-月干月旦月中瘤转化石开究•

肝癌真实证型与正虚邪实个体化辨证模式

吴孝雄1，卢福兴2，吴申1，陈挺松1，朱世杰3 同济大学附属杨浦医院1.中医科;2.泌尿外科,上海200090;

3.中国中医科学院望京医院肿瘤科，北京100102

关键词]肝癌；证型；正虚邪实；辨证

doi： 10.16680/j. 1671-3826. 2017. 09. 06 文章编号：1671-3826 (2017) 09-0898-03

原发性肝癌大多由慢性肝病发展而来，主要是 乙肝或丙肝1。在病理组织学上，\_般将原发性肝 癌分为肝细胞癌、胆管细胞癌及混合型。尽管西医 抗癌方法较多，但侧重于癌肿本身，局限性明显。 中医具有独特优势，可弥补西医的不足，是肝癌综 合治疗中不可缺少的组成部分。有研究表明，中药 可通过复杂方式单独或与其他常规疗法结合以延 缓肝细胞癌进展，改善患者生活质量H。据估计, 我国80%以上的肝癌患者在不同时间段接受过不 同程度的中医药治疗H。尽管中医药临床应用广 泛,但也存在不足,如证型问题。

1中医证型现状

1.1证型分类辨证论治是中医治疗肝癌的主要 方式,但肝癌的证型分类至今未统一，严重阻碍临 床发展。如《中药新药临床研究指导原则（试 行）》[4将肝癌分为气滞证、血瘀证、脾虚证、湿热 证、阴虚证5种证型；《中医肿瘤学》B]将其分为肝 热血瘀、肝盛脾虚、肝肾阴虚3种证型；《上海市中 医病证诊疗常规（第2版）》ra将其分为肝气郁结、 气血瘀滞、热毒瘀肝、脾胃气虚、肝肾阴虚5种 证型。

1.2证型名称肝癌的中医证名多种多样。侯凤 刚等&]研究了 26篇肝癌文献,发现共出现了 36种 不同证名。各家观点不尽相同，各有特色，尚未形 成统一的辨证分型与治疗方法，为中医药治疗肝癌 的一大缺陷®。解决证型不一致的问题需要了解 肝癌的真实证型状况并寻找其特点与内在规律。

2肝癌真实证型

中医通过望闻问切收集病情资料，进行辨证， 相当于西医对疾病进行诊断。然而，中医缺乏西医

第一作者：吴孝雄（1982-),男，湖北咸宁人，主治医师,硕士 通信作者：朱世杰，E~mail ： zhushij@ hotmail. com

的诊断“金标准”不能评估证型的准确性。若想明 确肝癌的真实证型，需要采取逆向思维，通过中医 疗效来评估。疗效越好,则辨出的证型准确程度就 越高，这与西医的治疗性诊断类似；但如果疗效不 好,也并不能推定辨出的证型准确程度低，因为还 存在疾病本身、处方用药、其他治疗等多种因素 影响。

为客观了解肝癌的真实证型，本研究选择经中 药辨证治疗后癌肿完全消失的验案,即辨出的证型 真实程度最高。在中国知网数据库,检索条件选择 “篇名”,输入“肝癌”,时间为1953年4月至2015年 9月，筛选单纯应用中药治疗、有证型记录、不同医 者经治、肝癌消失的验案。结果共筛选出27例验 案,见表1。

3辨证准确性的两要素

《类经•疾病类•五脏病气法时》记载M ： “人 之为病,病在阴阳偏胜耳。欲救其偏，则唯气味之 偏者能之，正者不及也。”证型是疾病发展过程中某 一阶段的病理属性概括，由一种或多种偏性组成。 辨证就是辨出疾病的偏性,具体为偏实（偏盛）与偏 虚（偏衰）。偏实包括气滞、血瘀、痰、湿、热等,两者 或数者相兼;偏虚包含气虚、血虚、阴虚、阳虚，或两 者相兼。辨出的证型与机体真实证型完全相合,体 现在以下两个方面：(1)偏性数量相等。辨出的偏 性与肝癌真实偏性在数量上要相等。如辨出的偏 性数量多于真实数量，即辨证过多，会导致治疗有 余;如辨出的偏性数量少于真实数量，即辨证过少， 会导致治疗不足。（2)偏性内容一致。辨出的偏性 与肝癌真实偏性在内容上要一致。如不一致,会导 致部分治疗错误,疗效下降。

