

馮奕斌博士

香港大學中醫藥學院院長和教授

中西醫結合抗癌漫談 辨病與辯證須相結合



■中西醫結合抗癌，要辨病與辯證相結合，也就是要辨西醫的病，再辯中醫的證，才能做到中西醫結合，發揮中西醫所長。

癌症是一大類複雜的難治性疾病，癌症是人類醫學界公認的第一大研究難題，最新的統計資料顯示，2020年全球新發癌症1930萬例，癌症死亡990萬例，2022中國新發癌症406.4萬例，癌症死亡246.4萬例，男女最常見的癌症主要是呼吸系統、消化系統和男女性徵有關癌症。



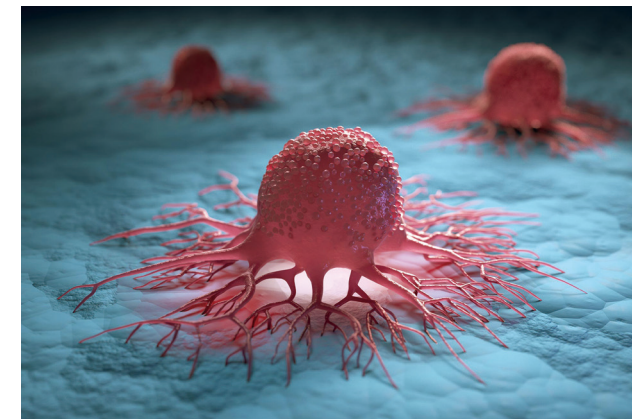
■吸煙是導致肺癌的成因之一。

癌症一直是香港疾病死亡率的頭號殺手，但注重預防、早期診斷、早期治療、中西醫結合治療等，

使癌症是不治之症的概念正在發生改變。尤其是中晚期癌症病人，中西醫結合治療有著明顯的優勢。目前癌症的治療，有西醫治療、中醫治療和中西醫結合治療。要促進中西醫結合抗癌，需要進一步認識以下幾點：

一、中西醫對癌症的認識

在西醫看來，癌症是一大類在不同組織器官惡性增生的疾病，由於在不同的組織器官，其惡性腫瘤的癌細胞特性有所不同，但共同的特性是癌細胞增長迅速，不受控制，而且會向周圍組織器官轉移擴散。可見，癌症的特徵，是基於組織細胞學、分子生物學和顯微鏡技術等界定出來的，因此，不管各種實驗室和影像學診斷技術如何進步，癌症的診斷「金指標」一定是血液細胞學或組織病理學的診斷標準。



■癌症英文Cancer一詞，源於拉丁文cancrum，意指螃蟹，形容癌腫的形態和生長方式如同螃蟹。

西醫關於現代癌症的定義，是近一百年的事，但癌症這一大類疾病應該是和人類歷史一樣的漫長，東西方都從不同方面認識到的癌症部分特徵，在西方，西元四百年左右，西方醫學之父希波克拉底把危險性腫瘤稱為「Karkinoma」，癌症英文Cancer一詞，源於拉丁文cancrum，意指螃蟹，形容癌腫的形態和生長方式如同螃蟹，而中醫認識腫瘤至少三千年以上，殷墟的甲骨文就有「瘤」的記載包括良性腫瘤，二千多年前的《黃帝內經》中已有筋瘤、腸瘤、昔瘤（指長時間形成的腫瘤）等的描述，到12世紀宋代的《衛濟寶書》第一次使用「癌」字來描述疾病，中國歷代文獻中記載的在不同組織器官中與癌症有關疾病有石瘰（甲狀腺癌）、噎膈（食道癌、胃癌）、乳岩（乳癌）、癥瘕（各種腹腔腫

瘤包括良性腫瘤）、肺積（肺癌）、黑疔（黑色素瘤）、翻花瘡（皮膚癌）、繭唇（唇癌）、腸覃（腸癌）、鎖肛痔（直腸癌、肛門癌）、失營和失榮（癌症惡病質）等記錄，這些病名都是基於病人的臨床表現來命名的，所以，當診斷相應病名的時候，都是晚期癌症了。

顯然，對癌症的認識和診斷，古今中西醫都是從病人的臨床表現開始的，到了現代西醫是辨病治療，從微觀的、細胞學的角度精準診斷精準治療，而現代中醫是辯證治療，從宏觀的、肉眼觀察的角度，所以中西醫結合抗癌，要辨病與辯證相結合，也就是要辨西醫的病，再辯中醫的證，才能做到中西醫結合，整體與局部相結合，發揮中西醫所長。

