

· 理论研究 ·

基于“毒生病络”探讨恶性肿瘤的中医治疗

匡汪浩¹, 张锋利², 李平²

(1. 安徽中医药大学, 安徽 合肥 230012;

2. 安徽医科大学第一附属医院中西医结合肿瘤科, 安徽 合肥 230022)

[摘要] 元气化生异常, 内生瘤毒是恶性肿瘤发生的根本原因, 毒生病络是恶性肿瘤发生发展的病机关键。瘤毒内生, 肿瘤即形成, 瘤毒促生络脉, 耗伤气血, 虚、瘀、毒兼夹。早期肿瘤多无特殊表现, 正气尚存, 应以清瘤毒为主, 兼扶正气; 中晚期肿瘤多瘤毒流散, 气血亏虚, 正气已虚, 以扶正气为主, 兼清瘤毒。瘤毒促生络脉, 应积极运用虫类药清除瘤毒, 减少络脉无序增生, 并综合考虑肿瘤不同时期特点, 有针对性地用药, 以获得更好的疗效。

[关键词] 恶性肿瘤; 络脉; 毒生病络; 中医药疗法

[中图分类号] R273 **[DOI]** 10.3969/j.issn.2095-7246.2020.06.001

癌症是中国居民的主要死因之一。过去的十几年中, 中国癌症的发生率和死亡率呈上升趋势。据相关统计^[1-2], 2015年中国新发癌症病例数约392.91万, 死亡人数约233.76万, 恶性肿瘤死因占居民全部死因的23.91%, 而新发病例和死亡病例分别占全球的23.7%和30.2%。主要高发肿瘤为肺癌、胃癌、结直肠癌、乳腺癌和胃癌等。

中医对恶性肿瘤的认识和治疗随着时代不断发展, 但目前医家对其认识多局限于恶性肿瘤的病因, 对于病机探讨较少, 未能完整地认识到肿瘤发生发展各阶段的不同特点, 治疗中一味地攻伐, 导致正愈虚、毒愈盛, 疗效不佳。元气化生异常, 内生瘤毒, 形成肿瘤, 瘤毒促生络脉, 内生痰瘀, 耗伤气血, 导致虚、瘀、毒夹杂。在治疗恶性肿瘤过程中要注重病因、顾护正气及重视络脉, 以提高患者生活质量及生存期。

1 中医对于恶性肿瘤的认识

中医学自古就认识到恶性肿瘤的表现并提出治疗方案, 但多将其归属于脏腑疾病, 对于恶性肿瘤病因病机无系统认识。众多古代医家认为, 恶性肿瘤的形成与毒邪有关。《仁斋直指附遗方论》描述: “癌者, 上高下深, 岩亢之状, 颗颗累垂……毒根深藏, 穿孔透里, 男子多发于腹, 女子多发于乳, 或项或肩或臂, 外症令人昏迷”。《金匱要略心典》曰: “毒者, 邪气蕴结不解之谓。”《圣济总录》云: “瘤之为义, 留滞而不去也。”现代中医肿瘤学认为, 肿瘤多因正气不

足、内外邪气影响导致脏腑功能失调, 气滞、血瘀、痰凝蕴结日久化毒成为肿块, 发为肿瘤^[3]。肿瘤之毒有别于其他内、外科之毒, 故称之为瘤毒。

2 毒生病络是肿瘤发生发展的关键

“毒生病络”理论认为, 肿瘤发生是由于元气化生异常, 瘤毒内生, 肿瘤进入中晚期瘤毒沿络脉、经脉流散, 在合适的环境形成转移灶, 有明显的毒阻络脉及络脉形成的特点^[4]。同时, 恶性肿瘤病变凶猛迅速, 病程长。可见, 在肿瘤的发生发展过程中都与络脉息息相关。

2.1 络脉的生理病理特点 络脉分布广泛, 遍布肢体脏腑关节, 沟通上下内外, 具有运行气血、沟通表里、卫外抗邪、保证经气环流灌注、维持气血津液相互渗透贯通等功能, 在人体气血津液的输布环流中, 起着重要的枢纽和桥梁作用^[5]。

络脉因络道狭小, 具有易滞易瘀、易入难出、易积成形的特点。络脉分布人体四肢脏腑组织, 易受邪气影响而出现络脉阻滞、络脉空虚、络脉损伤3种病证: 主要表现为邪气入络导致络气不利, 气不行血则血瘀, 血瘀则络脉津血互换异常聚而生痰; 气滞血瘀, 络脉失养, 出现疼痛、皮肤不荣等表现; 络脉因各种因素受损导致络脉血溢于外, 即瘀血症。

