

论中医肿瘤学在临床中的应用与前景

广州中医药大学
肿瘤研究中心主任

周岱翰

癌症病人增多了！

- 2008年 1270万



2030年 2220万

——《柳叶刀·肿瘤学》国际癌症研究机构（IRAC）

恶性肿瘤是可影响身体任何部位的一百多种疾病的总称，严重危害人类健康，目前任何一种治疗方法都不能全面解决问题。

- 恶性肿瘤是可影响身体任何部位的一百多种疾病的总称，严重危害人类健康，目前任何一种治疗方法都不能全面解决问题。
- 多学科综合治疗应该贯穿于肿瘤治疗的全过程，特别是在当前占癌症多数的III、IV期患者。近50多年来中医在中晚期肿瘤的治疗中取得了可喜的成就。中医药在延缓肿瘤发展、改善生活质量、延长生存期等方面的优势，形成特有的中国抗癌治疗模式。

一、现代肿瘤治疗的成绩与观念更新

现代肿瘤治疗

手术

放疗

介入性治疗

化疗

生物治疗

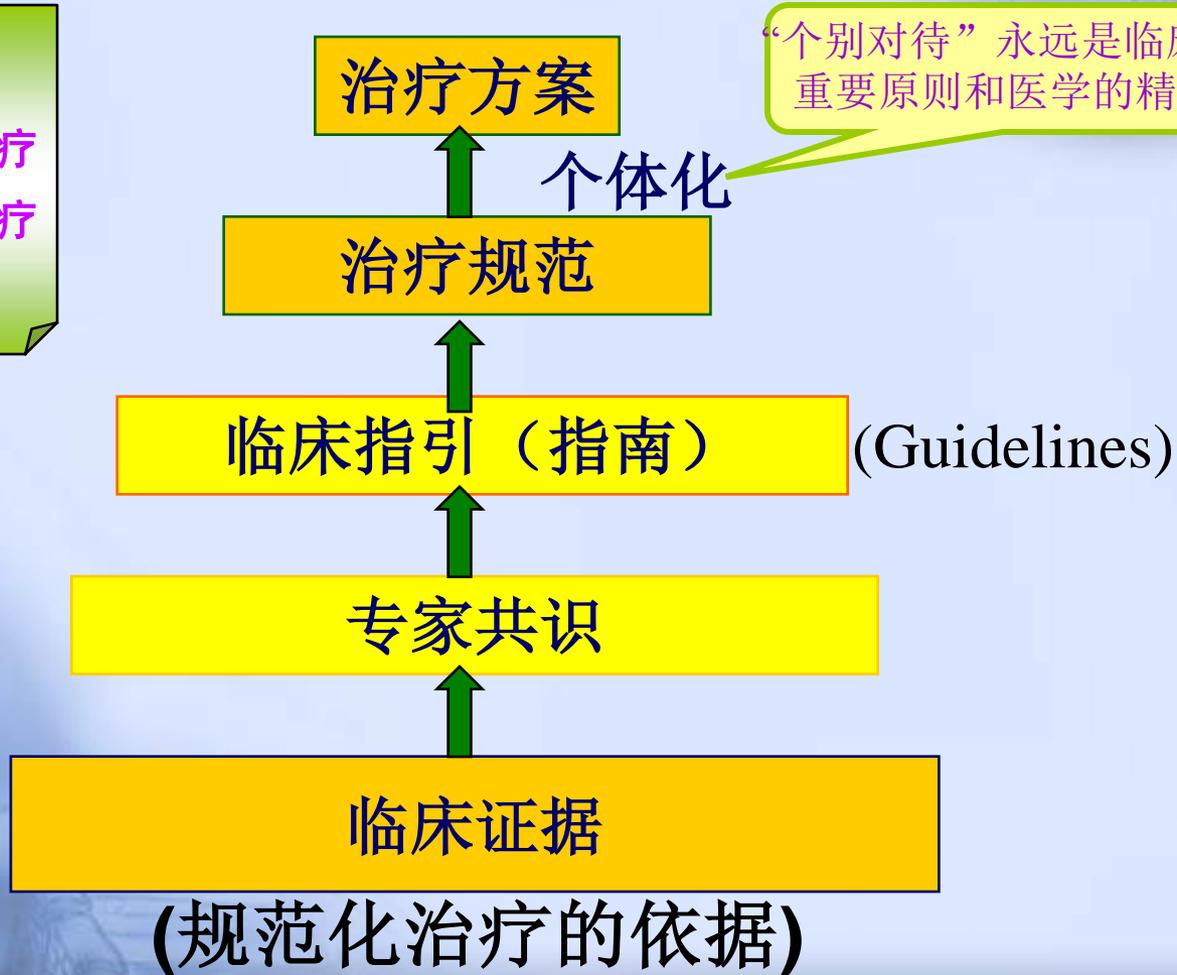
免疫治疗

