

庞德湘从肝论治乳腺癌经验介绍

杨静, 高文仓, 庞德湘

浙江中医药大学附属第二医院肿瘤科, 浙江 杭州 310053

[摘要] 浙江省省级名中医庞德湘教授从事中医临床 50 年, 积累了丰富的诊疗经验, 形成了自己独特的辨治体系。乳腺癌是女性最常见恶性肿瘤, 庞德湘教授根据长期临床经验提出从肝论治乳腺癌, 并总结出有效治疗方剂散结逍遥散, 临床使用疗效显著。笔者从乳腺癌从肝论治理论依据、散结逍遥散临床应用及临证加减三方面阐述, 并附 2 例笔者跟诊的验案以飨读者。

[关键词] 乳腺癌; 从肝论治; 情志

[中图分类号] R249; R273 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2023) 03-0168-04
DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2023.03.037

Experience of PANG Dexiang in Treating Breast Cancer from the Liver

YANG Jing, GAO Wencang, PANG Dexiang

Abstract: Professor PANG Dexiang, a famous provincial traditional Chinese medicine physician in Zhejiang Province, has been engaged in Chinese medicine clinic for 50 years, accumulated rich experience in diagnosis and treatment, and formed his own unique system of differentiation and treatment. Breast cancer is the most common malignant tumor in women. Professor PANG Dexiang proposed to treat breast cancer from the liver according to his long-term clinical experience, and found an effective formula, namely Sanjie Xiaoyao Powder, which has a significant clinical effect. The authors expounded the theoretical basis for the treatment of breast cancer from the liver, the clinical application of Sanjie Xiaoyao Powder, and the syndrome-based modification, and extracted two proven cases during their clinical practice and study for the readers.

Keywords: Breast cancer; Treatment from the liver; Emotion

乳腺癌是女性最常见的恶性肿瘤, 发病率占女性恶性肿瘤的首位。该病归属于中医乳岩、乳石痈、妬乳、石榴翻花发等, 中医药治疗乳腺癌历史悠久, 诊疗经验丰富, 对后世有很大启发。庞德湘教授出生于中医世家, 熟读经典, 博采众长, 是浙江省省级名中医, 从医五十余年, 擅长中西医结合治疗恶性肿瘤、内科、妇科及疑难杂症等。其在乳腺癌的诊疗中积累了丰富的临床经验, 提出从肝论治乳腺癌, 并总结出经验方散结逍遥散, 临床应用

疗效显著。吾有幸师从庞德湘教授, 跟师学习近三年, 深有感悟, 现将庞教授治疗乳腺癌经验介绍如下。

1 从肝论治乳腺癌理论依据

中医学认为女子乳房属胃, 乳头属肝。古籍中对乳腺癌记载很多, 具有代表性的有《外科正宗》曰: “忧郁伤肝, 思虑伤脾, 积想在心, 所愿不得者, 致经络痞涩, 聚结成核。”《医宗金鉴》云: “乳癌由肝脾两伤, 气郁凝结而成。”目前认为脏腑功能

[收稿日期] 2022-05-09
[修回日期] 2022-11-25
[基金项目] 浙江省中医药科技计划项目 (2021ZB127)
[作者简介] 杨静 (1983-), 女, 主治医师, E-mail: 18358199192@163.com。