2.2 毒生病络病机的形成 病络最早记载于《金匱要略浅注》: “以由病络而涉于经, 宜从治络血之法。”王永炎^[6]认为, 病络是因内、外邪或正虚所引起的络脉功能结构异常导致疾病, 属于病机范畴, 络病则是以络脉功能及结构异常为表现形式的疾病, 属于疾病范畴。可见, 病络是以络脉为生理病理基础、络病为表现形式的病机, 病络的产生先于络病。病络生则络病成。络病范围广泛, 毒生病络是恶性肿瘤形

作者简介: 匡汪浩(1994-), 男, 硕士研究生

通信作者: 李平(1964-), 男, 教授, 主任医师, 博士研究生导师, LiPing64@sina.com

成的病机关键。依据络脉的生理病理特点,邪气入络影响气血运行,津血互换失常,津凝则为痰,血滞则为瘀,痰瘀作为病理产物阻滞络脉,形成痰瘀互结于络脉的病理状态即病络,此时仅会导致机体气机的障碍与阴阳平衡的失调,形成非肿瘤性疾病。《景岳全书》曰:“或以血气结聚,不可解散,其毒如蛊。”由于外感六淫、七情内伤、饮食失节及其相关病理产物相互胶结影响元气正常化生,形成“瘤毒”,瘤毒形成后影响机体气血津液交换运行,进一步促使痰瘀生成,同时瘤毒促生络脉,形成痰、瘀、毒阻于络脉,此时肿瘤“毒生病络”病机形成。

瘤毒具有暗耗正气、易于传变、毒势鸱张、阻络成结的特点,在此基础上“毒生病络”则呈现出耗伤气血、病络亢进、扰乱气机、脉络阻滞、内生痰瘀、易于传变的特点。络脉循行全身,瘤毒通过络脉流散于全身,耗伤气血,阻于局部形成肿块,出现正虚邪实的表现,同时毒邪伤络、毒邪阻络,络为毒扰,血行涩滞成瘀,或毒邪壅遏,化生痰饮,痰、瘀、毒胶结阻滞络脉气机,“不通则痛”;瘤毒形成恶性肿瘤后通过新生大量无序的络脉吸收气血,导致络脉气血虚耗,经络脏腑失养,“不荣则痛”。瘤毒耗伤正气愈甚,正气抗邪能力愈弱,瘤毒的流散能力愈盛,《时病论·冬伤于寒春必病温大意》云:“最虚之处,便是容邪之地。”若脏腑络脉气血虚损,无法抗邪,则形成转移灶,进一步耗伤气血,如此恶性循环。

因虚留毒,毒聚而络生,因毒而络虚,络虚而流毒,是肿瘤病机的明显特征^[7]。因此,毒生病络病机的本质是虚、瘀、毒痹阻络脉,治宜扶正化瘀解毒通络。

3 毒生病络的表现形式

《素问·六微旨大论》:“亢则害,承乃制,制则生化,外列盛衰,害则败乱,生化大病。”瘤毒内生,痰毒瘀久结于络脉,络脉亢盛则变,增生无制,络脉是内外邪气侵袭的途径,也是瘤毒形成的中心环节。因瘤毒致病的复杂性,“毒生病络”呈现出复杂的临床表现,既包含瘤毒的特点,也包含外感邪气及络脉痰热瘀虚的特点,在肿瘤发展的不同阶段也呈现出不同特点。

3.1 早期——起病隐匿,暗耗气血,扰乱气机 在瘤毒形成之后,肿瘤即形成,瘤毒促生络脉,内生痰瘀,痰、毒、瘀阻滞络脉,可能会出现一些与其他内科疾病无明显区别的表现形式,如胃癌早期存在的痞满腹胀、噎气,结肠癌早期出现的大便干稀不调以及卵巢癌早期的下腹部坠胀疼痛。此外,瘤毒阻于肺,扰乱全身气机,影响气血津液交换,耗伤肺气,卫

外不固,则出现体虚易感、咳嗽咳痰、胸闷气喘等,而这些症状在其他疾病中也会出现。

3.2 中晚期——瘤毒流散,变生诸病,虚、瘀、毒兼夹 叶天士《临证指南医案》云:“邪与气血两凝,结聚络脉。”瘤毒内生病络,造成痰、瘀、毒壅塞络脉并沿络脉流散,络气阻滞,日久愈虚,虚则留毒,毒损络脉,耗伤正气,继而又常加重病情,变生诸病,不断耗伤正气。因此,中晚期肿瘤络脉呈现出虚、瘀、毒等特点,并且相互兼夹,其临床表现亦围绕这些特点展开。