分子靶向治疗

现代医学防治癌症达到今天的三分之一大体控制、三分之一减轻症状已是巨大的进步，但仍未有突破性进展。

肿瘤治疗的规范化与个体化

循证医学
规范化治疗
个体化治疗



二、中医肿瘤学的渊源与特色

华夏文化瑰宝 Chinese culture treasure:
《内经》 《难经》 《本经》
Classic of Internal medicine, classic of medical problem,
Shenglong herb classic

勤求古训博采众方

Diligently seeking exhortations and wide collecting prescriptions



理论联系实际

Integrating theory with practice

临床诊疗专书

Special books for clinical diagnosis and treatment

伤寒杂病论

Classic of Treatise on Exogenous Febrile and internal diseases

认病辨证施治原则

Principle of treatment by differentiating disease as well as syndrome

脏腑 经络学说

Theory of the visceral and meridian

中西医结合研究成果

Achievements of researches in integrated medicine

现代医学的先进仪器

Advanced apparatus of modern medicine

中医肿瘤学
Oncology of TCM

历代医家临床各科宝贵经验

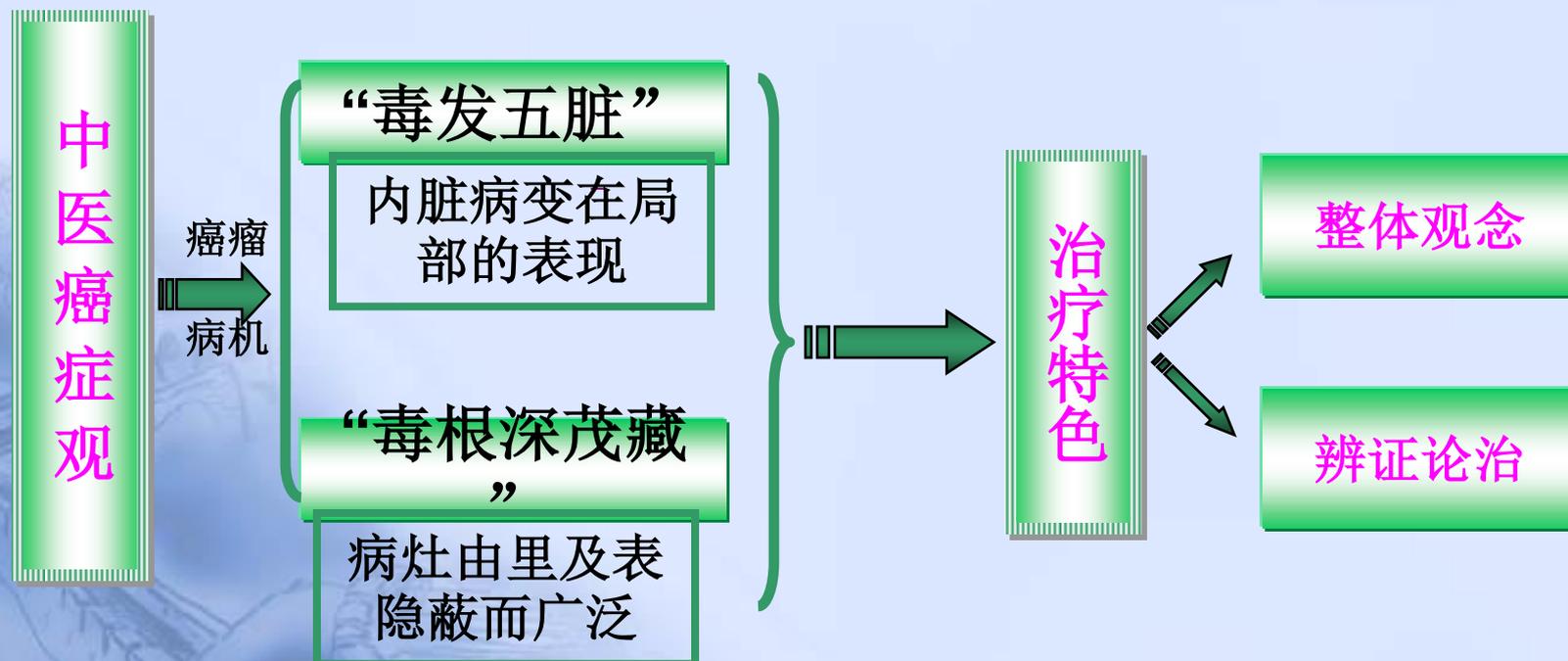
Precious experience of clinical subjects from past practitioners

