

(上接第18版)

病证结合是防治大肠癌术后转移的重要法论

▲ 上海中医药大学附属曙光医院肿瘤科 李琦

大肠癌的发病率正逐年上升，在发展中国家大肠癌的发病率呈快速上升。

据国家癌症中心和全国肿瘤登记中心2015年中国癌症统计数据显示，全国大肠癌发病率居恶性肿瘤第四位，但在上海、北京、厦门等部分发达城市大肠癌发病率已经跃居第二位。目前我国大肠癌5年生存率仅为50%，与美国的65%的5年生存率相比仍有较大差距。

抑制大肠癌术后转移亟需解决

目前，大肠癌治疗主要以手术治疗为主，配合放疗、化疗、靶向治疗、免疫治疗和中医药治疗等综合性治疗手段。手术是大肠癌治疗的首选方法，临床上80%的结直肠癌能够手术根治。但术后转移率高，术后约有50%在2年内发生转移。

大肠癌一旦发生转移，治疗困难，患者生活质量差，生存期短，给社会和

家庭带来沉重负担。因此，抑制大肠癌术后转移是临床上迫切需要解决的问题。

在我国，中医药是肿瘤治疗的重要手段之一。有资料显示，95%以上大肠癌患者在不同程度上接受了中医药治疗。研究表明，中医药单独应用或联合化疗具有改善症状，提高生活质量、提高机体免疫力等作用。中医参与的肿瘤综合治疗是我国肿瘤治疗的特色。

建国以来，中医药防治大肠癌取得了较大进展，突出表现在治法、方药不断丰富，临床疗效研究的报道不断提高。基础研究方面，中医药防治大肠癌的作用靶点不断被揭示。

辨证论治是中医治病的基本特征。首先认识中医病机特征，确定证候，是热证还是寒证、虚证还是实证，制定中医治法和方药。但长期以来，大肠癌的中医认识存在问题：病机本质认识不清，证候规律不明确，转移等关键问题的中医认识、防治方法和理论尚未建立，临床上以经验为主导的治疗，限制了

中医药在大肠癌防治中的作用和优势

针对大肠癌术后转移的难题，以中医思维方法为主导，充分结合现代医学、生物学等研究方法，病证结合，将是中西医结合肿瘤学重要方法论。

病证结合防治大肠癌的探索

笔者课题组近十余年从“病机—证候—治法—方药”入手，以证候、病机动态演变规律及现代生物学基础研究为切入点突破口，采用病证结合、临床与基础研究相结合的方式开展病证结合防治大肠癌的探索。

采用临床流行病学研究方法对3000多例大肠癌病例手术前后、化疗前后、复发转移前后等证候、病机进行了研究。通过对临床上大肠癌患者中医证候资料的分析整理，辨析大肠癌基本病机和证候动态演变规



李琦 教授

律。借助数学模型，初步提炼出“脾虚湿热”是大肠癌的核心病机，提出了健脾解毒法是中医药防治大肠癌的基本治法。

进一步采用多中心临床研究证实：以健脾解毒法组成的中药复方能改善患者生活质量，抑瘤率、无病进展时间等方面明显优于对照组，中位生存期由19.9个月延长到25.6个月，证实脾虚湿热是大肠癌的核心病机和证候，揭示大肠癌证候的物质基础。

课题组临床流行性研究发现肾虚证大肠癌患者的转移率高于其他证型，是大肠癌转移的危险因素；进一步的疗效验证发现，以补肾填精为主要治法的中药复方能够降低大肠癌的3年转移率，发现了大肠癌肾虚证在转移中的作用于提出“肾虚络脉空虚，癌毒传舍”肿瘤转移理论。

病证结合在大肠癌及其他肿瘤研究具有重要作用，证是中医对疾病本质的概括性认识，证的研究是解决治法的前提。病证结合是中医临床的基本特征，积极探索病证结合研究的方法学、建立分子证候学等研究；规范性临床研究，依靠基础与临床实践，推动大肠癌的中医理论创新；加强基础研究，阐明中医药治疗大肠癌机理，不断获得国际认可，从而推动中医药的国际化。