3.2.1 络脉瘀滞 络脉功能的异常早期表现为络气郁滞,而此时多无明显病理表现。当络气郁滞导致气不行血引起络脉瘀滞,气滞、血瘀、痰浊相互蕴结,影响元气化生,瘤毒内生,使络脉由功能异常转向形质改变。络脉瘀滞,引起脏腑功能失调,局部多表现为闷、胀、刺痛,且痛处固定不移,脏腑则多表现为组织肿块,络脉循行部位出现条索状青紫,全身症状则表现为面色紫暗,口唇、爪甲青紫,肌肤甲错,舌有瘀斑或瘀点,脉涩或结代等气滞血瘀之象。

痰、瘀、毒阻于肝络,肝络气血不通,气血瘀滞,不通则痛,故出现胸胁部胀痛。瘤毒直接损伤络脉,一方面加重络气郁滞,另一方面络中之血外溢成瘀,加重络脉瘀滞,同时会出现出血、肋下积块、腹胀、痞满、黄疸、鼓胀等症状。乳腺癌多与痰浊气滞血瘀有关,表现为乳房胀痛,瘤毒内生于乳络,痰瘀日久化热,则又表现为乳房肿块,局部红肿热痛可伴有溃烂。

3.2.2 络虚失荣 瘤毒内生,络脉增生无序形成肿块,不断耗伤络脉气血,痰、瘀、毒互结,瘀而化热,热毒壅滞,加快肿瘤发展,形成恶性循环。气为阳,血为阴,气血耗伤日久则耗伤阴阳。因此,络脉虚而失荣则表现为气血阴阳失于濡养脏腑及络脉本身,可能会出现气虚、阴虚、阳虚的表现。络脉循行于四肢,络脉气血阴阳亏虚,四肢失荣,则出现麻木,阳气亏虚则出现畏寒、喜热饮等,阴虚则出现潮热盗汗、口渴欲饮等,而瘤毒因虚留滞,则出现肢体皮肤肿块等表现。

3.2.3 瘤毒阻络 元气化生异常,内生瘤毒,瘤毒形成后导致痰浊瘀血的进一步形成,从而耗伤气血阴阳,导致络虚失荣。瘤毒促生络脉后多表现为肿瘤肿块,再通过肿瘤周围大量新生的络脉向远处流散,在络虚之处停滞形成转移灶,从而再次形成虚、瘀、毒的恶性循环。

4 基于毒生病络治疗恶性肿瘤

叶天士云:“医不明治络之法,则愈治愈穷。”应

依据“毒生病络”的特点,以《内经》“虚则补之”“实则泻之”原则为指导,确立补虚解毒通络的治疗原则,即在治疗恶性肿瘤时需辨证论治扶正气,清除瘤毒,调整脏腑气血阴阳,同时根据瘤毒阻络的特点,以“通络”治其标。

4.1 扶正气,清瘤毒 瘤毒形成后,促生络脉耗伤气血,导致络脉空虚,流散于脏腑,造成脏腑亏虚、瘀阻、毒滞。因此,治疗中不仅要扶助正气,亦需认识到肿瘤患者久病正气亏虚、瘤毒留恋的基本病机和瘤毒未清、毒邪内蕴的阶段病机,以及放射治疗、化学治疗、中药过于攻伐导致的不良反应。临床常以四君子汤加减,灵活运用以扶正气;以清除瘤毒之品清除全身流散的瘤毒,如肺癌加入黄芩、猫爪草、七叶一枝花等,胃癌加入山慈姑、八月札、鸡内金等,结肠癌加入红藤、败酱草、白花蛇舌草等。瘤毒内生病络,亦受其他病理因素影响,如瘤毒与寒邪相结,寒性收引,出现腹部疼痛,则以小建中汤加减以温中散寒;若与热邪相结,火性炎上,出现局部病灶的红肿热痛、溃烂,则可以在扶正的基础上加入五味消毒饮加减以增强清热解毒功效;若与痰饮相结,则阻滞气机,影响机体津液运化,形成胸水、腹水等,可采用五苓散或五皮饮加减以增强健脾利水之功。

