

· 中医专病研究——肿瘤疾病 ·

中医药防治恶性肿瘤的现状、优势及策略

袁伟琛^{1,2,3}, 周红光^{1,2,3}, 李文婷^{2,3}, 李黎^{2,3}, 李沐涵^{2,3}, 吴勉华^{1,2,3}

(1. 南京中医药大学第一临床医学院, 江苏 南京 210023; 2. 南京中医药大学附属医院, 江苏 南京 210029; 3. 江苏省中医药防治肿瘤协同创新中心, 江苏 南京 210023)

摘要: 总结古今中医药防治恶性肿瘤的研究现状, 指出中医药防治肿瘤具有立足整体观和倡导治未病的认识优势。提出中医药防治恶性肿瘤的策略: 要明确在肿瘤不同分期中的主导或辅助治疗作用, 发扬特长优势; 寻找肿瘤辨治的优劣势人群特征和微观标志物, 促进精准辨治; 以把握核心病机为手段提高肿瘤整体辨治水平, 保障临床疗效; 将现代医学疗法因素纳入中医肿瘤辨治体系, 以期截断病势; 在四位一体整体辨证观基础上加用中医心理干预, 实现形神同调; 通过多法并用完善中西医结合肿瘤康复养生保健体系, 促进疾病向愈。以此不断提高中医药防治肿瘤的临床疗效, 真正实现中医药防治肿瘤、造福全人类的伟大目标。

关键词: 中医药; 恶性肿瘤; 癌毒; 现状; 优势; 策略; 整体观; 治未病

中图分类号: R273 **文献标志码:** A **文章编号:** 1672-0482(2025)06-0707-14

DOI: 10.14148/j.issn.1672-0482.2025.0707

引文格式: 袁伟琛, 周红光, 李文婷, 等. 中医药防治恶性肿瘤的现状、优势及策略[J]. 南京中医药大学学报, 2025, 41(6): 707-720.

Current Status, Advantages and Strategies of TCM in the Prevention and Treatment of Malignant Tumors

YUAN Weichen^{1,2,3}, ZHOU Hongguang^{1,2,3}, LI Wenting^{2,3}, LI Li^{2,3}, LI Mihan^{2,3}, WU Mianhua^{1,2,3}

(1. The First Clinical Medical College, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210023, China; 2. Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210029, China; 3. Jiangsu Provincial Collaborative Innovation Center for TCM Prevention and Treatment of Tumors, Nanjing 210023, China)

ABSTRACT: This paper summarizes the current status of research on the prevention and treatment of malignant tumors with traditional Chinese medicine (TCM), and points out that TCM has the advantages of being based on the holistic view and advocating the preventive treatment of diseases. The strategies of TCM in preventing and treating malignant tumors are proposed: first, it is necessary to clarify the leading or auxiliary treatment role in different stages of tumors and give full play to its strengths and advantages; second, find the characteristics of the superior and inferior populations and microscopic markers of tumor diagnosis and treatment to promote accurate diagnosis and treatment; third, improve the overall diagnosis and treatment level of tumors by grasping the core pathogenesis and ensure clinical efficacy; fourth, incorporate modern medical therapy factors into the TCM tumor diagnosis and treatment system in order to intercept the disease; fifth, add TCM psychological intervention on the basis of the four-in-one holistic syndrome differentiation view to achieve harmony between body and spirit; sixth, improve the rehabilitation and health care system of tumors combined with traditional Chinese and Western medicine through the use of multiple methods to promote the recovery of diseases. In this way, the clinical efficacy of TCM in preventing and treating tumors can be continuously improved, and the great goal of TCM in preventing and treating tumors and benefiting all mankind can be truly realized.