中医药分阶段结合化疗治疗肺癌 益气养精为重要策略

▲ 上海中医药大学附属龙华医院肿瘤科 赵晓珍 徐振晔

原发性肺癌是我国最常见的恶性肿瘤之一。尽管诊疗手段不断提升，但是肺癌的死亡率并未见明显改善。失去手术最佳时机的患者。化疗、放疗、靶向治疗成为该类患者的主要治疗手段，但是副作用、药物耐药、肺癌转移并未得到很好的解决。

中医药以辨证论治，个体化治疗为主，对肺癌治疗有非常重要的临床意义。基于真实世界的临床研究也表明，中西医结合综合治疗已成为肺癌治疗的趋势。中医肿瘤学认为，肺癌是全身属虚、局部属实之本虚标实病证，肺癌的发生发展是精气内虚，癌毒内结所致。益气养精，抑癌解毒是中医治疗肺癌的重要治法。

笔者在总结长达40年治疗肺癌的临床经验

基础上，提出了“益气养精为主分阶段治疗晚期非小细胞肺癌”的学术观点和治疗方法。

临床研究

在此理论的指导下，笔者在总结临床经验的基础上，研制了肺岩宁方，并经多年临床应用，取得了良好的疗效。在国家自然科学基金、上海市科委攻关课题等资金支持下，课题组先后对共231例晚期非小细胞肺癌(NSCLC)患者进行多中心、前瞻性、随机对照研究，化疗期间应用益气养精、清热化湿和胃抗瘤增效方，在疾病控制率(CR+PR+NC)、症状缓解率、毒副反应等方面优于对照组(单纯化疗组)。化疗结束后，应用益气养精抑癌解毒的肺岩宁方为主抗肺癌生长转移。

结果显示，该方法明显提高患者生存期和生存率，中位生存期治疗组为14.47个月，对照组为10.97个月；1年、3年、5年、7年、9年生存率治疗组分别为54.8%、13.2%、5.7%、5.7%、5.7%，明显高于对照组35.6%、0、0、0、0；且生活质量明显由于对照组。

在取得良好疗效的基础上，笔者先后又对116例晚期患者、191例肺癌术后化疗患者、73例肺岩宁颗粒随机单盲治疗的晚期NSCLC患者，进行了相近类似或不同角度的研究评价。结果均提示，中西医结合的诊疗模式在延长患者生存期、缓解症状、提高生活质量、抑制患者术后转移均有明显优势。

个例方面，笔者治

疗1例肺腺癌脑转移姑息手术、头颅 γ 刀治疗、化疗后长期服用中医药治疗，尽管脑内转移灶复发，但未出现远处转移，长期带瘤生存，已达20年之久。

机制探讨

与此同时，笔者采用分子生物学、生化等技术开展益气养精为主的经验方药“肺岩宁”的作用机制研究。结果表明：(1)中医药分阶段治疗有明显的抑制Lewis肺癌移植瘤小鼠肿瘤转移的作用；(2)肺岩宁方、肺岩宁颗粒可对调控VEGF、HIF1 α 、Akt、E2F1、RB、E-cadherin、 β -catenin、 α -catenin、Fibronectin、N-cadherin等肿瘤生长转移相关基因以及肺癌干细胞、肺癌微环境均有一定

调控作用。

总之，在理法方药的前提下，研发中医辨证论治下具有良好疗效的药物；进一步明晰不同证型中医药治疗的优势所在。不断形成可分析、可预判、可推广、高效果的诊疗路径，研究有效诊疗人群的内在抗癌的可能机制，阐明中医药抗癌的基础理论。在此前提下，结合现代医学认知，必将持续提高中西医结合诊治的疗效，任重道远、未来可期。



徐振晔 教授

