

加强中西医结合防治肿瘤的研究

中西医结合防治肿瘤的困惑与思考

▲ 第二军医大学长海中医医院 凌昌全

随着循证医学、转化医学、精准医学等新医学观念的产生，肿瘤治疗的方法不断改进，新药及新型疗法层出不穷，的确取得了很大的成绩。然而，对大部分恶性肿瘤而言，迄今尚无特异性的治疗方法，人们依然“望癌生畏”。如何从中医药学这个伟大宝库中积极探索新理论，开创新方法，提高我国肿瘤防治的整体水平，是中西医结合防治肿瘤研究的重要方向。



凌昌全 教授

对中医药的优势尚认识不足

在中国肿瘤防治离不开中医药的参与，中医药在肿瘤防治的全过程中均可发挥积极的作用，已是无可争辩的事实。

例如，某些具有扶正、提高免疫力功效的药食两用植物，高危人群长期服用有助于预防肿瘤的发生、术后及时服用有助于体能恢复并能延缓乃至防止复发；放化疗时，服用中药可减轻毒副反应，提高临床疗效；对不能耐受放化疗及放化疗无效的患者，中药在

改善患者生存质量、延长生存期方面更具有独到之处。因此，中医药在肿瘤防治的不同阶段发挥着不同的作用，在某些阶段甚至扮演着主要角色。但无论在政府、医院、医师、患者乃至患者家属的层面，对中医药的这些特色和优势都认识不足，他们仍习

惯认为，中医药在肿瘤防治中的作用只是在西医没有办法时调理而已，仅仅是一种辅助措施。导致中医药在肿瘤防治中的特色和优势没有得到充分地应用和发挥，从而严重影响了我国肿瘤防治整体水平的提高。

过度治疗还普遍存在

肿瘤患者的过度治疗是我国肿瘤防治面临的重要困惑之一。

过度治疗的主要原因来自三个方面：一是患者及家属的积极追求。患者总想着用最贵的药物、最新的技术获得最好的效果。心情可以理解，但过度治疗使患者生活质量严重受损，甚至提前死亡的

例子不胜枚举。

二是部分医师缺乏职业道德，昧着良心治疗，为了一己一科一院的利益，积极迎合患者的追求，予以明知是无效的治疗。

三是医学研究本身的落后。面对恶性肿瘤，医生和患者一样“心里没底”。什么样的治疗算是过度治疗？手术后

中药究竟应该服用1年，还是3年乃至5年？放化疗和靶向治疗不良反应过大时，坚持一下还是改用中药？均尚无统一的规范和指南，致使临床上无据可依，只能根据医生的个人经验来判断。努力厘清这些问题，正是中西医结合防治肿瘤的重要课题。

个体化治疗流于形式

个体化治疗强调的是针对不同的患者个体予以科学合理有效的治疗。随着精准医学理念的推广，个体化治疗越发为临床所重视。

然而，国内肿瘤的个体化治疗迄今仍然只是流于形式。就某个肿瘤患者而言，迄今还很难结合中医和西医对恶性肿瘤的基本认识以及各种肿瘤本身的生物学特性、瘤体的大小、包膜的

有无、患者的生活能力、体质强弱、家庭社会环境等，进行辨证施治，制定出一个合理的、有计划的、科学的中西医结合治疗方案。

近年来的精准治疗更多地是针对某个基因、蛋白质等靶点给予的治疗，而肿瘤恰恰不是某一个或几个基因、蛋白质等靶点发生问题疾病，故其临床疗效远远没有实验室研究的那么乐观。

中西医结合防治肿瘤的几点思考

中西医结合防治肿瘤的困惑

困惑 VS 思考

加强中医对恶性肿瘤基础知识的认识

就肿瘤的治疗而言，西医注重的是局部治疗，而中医更加重视整体调理，两者结合，取长补短，相得益彰，会进一步提高肿瘤的治疗效果。这一点已为大量临床实践所证实，也是我国在

肿瘤防治研究领域的最大特色和优势。

中医学虽有许多类似当今恶性肿瘤的描述，但从未有过完整的肿瘤学概念。因此，若要使在实践中许多行之有效的中医方法和手段更好地用于恶性肿瘤的防治，首

先必须从中医学本身的理论出发，系统深入地观察和认识肿瘤的发生发展规律。只有当中医像西医一样按照自己的理论对肿瘤发生发展的特点有清楚的认识，才会使二者在技术方法上的结合更趋完善，获得更好的疗效。

加强对肿瘤合理化、规范化综合治疗方案的研究

恶性肿瘤的中西医结合治疗既包括了西医的综合治疗，也包括了中医的综合治疗；前者如手术切除、放疗、化疗、生物治疗等，后者包括中药的内服、外敷、静脉点滴、局部注射等。

中西医结合治疗不仅仅是西药加中药或某种西医手段加某种中医手段一起治疗，也不是哪位医师先接待患者，就选他熟悉的方法，失败后再转给其他学科治疗。不能简单地说治疗

肿瘤是中医好还是西医好，而是要切实以患者为中心，何种肿瘤、某个阶段用何种药物、何种方法更好，就选用何种药物何种方法，并逐渐使其规范化、程序化以利于广泛应用。

加强治疗肿瘤的疗效标准研究

中医药治疗肿瘤确实有一定的疗效，但从全国来看各地报道的疗效相差甚大。如中药治疗晚期肝癌的1年生存率为20%~59%，疗效差异难以互比。其主要原因可能与中医药研究课题设计欠合理、观察过程规范性差、回顾性总

结多、前瞻性研究少等因素有关。

西医评价肿瘤疗效主要侧重于瘤体大小的变化。中医药治疗肿瘤的优势和特色不仅仅在于缩小瘤体，而更在于带瘤生存、人与肿瘤和平共处，故用西医的标

准评价中医的疗效是不

合理的。因此，研究制定比较客观、公正地反映我国中西医结合治疗恶性肿瘤实际水平的疗效标准迫在眉睫。当然这绝非一两个研究单位就能做得了的，需要国家从战略的高度进行有效的组织才能实施。

加强抗肿瘤术后复发、转移的研究

防止肿瘤术后的复发、转移，是全世界共同面临的难题。如大肝癌根治性切除术后5年复发率达80%以上，小肝癌切除术后5年复发率高达40%~60%。

中医药最大的作用特点就是“扶正祛邪”，或者说是“去邪不伤正”。

对于根治性切除的实体瘤患者，如何利用中药来清除体内少量的癌细胞而又不损伤机体的正气（各脏器和组织的正常功能），从而达到预防复发、转移的目的是十分值得研究的。

该领域中医与西医都刚刚起步，谁先研究

出有效的药物或建立有效的方法就可能领先。但最重要的是，谁能把二者的基础理论更好地磨合，使二者的临床优势更好地互补，从而创造出更为有效的方案，谁就会在该领域处于绝对领先的地位。

（下转第17版）

中西医结合
专栏编委会

栏目总编辑：陈可冀

本期轮值主编：凌昌全

执行主编：

陈香美 唐旭东 黄光英
刘献祥 蔡定芳 张敏州
吴宗贵 吴永健 王 阶
凌昌全 王文健 崔乃强
梁晓春 彭 军 郭 军
徐丹苹 杨传华 李 浩

主编助理：刘龙涛