4证型分类的准确性

证型分类与真实证型的偏性数量相等，内容一 致,则称为“完全符合”；证型分类与真实证型的偏 性内容一致,但数量过少,则称为“部分符合”；证型 分类与真实证型在偏性内容上部分一致，部分不一 致,称为“错位符合”。

表1筛选案例与证型名称

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年份 | 第一作者 | 证型名称 |
| 1985 | 谌宁生9 | 湿毒内蕴,气滞血瘀 |
| 1985 | 刘浩江[1()] | 肝木乘土,脾不健运,气滞血瘀 |
| 1987 | 林旭阳等[11] | 气郁不舒,血行不畅，湿热互结，滞于肝胆 |
| 1988 | 黄少华[12] | 肝气抑郁,血瘀气滞，湿热内蕴,蕴久成积 |
| 1988 | 赵国岑[13] | 气虚血瘀 |
| 1989 | 娄关炎[14] | 劳累气虚,气郁血瘀,肝阴大伤,热毒蕴结 |
| 1989 | 丁学成[15] | 脾虚血瘀 |
| 1989 | 钟磊[16] | 肝郁脾困，气滞血瘀 |
| 1989 | 周岱翰[17] | 肝热血瘀 |
| 1989 | 杨通礼[18] | 肝络淤阻,湿热蕴积 |
| 1993 | 彭景星[19] | 气虚血瘀,痰火蕴毒 |
| 1994 | 严福来等[2] | 气滞血瘀,肝气犯脾,脾运失常,痰凝毒蕴 |
| 1995 | 胡志坚[21] | 血瘀成症,久结酿毒,热毒灼津 |
| 1995 | 李真喜22 | 脾虚肝郁淤滞 |
| 1995 | 张赤志[23] | 痰热瘀滞，凝结肝络,积聚为瘤 |
| 1997 | 冯爰根[24] | 湿热瘀滞 |
| 1997 | 高虹[25] | 肝肾阴虚，气血瘀滞 |
| 2000 | 李仁廷[26] | 肝郁脾虚，瘀血内结 |
| 2001 | 欧忠波[27] | 肝郁气滞，气滞日久,形成血瘀 |
| 2002 | 李业中[28] | 肝失疏泄，气滞血瘀,邪毒凝结于肝 |
| 2003 | 邬晓东[29] | 痰瘀毒湿互结 |
| 2006 | 钱彦方[3()] | 瘀毒结肝,脾虚水留 |
| 2007 | 张显耀等[31] | 正气虚弱，痰瘀互结 |
| 2008 | 李素领[32] | 气滞血瘀 |
| 2009 | 范先基[33] | 湿热成毒，壅结肝胆,邪盛正衰 |
| 2010 | 吴曰雄[34] | 肝郁气滞,脾胃失和，阴虚血少，毒热淤积 |
| 2012 | 张文海[35] | 肝肾阴虚，正气不足，瘀毒阻肝 |

以《中药新药临床研究指导原则（试行）》[4的 肝癌5种证型分类为标准，与27例验案的肝癌真 实证型比较，结果显示“完全符合”的例数为0。 以《中医肿瘤学》B]的肝癌3种证型分类为标准， “完全符合”的例数为1例，即1989年周岱翰a7]的 验案证型“肝热血瘀”但仍存在一些真实证型的偏 性内容,如气虚、气滞、湿、痰,在该证型分类中未体 现。以《上海市中医病证诊疗常规（第2版）》ra的 肝癌5种证型分类为标准“完全符合”的例数为 3例，即1989年周岱翰17]的验案证型“肝热血瘀” 与证型分类中的‘‘热毒瘀肝”完全符合,2001年欧 忠波27]的验案证型“肝郁气滞” “气滞日久’ “形成 血瘀”与证型分类中的“气滞血瘀”完全符合， 2008年李素领63的验案证型“气滞血瘀”与证型分 类中的“气滞血瘀”完全符合;但湿、痰的偏性内容 在该证型分类中未体现。

