

# 益气养阴解毒法治疗中晚期肺癌立法依据探析

毕蕾<sup>1</sup>, 王瑞平<sup>2\*</sup> ( <sup>1</sup> 南京中医药大学第一临床医学院; <sup>2</sup> 南京中医药大学附属江苏省中医院, 江苏 南京 210029 )

**摘要:**从肺的生理病理特征, 肺癌的发病原因、病理环节、临床表现以及益气养阴解毒法的作用机理和临床疗效, 探讨了益气养阴解毒法治疗中晚期肺癌的立法依据。认为益气养阴解毒法作为运用于中晚期肺癌的重要治法, 是在辨证求因、审因论治学术思想指导下, 依据肺癌的发病原因、病理环节及其作用机理而确立的, 符合中医学整体观念、辨证论治基本理论和治病求本的基本原则, 对临床治疗有重要的指导作用。

**关键词:** 益气养阴解毒; 肺癌; 立法依据

**中图分类号:** R273.41      **文献标识码:** A      **文章编号:** 1000-5005(2009)02-0093-02

原发性支气管肺癌简称肺癌, 是临床最常见的恶性肿瘤之一, 在我国城市居常见恶性肿瘤的首位, 其发病率和死亡率有逐渐增高的趋势<sup>[1]</sup>。肺癌早期诊断率低, 约 85% 患者在诊断明确时已属中晚期, 大部分患者已失去手术机会, 放、化疗疗效较差, 且毒性和不良反应明显, 因此, 肺癌的预后较差, 中位生存期一般在 6 个月左右, 5 年生存率只有 5%~14%<sup>[2]</sup>。如何提高中晚期肺癌的临床疗效是肺癌治疗中亟待解决的关键问题。目前, 中医药已成为治疗中晚期肺癌的重要手段, 益气养阴解毒法是肺癌治疗中的重要治法, 我们多年临床运用于中晚期肺癌的治疗, 取得了良好的疗效。今就益气养阴解毒法治疗中晚期肺癌的立法依据作一探讨分析, 以期有助于中医药治疗中晚期肺癌研究的深入和发展。

## 1 气阴两虚是肺癌发病基础并贯穿疾病始终

气阴两虚是肺癌的主要证型, 有临床研究<sup>[3-4]</sup>表明: 肺癌病例的证候分布, 以正虚为主者超过 97%, 且以阴虚和气阴两虚两种类型为主, 占总数的 80% 以上。临床上, 肺癌患者中晚期多阴虚内热, 表现干咳少痰, 或痰少而黏, 或痰中带血, 口干咽燥, 低热盗汗, 舌质红或红绛, 少苔或花剥无苔, 脉细数; 晚期进一步发展可阴损及阳, 阴阳两虚, 表现咳嗽气急, 动则喘促, 腰背酸

冷, 畏寒肢凉, 夜间尿频, 口干, 舌淡红。肺癌手术切除后, 因手术损伤, 耗气伤津失血, 多表现为气阴两虚证, 气虚尤为明显; 经放射治疗后, 由于放射线为“火毒”之邪, 特别是中晚期, 常见火毒所致的热性证候, 表现为局部肿块灼热疼痛、发热或五心烦热、口渴尿赤、便秘或便溏泄泻、舌苔黄腻等, 以阴虚内热证为主; 化疗病人, “药毒”损伤脏腑气血, 出现骨髓抑制, 白细胞、血小板减少, 其毒副反应主要表现为气血阴液亏虚。我们在临床中也发现: 气虚、阴虚的人容易发生肺癌等肿瘤, 同时肿瘤到了一定时期也会导致气虚和阴虚。

从肺癌临床表现看, 肺的气阴亏虚贯穿于疾病的始终, 这与肺的生理病理特征密切相关。肺主气, 肺受邪侵, 其气必损, 且肺为娇脏, 位居华盖, 喜润恶燥, 易受内外邪气侵袭, 肺体受病, 肺之气阴最易耗伤, 故肺癌临床常表现为气阴不足的证候。再则, 在肺气阴不足的情况下, 外在邪毒易于趁虚而入, 客邪留滞, 气机不畅, 血行瘀滞, 津液不布, 聚津为痰, 痰瘀交阻, 日久蕴毒成积。可见, 肺癌的发生与正气虚损和邪毒内侵关系密切, 是多种内外致病因素长期反复作用的结果, 气阴两虚是肺癌发病的基础且贯穿疾病的始终。

## 2 痰瘀毒结是中晚期肺癌病理变化的主要环节

上述气阴两虚是肺癌发病基础, 然肺癌发病

收稿日期: 2008-10-20; 修稿日期: 2008-11-30

基金项目: 国家“十一五”科技支撑计划项目(2006BA11B08-01)

