

• 论著 •  
• 学术探讨 •

## 运用癌毒病机理论辨治胃癌的探析

卢伟<sup>1,2</sup>, 沈政洁<sup>2</sup>, 程海波<sup>2\*</sup>

(1. 南京中医药大学附属医院, 江苏 南京 210029; 2. 南京中医药大学江苏省中医药防治肿瘤协同创新中心、国家中医药管理局名医验方评价与转化重点实验室, 江苏 南京 210023)

**摘要:**胃癌是常见恶性肿瘤, 中医药治疗肿瘤具有一定优势。国医大师周仲瑛教授首倡癌毒病机理论, 运用癌毒病机理论辨治恶性肿瘤取得了良好的疗效。对运用癌毒病机理论辨治胃癌进行探讨, 癌毒蕴胃是胃癌的关键病机, 癌毒与痰瘀湿热搏结, 形成复杂的复合病机; 治疗时应以抗癌解毒为根本大法, 根据兼夹病邪属性, 配合其他治法, 方能取得较好疗效。

**关键词:**胃癌; 癌毒; 周仲瑛

中图分类号: R242 文献标志码: A 文章编号: 1672-0482(2016)02-0101-03

DOI: 10.14148/j.issn.1672-0482.2016.0101

### Discussion on the Application of Cancerous Toxin Pathogenesis Theory in the Treatment of Gastric Cancer

LU Wei<sup>1,2</sup>, SHEN Zheng-jie<sup>2</sup>, CHENG Hai-bo<sup>2\*</sup>

(1. The Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210029, China; 2. Collaborative Innovation Center of Traditional Chinese Medicine Prevention and Treatment of Tumor; Key Laboratory of Famous Doctor's Proved Recipe Evaluation and Transformation of State Administration of Traditional Chinese Medicine, Nanjing, 210023, China)

**ABSTRACT:** China has a very high incidence of gastric cancer. Chinese medicine has advantages in the treating of gastric cancer. Professor Zhou Zhong-yin, awarded National Chinese Medical Science Master, has put forward the theory of cancerous toxin in pathogenesis theory based on his long-term clinical experience. Better effect of the treatment of gastric cancer has been confirmed by the application of cancerous toxin pathogenesis theory on gastric cancer patients. Cancerous toxin remaining in the stomach is the key pathogenesis of gastric cancer. Cancerous toxin always intermingled with phlegm turbidity, blood stasis, damp turbidity and toxic heat is very common in the patients with gastric cancer. So the principle and treatment of gastric cancer is the combination of anti-cancer while removing toxic material and other therapeutic principle, such as regulating qi and harmonizing stomach, clearing heat and promoting diuresis, promoting blood circulation to remove blood stasis, reducing phlegm and resolving masses and reinforcing deficiency.

**KEY WORDS:** gastric cancer; cancerous toxin; Zhou Zhong-yin

胃癌指发生在胃黏膜上皮细胞的恶性肿瘤, 为常见恶性肿瘤之一, 相关统计资料表明胃癌的死亡率居我国恶性肿瘤死亡率的第 3 位<sup>[1]</sup>。外科手术仍为目前治疗胃癌的首选手段, 也是目前有可能治愈胃癌的唯一方法。但由于胃癌早期诊断率低, 多数患者确诊时已属于晚期, 仅靠手术难以治愈, 故在胃癌的治疗上多强调综合治疗。现阶段胃癌的治疗手

段主要包括外科切除、放射治疗、化学治疗及生物免疫治疗等。

近年来中医药在胃癌治疗中取得了较好的临床疗效。运用中医药治疗胃癌, 能够提高患者免疫力、改善生存质量、延长患者生存期并提高临床疗效。国医大师周仲瑛教授擅长恶性肿瘤诊治, 运用癌毒理论辨治胃癌取得了较好疗效, 现将其具体学术思

收稿日期: 2015-10-20; 修稿日期: 2015-12-10

基金项目: 国家自然科学基金(81373511)

作者简介: 卢伟(1976—), 男, 江苏张家港人, 南京中医药大学附属医院副主任医师, 博士。\* 通信作者: nzychb@163.com

想介绍如下,以飨读者。

## 1 癌毒病机理论对胃癌病因病机的认识

癌毒病机理论是国医大师周仲瑛教授提出的创新性中医肿瘤病机理论<sup>[2]</sup>。周仲瑛教授认为,癌毒是在脏腑功能失调、气血郁滞的基础上,受内外多种因素诱导而生成并导致癌病的一类特异性致病因子。癌毒致病常常具有隐匿、凶顽、多变、损正、难消的特点<sup>[2]</sup>。癌毒既是致病因素,也是病理产物。机体脏腑功能失调、气血郁滞,易酿生痰、瘀、湿、热等病邪。在这些病邪邪盛时,可导致癌毒的产生。癌毒生成后,又进一步损伤脏腑,妨碍气血运行,酿生痰、瘀、湿、热等病邪。最终形成癌毒与痰、瘀、湿、热等病邪相互胶结,互为因果,杂合为病的恶性循环<sup>[3]</sup>。