4.2 调病络,重视虫类药的作用 毒生病络的本质是瘤毒内生,导致络脉亢盛,增生无序,耗伤正气,故治疗应着眼于清除或减少瘤毒,阻止虚、瘀、毒的恶性循环,减少络脉增生,改善络脉虚、瘀、滞的病理状态,恢复络脉生理功能。虫类药乃血肉有情之品,其性峻猛、善走窜,根据功效分为活血化瘀通络、攻毒散结通络、搜风解毒通络、补益培本通络4类^[8]。肿瘤形成初期,正气尚可耐受攻伐,瘤毒内生,络脉瘀滞,当选攻毒散结通络的虫类药物,以达到“以毒攻毒”的目的,如壁虎、斑蝥、蟾蜍、全蝎;肿瘤不断耗伤正气,加之中药攻伐、化学治疗等均加重正气亏虚,络脉气血不足,络脉空虚,瘤毒流散,出现转移及疼痛,此时选用搜风解毒通络的虫类药,以清除流散的瘤毒,如地龙、蜈蚣;肿瘤晚期,随着正气的不断耗伤,人体气血不足,无法抵抗毒邪,全身出现多处转移病灶,此时当减少药物攻伐,以扶正为主,解毒通络为辅,选择益气养血药物,同时加入具有滋补作用的虫类药,如蛤蚧、冬虫夏草、桑螵蛸、海马、露蜂房。毒生病络贯穿整个肿瘤的发生发展过程,络脉虚瘀阻滞是其重要特点,故在无出血等临床治疗禁忌证的情况下应考虑运用活血解毒通络的药物改善络脉虚瘀阻滞的状态,可选用虻虫、水蛭等。大量实验也表明,虫类药可以改善肿瘤患者的血液高凝状态,促

进癌细胞凋亡,抗肿瘤血管生成,改善贫血,提高免疫力^[9-11]。

5 结语

络脉分布广泛,运行气血,沟通上下内外,亦是邪气侵袭的途径。内外邪气侵袭络脉,导致络气郁滞、络血瘀滞、痰浊凝滞,形成络脉气滞、血瘀、痰凝的病理状态即病络;气滞、血瘀、痰凝络脉日久,或外邪影响元气化生而为瘤毒,瘤毒促生络脉,形成痰、瘀、毒阻于络脉,即毒生病络。瘤毒内生络脉导致络气运行不畅,则气滞血瘀,瘤毒耗伤络脉气血,络脉空虚,瘤毒流散,如此形成循环。基于毒生病络的病机,当机体出现不适反应时应积极结合现代检查手段明确病因,早诊断,早治疗;当瘤毒内生后,积极清除瘤毒,减少络脉增生;肿瘤晚期患者正虚邪盛,在清除瘤毒的同时更应扶助正气,以提高患者生活质量,延长患者生存期。

参考文献:

- [1] 中国疾病预防控制中心慢性非传染性疾病预防控制中心,国家卫生和计划生育委员会统计信息中心. 中国死因监测数据集 2016[M]. 北京:中国科学技术出版社, 2017:26.
- [2] 郑荣寿,孙可欣,张思维,等. 2015年中国恶性肿瘤流行情况分析[J]. 中华肿瘤杂志, 2019,41(1):19-28.
- [3] 贺用和. 恶性肿瘤络病论[J]. 北京中医药大学学报, 2005,28(5):75-77.
- [4] 李平,陶宋词,张梅. 元气化生异常,瘤毒致病[C]//中华中医药学会. 肿瘤病因学研究及中西医结合肿瘤综合诊疗交流研讨会论文集. 厦门:中华中医药学会, 2009:123-127.
- [5] 萧淑芳. 络脉的古代文献研究[D]. 北京:北京中医药大学, 2006:52-53.
- [6] 王永炎,常富业,杨宝琴. 病络与络病对比研究[J]. 北京中医药大学学报, 2005,28(3):1-6.
- [7] 熊露,田少霞,林洪生,等. 调节DC抗原递呈功能:中西医结合抗肿瘤免疫治疗思路研究[J]. 中国中西医结合杂志, 2004,24(9):847-851.
- [8] 陆鑫熠,任建琳,吕祥,等. 基于“络病学说”分析虫类药在肿瘤患者治疗中的应用[J]. 世界中医药, 2020,15(6):938-944,948.
- [9] 潘宏宇,陈培丰. 虫类药抗肿瘤作用研究现状[J]. 浙江中西医结合杂志, 2017,27(4):352-356.
- [10] 谢斌,周志愉,余功. 破血逐瘀中药虻虫对荷H22肝癌小鼠免疫功能及细胞凋亡的影响[J]. 江西中医药大学学报, 2016,28(5):75-78.
- [11] 杜航,孙佳明,郭晓庆,等. 地龙的化学成分及药理作用[J]. 吉林中医药, 2014,34(7):707-709.