作者简介: 毕蕾(1984-), 女, 江苏南京人, 南京中医药大学 2007 级硕士研究生。\* 通讯作者: 13815883181

并非正气亏虚,气滞血瘀痰凝就可形成,而在上述因素诱导下,使体内癌毒蓄积,才致发病,癌毒是肺癌发病的关键因素。

引起癌肿的“毒”既不同于六淫之邪,也不同于痰浊、瘀血等诸邪,是一种特殊的毒邪。癌毒产生外因多为六淫邪气,侵犯机体,积蓄日久,促成癌毒;内因多为内伤七情,饮食不节,劳逸失度,使经脉阻滞,脏腑功能紊乱,气血运行失度,机体生理、病理产物代谢失常,浊邪积聚,蓄积为毒。癌毒之邪,一旦留结,阻碍经络气机运行,津液不能正常输布则留结为痰,血液不能正常运行则停留为瘀,癌毒与痰瘀搏结,则形成肿块。正气亏虚,无力制约癌毒,则癌毒与日俱增,机体愈益虚弱。因而,肺内癌毒一旦形成,不仅阻隔经络气血,且掠夺水谷精微以自养,导致五脏六腑失却气血津液濡润,机能低下或失调,逐渐衰竭,而出现咳嗽、痰中带血、胸闷胸痛、气短、消瘦乏力等症蜂起。正气亏虚,更无力制约癌毒,而癌毒愈强,更耗正气,如此反复,病危旦夕。癌毒之邪,不仅促发肺癌形成,也是病情进展的关键因素。

痰、瘀、毒三者作为病理因素在疾病进展中的相互关联、相互影响、相互转化。《血证论》明确指出“血病不离水”,“水病则累血”,痰可阻碍血液的运行而成瘀,瘀也可阻碍水液、津液的输布而致痰,痰与瘀互为因果。而癌毒是痰、瘀形成的重要因素。癌毒一旦留结,造成脏腑的功能障碍,津液不得正常输布代谢,滞留体内,凝聚而为痰,形成痰毒交结;癌毒蓄内,阻滞气机,气不行血,血脉凝滞为瘀。且痰瘀交结,日久可凝聚成毒,从而形成痰瘀毒相互交结,更使肺癌的病程顽缠,导致肺癌病情的发展。由于正虚即气虚、阴虚,而无法制约痰、瘀、毒,三者相互影响,相互转化,使得痰瘀毒结更盛,大损于肺,致气阴两虚之症愈发凸显。由此我们认为癌毒是肺癌发病的关键因素,痰瘀毒结中晚期肺癌病理变化的关键环节。

### 3 益气养阴有助抑制癌毒,解毒祛邪有利气阴恢复

上述气阴不足与癌毒互为因果是肺癌发生、发展的根本因素,据此采用益气养阴合解毒祛邪法治疗可起到相辅相成的作用。益气养阴法的扶正作用有助于机体抗御和抑制癌毒的侵害;而运用解毒祛邪抗癌也可减缓机体耗损改善气阴虚

损状态,又有益于解毒抗癌,从而获得较好的临床疗效。临床资料<sup>[4]</sup>显示:益气养阴解毒法用于中晚期肺癌患者临床疗效肯定,能延长生存期,提高生存率,减轻放化疗的不良反应,提高患者生活质量,预防肿瘤的复发与转移。实验研究提示<sup>[5]</sup>:益气养阴法抗肿瘤作用途径广泛,具有调节机体免疫功、发挥细胞毒作用、抗肿瘤细胞转移、促进肿瘤细胞分化、诱导肿瘤细胞凋亡、逆转肿瘤细胞耐药等作用。

此外,以益气养阴解毒法用于肺癌治疗时,应重视辨证,辨其主证而重治之。肺癌发病全身属虚,其发生发展正虚贯穿始终,尤以气虚、阴虚为主。因此,在治疗以毒、痰、瘀为主证患者时,切勿一味使用解毒散结化痰等攻邪之品,使正气更虚、局部实更坚,而应从全身属虚这一根本出发,结合兼证辨治,恰当佐用益气养阴之品,以获良效。同时,虽然益气养阴是治肺癌之本,但在肺癌的病理过程中,毒、瘀、痰亦是不容忽,并非不需辨证随意使用益气养阴之品即可,肺癌治疗中只有根据疾病发展阶段及症状表现来辨析证候类型、分清标本缓急,合理使用益气养阴解毒法并灵活结合其他治法,才能切实提高治疗效果。

综上所述,肺癌辨证属本虚标实,本虚以气阴两虚为多,标实以癌毒内蕴为重,夹痰夹瘀,以此为依据确立益气养阴解毒为中晚期肺癌的重要治法,是在辨证求因、审因论治学术思想指导下,依据肺癌的发病原因、病理环节及其作用机理而确立的,体现了整体观念、辨证论治基本理论,符合治病求本的基本原则。对本法进行深入系统的研究,揭示其理论实质及科学内涵,对提高中晚期肺癌的临床疗效和中医药治疗肿瘤的深入研究有重要意义。

#### 参考文献:

- [1]李连弟,鲁凤珠,张思维,等.中国恶性肿瘤死亡率 20 年变化趋势和近期预测分析[J].中华肿瘤杂志,1997,19(1):3.
- [2]孙燕.内科肿瘤学[M].北京:人民卫生出版社,2001.640,654.
- [3]孙建立,刘嘉湘,徐蔚杰.原发性支气管肺癌中医证的特征研究[J].中国中医基础医学杂志,2007,13(7):536—537.
- [4]刘嘉湘.中医药治疗肺癌研究思路和临床经验[J].世界中医药,2007,2(2):67—70.
- [5]王晓戎,李平.益气养阴法抗肿瘤作用机制研究进展[J].中医临床杂志,2004,16(8):390—393.

(编辑:范欣生)