

• 理论探讨 •

从“肝肺循环轴”论治肺癌*

韩坤余¹, 熊常州², 辜关润¹, 李春艳¹, 杨晓琴¹, 刘颖³, 赵常国^{3△}

(1. 云南中医药大学, 云南 昆明 650500; 2. 成都中医药大学临床医学院, 四川 成都 610075;

3. 云南省中医医院, 云南 昆明 650021)

摘要: 肺癌是由正气虚损, 肺气失司, 气、血、痰、瘀、毒互结于肺而成。其病位主要在肺, 但肝肺两脏之间有着气血相生、金木相制、流注开合为基础的轴系关系, 即“肝肺循环轴”。本文基于肝肺之间密切的生理、病理关系, 从“肝肺循环轴”探讨肺癌的发病机理及治疗, 以期对肺癌的临床辨证论治提供新思路, 文中附验案 1 则。

关键词: 肺癌; 肝肺循环轴; 肝肺相关; 调肝理肺

中图分类号: R273

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2022)06-0001-04

DOI: 10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2022.06.001

Treatment of Lung Cancer from "Hepatic Pulmonary Circulation Axis"

HAN Kunyu¹, XIONG Changzhou², GU Guanrun¹, LI Chunyan¹,

YANG Xiaoqin¹, LIU Ying³, ZHAO Changguo³

(1. Yunnan University of Chinese Medicine, Kunming 650500, China;

2. School of Clinical Medicine, Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu 610075, China;

3. Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming 650021, China)

ABSTRACT: Lung cancer is caused by deficiency of vital Qi, loss of lung Qi, and the interaction of Qi, blood, phlegm, blood stasis, and toxin in the lung. The location of the disease is mainly in the lung, but there is an axial relationship between the liver and lung, which is based on the coexistence of Qi and blood, the system of gold and wood, and the flow opening and closing, that is, the liver and lung circulation axis. Based on the close physiological and pathological relationship between liver and lung, this paper discusses the pathogenesis and treatment of lung cancer from "hepatic pulmonary circulation axis", with a view to providing new ideas for the clinical treatment of lung cancer based on syndrome differentiation. One test case is reported.

KEY WORDS: lung cancer; hepatic pulmonary circulation axis; liver lung correlation; regulating the liver and regulating the lung

肺癌病死率居恶性肿瘤之首, 我国每年约有 71.5 万人死于肺癌, 占世界肺癌死亡病例数的 39.8%^[1]。肺癌的治疗手段主要有手术、放化疗、靶向治疗和免疫治疗等, 但其发病隐匿, 发现时多为中晚期, 已错过了手术治疗的机会, 且其他治疗的不良反应较大^[2], 中医药在提高患者生存率、延长生存期、缓解术后及化疗

并发症、改善患者生活质量等方面具有一定优势^[3-4], 目前中医多从益气养阴、温阳扶正、清热解毒、活血化痰、化痰散结等论治^[5-6]。肺癌的病位虽然在肺, 但与肝关系密切。肝肺二脏生理上相互联系, 病理上相互影响。生理上, 肺金克肝木, 木为金所制伏, 不使疏泄太过, 肝木得疏泄, 则脾土得运、培土生金。病理上, 肺

收稿日期: 2022-08-10

* 基金项目: 国家中医药管理局云南吴佩衡扶阳学术流派传承工作室建设项目(LP0125056); 云南省高层次中医药后备人才培养项目(2022-118)

第一作者简介: 韩坤余(1996-), 男, 在读硕士研究生, 研究方向: 肿瘤病的中医防治研究。

△通信作者: 赵常国, E-mail: zhaochangguo@126.com

金过旺,则金旺乘木,木受制矣,金害则木横,肝木亢盛,则又可反侮肺金。如《读医随笔》曰:“木承以金,木自有所裁而不横……木得金制,则不致横溢矣。”又肺主气,肝藏血,气血互生、流通运藏,则经脉周流循环不息。肝肺在气血、经脉等方面有相同的作用路径,这一路径我们称为“肝肺循环轴”,若此轴系正常运转,则肝肺及全身气血、经脉保持运行协调^[7]。本文从“肝肺循环轴”探讨肺癌的论治,为临床治疗肺癌开拓思路,提供借鉴。