失调, 经络痞塞, 气血痰瘀毒结聚于乳房是乳腺癌的基本病机, 已达成专家共识^[1-2]。庞教授在长期临床中发现乳腺癌肝郁气滞患者占大多数, 究其原因多为情志不遂。因此, 庞教授认为情志不遂是乳腺癌的主要病因之一, 肝郁气滞是乳腺癌的基础病机, 长期紧张、焦虑、压抑、郁怒等不良情绪导致肝失条达, 肝主疏泄、藏血功能失调, 出现肝郁气滞、气滞血瘀、气停水停、木郁乘土、木反侮金等一系列病理变化, 导致经络痞塞, 痰湿、瘀血、癌毒等病理产物堆积, 结于乳房而发病, 是谓“因郁致病”。乳腺癌患者失治误治, 或经治不效, 患者肝肺脾气血阴阳严重失调, 肝气无力发挥疏泄气血津液、促进脾胃运化、调畅情志、藏血等功能, 导致气机愈加郁滞, 又“因病致郁”, 如此恶性循环, 导致脏腑功能衰败, 乳腺癌复发、转移等病变, 最终出现亡阴或亡阳或阴阳俱衰而亡。庞教授认为肝体阴用阳, 情志不遂致肝气不舒, 耗伤肝阴肝血, 肝阴血不足致肝气失养、肝郁更甚, 故情志不遂、肝失条达、肝阴血不足、气血痰瘀结而成乳腺癌, 整个病程是在此基础上的病理演变, 或见木不疏土、子盗母气、肝脾肾亏虚等证, 故治疗应谨守病机, 从肝论治。情志不遂导致乳腺癌在古籍中也有论述, 《格致余论·乳硬论》中对乳岩病因的认识: “若夫不得于夫, 不得于舅姑, 忧怒郁闷, 听夕积累, 脾气消阻, 肝气横逆, 遂成隐核……, 名曰奶岩。”清·傅青主在《青囊秘诀》中也论述到“乳岩乃性情每多疑忌……失于调理, 忿怒所酿, 忧郁所积, 浓味酿成, 以致厥阴之气不行, 阳明之血腾沸”。吴煜也有“气郁生岩”论, 常用四逆散加减, 倡导乳岩四个阶段, 疏肝理气药不可少^[3]。柴可群重视情志治病理论治疗乳腺癌, 强调需重视全程调神及疏肝解郁治法在临床的应用^[4]。现代研究证实, 负面情绪会刺激人体产生非特异性应激反应, 影响神经-内分泌-免疫系统, 导致人体免疫功能紊乱, 出现肿瘤免疫逃逸反应, 从而影响肿瘤的发生、发展、转移^[5]。王晓君^[6]调查研究显示, 乳腺癌患者在确诊前所遭遇负性生活事件明显高于对照组, 负性生活事件多引起思、怒、悲、忧、惊、恐等情志改变, 情志变化导致气机升降失常, 气血痰搏结, 负性事件产生的不良情绪与消极应对方式共同作为心理应激源, 通过影响机体免疫功能而促发乳腺癌。

可见乳腺癌从肝论治既有中医理论基础又有现代医学依据。

2 从肝论治乳腺癌临床应用

庞教授认为“从肝论治”在治疗上体现为理肝气、补肝血是治疗大法, 应贯穿治疗始终, 乳腺癌在早期标实本虚, 以实为主, 治疗应散结解毒、疏肝理气, 兼补肝阴肝血, 驱邪务尽; 手术、放化疗后气血大亏, 正虚邪少, 予补肝健脾, 舒肝散结, 以恢复气血, 防止复发、转移, 忌攻邪太过, 耗伤气血; 晚期正虚邪盛, 予补肝肾健脾, 舒肝和胃, 此时已无回天之力, 但求缓解症状。庞教授在大量临床实践中总结出自己的经验方散结逍遥散, 此方化裁自《太平惠民和剂局方》逍遥散, 处方: 炒麦芽、猫爪草各 30 g, 醋鳖甲 20 g, 云茯苓 15 g, 炒白术、炒白芍、荔枝核、漏芦各 12 g, 炒当归、醋柴胡各 10 g, 炮山甲、生姜各 6 g(打粉), 甘草 3 g, 水煎服。庞教授用逍遥散理气开郁, 断结聚之根, 以醋鳖甲、炮山甲、猫爪草、漏芦、荔枝核等软坚散结, 除结聚之实。当归、白芍补肝血肝阴并和血, 助肝体而不滞。白术健脾祛湿, 《本草经集注》中提到白术可“逐皮间风水结肿”, 乳腺癌肿块位置正好在皮肉之间, 用之病位相宜。庞教授认为乳腺癌患者脾胃虚弱, 炒白术用量不宜大, 恐有雍滞之弊, 一般在 12~15 g。鳖甲咸可软坚散结, 又可补肝肾, 用量一般在 30 g 以上。《神农本草经》记载鳖甲可“主心腹癥瘕坚积、去痞息肉”, 胡雅清等^[7]研究鳖甲含药血清可抑制人乳腺癌 MCF-7 细胞增殖, 促进其凋亡。炮山甲性专行散, 能通经络而达病所, 用量 3~6 g, 庞教授常打粉后冲服, 散剂利于吸收发挥疗效。猫爪草性温, 味辛、甘, 具有化痰消肿、解毒散结的功用, 现代药理学研究证明, 猫爪草具有抗肿瘤、调节免疫、抗炎、抗氧化等作用^[8-9]。漏芦苦寒, 清热解毒、消痈肿、下乳汁, 其通乳之力尤宏, 在此取其通乳消肿之功。研究发现, 大剂量的漏芦提取物可发挥显著的抑癌作用, 漏芦抽提剂对人乳腺癌耐药细胞 MCF-7/ADR 的耐药有逆转作用^[10-11]。荔枝核行气散结、祛寒止痛, Ma Y 等^[12]研究发现, 荔枝核水提物可通过抑制乳腺癌细胞上皮-间质转化、侵袭和迁移, 减少乳腺癌细胞的增殖。李关宁等^[13]研究发现荔枝核能降低雌激素、泌乳素等性激素水平, 增强机体免疫功能, 改善患者生活质