肿瘤的产生是从无形之邪发展到有形实邪的过程,癌毒病机理论认为正气的亏虚是肿瘤产生的先决条件,癌毒产生在机体正气亏虚,邪气炽盛的基础上。癌毒产生后在机体至虚之处留结,影响机体气血津液的运行,津凝为痰,血停为瘀,癌毒与痰、瘀搏结形成肿块。有形肿块狂夺机体精微以自养,致使瘤体迅速增大,机体急速衰弱,并不断酿生痰瘀等病理产物。当瘤块生长到一定阶段时,癌毒流窜走注,在相关脏腑亲和处停留,阻碍气血运行,酿生痰瘀,癌毒与痰瘀搏结,形成新的肿块,造成肿瘤的转移。此外,肿瘤患者虽然经历了各种有效治疗,但癌毒难以彻底根除,癌毒伏藏体内,逐渐萌生,导致肿瘤复发<sup>[4]</sup>。

周仲瑛教授认为癌毒是导致恶性肿瘤的关键病机,治疗肿瘤务必以“消癌解毒”为首要<sup>[5]</sup>。癌毒常常与痰、瘀、湿、热等病邪相互胶结,形成恶性肿瘤的复合病机,此外正气亏虚贯穿于肿瘤发生发展的各个环节。故在辨治恶性肿瘤时,常常在消癌解毒、扶正祛邪的基础上联合化痰散结、活血化瘀、化湿泄浊、清热泻火及理气解郁等治法,组成针对恶性肿瘤复合病机的复发大方。并在辨证治疗的基础上,根据不同肿瘤辨病选择不同的抗癌中药,以期提高疗效。

## 2 基于癌毒病机理论的胃癌辨治

癌毒病机理论适用于多种恶性肿瘤的辨治,在运用于特定种类的恶性肿瘤时,在癌毒病机理论对恶性肿瘤认识的共性上,还要充分考虑所要辨治肿瘤的个性。周仲瑛教授认为在运用癌毒病机理论辨治胃癌时,需要明确胃癌的病位在胃,与肝、脾、肾相

关。故在运用癌毒病机理论对胃癌进行辨证时,除了要辨别癌毒与痰、瘀、湿、热夹杂的属性,还要兼顾胃与肝、脾、肾他脏的关系。

癌毒蕴胃后,胃气郁滞,升降失司,气血运行不畅,气滞血瘀,脉络瘀阻。癌毒蕴胃还同时导致脾胃运化失司,津液输布失调,酿湿生痰。痰瘀互结,日久化热,渐生癌毒,癌毒与痰、瘀、湿、热胶结,形成瘤块,客于胃腑。故胃癌中多见热毒痰瘀互结的复合病机。当癌毒与瘀血互结时,常见瘀毒内蕴证;癌毒与湿热胶结时,常常表现为湿热中阻证;而与痰瘀胶结,则表现为痰气瘀阻证。

瘤块形成后一方面阻滞气血正常运行,继续产生痰、瘀、湿、热等病理产物,滋生癌毒,癌毒与这些病理产物互相胶结,日久化热,耗气伤阴;另一方面瘤块狂夺机体气血精微自养,损伤脾胃。故在疾病后期,胃癌患者多见脾胃虚弱证和气阴两虚证。

胃癌的病位在胃,与肝、脾、肾相关。长期肝失疏泄,气机不畅会影响气血的运行,酿生痰瘀,日久形成癌毒,导致胃癌。而胃癌形成后,升降失司,也会影响气机的条畅,致使肝失疏泄。肝的疏泄与胃的和降密切相关,相互影响,故肝胃不和亦为胃癌常见证型之一。肾主骨生髓,与先天禀赋相关,当机体先天禀赋不足,肾精亏虚,则正气虚弱,为胃癌的发生与发展提供了基础。脾的运化与胃的受纳密切相关,癌毒蕴胃,影响了脾胃的运化功能,脾胃两虚,精气生化乏源,加重了正气亏虚,促进胃癌的发生发展。基于上述分析,可见肝胃不和、湿热中阻、痰气瘀阻、瘀毒内蕴、脾胃虚弱及气阴两虚 6 大证型<sup>[6]</sup>。

1) 肝胃不和证。辨证要点:胃脘部胀满不舒,时有窜痛,痛及胁肋,与情志相关,心烦易怒,嗝气泛酸,口苦纳差,大便不畅或干稀不调,舌淡,苔薄黄,脉弦。在抗癌解毒的基础上,予以疏肝理气,和胃降逆,常选用旋覆代赭汤、平胃散等,常用药物为醋柴胡、白芍、陈皮、枳壳、代赭石、旋复花、八月札等。

2) 湿热中阻证。辨证要点:胃脘部疼痛不适,嘈杂泛酸,口中黏腻,口渴不欲饮,时有恶心呕吐,纳差,大便黏滞或溏泄,小便偏黄,舌红,苔黄腻,脉滑数。在抗癌解毒的基础上,予以清热利湿,方可选用三仁汤加减,常用药如薏苡仁、黄连、黄芩、蒲公英、半枝莲、藿香、佩兰、砂仁等。