流传民间治癌特技

Special skills of anti-cancer treatments among the folk

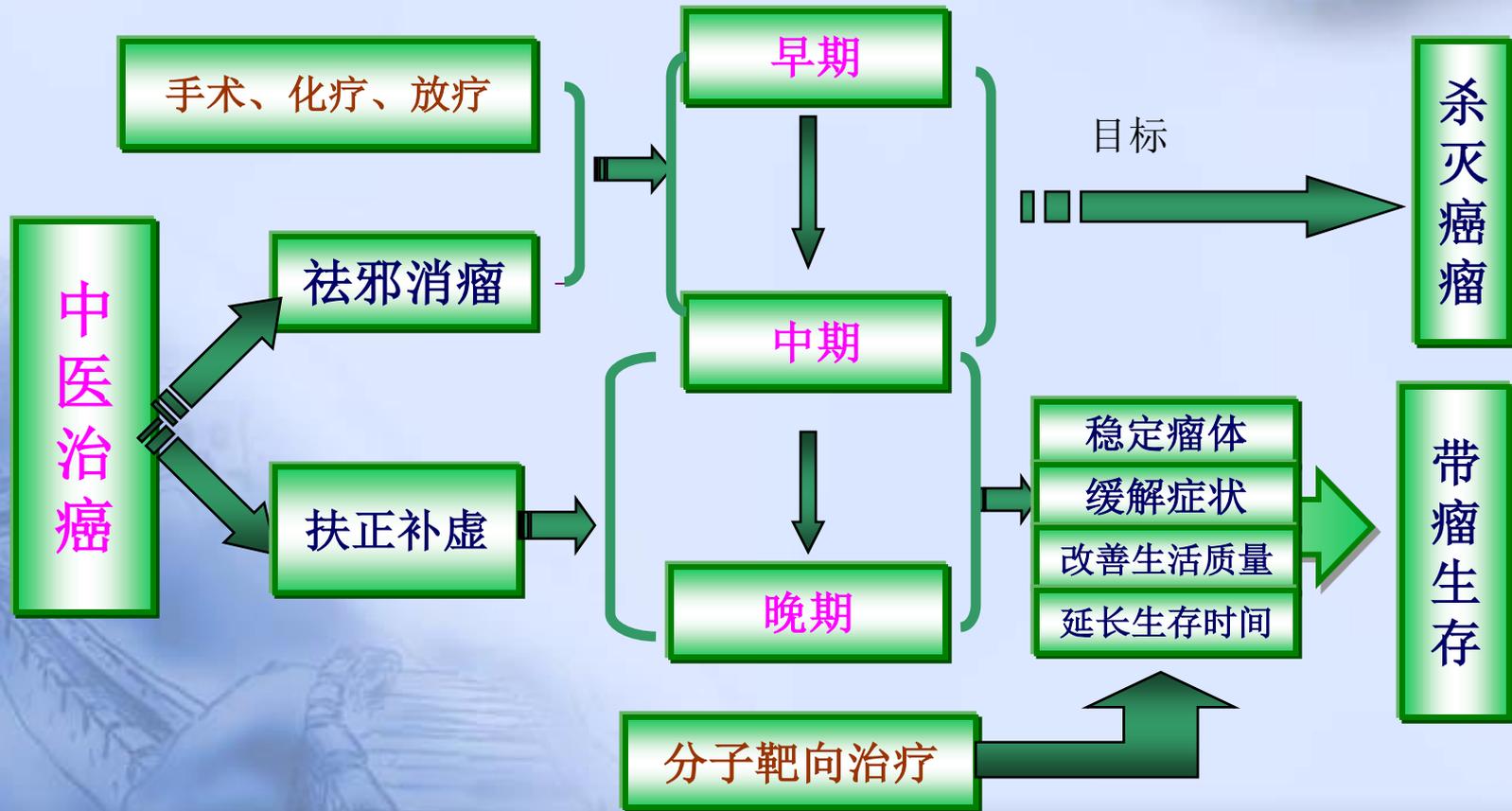
中医肿瘤学的学术特色

中医学认为癌瘤的病机是“毒发五脏”，“毒根深茂藏”，是局部属实，全身属虚的一类病证。



- 中医治疗肿瘤首先把人看成一个整体（人与宇宙，人体本身），以肿瘤患者的病理、生理过程——即证候为靶点，通过四诊进行精确的辨证。治疗肿瘤在整体观、辨证论治理论指导下的重视“以人为本”的策略是中医肿瘤学的鲜明学术特色。
- 现在肿瘤治疗的疗效标准不仅包括近期肿瘤消退指标，更重视患者生存期的延长及生活质量的提高，而中医药在提高生存期和生活质量方面的优势已经被众多的临床研究所证实。