量,减轻来曲唑的不良反应。庞教授认为猫爪草集化痰、散结、消肿于一身,是治疗乳腺癌必用药物,一般用量15~30g。仲景方中生姜、甘草配伍多见,庞教授每张处方中也均可见到,生姜在《神农本草集注》中记载可疗皮肤间结气,久服去臭气,通神明,故有调神之效。庞教授认为肝藏魂,心藏神,肝已伤,魂不藏,神独安乎?调神之法不可不重视!李中梓云“神明通则一身之气皆为我使”。甘草味甘性平,《神农本草经》云甘草主五脏六腑寒热邪气,坚筋骨,长肌肉、倍力、解毒。庞教授认为乳腺癌患者本虚标实,疏肝太过恐有耗伤肝阴之弊,强调用少量柴胡、炒麦芽舒肝理气,麦芽还可健脾和胃消食。全方攻补兼施,疏肝解郁,软坚散结除乳岩癥积之症,用药和平,配伍精当,药简力专。

庞教授从肝论治的思想不但体现在用药上,还强调使用移情易性之法,因情志活动与五脏都有密切关系,由心主导,与肝的疏泄功能也密不可分,肝具有调畅情志的功能,因此庞教授认为乳腺癌在任何阶段都须以怡情为首务,情畅意兴,易于使疾病向愈,抑郁烦闷易于使病情趋剧,故庞教授对初诊患者诊疗非常仔细,详细了解其情绪状态,并逐步给予心理疏导。

3 散结逍遥散临证加减

庞教授首创中医肿瘤“群、段分治”思想^[14],其将乳腺癌的中医诊疗分为纯中医治疗和中西医配合治疗两大类、四群体、十三阶段,根据不同阶段特点用药,对乳腺癌进行全程管理,学术脉络清晰,诊治规范,具有临床指导意义。庞教授主张以四诊资料为依据,辨病、辨证相结合,谨守病机、随证遣药。

乳腺癌诊断初期,邪盛正不虚,予散结逍遥散原方疏肝解郁,软坚散结,因患者罹患癌症,心生恐惧,可酌加解郁安神之品,如合欢花、玫瑰花等。能手术者建议尽早手术切除,术后予散结逍遥散原方加黄芪补血汤等补气养血,促进伤口愈合,术后放化疗期间,以减轻放化疗副反应为主,消化道反应重者加焦三仙或保和丸等开胃消食止呕,骨髓抑制重者加三胶补血汤(庞教授经验方:鹿角胶、阿胶、龟甲胶、砂仁、陈皮等),对于不能手术切除或者术后复发、转移的带瘤生存晚期患者,予散结