中医证型分类与肝癌真实证型完全符合度较 低,存在部分符合、错位符合,不能代表真实证型状 况，因此,肝癌的真实证型不能由若干个固定证型 分类所代表。

5正虚邪实个体化辨证模式

肝癌真实证型表面上杂乱无章，其实有规律可 循。首先,符合‘‘正虚邪实”的特点。27例真实证 型中，单纯邪实10例，正虚邪实17例。邪实中，血 瘀26例,肝热或热毒17例，气滞14例，湿证7例， 痰证5例;正虚中，脾虚8例,气虚6例，阴虚5例， 血虚1例。“正虚邪实”是肝癌的基本病机，其中， “正虚”以脾虚为主“邪实”则以火热、血瘀多 见67]。其次,符合“个体化”特点。仅2个验案的 真实证型完全相同，其余均不相同。真实证型包含 的偏性数量为2 ~5种，中位为3种;其中,含2种偏 性的真实证型有5例,含3种有13例,含4种有 6例,含5种有3例。原发性肝癌患者个体间差异 显著，同一患者在诊治的不同阶段也具有差异 性M,导致证型具有个体化特点。

根据肝癌真实证型特点，创建正虚邪实个体化 辨证模式。证型不再固定有限,具体如下：(1)在辨 证顺序上，先辨属于‘‘虚”的偏性,后辨属于‘‘实”的 偏性。（2)在辨证内容上，有多少种偏虚（偏衰）就 辨出多少,若偏虚不明显（无虚象）就只辨‘‘偏实”， 有多少种偏实（偏盛）就辨出多少，若偏实不明显， 就只辨偏虚。四诊合参后运用中医理论直接辨证， 力争辨出的证型与患者真实偏性在数量与内容上 均符合,更真实全面地反映病机。

6规范中医证名书写格式

根据正虚邪实个体化证型模式，建立统一的规 范化证型书写格式：(1)正虚。按照气虚、血虚、阴 虚、阳虚的顺序书写。若要注明病位，则写在相应 偏性名称后面的括号里。（2)邪实。按照气滞、血 瘀、痰、湿、热(毒）或火热、癥瘕的顺序书写，若要注 明病位，则写在相应偏性名称后面的括号里。 (3)正虚在前,邪实在后。证型名称较长时,虚实之

|  |  |
| --- | --- |
| 间用顿号隔开,表示并列。 | 举例见表2。 |
| 表2规范化证型书写格式举例 | |
| 原证名 | 规范后证名 |
| 肝肾阴虚，气血瘀滞 | 阴虚（肝肾），气滞血瘀 |
| 脾虚,肝郁淤滞 | 脾虚，气滞（肝）血瘀 |
| 劳累气虚,气郁血瘀， | 气虚阴虚（肝）， |
| 肝阴大伤,热毒蕴结 | 气滞血瘀热毒 |

临证时，中医师不再局限于3种或5种固定证 型分类,而是运用正虚邪实个体化模式将患者的偏 虚和（或）偏实按规范辨证并书写出来,避免中医证 型、证名的杂乱无章。此外,对于其他恶性肿瘤，如 肺癌、胃癌、乳癌、肠癌等，正虚邪实个体化辨证模 式同样适用。

参考文献：

1. Adhoute X，Penaranda G, Raoul JL，et al. Usefulness of staging systems and prognostic scores for hepatocellular carcinoma treat­ments J . World J of Hepatol,2016,8 (17) ：703-715.
2. Wang XB, Wang N, Cheng F, et al. Chinese medicines for preven­tion and treatment of human hepatocellular carcinoma ： current pro­gress on pharmacological actions and mechanisms [J] . J Integr Med,2015,13(3) ： 142.
3. 吴孟超.中医药在肝癌防治中的作用、地位和存在的问题J]. 中西医结合学报,2003,1 (3) ：601.
4. 郑筱萸.中药新药临床研究指导原则（试行）M].北京：中国 医药科技出版社,2002:210411.
5. 周岱翰.中医肿瘤学M].广州：广东高等教育出版社,2007: 202-204.
6. 上海市卫生局.上海市中医病证诊疗常规（第2版)[M].上 海：上海中医药大学出版社,2003:132.
7. 侯凤刚,凌昌全,沈旭波,等.原发性肝癌中医证型分布文献简 析 J .中医杂志,2004,45 (11) ：877.
8. 戚益铭，沈敏鹤.中医药治疗原发性肝癌研究述评U .中医学 报,2015,30(1) ： 14.
9. 谌宁生.肝癌治案二则CQ .湖南中医学院学报,1985,4:21.
10. 刘浩江.治疗原发性肝癌常用三法举隅J].陕西中医，1985, 6(4) ： 156457.
11. 林旭阳，刘正才.治愈肝癌一例J .四川中医，1987,2:38.

