

寻找中医药“密码” 构建原创肿瘤防治新体系

中国中医科学院广安门医院院长 李杰

用中医理论深入解读肿瘤本质

在李杰院长看来，传承精华、守正创新，必须遵循中医药发展规律，传承中医的思维模式，用中医的观点看问题，传承中医的大医精诚精神。

1994年，李杰考入中国中医研究院广安门医院，攻读中西医结合防治肿瘤方向的研究生。广安门医院肿瘤科成立于1963年，是我国较早开展中西医结合治疗的肿瘤科室之一。肿瘤科团队早期通过开展中医药防治化疗的毒副作用研究，率先倡导“扶正培本”，随后探索不同时间节点干预作用，注重祛邪解毒，提出“固本清源”。对不适于手术的晚期肿瘤患者，在扶正培本基础上强调带瘤生存，应用活血、解毒、散结等中药，力图延长远期生存；术后肿瘤患者，中医治

疗更重视清除余毒，旨在防治复发转移。强调肿瘤核心病机的重心由“正虚”渐至“邪实”，完成了从扶正培本到固本清源的深化研究，为开展分阶段病机演变规律探索奠定扎实理论基础。

传统的中医治疗往往侧重于症状的缓解和身体的整体调理，而随着时代的发展，李杰院长意识到，中医不应仅仅停留在肿瘤防治的经验总结和临床研究上，而是要构建一个全面、系统的理论体系，以提升整体疗效。“中医药创新的核心是理论创新。中医药已有几千年的历史，但我们面对的是现代疾病，与古人所见有显著不同，只有理论创新才能真正指导临床实践。”这也是他构建“五期演变”理论的初衷。

2024
 十大医学子领域
 推动行业前行的力量
 李杰 院长



李杰 院长

医师报讯（融媒体记者 荆冰 张艳萍）相信在很多人的认知里，肿瘤治疗并不是中医的“强项”。大家对肿瘤治疗的认知多局限于西医的手术、放化疗等手段上。事实上，在肿瘤治疗的漫长历程中，中医正逐渐崭露头角，展现出独特的魅力与价值。

2016年2月，国务院审议通过《中医药发展战略规划纲要（2016—2030年）》，中医药发展上升为国家战略。“用现代科学解读中医药原理，走中西医结合的道路”是新时代中医药的传承创新之路。作为广安门医院第五代中医肿瘤领军人物，中国中医科学院广安门医院李杰院长经过长期临床实践，率领团队传承“扶正培本、固本清源、调气解毒”学术思想基础上，创新性地构建了中医药防治恶性肿瘤原创理论体系和循证评价的研究，为建立中医药防治肿瘤诊疗体系进行了有益的科学尝试。



五期演变 创建分阶段辨治诊疗新体系

在近半个世纪的发展过程中，广安门医院对肿瘤的认识也在不断深化。从最早旨在降低化疗毒性的“扶正培本”，到20世纪80年代的“扶正解毒”，再到近十年防止术后转移复发的“固本清源”“调气解毒”，直到如今的“五期演变”“五观辨治”“扶正五法”“全周期管理”，广安门医院肿瘤科逐渐形成了特有的肿瘤治疗理论体系。

“我们将肿瘤的发展分为虚、寒、毒、闭、衰五个阶段，针对不同阶段细化了扶正的内涵，提出‘扶正五法’。同时，针对肿瘤病程中的不断演变，提出时空观、核心观、症状观、精准观、未病观的‘五观辨治’理论。”李杰院长说。

研究团队发现，在肿瘤发生发展的各个阶段，核心病机存在显著差异。癌前病变及肿瘤初期，多数患者呈现出气虚的症状，不能固摄气血津液，使得痰湿内生，瘀血渐成，为肿瘤的滋生埋下隐患；随着病情推进，气虚进一步发展为阳虚，阳气不足，寒凝气滞，犹如阴霾笼罩，肿瘤在这样的“土壤”中加速进展；到了中晚期，癌毒肆虐，成为病情转折的关键，癌毒不仅凶猛异常，损伤正气，还会与体

内的寒、痰、瘀等病理产物相互勾结，导致病情急剧恶化；晚期阶段，肿瘤邪毒阻塞脏腑经脉，气机闭塞，全身气血不畅，脏腑功能严重受损，最终正虚衰败，患者身体极度虚弱，预后极差。而在整个过程中，情志因素引发的气机郁滞如一条暗线贯穿始终，许多患者因病而郁、因药而郁，情绪低落、焦虑烦躁，进一步扰乱机体气机，加速病情发展。