逍遥散原方加对症用药,如疼痛者予缓急止痛,庞教授建议使用外用,直达病所,用芍药甘草汤加血竭、三七打粉后蜂蜜调匀后局部外敷止痛。转移至某个脏腑者,根据四诊资料辨证用药,如出现骨转移,加补骨脂、桑寄生补肾壮骨;出现肺转移,加黄芪、知母、升麻、百合等益气养阴化痰;出现脑转移者加半夏、南星、蜈蚣祛痰通络。

4 病案举例

例1:夏某,女,66岁,2020年6月22日初诊。主诉:左乳腺癌改良根治术后2年余,右侧腰酸痛半年。手术病理示:左乳腺浸润性导管癌。分期:T1N1M0,ER(+),PR(-),her-2(+).2020年5月12日浙一胸部CT(CT2581477)示肺结节7mm。患者诉右侧腰酸痛,睡眠不佳,纳可、大小便正常,舌苔薄,脉细弦。现代医学诊断:(左)乳腺癌(浸润性导管癌)改良根治术后。中医诊断:乳岩(肝郁气滞证)。治以疏肝散结、益气养血、通络止痛,予散结逍遥散加味。处方:煅磁石(先煎)、猫爪草、炒麦芽各30g,马鞭草24g,生黄芪20g,龙齿(先煎)15g,麸炒白术、茯苓、麸白芍、醋鳖甲、漏芦、荔枝核、盐杜仲、盐续断、制远志各12g,炒酸枣仁10g,炒柴胡9g,酒当归、生甘草各6g。二诊(2020年7月6日):服上方14剂后症状明显缓解,效不更方,继续服28剂后腰痛痊愈,继续调理睡眠。

按:本案属于乳腺癌无瘤康复阶段,此阶段正气渐复,多气阴亏虚、夹痰夹瘀,可考虑适当攻邪,恢复脏腑功能,抗复发、抗转移,须注意时时顾护脾胃。患者老年女性,乳腺癌术后,以腰痛就诊,腰痛一症临床多见,尤其是中老年患者,病机多见虚实两端,实证多为寒湿、湿热、瘀血所致,虚证多见肾阴虚、肾阳虚证,此例右侧腰酸痛,睡眠不佳,结合舌脉考虑为肝郁所致,《灵枢·经脉》篇云“肝足厥阴之脉,……,是动则腰痛不可以俯仰”。故予散结逍遥散为主方疏肝散结,黄芪、远志、酸枣仁、龙齿、磁石补气养血,镇静安神,杜仲、续断、马鞭草祛风除湿止痛,辨证准确,故药到病除。

例2:俞某,女,65岁,2020年1月13日初诊。主诉:乳腺癌术后4年余,失眠5年余。2015年4月10日浙一医院术后示右乳腺癌导管内癌(高级

别)伴微小浸润。ER(-), PR(-), C-erbB-2(导管内3+, 微小浸润3+), 未经放化疗。既往: B超提示甲状腺结节, 考虑良性。患者诉失眠5年余, 伴头晕, 偶有心慌胸闷心悸, 鼻涕带血丝, 后背痒, 脚肿, 夜尿2~3次, 尿轻度失禁, 纳可、大便正常, 舌苔薄、脉细弦。现代医学诊断: (右)乳腺癌导管内癌(高级别)术后。中医诊断: 乳岩(肝郁气滞证), 治以疏肝散结、养血安神, 予散结逍遥散加味。处方: 炒麦芽、猫爪草、麸炒薏苡仁、温山药、煅牡蛎(先煎)、仙鹤草、煅磁石(先煎)各30g, 茵陈、首乌藤各15g, 麸炒白术、茯苓、麸白芍、醋鳖甲、漏芦、荔枝核、制远志各12g, 炒酸枣仁10g, 炒柴胡9g, 酒当归、炙甘草、麸枳壳各6g。14剂, 水煎服。二诊(2020年1月27日)、三诊(2020年2月10日)患者诉睡眠较前好转, 效不更方。四诊(2020年2月24日)时诉3诊后诸症平, 患者大喜, 服药至今, 达到中医临床康复标准。