KEYWORDS: traditional Chinese medicine; malignant tumor; cancer toxin; current situation; advantages; strategy; holistic view; preventive treatment of diseases

习近平在致 2024 年世界传统医药大会贺信中 指出:“传统医药是人类文明创造的成果, 需要代代

收稿日期: 2025-01-24

基金项目: 国家自然科学基金面上项目(81973737); 江苏省中医药科技发展项目重点项目(ZD202301); 第二届全国名中医工作室建设项目(国中医药人教函[2022]245号); 吴勉华全国名老中医药专家传承工作室建设项目(国中医药人教函[2022]75号); 吴勉华江苏省名老中医药专家传承工作室建设项目(苏中医科教[2021]7号); 江苏省研究生实践创新计划项目(SJCX25_0980)

第一作者: 袁伟琛, 男, 博士研究生, E-mail: 20233056@njucm.edu.cn

通信作者: 周红光, 女, 教授, 主任中医师, 博士生导师, 主要从事中医药防治肿瘤临床及基础研究, E-mail: zhouhongguang2288@163.com;

吴勉华, 男, 教授, 主任中医师, 博士生导师, 主要从事中医药治疗肿瘤的临床研究, E-mail: Wmh7001@163.com

守护、传承精华,也需要与时俱进、守正创新。中医药作为传统医药的杰出代表,是中华文明的瑰宝。”中医药在为群众提供全方位和全周期的健康服务、防治重大疾病、保障生命安全中发挥着重要作用,同时也是国家实施健康中国战略、推动构建人类卫生健康共同体的重要支撑和坚实后盾。近年来,肿瘤已成为威胁人类生命健康的重大公共卫生难题,其与心血管疾病一起是造成人类生命质量下降和死亡的主要原因。2022 年全球癌症新发和死亡病例分别为 1 997.6 万和 974.4 万,其中我国数量高达 482.5 万和 257.4 万,肺癌、甲状腺癌、食管癌、鼻咽癌、胃癌、肝癌等疾病负担均位居世界前列^[1-2]。肿瘤的发病率和死亡率一般随年龄增长而上升,而我国面临人口老龄化加重的严峻形势,部分癌种的疾病负担持续增加^[3]。同时,肿瘤除却高复发转移率和致死率外,亦伴随疼痛、抑郁、疲乏等多种并发症以及放化疗后胃肠道反应、心脏毒性、骨髓抑制等治疗毒副作用和不良反应,严重影响患者的生命质量。阻止肿瘤进展、延长生存期及保证生命质量是目前肿瘤治疗亟需实现的重要目标。以整体观念、辨证论治、治未病为核心思想的中医药对于肿瘤等难治性疾病优势显著,中医药已被证实在于干预前病变、直接杀伤肿瘤、配合现代医学疗法增效减毒、预防复发和转移、缓解肿瘤耐药、延长患者生存期、提高患者生命质量等方面发挥着积极作用^[4-5]。中医药适用于肿瘤病变全过程,是全生命周期防治的重要手段。为了进一步提高中医药防治肿瘤疾病的临床疗效,本文聚焦于肿瘤预防、治疗、康复的全周期过程,总结中医药防治肿瘤的研究现状,阐释其特色优势并思考其未来发展策略,以期对中医药防治肿瘤提供思路和借鉴。

1 古代医家对肿瘤的认识

恶性肿瘤可归属于中医学“积聚”“癥瘕”“脏毒”“癭瘤”“肿疡”“虚劳”“乳岩”等病症范畴。《灵枢·九针》云:“四时八风之客于经络之中,为瘤病者也。”^[6]^[20]《灵枢·百病始生》云:“卒然中于寒,若内伤于忧怒,则气上逆,气上逆则六输不通,温气不行,凝血蕴里而不散,津液涩渗,著而不去,而积皆成也。”^[6]^[168]《外证医案汇编》曰:“正气虚则成岩。”^[7]《万氏秘传外科心法·瘤症总论》说:“今瘤之所生,由滞气浊血所成。”^[8]古代医家多将肿瘤的病因病机归结于外感六淫、饮食不节、情志不畅、正气亏虚等因素致机体邪气缠绵,蕴结为毒,损害正气,邪毒