中医治癌的“带瘤生存”观念



“带瘤生存”观念的学术内涵

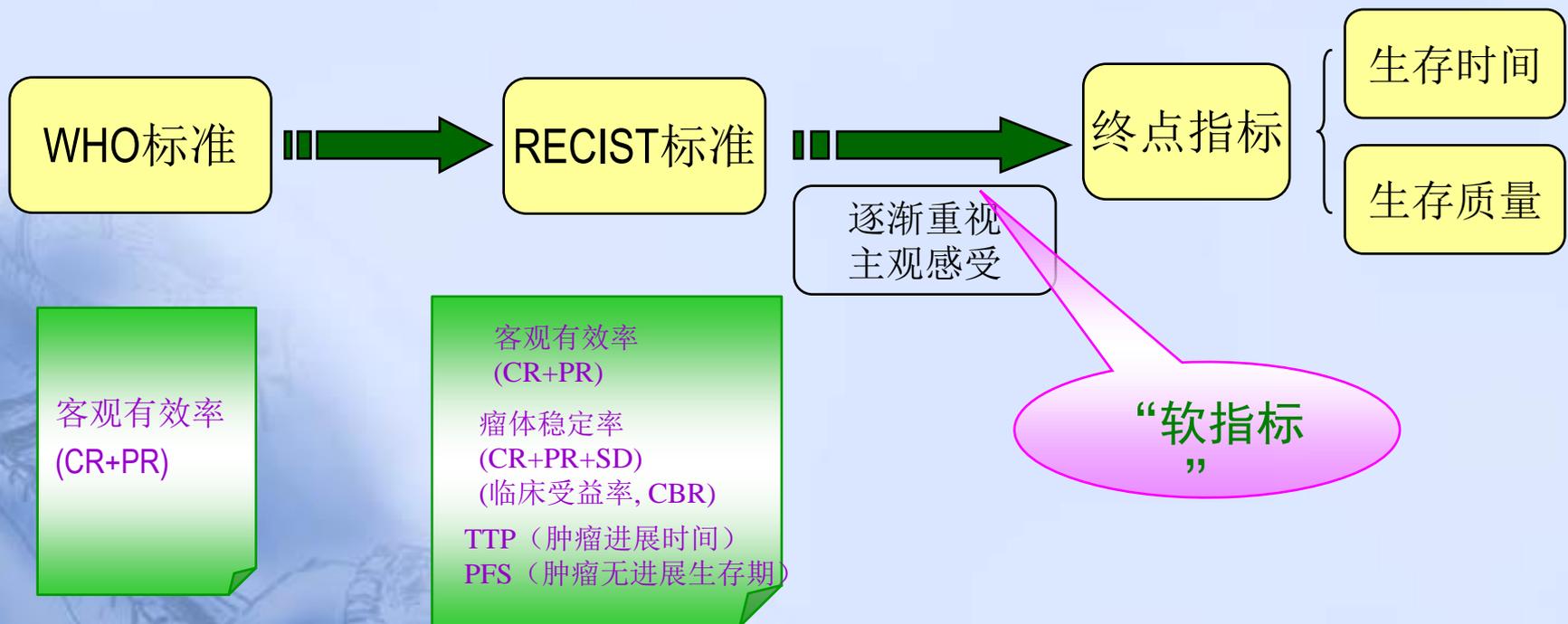
- 治疗肿瘤的最佳步骤在于找到内在失衡的关键点，“虚者益之，过者削之，复归于中”，权衡机体与肿瘤（整体与局部）之间的关系，注重扶正（整体正气）与祛邪（局部肿瘤）兼顾，使其在“正邪对峙”中维持肿瘤的动态平衡，表现为临床上疾病稳定、体重稳定或增加，症状改善，此即为“带瘤生存”。

- 在我国，平均每年新发生的癌症病人超过1百万，采用手术治疗的10%~20%，有1/3病人接受放疗或者化疗，其余超过半数的病人接受包括中医药的综合治疗。在接受中医药治疗的过程中，有部分病人获得减轻痛苦、延长寿命的临床受益，有的甚至人瘤长期共存十几年。
- 在我院肿瘤中心经中医药为主治疗后长期生存的癌症患者中，约2/3为带瘤生存，并且有较好的生活质量。



三、中西医肿瘤学在临床中的优势比较与定位

◆ 治癌观念的更新与疗效评价标准的转变



❖ 西医治癌优势(充分利用现代科技进展):

- 精确定性、定位
- 以“瘤”为本，局部肿瘤控制好，甚至达到局部根治的“无瘤生存”
- 对早、中期肿瘤往往疗效好，且重复性强
- 治疗技术已进入分子基因水平
- 疗效评价标准转变: 生存时间、生存质量

❖ 中医治癌优势(整体观念和辨证论治):

- 以“人”为本，注重全身整体调节
- 个体化治疗，重视病人主观感受与提高生活质量
- 对中期、晚期肿瘤治疗具有一定优势
- 临床特色之一：“带瘤生存”WHO“慢性病”