1 肝肺相关性

1.1 左升右降, 共调气机 肝肺两脏在气机运动上相互协调、相互制约,共同调节人体气机。《四圣心源》云:“阳升于左则为肝……阴降于右则为肺。”肝左升则生机焕发,疏泄有常,助肺之宣发肃降。肺右降则收摄排浊,肃降有序,贯通上下,交会经脉,利于肝气升发。左升右降,升降回旋,一气周流,如环无端,则一身之气畅达,水道无阻,清浊自分。若肝肺升降异常,则气机逆乱,宣泄无度,水津失运,停聚于体,痰浊内生,蓄积于肺,可孳生癌毒、癌肿^[8-9]。

1.2 金木制化, 纳运相得 《医宗金鉴》云:“亢害承制制生化,生生化化万物立。”东方肝木,为气化发生之始,西方燥金,为气机肃降之端^[10]。金气肃敛可制木旺之气,使木火不亢。木畅土疏,则中气斡旋,水精四布,金气自旺。金衰则刚木辟著,木旺侮金,气纳无权;金母受侮,运化无度,则水反为湿,谷反为滞,为痰之源、瘤之祸。东木西金各守其位,各恒其德,制化有度,则上下交感,升降有序,纳运相得,木和金清,气调脏安^[11]。

1.3 气血流通, 运藏有序 肺者,气之本,宣发肃降有常,则可贯通一身上下之气,交汇内外经脉之血。肝藏血,肝气升则血运有序,可调节周身血量灌注于肺。而血本于气,气寓于血,二者同源双歧,若肺调气以助血运,肝输血以充肺气,则将相和,气血调,运藏有序,百病无由而生。正如《丹溪心法》云:“气血冲和,万病不生。”反之,若肝肺失和,气血失衡,津液失布,则气滞、血瘀、痰凝、毒聚,胶固杂糅,日久而成肺癌^[12-13]。

1.4 流注开合, 肝肺循环 《灵枢·经脉》云“肝足厥阴之脉……其支者,复从肝……上注肺”,肝肺二经互为连通。《灵枢·根结》云:“太阴为开,厥阴为合。”十二经之流注顺序,始于太阴,终于厥阴,复还于太阴,首

尾相接,如此周而复始,二者为十二经气流注开合之要道。肝肺经脉相连、气血流通,二者相互协调,循环有度,使经气畅达周身,气血灌注百脉。肝肺二脏通过经脉紧密相联,形成了以气血循环为基础的“肝肺循环轴”。

2 “肝肺循环轴”与肺癌

2.1 气血失衡, 痰瘀互结, 积久成癌 肝肺气血循环的疏通、畅达,可调节全身脏腑、津液、经络、形体功能活动的正常运行。如《冯氏锦囊秘录·气血》云:“夫人身由气血而生……人之有生,赖乎气血。”《医理真传·论气血盛衰篇》云:“人身虽云五脏六腑,总不外乎气血二字。”肝肺循环功能的失调是肺癌形成的始动环节,使得气滞、血瘀、痰凝三者互为因果^[14]。若气血失衡,可导致津液、血液运行障碍。津停日久则生痰,血停日久则致瘀,痰瘀积聚日久,继则化火生毒,毒聚成癌。肺癌之根本为肺气失司,清肃失常,血运受阻,津液失布,聚而成痰,气滞痰凝互结,瘀毒阻于肺络,日久形成肺积^[15]。痰、瘀、毒等有形实邪积聚于肺,不仅可以加剧癌细胞、肿瘤的形成,同时可使全身脏腑功能失调,气血逆乱^[8]。故而,在肺癌的治疗上,可以通调气血、化痰解毒、调肝理肺为法,以期有有形实邪畅通出路,涤濯癌毒滋生的“土壤”,使肝肺之气机通利,则气行、瘀散、痰化、毒解^[12]。