“每个阶段都有其特定的核心病机，我们需要根据患者的具体情况选择最合适的治疗方法。”李杰院长解释说。例如，在术后康复阶段，他首次提出“扶正举陷”的理念，通过调整气机，改善患者的肺功能，建立了术后功能保护新策略；而在化疗期间，则注重“减毒增效”，控制毒性反应的同时提升疗效。在免疫治疗方面，利用针灸调动机体免疫功能，显著提升了部分难治性肿瘤患者的响应率；而在靶向药物耐药机制研究中，则发现了中药可以延缓耐药现象的发生，为后续治疗提供了新思路。

这一理论体系不仅涵盖了疾病全周期管理，还强调了个体化治疗的重要性，完成中医药原创思维从传承、完善到凝练、提高的过程。



李杰院长在医院视察

中国方案 推动中医药现代化与国际化

中医药要发展和实现现代化，一定要把“中医药的道理说清楚、讲明白”，让世界了解中医药的独特价值，一直是党和国家对于中医药工作者的要求和期许。

从2001年开始，广安门医院肿瘤科林洪生教授就牵头带领全国多中心开展中西医协同方案治疗肺癌的研究，最终证实中医药的加入，可以让晚期肺癌患者中位生存时间延长3.47~3.57个月，2年术后患者的复发转移率在现代医学治疗基础上降低6个百分点，减少了放化疗的不良反应等，并以此形成可推广操作的“非小细胞肺癌中医治疗方案”。“中医治疗非小细胞肺癌体系的创建与应用”研究获得2016年国家科学技术进步奖二等奖。

此外，依托国家自然

基金项目近期研究显示：通过筛选扶正解毒中药核心有效活性成分，构建中药纳米递送系统，可将“冷”肿瘤转化为“热”肿瘤，逆转T细胞耗竭，增强免疫记忆，达到增敏PD-1免疫疗法的效果，相关研究成果已在国际权威期刊上发表，为中医药现代化提供了“中医西释”的全新思路（图1）。

一系列重要研究成果，明确了中医药的协同作用，提振了大家的信心。2024年1月，李杰院长作为首席科学家的国家重点研发计划“中医药现代化”专项《非小细胞肺癌中西医结合防治关键技术与诊疗方案研究》项目在京正式启动。广安门医院是项目承担单位和高水平医院建设单位，联合上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院、广东省中医院、四川大学华西医院4家课题承担单位，首都医科大学

附属北京胸科医院、湖南省肿瘤医院、江苏省中医院、广州中医药大学第一附属医院、中国中医科学院医学实验中心、中国科学院自动化研究所6家项目参与单位，共同为提升中医药防治肺癌水平，推动健康中国建设贡献力量。

李杰院长表示，此次研究将针对肺癌术后康复、靶向耐药和免疫应答等影响肿瘤疗效的三个关键环节开展全国多中心研究，期待经过3~4年的研究，为患者提供一个高级别的中西医协同的“中国方案”和疗效评价体系，提升中医药在国际上的影响力。

2007年起，广安门医院与美国国立癌症研究所(NCI)建立了长期合作关系，共同开展了多项关于中医药防治肿瘤的基础及临床研究。目前，已有十几位博士后参与了中美之间的联合培养项

目，他们主要集中在免疫调节、肿瘤干细胞研究以及肿瘤预防三个领域。这些年轻科学家们不仅在国外获得了宝贵的研究经验，回国后也继续投身于中医药的研究工作，进一步增强了国内的研究实力。他们的研究成果揭示了中药在不同角度的独特作用，为提升中医药的国际认可度作出了重要贡献。

除与NCI合作外，医院还积极参与国际交流活动。2015年，联合推动成立国际中医药肿瘤联盟，吸纳了多个国家的研究机构参与其中。通过定期举办学术会议、开展联合项目等方式，促进了中医药在全球范围内的传播与发展。“医学是没有国界的，面对疾病大家都是医生，都是为了给患者提供最好的服务。”李杰院长说，“希望通过国际合作，让更多人了解中医药的独特魅力。”



李杰院长(左二)门诊中

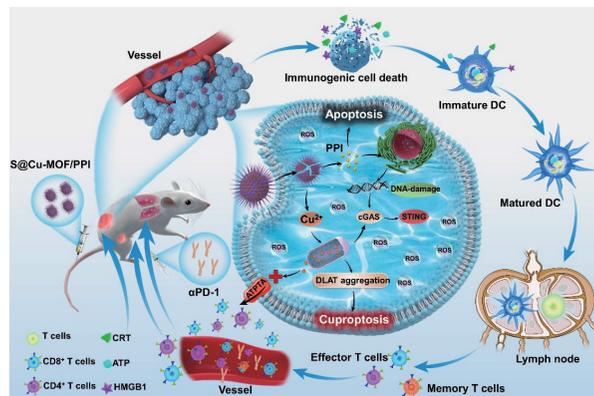


图1 扶正解毒中药纳米递送系统将“冷”肿瘤转化为“热”肿瘤，增敏PD-1免疫疗法。