3) 痰气瘀阻证。辨证要点:胃脘部胀痛或刺痛,痛处固定,拒按,时有恶心呕吐,呕吐痰涎,纳呆食少,大便不畅或干稀不调,舌质紫黯,苔白腻,脉弦滑

或涩。在抗癌解毒的基础上,予以化痰散结法,佐以活血化瘀法、理气解郁法,方可选用二陈汤、平胃散加减。常用药物有法半夏、陈皮、茯苓、厚朴、制南星、山慈菇、泽漆等。此型临床最为常见。

4) 瘀毒内蕴证。辨证要点:胃脘部刺痛,痛处固定,拒按,严重者黑便或呕血,脘腹胀满,纳呆,舌质紫黯或有瘀斑,舌下静脉怒张,苔腻,脉细涩或弦滑。若患者瘀毒内蕴为主证,则使用活血化瘀法,常用失笑散、活络效灵丹等,可选用紫丹参、莪术、蒲黄、五灵脂、老鹳草、九香虫、土鳖虫等。但对于有出血倾向者,应慎用破血逐瘀药物,可选用一些具有活血止血功效的药物,如生三七、茜草、仙鹤草等。

5) 脾胃虚弱证。辨证要点:胃脘部隐痛,喜温喜按,面色萎黄,神疲乏力,大便溏泄,舌质淡胖,边有齿痕,苔白,脉细。在抗癌解毒的基础上,予以益气健脾法,降逆和胃,方用参苓白术散加减。常选用党参、白术、茯苓、山药、焦山楂、炒谷麦芽、鸡内金等。此型患者也较为常见,手术及化疗后患者尤为多见。

6) 气阴两虚证。辨证要点:胃脘部隐痛,似饥不欲食,口渴喜饮,神疲倦怠,动则乏力,形体消瘦,大便干结,舌红少津,苔少,脉细数。在抗癌解毒的基础上,予以益气养阴法,佐以疏肝健脾,方用沙参麦冬汤加减。常选用南北沙参、麦冬、石斛、天花粉、羊乳等。

### 3 总结与体会

在癌毒病机理论指导下,周仲瑛教授认为癌毒是导致胃癌的关键病机,癌毒常常与痰、瘀、湿、热等病邪相互胶结,形成胃癌的复合复杂病机,而正气亏虚始终贯穿于胃癌发生发展的各个阶段。运用癌毒理论辨治胃癌时,还需注意胃癌病机复杂,辨证时常常为上述6个证型的相互组合。治疗胃癌务必以“消癌解毒,扶正祛邪”为首要。常常在消癌解毒、健脾和胃的基础上联合化痰散结、活血化瘀、化湿泄

浊、清热泻火及理气解郁等治法,组成针对胃癌复杂病机的复法大方。运用抗癌解毒法时,在辨证用药的基础上,还因根据现代中药药理研究辨病用药,可选用具有抗癌解毒功效的白花蛇舌草、半枝莲、石打穿、藤梨根、红豆杉、蜈蚣、全蝎、露蜂房等,以期获得较好的临床疗效。

### 参考文献:

- [1] 赫捷,赵平,陈万青. 2012 中国肿瘤登记年报[M]. 北京:军事医学科学出版社,2012:221.  
He J, Zhao P, Chen WQ. 2012 Chinese Cancer Registry Annual Report[M]. Beijing: Military medical science press, 2012:221.
- [2] 程海波,吴勉华. 周仲瑛教授癌毒学术思想探析[J]. 中华中医药杂志,2010,25(6):866-869.  
Cheng HB, Wu MH. Discussion on academic thought of Professor Zhou Zhongying about cancerous toxin[J]. Chin J Tradit Chin Med Pharm, 2010, 25(6): 866-869.
- [3] 沈政洁,程海波,沈卫星,等. 肿瘤炎症微环境与癌毒病机相关性探讨[J]. 北京中医药大学学报,2015,38(1):14-17.  
Shen ZJ, Cheng HB, Shen WX, et al. Correlation between tumor inflammatory micro environment and "cancerous toxin" pathogenesis[J]. J Beijing Univ Chin Med, 2015, 38(1):14-17.
- [4] 程海波. 癌毒病机理论探讨[J]. 中医杂志,2014,55(20):1711-1715.  
Cheng HB. Discussion of "cancerous toxin" pathogenesis [J]. J Tradit Chin Med, 2014, 55(20):1711-1715.
- [5] 吴勉华. 周仲瑛教授从癌毒辨治恶性肿瘤用药分析[J]. 南京中医药大学学报,2010,26(4):255-258.  
Wu MH. The analysis of Zhou Zhongying's cancerous toxin pathogenesis theory on treatment of cancer[J]. J Nanjing Univ Tradit Chin Med, 2010, 26(4):255-258.
- [6] 李柳. 基于数据挖掘的周仲瑛教授治疗胃癌病案回顾性研究[D]. 南京:南京中医药大学,2010.  
Li L. The Retrospective Research on the Gastric Cancer Cases Treating by Professor Zhou Zhongying Based on Data Mining [D]. Nanjing: Nanjing University of Chinese Medicine, 2010.

(编辑:范欣生)