2.2 金木失制, 痰郁互生, 恶性循环 金伐木荣,木和金清,肝肺二脏相克乘侮互制^[15],金木之气相安则肝气不亢,金木之气失制,则气戾病甚。如《外经微言》云:“肺金制肝木之旺,理也,而肝中火盛,则金受火炎,肺失清肃之令矣,木气空虚,已不畏肺金之刑,况金受火制,则肺金之气必衰,肝木之火愈旺。”肺癌病人气郁日久,则郁而化火,木火刑金,灼伤肺津,炼液成痰,则出现咳嗽胸痛、甚则咯血等因郁生痰之症;如肺之气阴不足,失于清肃,则浊痰不降,金虚木侮,气郁上逆,可见咳嗽气短、咳声低微、痰中带血等因痰而郁之症^[14,16]。可见因郁生痰,或因痰而郁,所成之痰皆可蓄积于肺,壅遏肺气,而肺癌的“郁”以气郁为主^[13],气郁所致,肝郁为先,大量研究表明精神压力及焦虑抑郁情绪与肺癌的发病密切相关^[17-19],精神压力过大则肝郁气滞,郁而成痰,聚积于肺,而肺金失于本职又可使肝木失畅,如此循环不利,则一身之气机升降失常,气血调畅失宜,纳运失司,周而复始,恶性循环^[20]。

因此,临床治疗肺癌过程中应畅情调志,使木郁得调、气血相依、金木相安、纳运相得^[21]。

3 从“肝肺循环轴”论治肺癌

3.1 疏肝理气、活血化瘀 肝常以气机不利、木叩金鸣、风摇钟鸣、木火刑金犯于肺,致使肺气不得行津、行血,则痰瘀互结于肺,故临床常以疏肝理气、活血化瘀为法治疗肺癌,使肺之宣降有常、治节有度、痰瘀不存、积滞得化、蕴毒得清^[22]。关秋红^[23]等运用四逆散与小柴胡汤加减化裁治疗肺癌属肝郁气滞、枢机不利证的患者,疗效确切。当患者肝郁气滞症状明显时,可酌情添加香附、川楝子、绿萼梅、青皮、八月札等药以加强疏肝理气之效^[21]。活血化瘀类中药被证实具有抑制肺癌细胞增殖、促进肺癌细胞凋亡、抗转移等药理作用^[24]。李京华^[25]等运用活血化瘀方(药物组成:丹参、鸡血藤等)加顺铂构成联合组与单用顺铂的化疗组进行对照,对晚期非小细胞肺癌患者进行治疗,发现联合组可显著改善患者胁腹胀痛、唇颊青紫等气滞血瘀症状和降低不良反应的发生。若患者气滞血瘀较重,可加用当归、川芎、地龙、九香虫等药以加强行气活血、化瘀通络之效^[26]。

3.2 调肝解郁、化痰理肺 肺癌患者多伴有情绪抑郁,加之患癌后对疾病的心理恐惧不得排解,长期焦虑,肝气郁结,郁而成火,炼液成痰,可加剧病情恶化,使瘤体迅速增大^[27],故临床治疗肺癌常从痰郁入手,治以调肝解郁、化痰理肺,使肝之佛郁得解、肺之痰凝得散,则癌毒自可缓而消之。刘建秋教授^[21]认为情志失常、肝肺失调乃肺癌发病之机,故治疗中非常注重调畅患者情志,常鼓励、开导患者以消除不良情绪,并配合使用柴胡、郁金等疏肝解郁药物,取得了较好的临床疗效。武维屏教授^[28]认为肝郁、肝肺功能失调为肺癌发病之始,终可致痰郁互生,倡导“郁痰”^[29]宜开之,以化痰浊、调肝理肺为法,运用以四逆散化裁而成的畅金煎^[14]治疗肺癌,疗效确切。若患者焦虑抑郁及气郁痰湿较重,可加用远志、百合、清半夏、白芥子等药以开佛散郁、理肺化痰,同时可酌加猫爪草、白花蛇舌草、贝母等药以加强解毒散结之效^[26]。