112] 黄少华.肝癌诊治1例报道J].中医杂志,1988,5:25.

1. 赵国岑.益气活血法治愈肝癌一例[J].河南中医，1988, 1: 31.
2. 娄关炎.原发性肝癌治效一例J].浙江中医学院学报,989，

13(3) ：53.

1. 丁学成.原发性肝癌治验J].江苏中医，1989,7:12.
2. 钟磊.中药治愈肝癌一例报告J].中医药学报，1989,4: 30.
3. 周岱翰.两例原发性肝癌治疗报告[J].新中医，1989,5:39- 40.
4. 杨通礼.临证治疗晚期肝癌体会CQ .中医函授通讯,1989,2: 40.
5. 彭景星.肝癌1例治验J].中医杂志,1993,34(7) :443.
6. 严福来,严影.原发性肝癌治验[J].浙江中医杂志，1994, 6:283.
7. 胡志坚.肝癌合剂治疗原发性肝癌三例CQ .浙江中医学院学 报,1995,19 (6) ：51-52.
8. 李真喜.中医治愈晚期肝癌1例报告01.甘肃中医，1995, 8(5) ： 12.
9. 张赤志.吕继端治疗肝癌经验[J].中医杂志，1995,36 (9)： 531-532.
10. 冯爰根.肝癌治验[Q .浙江中医学院学报,1997,21 (2) ：52.
11. 高虹.刘嘉湘教授辨治肝癌经验CQ .辽宁中医杂志,1997, 24(6) ：248-249.
12. 李仁廷.原发性肝癌1例治验[J].四川中医，2000,18 (8)：

32.

1. 欧忠波.中药治疗肝细胞肝癌术后复发1例[J].江西中医 药，2001,32(2) ：27.
2. 李业中.郭书升治疗肝癌经验J].实用中医内科杂志,2002, 16 (1) ：940.
3. 邬晓东.鳖甲蜈蚣汤治疗原发性肝癌验案2则[Q .山东中医 杂志,2003,22 (1) ：52-53.
4. 钱彦方.肝癌临证探讨[J].中国中医药信息杂志，2006, 13 (1) ： 93-95.
5. 张显耀,张善弛.中药治愈原发性巨大型肝癌1例JJ .现代 中西医结合杂志,2007,16(30) ：4508.
6. 李素领.运用中医药治疗原发性肝癌的体会J].中医研究， 2008,21 (12) :44-46.
7. 范先基.王三虎治疗肝癌经验[J].中国中医药信息杂志， 2009,16 (8) ：86-87.
8. 吴曰雄.中医药治疗肝癌验案1则[J].中医杂志，2010, 51 (2) ：99400.
9. 张文海.董吉香运用“董氏治癌法”治疗肝癌的经验[C].中 华中医药学会第十五届内科肝胆病学术会议曁国家中医药 管理局专科专病协作组（肝病组、传染病组）会议论文汇编， 2012:487-490.
10. 吴孝雄.我们还可以放心服用中药吗[N].中国中医药报， 2005-4-26.
11. 吴孝雄，陈挺松,罗明，等.清热活血健脾法治疗原发性肝 癌思路与经验CQ .中医药通报,2016,15 (5) :34-36.
12. 吴孝雄，袁磊，伍路，等.原发性肝癌个体化诊治思 维M].上海：第二军医大学出版社,2016:131432.

C 收稿日期:2017-06-01)