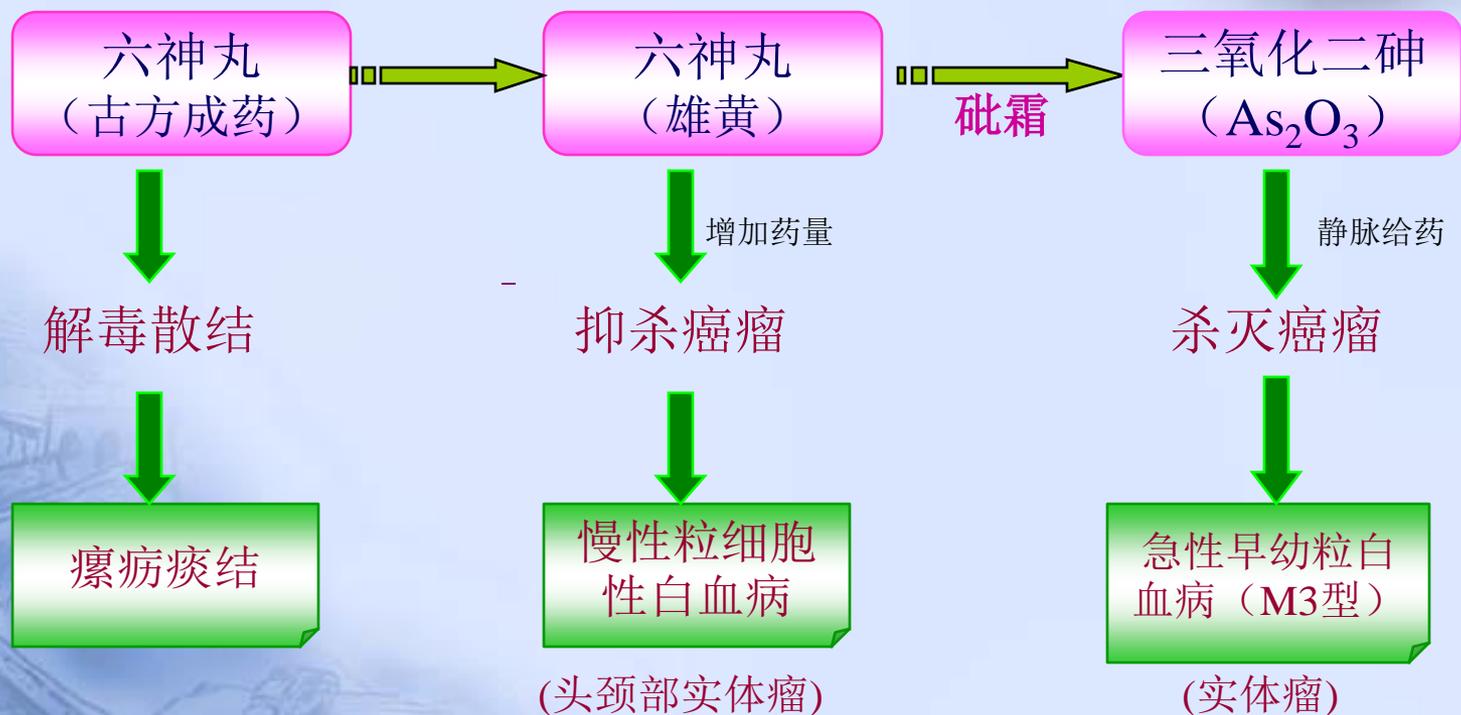
中医药在肿瘤姑息治疗中的作用

- 中医以整体观和辨证思维方式为主导，以人为本，更符合生物—心理—社会这一新的医学模式和未来医学的系统思维方式，可以在肿瘤姑息治疗中发挥重要作用。
- ✓ 整体观念对患者的治疗经历、体质状况、肿瘤负荷、潜在风险等权衡利弊，在肿瘤的姑息治疗中作出决策作用；
- ✓ 辨证论治是通过四诊把理、法、方、药运用于临床的过程，是实施姑息治疗的临床手段。

四、中医药在肿瘤综合治疗中的位置

迄今肿瘤学界认可综合治疗的疗效在多数肿瘤中优于单一治疗。对于某些局限性肿瘤，单用手术方法有时即可治愈。但很多病人单靠手术治疗不能防止肿瘤复发和远处转移；有些病人即使用了所谓“超根治术”，也不能取得根治性疗效。