4 病案举隅

唐某,女,62岁,初诊时间:2022年4月7日。主诉:左肺上叶腺癌切除术后7年余,咳嗽半年。患者2014年于某三甲医院体检发现左肺占位性病变,后

于2014年5月到肿瘤专科医院行“左肺上叶尖后段切除术”,术后病检提示:腺癌。后行AP方案化疗5次,因化疗药物致III度骨髓抑制,遂自行终止化疗。后规律复查,病情平稳,直至2019年后患者未再复查。患者半年前无明显诱因出现咳嗽,今为求中医诊治,遂至云南省中医医院肿瘤科门诊就诊。刻下症见:咳嗽,时有咳痰,痰多色黄质粘稠,痰易咯出,无痰中带血;气短,左侧胸部闷胀,纳可,眠差,入睡困难,二便调。舌质暗,苔薄黄,舌下脉络迂曲,脉弦略滑涩。中医诊断:肺癌病,气滞血瘀、痰浊内阻证。西医诊断:左肺上叶腺癌术后化疗后。中医治以行气活血,化痰散结,调肝理肺。方用自拟调肝理肺汤。处方:桃仁10g,红花10g,赤芍10g,醋炒柴胡12g,香附12g,川芎15g,枳壳10g,杏仁15g,桔梗12g,陈皮12g,法半夏12g,茯苓20g,金荞麦20g,白花蛇舌草12g,鱼腥草15g,重楼10g(先煎),山慈菇10g(先煎),薄荷10g(后下),甘草5g。14剂,水煎服,日1剂。

4月21日二诊:气短,左侧胸部闷胀等症较前明显改善,现咳嗽较少,咳痰,痰多色黄质粘稠,痰易咯出,口干,纳可,眠差,入睡困难,二便调。舌质暗,苔薄黄,脉弦略滑涩。上方加桑叶15g,枇杷叶15g,胆南星15g(先煎),黄芩10g,南沙参20g,百合20g,知母15g。7剂,服法同上。

4月28日三诊:胸部闷胀、气短等症消失,咳嗽、咳痰、口干等症较前明显改善,现患者眠差,入睡困难,纳可,二便调。舌质暗,苔薄黄,脉弦略滑涩。上方加茯神15g,琥珀粉5g(兑服),龙骨30g(先煎)。7剂,服法同上。患者定期来诊,诸症向愈,病情平稳。

按:患者为左肺上叶腺癌术后化疗后状态,现主要症状为咳嗽、咳痰。其病位在肺,但肝肺气机升降相因,气血循环相得,金木相制而化。肝肺循环失常,肺失宣降,肝失畅达,气机循环不利,则上逆而咳;木亢太过,木失调畅,肝气郁滞,则气短、胸部闷胀;木气郁久而化火,灼伤肺津,炼液为痰,则见口干、咳痰色黄质粘稠等症;肝肺循环失调,魄不藏于肺,魂不藏于肝,则眠差,夜寐不安。结合舌脉,辨证为气血瘀滞、痰浊内阻证。治以行气活血,化痰散结,调肝理肺,方用自拟调肝理肺汤,本方由血府逐瘀汤合柴胡疏肝散化裁而来。方中柴胡、香附、川芎、枳壳疏肝理气,宽胸利膈;薄荷加强疏肝解郁之效;桃仁、红花、赤芍活血化

瘀;杏仁、桔梗、陈皮、半夏、茯苓行气化痰;金荞麦、桑叶、枇杷叶加强清热化痰之效;白花蛇舌草、鱼腥草、重楼、胆南星、山慈菇、黄芩化痰散结而清热;南沙参养阴清肺而化痰;二诊时合入百合知母汤不仅可加强清热润燥之效,百合亦可润肺清心安神;三诊时加入茯神、琥珀、龙骨安魂魄而定志。药证相符,理法兼备,标本兼治,故疗效确切。

5 结语

肺癌的发生,始于气,成于血,终于痰、瘀、毒互结^[12],而肝肺两脏基于“肝肺循环轴”,生理上相互联系,病理上相互影响。金木相制,气血相生,纳运相得,循环有序,可使得肝肺气通血畅、藏泄得济,癌积无由而生。临床当中,肺癌应重视肝肺两脏的共调^[30],行气活血,化痰散结,调肝理肺可作为肺癌的重要治疗方法之一,临证时应灵活运用,审证求因,以期药证相符,理法兼备,标本兼治。

参考文献:

