

体质与肺癌相关性小议

任威铭 胡继红

(南京中医药大学, 江苏南京 210023)

指导: 吴承玉

摘 要 体质因素与肺癌发病关系密切, 体现在体质学说的环境制约论、心身构成论、禀赋遗传论、体质过程论中; 辨体论治, 改善患者偏颇体质是肺癌治疗中的新路径; 体质学说在肺癌预防方面有极大发展空间, 且有重要临床意义。

关键词 肺癌 体质 中医学

中图分类号 R273.42

文献标识码 A

文章编号 1672-397X(2014)08-0072-02

体质是个体生命过程中, 在先天遗传和后天获得的基础上表现出的形态结构、生理机能和心理状态方面综合的、相对稳定的特质。有学者将体质学说概括为体质过程论、心身构成论、环境制约论、禀赋遗传论 4 个基本原理。体质在许多情况下决定着机体对某些疾病的易罹性和病变过程中的倾向性^[1]。体质与肺癌的发生、发展关系密切, 体质学说对肺癌的发病、辨治及预防调摄等方面均有着重要的指导意义。

1 体质与肺癌发病

肺癌属中医学“肺积”、“肺岩”、“息贲”等范畴, 如《难经·五十六难》曰:“肺之积, 名曰息贲, 在右肋下, 复大如杯。”肺癌在当今世界范围内是最常见的恶性肿瘤, 在恶性肿瘤相关死亡原因中占首位。肺癌的病机多以全身正气不足为本, 局部以痰瘀互结成积为标, 虚实夹杂是主要病机变化。如《杂病源流犀烛》:“邪积胸中, 阻塞气道, 气不宜通, 为痰……为血, 皆邪正相搏, 邪既胜, 正不得而制之, 遂结成形而

有块。”《医宗必读》:“积之成也, 正气不足, 而后邪气踞之。”骆文斌等^[2]探讨原发性支气管肺癌的病因病机, 认为不可忽视体质因素导致肺癌病的重要意义。

“环境制约论”认为环境对体质的形成与发展始终起重要的作用, 而体质又是肺癌发病的背景。当今空气质量低劣, 大气污染包括汽车尾气、工业废气、被动吸烟、建筑粉尘等环境烟雾, 致使自然界的清气不清。然而肺为清虚之脏, 纤芥不容, 日久则肺气虚损, 气血运行不畅, 而致痰凝血瘀。空气中微量致癌物如硫化物、砷化物也可能损伤 DNA, 导致细胞生长、分化及凋亡失衡而发病。

“心身构成论”认为体质是个体躯体素质与相关的心理素质形成的相对稳定的统一体。情志内伤, 引起肺气膹郁, 失于治节, 气机郁滞, 津液不布, 聚而为痰, 血行不畅, 滞而为瘀, 久而痰瘀互结, 形成积块。现代医学认为精神状态通过调节人体的免疫及内分泌功能影响机体对肿瘤的易感性, 故精神

基金项目: 江苏省科技成果转化专项资金项目(BA2011019); 江苏省社会科学基金项目(13LSB007)

服法: 以藕粉冲稠后, 加入少许三七粉, 在临睡前噙于口中, 在平卧的刹那予以下咽, 致使食(药)物糊剂得以在下行中于受损黏膜处形成保护膜, 并延长局部的修复时间, 在临床应用中收到非常好的治疗及护膜效果^[4]。此外, 对于反流性疾病并可施用灸法辅助治疗。常用穴位为神阙、关元、气海等, 使用隔姜或艾灸, 每日或隔日 1 次, 每次 15min, 意在鼓舞脾肾阳气, 调整脾胃功能, 恢复胃降脾升之常。

4 参考文献

[1] 孔宪志. 半夏厚朴汤合黄连温胆汤加减治疗反流性食管炎 26 例临床观察. 江苏中医药, 2013, 45(12): 46

[2] 翟佳滨, 李鸿涛. 翟光诊治胆汁反流性胃炎经验. 中医杂志, 2013, 54(4): 343

[3] 丁沛, 刘菊, 胡蓆宝, 等. 中医综合疗法在反流性食管炎治疗中的应用. 中医杂志, 2013, 54(10): 879

[4] 陆为民, 徐丹华, 周晓波. 国医大师徐景藩教授诊治胃食管反流病的经验. 中华中医药杂志, 2013, 28(3): 703

第一作者: 汪红(1959-), 女, 医学硕士, 副教授, 主任中医师, 从事脾胃病临床研究工作. wanghong5993@hotmail.com

收稿日期: 2014-03-13

编辑: 王沁凯

心理因素在肺癌发病中的作用已备受关注。张向农等^[3]对 355 例肿瘤患者中医体质类型流行病学调查研究,认为不同肿瘤患者有不同的体质特点,其中肺癌患者气虚质居多。张慧敏等^[4]采用流行病学调研法,研究气虚质之人的性格特征趋势,较平和质之人性格偏内向、情绪不稳定。以上 2 组研究说明肺癌患者中有相当一部分为情绪压抑、内向之人。宋欢等^[5]对 404 例原发性肺癌进行精神心理因素分析,认为工作强度大、睡眠质量差、性格急躁、缺乏解压途径等显著增加肺癌发生风险,说明精神心理因素已成为肺癌发病的主要独立危险因素之一。