中药治癌以毒攻毒机理与临床应用



中医药的减瘤增效及辅助治疗

- 防治肿瘤患者手术、放化疗毒副不良反应是中医治疗肿瘤的一大特色，不但能顺利完成疗程，还有明显减毒增效，延长生存期的作用。
- ✓ 运用中医中药术前能改善机体状况；术后可以防止复发和转移。
- ✓ 放射反应和放射损害属“火邪”、“热毒”，祛邪消瘤乃“放射病”的治疗关键，故中医养阴保津法在肿瘤放射病治疗中贯穿始终。
- ✓ 在化疗过程中加服中药治疗后能达到增加肿瘤对化疗药治疗的敏感度，并能减轻化疗的消化道反应、缓解骨髓抑制作用。

五、扶正补虚法在晚期癌症中的应用

- 目前约三分之二的肿瘤病人在明确诊断时已是中晚期，大多数已失去了早期根治的机会。此时病人体质已虚，无法承受手术的创伤和放化疗的毒副作用。手术、放疗、化疗有一定的适应症，受病程、疗程、体质、年龄、合并症、敏感性等诸多因素的限制，有些病人即或勉强应用这些疗法，也因毒副作用不得不中断治疗。

❖ 扶正补虚法对机体的调节作用与抗癌机理

扶正补虚方药

促进机体免疫功能，
提高淋巴细胞增殖和网状内皮系统活力

保护和改善骨髓造血功能

提高内分泌体液的调节功能，
促进垂体—肾上腺皮质功能

减轻放化疗毒副反应，增强放化疗效果

扶正培本诸法及治癌适应症

❖ 健脾法

- 适应症：癌症手术或放化疗后、晚期恶病质。
- 药物：北芪、党参等，参一胶囊等。



扶正培本诸法及治癌适应症

❖ 养血法

- 适应症：化疗后骨髓抑制、癌症恶病质。
- 药物：当归、阿胶等。



扶正培本诸法及治癌适应症

❖ 补肾法