按: 本案属于乳腺癌无瘤康复阶段, 现代医学检查病情稳定, 然诸症纷扰, 失眠困扰良久, 难以入睡, 睡眠不实, 伴见头晕、心慌, 鼻涕见血丝, 后背皮肤瘙痒, 治病必求于本, 故治疗重在疏肝, 故用散结逍遥散疏肝散结, 用酸枣仁、远志、合欢皮、首乌藤补肝之本, 助肝之用, 并养血安神, 煅牡蛎、煅磁石镇静安神。气郁则血瘀, 血不利则为水, 故见脚肿, 用薏苡仁、茵陈健脾渗湿, 通络利水除湿, 予山药健脾补肾。气有余便是火, 木火刑金, 肺开窍于鼻, 故见鼻涕带血丝, 予仙鹤草止血。

[参考文献]

- [1] 朴炳奎, 徐兵河. 乳腺癌中西医结合诊疗共识[J]. 中国医学前沿杂志(电子版), 2021, 13(7): 44-64.
- [2] 陈前军, 裴晓华. 早期乳腺癌中医辨证内治专家共识[J]. 现代中医临床, 2020, 27(3): 5-8.
- [3] 邹建华, 肖战说, 吴娇, 等. 吴煜运用“气郁生岩”理论治疗乳腺癌经验[J]. 中医药导报, 2021, 27(8): 182-184.
- [4] 应家乐, 陈嘉斌, 胡琴琴, 等. 柴可群运用情志治病理论治疗乳腺癌经验介绍[J]. 新中医, 2021, 53(14): 125-128.
- [5] MOHAN G, CHATTOPADHYAY S K, EKWUEME D U, et al. Economics of multicomponent interventions to increase breast, cervical, and colorectal cancer screening: a community guide systematic review[J]. Am J Prev Med, 2019, 57(4): 557-567.
- [6] 王晓君. 情志因素与乳腺癌发病的相关性研究[D]. 晋中: 山西中医药大学, 2017.
- [7] 胡雅清, 陈腾祥, 张金娟, 等. 鳖甲-莪术药对含药血清对MCF-7人乳腺癌细胞的影响[J]. 中成药, 2020, 42(10): 2599-2605.
- [8] 刘莉, 王凤云, 韩亮. 中药猫爪草的研究进展[J]. 广东药科大学学报, 2020, 36(1): 140-144.
- [9] 尹春萍, 樊龙昌, 张立冬, 等. 猫爪草皂苷抑制乳腺癌的机制研究[J]. 中国医院药学杂志, 2008, 28(2): 93-96.
- [10] 焦中华, 刘培民, 李秀荣, 等. 漏芦抽提剂(RHU)含药血清对人乳腺癌耐药株MCF-7/ADR 细胞P170 蛋白表达的研究[J]. 光明中医, 2003, 18(5): 17-19.
- [11] 曹芳, 李秀荣. 漏芦抽提剂对人乳腺癌耐药细胞MCF-7/ADR 的耐药逆转作用研究[J]. 山东中医杂志, 2009, 28(6): 415-417.
- [12] MA Y, YAN F, WEI W, et al. Litchi Seed Aqueous Extracts play a role in suppression of epithelial-mesenchymal transition, invasion and migration in breast cancer cells[J]. Cell Cycle, 2020, 19(3): 317-325.
- [13] 李关宁, 杨振淮, 杨俊杰. 荔枝核皂苷在乳腺癌术后内分泌治疗中的临床应用[J]. 现代医院, 2015, 15(12): 101-103.
- [14] 庞德湘, 朱红叶, 陈滨海, 等. 乳腺癌中医“群、段”分治思路探析[J]. 山东中医药大学学报, 2017, 41(2): 122-124.

(责任编辑: 吴凌, 郭雨驰)

[1] 朴炳奎, 徐兵河. 乳腺癌中西医结合诊疗共识[J]. 中国医学前沿