疾病的发生是正邪抗争的结果,若邪气有余,而正气相对旺盛,正邪交争激烈,病理产物不断堆积,日久成脓破溃,发为乳岩,待“阴阳自合,必自愈”,人体生热抗邪,溃后收口,且不易发生后转移,预后较好。若正气溃败,则病情步步加重,痰瘀等病理产物不断堆积化热,终成乳岩,或不易成脓,或脓成久不溃,或溃后疮口经久不愈,或传至它脏使精气进一步溃败,预后极差。如《辨证录》^[16]中有言:“人有先生乳痈,虽已收口,病愈后因不慎房事,以致复行溃烂,变成乳岩,现成无数小疮口,如管非管,如漏非

漏,竟成蜂窝之状,肉向外生,终年累月而不愈”。再如《外科正宗》^[17]中论述:“初起发热恶寒,头眩体倦,六脉浮数,邪在表……宜清之。忧郁伤肝,思虑伤脾,结肿坚硬微痛者,宜疏肝行气。已成肿发热,疼痛有时,已欲作脓者,宜托里消毒。脓已成而胀痛者,宜急开之。又脾胃虚弱,更兼补托。溃而不敛,脓水清稀,肿痛不消,疼痛不止,大补气血。结核不知疼痛,久而渐大,破后惟流污水,养血清肝”。根据以上病症和治法不难看出,乳岩的发生多由表邪入里或情志内伤及肝脾,使痰湿、瘀血等病理产物郁于乳房日久化热而成,若邪气有余,而正气虽无法胜邪但相对旺盛,则多表现为成脓破溃之象。若正气衰败,无力抗邪则后期多表现为脓不易成,或脓成不溃,溃而不敛,久不收口,流水不止等虚象。

综上可得,乳岩的具体形成过程可根据正气的盛衰大致分为两种:①若正气相对旺盛,则痛肿寒热→肿痛势甚,热毒有余→成脓→脓成即溃→溃后收口;②若正气亏虚,则痛肿寒热→肿痛势弱→不易成脓/脓成不溃→溃而不敛,久不收口→气血两败。然人体内的正气盛衰并非一成不变。正气因调护得宜或治疗得法而得到补充,则疾病可由坏向好的方面转归。若因邪气久耗或调护失当使正气日渐亏损,则疾病也会向由实往虚的方向转化。正如临床常见的乳岩形成过程,多因外感或情志、饮食内伤等因素导致痰湿、瘀血等病理产物郁于乳房部,人体正邪交争激烈,肿痛势甚,又因邪气有余,正气奋勇抗邪,病理产物不断化热堆积于乳络,成脓破溃,发为乳岩,后因邪气久耗使正气大亏,疮面溃后难收,流水不止,易转至它脏,预后差。然不管整个过程如何转化,正气的盛衰都起到内在决定性作用。

同时,根据临床上常见的乳岩形成过程,可得相应治法:初期多为外感宜解表法,用消毒饮、荆防牛蒡汤等;痰湿、瘀血等病理产物已成宜内消法,用仙方活命饮、橘叶栝楼散、清肝解郁汤之类,正如有的医家对乳岩的治疗也是从“郁”“瘀”“痰”等方面着手的^[18];成脓破溃期正气已虚宜托里法,用透脓散、托里黄芪汤之类,以促脓排出;溃后流稀水不收口宜扶正,用十全大补汤、香贝养荣汤之类,以祛腐生新收口。临床上常用防风、金银花、贝母、天花粉、皂角刺、川芎、乳香、没药、白芷、桔梗、连翘等以疏风行气活血、消肿排脓和清热解毒;常用黄芪、白术、人参、当归、白芍、熟地黄等以益气养血。

小结

乳岩的形成是一个或因外邪入里或因七情内伤

或因他经传变(包括六经传变和五行生克传变),使足厥阴或足阳明经气运行不畅,故痰湿、瘀血等病理产物不断化热堆积于乳络,期间正邪不断交争,邪气有余,正气奋勇抗邪则易成脓,脓成即溃,溃后能收口,且不发生转移,预后较好,正衰则不易成脓,或脓成不溃,溃后久不敛,且易伤及它脏,精气溃败的过程。本文以足阳明胃经为主要论述对象,详细阐述了乳岩的病因、病传,外因与六淫邪气有关,根据邪气性质和素体强弱的不同,体会化热或伤阳,内伤则与情志、饮食等病因有关,或根据五行生克传变规律由它经传至胃经,使足阳明胃经气血循行受阻,病理产物堆积,日久化热,则可能成脓破溃,发生乳岩。

参考文献

- [1] 何华珍.“癌”字探源.杭州师范学院学报,1997,4(4):51-53
- [2] 宋·杨士瀛.仁斋直指方论:新校注杨仁斋医书.福州:福建科学技术出版社,1989:546-549
- [3] 元·朱丹溪.丹溪心法.北京:中国医药科技出版社,2012:278-279
- [4] 清·徐忠可.金匱要略论注.邓明仲,等,点校.北京:人民卫生出版社,1993:296-297
- [5] 清·王维德.外科证治全生集.北京:人民卫生出版社,2006:24
- [6] 清·吴鞠通.温病条辨.北京:中国医药科技出版社,2011:28-29
- [7] 梁·陶弘景.本草经集注(辑校本).尚志钧,尚元胜,辑校.北京:人民卫生出版社,1994:385-396
- [8] 梁·陶弘景.名医别录(辑校本).尚志钧,辑校.北京:人民卫生出版社,1986:74
- [9] 唐·孙思邈.千金食治.吴受琚,注释.北京:中国商业出版社,1985:69
- [10] 明·兰茂.滇南本草.昆明:云南科技出版社,2004:887-888
- [11] 佚名.日华子本草辑注.常敏毅,辑注.北京:中国医药科技出版社,2016:97
- [12] 唐·陈藏器.《本草拾遗》辑释.尚志钧,辑释.合肥:安徽科学技术出版社,2003:397
- [13] 明·缪希雍.神农本草经疏.北京:中国中医药出版社,1997:233
- [14] 陈贵廷.本草纲目通释.北京:学苑出版社,1992:2114-2115
- [15] 明·张介宾.景岳全书.李继明,王大淳,等,整理.北京:人民卫生出版社,2007:890-891
- [16] 清·陈士铎.辨证录.太原:山西科学技术出版社,2011:536-537
- [17] 明·陈实功.外科正宗.北京:中国医药科技出版社,2011:130-131
- [18] 范焕芳.刘亚娟辨证论治乳腺癌经验总结.中华中医药杂志,2018,33(4):1406-1408

(收稿日期:2019年2月3日)