二、中西醫對癌症治療的現狀認識

西醫有六大療法，外科手術、化學治療、放射治療、內分泌治療、標靶治療和腫瘤免疫治療。西醫治療以切除腫瘤，遏制癌細胞為治療手段，西醫療法以攻為主，重在局部治療，西醫療法對腫瘤的殺傷力強，尤其微創靶向腫瘤治療技術，創傷小，見效快，在香港現有的醫療體系下，癌症患者能夠得到醫生指導的，一般只有住院的二三十天，西醫通過手術切除、放射和化學等治療，以消除癌細胞，縮小腫瘤為目標，但這些療法均具有局限性，如只有早期病人才能進行手術治療，放射治療要求明確的適應症，化學治療多有一定的毒副作用，有的患者難於耐受，標靶治療和腫瘤免疫治療則十分昂貴。



■西醫治療以切除腫瘤，遏制癌細胞為治療手段。

中醫辨證論治強調綜合治療照顧全域，中醫藥治療腫瘤具有整體性和全面性的平衡優勢，重在全身治療，辯

證論治的個體化治療，選用不同的藥物組成複方進行多靶點治療：含細胞毒成分中藥能直接殺死癌細胞；扶正藥物能增強體質，提高機體免疫力，改善全身狀況；中藥能增加癌細胞對於化療、放療的敏感性，提高療效；中藥能減輕化療和放療的毒副反應；中藥能緩解腫瘤患者的症狀；中藥的毒副反應小。但中醫對局部腫瘤的殺傷力較弱，起效時間相對緩慢。

中西醫結合（合作）具有優勢，經過多年的中醫藥抗癌的現代科學研究和中西醫結合的研究，醫學界認為中、西醫抗癌各有特點，而中西醫結合治療癌症具有三大優勢：一是西醫治療前後，用中醫藥調理，改善全身狀況，使患者可以耐受西醫治療或加速西醫治療後的康復；二是配合西醫療法，增效減毒，增強西醫治療的效果或減輕西醫治療的不良反應；三是改善患者的其他症狀，特別是終末期患者的疲乏、疼痛、出汗、失眠、納差、腹瀉和便秘等等，發揮中醫綜合治療的作用，「多成分、多靶點」，抗癌與舒緩治療，相得益彰，雖然中西醫的理論不同，但治病的科學道理卻是一樣的，現代中西醫藥的很多醫療成果都是在共同的科學平台上研究出來的，中西醫的溝通合作已經不成問題。循證醫學和中西藥相互作用的研究需要加強。

三、腫瘤患者的養生調攝

中醫歷來有「醫食同源」和「藥食同源」之說，有些中藥本身具有食品和藥品的作用，在中醫臨床中發揮著養生、保健、治療、康復、延年益壽等作用。中醫認為，飲食失宜可導致或促進癌腫的發生和發展，而合理的飲食配合適當的藥療則可有很好的防癌、治癌和癌症康復的作用。《黃帝內經》中就有「聖人不治已病治未病，不治已亂治未亂」的記載，並指出：「夫病已成而後藥之，亂已成而後治之，譬猶渴而穿井，鬥而鑄錐，不亦晚乎！」。這些「治未病」的學術思想應用於中醫腫瘤學的領域，主要有「未病先防」、「既病防變」、「已變防進」、「病癒防復」等幾方面。

進行養身調攝的中藥多為補益類，可以作為食療的一部分，較長時間服用，諸如人參、西洋參、黃芪、茯苓、淮山、三七、仙鶴草、絞股蘭、麥冬、天冬、百合、石斛、枸杞子、阿膠、當歸、熟地、冬蟲夏草、紫河車、鹿



■中醫「醫食同源」和「藥食同源」已起防癌、治癌的作用。

茸、肉蓯蓉、仙靈脾、補骨脂等，但仍須辯證施食，虛則補之，實則瀉之，寒者熱之，熱者寒之，濕者燥之，燥者潤之，上則下之，下則上之，以搭配食物多樣化，有營養，清淡，易消化等為原則。

蔬菜作為人類膳食結構的重要組成部分，除能提供人體所需的維他命和礦物質外，許多蔬菜還可以有效降低患癌症的風險。蔬菜的抗癌作用機制主要包括四個方面：高抗氧化能力；提供靶源，吸引致癌物質的攻擊；調節致癌物的代謝而解毒；修正癌症細胞行為。可適量多吃蔬菜以增強自身的防癌能力。



■適量地多吃蔬菜可增強自身的防癌能力。

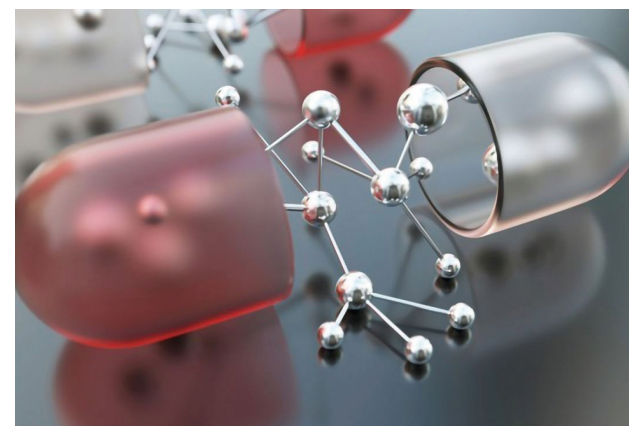
四、中西醫結合和中醫藥抗癌的深化研究

東西方哲學和文化的異同，反映在醫學上形成了東西方醫學的特點和優點，在診斷和藥物治療上，也體現出共性與個性，模糊性與精確性的不同，中西醫結合，發揮各自所長，補充替代所短，同時，創新是腫瘤治療的