- 适应症：老年肿瘤和晚期癌症综合治疗。

● 药物

养肾阴：女贞子
枸杞子
温肾阳：附子
肉桂



冬虫夏草

扶正培本诸法及治癌适应症

❖ 滋阴法

- 适应症：放疗后放射性损害，急性白血病等；
- 药物：西洋参、天冬、生地等。



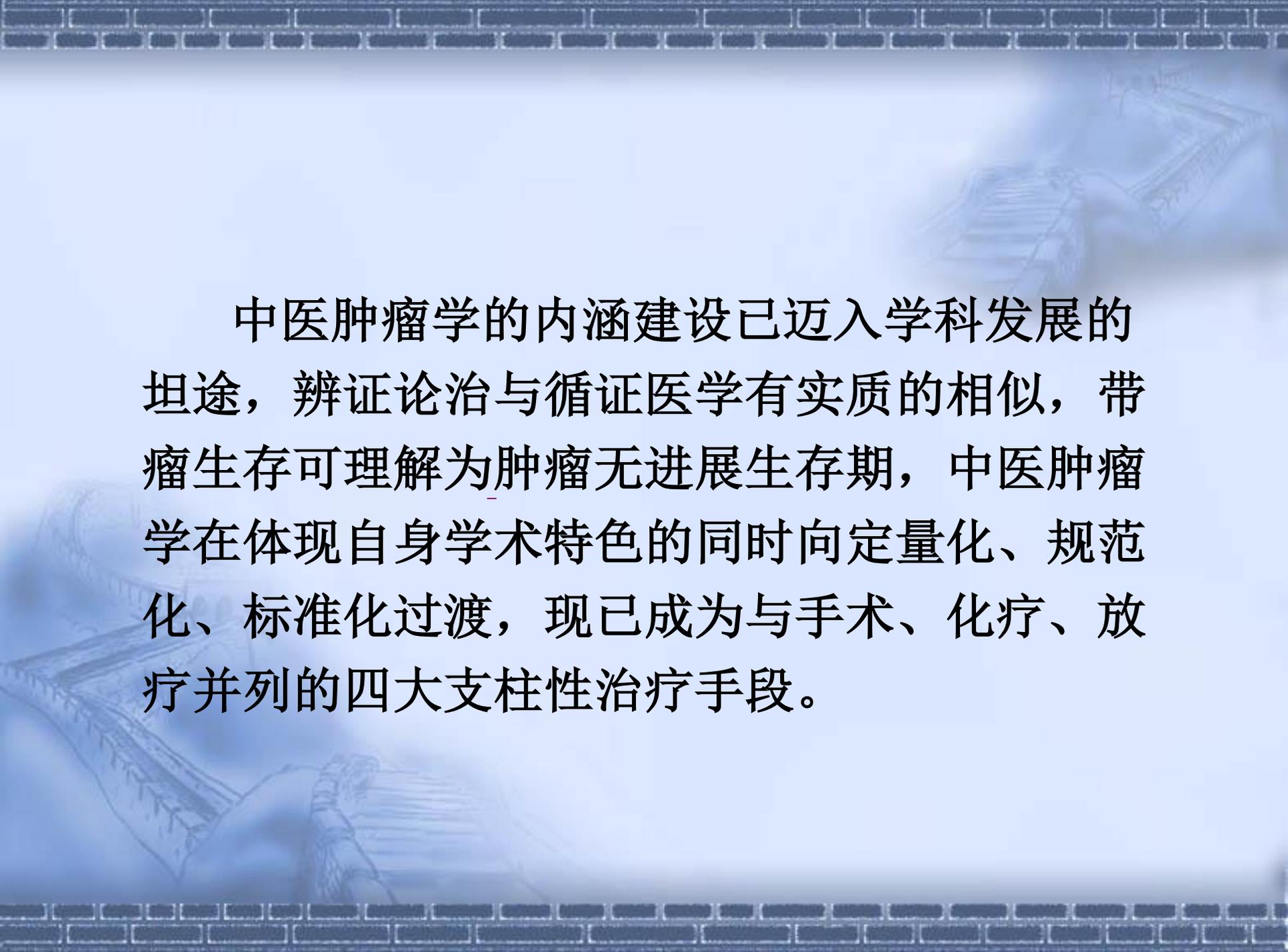
扶正培本法治疗老年肺癌

❖ 益气除痰法治疗老年肺癌124例的生存分析

- 生存分析表明，中医组、西医组、中西医组的中位生存期（MST）分别为310天、177天、292天。
- 老年肺癌的中位生存期仅约半年左右，本研究中中医组MST达10月以上，提示益气除痰法治疗老年肺癌有明显的延长生存时间的功效。

——引自“十一五”国家科技支撑计划项目（编号2006BAI04A05-3）

“老年非小细胞肺癌的中医药综合治疗方案研究”资料



中医肿瘤学的内涵建设已迈入学科发展的坦途，辨证论治与循证医学有实质的相似，带瘤生存可理解为肿瘤无进展生存期，中医肿瘤学在体现自身学术特色的同时向定量化、规范化、标准化过渡，现已成为与手术、化疗、放疗并列的四大支柱性治疗手段。

21世纪肿瘤防治的中国模式，是根据肿瘤的生物学特性和病程特点，强调微观与宏观、辨证与认病、局部与整体、治标与治本、祛邪与扶正相结合，制定体现本科特色的客观疗效评价方案，创造优于任何单一疗法或医学体系的新医学模式，提高癌症患者的生活质量和生存期，未来的中医肿瘤学将在全球性科技竞争中脱颖而出，为人类健康作出更大的贡献。

访问广州中医药大学第一附属医

THANKS