体质学说的“禀赋遗传论”,是指先天禀赋与遗传是决定与影响体质形成和发展的内在重要因素。循证医学表明肺癌家族史与肺癌患病风险密切相关,染色体 15q24-25.1 区单核苷酸多态性与家族聚集性肺癌的高危险度有关^[6]。钟文昭等^[7]认为肺癌是在持续累积的环境暴露和遗传易感性的共同作用下发病,遗传易感性部分决定着环境暴露,随时间推移,高易感人群有早年发病、多原发和家族聚集的倾向。

体质是一个随着个体发育的不同阶段而不断演变的生命过程,每一阶段的体质都具有其不同的特点,这是体质学说中的“体质过程论”。在肺癌的发病过程中,体质过程论与心身构成论、环境制约论、禀赋遗传论相辅相成,例如,肺癌的发生高峰滞后于吸烟高峰 20 年,发病年龄范围较大,但诊断时中位年龄约 70 岁^[8],均体现了生命过程的时相性。

2 体质与肺癌辨治

王琦教授提出 9 种基本体质类型包括平和质、气虚质、阳虚质、阴虚质、痰湿质、湿热质、瘀血质、气郁质、特禀质,其中除平和质为最佳外,其余 8 种均属“偏颇”体质。

肺癌基本辨证要素为痰凝、血瘀,所以治疗肺癌的基本原则为“祛痰化瘀”。由于肺癌辨证多为兼夹证,在痰瘀阻肺基本证的基础上,可兼气虚、阳虚、阴虚、气滞、寒凝、火(热)盛、饮(水)停等辨证要素。结合吴承玉教授的临床经验,祛痰化瘀法结合益气、温阳、滋阴、清热、行气、利水法,是临床治疗肺癌的常用方法。

辨体论治体现以人为本、因人制宜的思想,王琦教授建立辨体-辨病-辨证三位一体的诊疗模式,符合临床中复杂疾病的诊疗需求。张向农等^[3]对肺癌患者体质调查,偏颇质中气虚质居多,其次是阳虚质,再次是气郁质,在对肺癌的治疗中,应注意患者体质的分析,通过把握体质而了解其病变发展规律,注意补气、温阳、理气等法在肺癌治疗中的运用,改善和纠正患者的气虚、阳虚、气郁体质,是防治肺癌有效之法。

3 体质与肺癌预防

目前 80% 以上肺癌患者确诊时已属中晚期,生存期较短,此时给予患者的姑息性治疗犹如渴而穿井。实践证明预防、早期诊断和早期治疗是降低肺癌死亡率的最佳路径,故中医体质学将在肺癌预防方面发挥极其重要的作用。

3.1 未病先防 明确体质分型,指导制定未病人群个体化调护方案,采用合理的养生措施,如体育锻炼或根据体质状况予以适当的饮食或药物调理;改善生活方式,戒绝烟酒,忌食霉变不洁食物;保持情志舒畅,做到心宽体健,从而调整偏颇体质。对有家族聚集性肺癌史或职业暴露接触石棉、氡、砷等致癌物的人群,更要积极调摄,以消祸于未兆。

3.2 既病防变 《难经·七十七难》:“上工治未病,中工治已病,何谓也?然:所谓治未病者,见肝之病,则知肝当传之于脾,故先实其脾气,无令得受肝之邪。故曰治未病焉。中工者,见肝之病,不晓相传,但一心治肝,故曰治已病也。”诊治肺癌的重要任务是,防治疾病的发展与传变,如肺癌属气虚体质者,对化疗较敏感,且血象下降最明显^[9],对此类病人,化疗前应预防性给药调理气虚体质,防止化疗药物引起的骨髓抑制。如此预防,才是有的放矢。

总之,体质因素与肺癌发病关系密切,体现在体质学说的环境制约论、心身构成论、禀赋遗传论、体质过程论中;辨体论治,改善患者偏颇体质是肺癌治疗中的新路径;体质学说在肺癌预防方面有极大发展空间,且有重要临床意义。

4 参考文献

- [1] 王琦.中医体质学.北京:中国医药科技出版社,1995:1
 - [2] 骆文斌,吴承玉.肺癌病因病机研究.辽宁中医药大学学报,2009,11(3):16
 - [3] 张向农,王欣,王梅,等.355 例肿瘤患者中医体质类型流行病学调查研究.中国中医药信息杂志,2010,17(5):13
 - [4] 张慧敏,郑守曾,钱会南,等.气虚体质个性特点的调研与分析.辽宁中医学院学报,2006,8(1):101
 - [5] 宋欢,蒋婷婷,严丽波,等.精神心理因素对肺癌发病影响的研究.现代预防医学,2011,38(2):294
 - [6] 张峰,严江伟,王杨,等.家族聚集性肺癌的遗传易感性.循证医学,2009,9(4):213
 - [7] 钟文昭,吴一龙.吸烟和肺癌的遗传易感性.循证医学,2009,9(4):201
 - [8] 孙艳,石远凯.临床肿瘤内科手册.5 版.北京:人民卫生出版社,2011:389
 - [9] 王琦.临床医学丛书(上册).北京:人民卫生出版社,2003:604
- 第一作者:任威铭(1990-),男,中西医临床专业学生。
renweiming9010@163.com

收稿日期:2014-05-02

编辑:王沁凯