- [1] NASIM F, SABATH B F, EAPEN G A. Lung cancer[J]. Med Clin North Am, 2019, 103(3): 463-473.
- [2] SUNG H, FERLAY J, SIEGEL R L, et al. Global cancer statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries [J]. CA Cancer J Clin, 2021, 71(3): 209-249.
- [3] 陈成奋, 冯正权. 中西医结合治疗中晚期非小细胞肺癌的疗效观察[J]. 云南中医学院学报, 2014, 37(6): 60-62.
- [4] 谢雅革, 沈克平, 卢艳琳. 中医药治疗非小细胞肺癌研究进展[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(5): 2846-2851.
- [5] 郑莉莉, 李泽庚, 王婕琼. 中药逆转非小细胞肺癌多药耐药机制研究[J]. 云南中医学院学报, 2017, 40(2): 98-102.
- [6] 山萌, 李猛, 赵瑞瑞. 原发性肺癌病理及病灶位置与中医证候相关性的回顾性研究[J]. 云南中医学院学报, 2020, 43(3): 46-49.
- [7] 景传庆, 张伟. 在“肺生血”理论下论“肝肺循环轴”与特发性肺纤维化[J]. 中医杂志, 2019, 60(16): 1371-1373.
- [8] 梁启军, 余昊, 熊墨年, 等. 以肺癌为例讨论癌症的气机异常与治疗[J]. 辽宁中医杂志, 2019, 46(11): 2315-2318.
- [9] 杨曼岑, 范伏元. 浅析从肝治肺[J]. 中医药临床杂志, 2021, 33(4): 660-663.
- [10] 朱倩云, 姜建东, 陈玉超. 陈玉超主任运用调理气机辨治肺癌的经验探析[J]. 浙江中医药大学学报, 2018, 42(11): 922-924.
- [11] 刘臻, 朱虹, 张铭倩, 等. “肝肺气机升降循环”理论治法探讨[J]. 山东中医杂志, 2018, 37(8): 631-633.
- [12] 杨明明, 张玉桥, 白鹿原, 等. 从肝论治肺癌[J]. 中医学报, 2019, 34(12): 2504-2506.
- [13] 吴炳辰, 许建新, 王燕山. 从朱丹溪“气、血、痰、郁”学术思想论治肺癌探析[J]. 江苏中医药, 2017, 49(6): 8-9.
- [14] 武维屏. 肺癌从肝论治探析[J]. 中医杂志, 2014, 55(24): 2091-2093.
- [15] 林丽珠, 王思愚, 黄学武. 肺癌中西医结合诊疗专家共识[J]. 中医肿瘤学杂志, 2021, 3(6): 1-17.
- [16] 郭雯, 冯贞贞, 王露, 等. 基于文献的肺癌常见中医证候研究[J]. 中医杂志, 2021, 62(16): 1447-1454.
- [17] 顾国忠, 杨利, 才立萍, 等. 情绪因素对肺癌发病的影响[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2014, 35(8): 1165-1166.
- [18] 赵华谦, 李亚芳. 肺癌患者发病情况及影响因素的临床研究[J]. 河北医学, 2014, 20(1): 148-150.
- [19] 周紫伊. 情志因素与肺癌相关性研究[D]. 南昌: 江西中医药大学, 2021.
- [20] 李蕊白, 王婧, 吕鹏, 等. 从肝论治肺癌的优势[J]. 世界中医药, 2018, 13(5): 1297-1300.
- [21] 孙光, 吴超英, 丁蕾. 刘建秋教授运用调理情志、疏肝理气法治疗肺癌经验浅析[J]. 天津中医药, 2015, 32(3): 139-141.
- [22] 王祥麒, 张克克. 通调气血法在肺癌辨治中的应用体会[J]. 中国中医基础医学杂志, 2016, 22(2): 279-280.
- [23] 关秋红, 武维屏. 从肝论治肺癌十法[J]. 现代中医临床, 2015, 22(6): 47-49.
- [24] 张济周. 基于活血化痰法探讨三七粉抗肺癌的机制研究[D]. 南京: 南京中医药大学, 2020.
- [25] 李京华, 李全. 活血化瘀方联合顺铂治疗晚期非小细胞肺癌临床研究[J]. 中医学报, 2017, 32(1): 13-17.
- [26] 李文逸, 杨婕, 刘晨阳, 等. 从肝治肺辨治女性肺癌[J]. 山东中医杂志, 2022, 41(5): 494-497.
- [27] 柴可群. 培本化痰解郁治法理念在恶性肿瘤临床中的应用探讨[J]. 浙江中医杂志, 2013, 48(11): 785-787.
- [28] 于维霞, 关秋红, 武维屏. 武维屏治疗肺癌经验[J]. 北京中医药, 2014, 33(10): 738-740.
- [29] 任传云, 武维屏. 武维屏治疗肺系病从痰论治述要[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(10): 5958-5960.
- [30] 朱倩云, 陈玉超. 理肺疏肝调脾辨证治疗肺癌经验[J]. 环球中医药, 2018, 11(12): 1982-1984.