希望所在，應加強中西醫結合和現代科學研究，針對中醫「攻有毒就不中毒」的學說，其實是如何將毒藥變為良藥的問題，抗癌劑量和作用機制尤其是首要問題，如治療早幼粒細胞性白血病，中藥砒霜（三氧化二砷）和全反式維甲酸聯合療法中（維甲酸綜合症（retinoic acid syndrome,RAS）嚴重併發症，多見於單用全反式維甲酸誘導治療的過程中）未觀察到心、肺功能異常等與治療相關的遠期副作用，治療結束兩年後，患者血、尿中的砷含量僅略高於正常，處於安全範圍。

黃黛片則將含砷的雄黃配伍青黛、丹參和太子參，是通過中藥配伍減毒增效的典型例子。在抗腫瘤藥物的上，從化療藥物、標靶藥物到腫瘤免疫治療，由針對癌細胞本身、到腫瘤微環境，再到宿主整體免疫、特異性免疫和精準免疫治療，腫瘤基礎研究和臨床治療不斷帶來新的啟發，激發新的抗腫瘤藥物研發，但各種腫瘤藥物治療的共同挑戰，仍然是處理副作用和毒性作用的產生、腫瘤細胞變異多樣性、耐藥性的產生、腫瘤復發和轉移等，面對這些挑戰，相信中醫藥的古老智慧和現代創新，可以做出重大貢獻。

首先，要回答一些重大的科學問題，如中醫「同病異治，異病同治」中，西醫辨病和中醫辨證之間的相關和不同的科學證據和臨床證據，又如抗腫瘤中藥中清熱解毒類中藥、補益類中藥和活血化瘀血類中藥等與西藥藥理分類不同，但她的內涵和科學依據是甚麼？我們的研究團隊過去一些年，也做了一些這方面的工作，我們發現不同類藥物的作用的系統、作用靶點和信號通路不同，清熱解毒類中藥主要表現出抗炎的作用，但每個藥物的作用靶點和信號通路也有不同。



■不同類藥物的作用的系統、作用靶點和信號通路不同。

其次，結合腫瘤生物學特徵和抗腫瘤藥理的現代研究，許多抗腫瘤中藥的細胞毒作用並不強，但在抗炎、調控腫瘤信號通路，調節腫瘤微環境、抑制腫瘤幹細胞和腫瘤免疫調節等方面值得深入研究。

可見中西醫面對複雜性疾病，都很難只用單一指標和單一藥物去解決問題，中醫用多種藥物組成的複方治療複雜性疾病兩千多年，其物質基礎的多樣性和藥理作用多靶點的問題，導致中醫藥治療上的模糊性，而現代系統生物學、組學技術、網路藥理學、大資料和人工智慧的理論和實踐，已經應用到中醫藥學中，結合我們近年的工作，對此做了一些討論，大資料和中醫藥現代研究的融合，可為現代醫學困境和中醫藥模糊性提供有效的解決方案，希望對中醫藥抗腫瘤藥物的研發，並對提高中醫藥治療上個體化和精準性有所裨益。

從1889年種子與土壤假說（Seed and soil hypothesis）開始，百多年來腫瘤研究累創里程碑，從分子、組織、器官到系統，各種重大發現千變萬化，始終在遺傳和環境兩個方面展開，抗腫瘤藥物的研發，從化療藥物、標靶藥物到腫瘤免疫治療，由針對癌細胞本身、到腫瘤細胞信號及微環境，再到宿主整體免疫、特異性免疫和精準免疫治療，腫瘤精準醫學正是綜合多學科的應用，腫瘤基礎研究和臨床治療不斷帶來新的啟發，激發新的抗腫瘤藥物研發，但各種腫瘤藥物治療的共同挑戰，仍然是處理副作用和毒性作用的產生、腫瘤細胞的多樣性、耐藥性的產生、腫瘤復發和轉移等，面對這些挑戰，我相信中醫藥的古老智慧和現代創新，可以做出重大貢獻。

參考文獻：

- 1.馮奕斌，朱世清，羅偉權.中醫藥抗癌研究及其思考.香港中醫雜誌. 2016, 11(4):33-39.
- 2.馮奕斌，塗漢軍.大數據和中醫藥現代研究的融合：現代醫學困境和中醫藥模糊性的解決方案之一.專家述評.湖北醫藥學院學報, 2020, 39(4):309-317.
- 3.徐宏喜，馮奕斌，朱國福主編.抗腫瘤中藥現代研究與臨床應用.第一版，2018，上海：上海科技出版社.