流注走窜于脏腑,终致阴瘤结聚,发为肿瘤。

《素问·至真要大论》云:“坚者削之,客者除之……结者散之,留者攻之。”^[9]^[154]《证治汇补》云:“痰挟瘀血,结成窠囊者,宜逐瘀行气。”^[10]肿瘤的治疗多根据其病因病机、病理产物予以扶正祛邪、活血化瘀、化痰散结、清热解毒等治则治法,随证治之。《卫济宝书》首次提及“癌”字并阐述其证治,《类经》和《景岳全书》较为全面地总结了积聚的病因病机,并将其治疗药物归纳为攻、消、补、散 4 类。张仲景的鳖甲煎丸、大黄廑虫丸、桂枝茯苓丸,李东垣的升阳益胃汤、通幽汤、补中益气汤,王清任的血府逐瘀汤、膈下逐瘀汤等方药现依旧广泛应用于肿瘤的临床治疗中。可见中医药抗肿瘤已有数千年的历史,但是其论治肿瘤的宝贵经验分散在浩如烟海的古籍中,到新中国成立前始终未能形成系统完整的学术理论体系^[11],故有必要对其进行系统整理和总结。

2 当代医家对肿瘤的研究

新中国成立以后,中医药抗肿瘤研究迎来历史性的发展机遇,逐步成为一门临床学科,并构建出独特的学术理论体系。20 世纪 50 年代开始大规模筛选抗癌中药,进行临床研究并总结名医经验,70~80 年代《中医肿瘤学》课程及相关专著的问世标志着中医肿瘤学成为相对独立的临床学科。21 世纪初“中医肿瘤学”作为一个成熟学科被正式列入国家中医药管理局重点学科建设,至此具有我国肿瘤防治特色的研究体系开始形成^[12]。多年来,中医药防治肿瘤在理论、临床及基础研究中均取得了多项成就。中医肿瘤工作者将现代医学领域的新发现不断融入中医肿瘤理论中,继承发扬了名老中医辨治肿瘤的经验,以循证医学、信息科学等技术推动中医肿瘤研究从传统模式向现代研究范式转变,研制开发多种抗癌中药制剂,并利用系统生物学、人工智能(Artificial intelligence, AI)等多学科技术阐释了抗癌中药多靶点、多途径的作用机制和科学内涵^[13]。

2.1 理论创新

学术理论方面,国医大师周仲瑛教授(后简称周老)首倡癌毒学说,认为痰瘀郁毒、正气亏虚是肿瘤的核心病机,机体在外感六淫、饮食不节、情志失和、正气不足等情况下,以气机郁滞为基础,津凝为痰,血结成瘀,气郁痰瘀,邪气过盛或日久蓄积而酿生癌毒,癌毒附诸邪复合为患,搏结成形,发为癌肿^[14-17]。癌毒是一种特异性致病因子,是恶性肿瘤

发生、发展的关键。团队多年来在周老、吴勉华教授、程海波教授的带领下,认为癌毒的留结、自养、流注、残留、伤正分别为肿瘤的发病之基、生长之源、转移之因、复发之根和恶化之本^[18]。依据癌毒致病特性,兼夹风、寒、热、湿、痰、瘀等病邪和滞留脏腑部位之不同,可罹患多种肿瘤。本病本虚标实、虚实夹杂,以扶正祛邪、抗癌解毒为治疗原则,以抗癌解毒为核心,扶正补虚为根本,根据正邪的主次轻重而因人施用,有序组合^[19]。吴勉华教授传承周老辨治肿瘤经验,指出“正气不足、邪毒内蕴”是恶性肿瘤发生发展的核心病机,正虚以气阴两虚、脾胃虚弱为主,邪毒有郁、热、痰、湿、瘀、毒之不同,强调以益气养阴为治法根本,抗癌解毒为治法核心,理气解郁贯穿疾病全程^[20]。团队不断完善癌毒病机理论,出版《癌毒病机理论体系研究与临床应用》,将癌毒病机理论体系纳入全国中医药行业高等教育“十三五”《中医内科学》规划教材,研制《癌毒病机理论辨治恶性肿瘤临床指南》^[21]。同时,团队成功构建中医肿瘤癌毒病机辨治体系,推动中医肿瘤临床的规范化和精准用药,将辨癌毒、辨非特异性病邪与辨正虚相结合,对肿瘤的治法进行精细化研究。抗癌解毒依据癌毒种类包括理气解毒、化痰解毒、祛瘀解毒、祛湿解毒、清热解毒、祛风解毒、温阳解毒、以毒攻毒八法,扶正固本主要包括补益气血阴阳和调补脏腑等法,祛邪复衡主要包括理气、祛风、散寒、清热、祛湿、化痰、祛瘀等法^[22]。团队周红光教授在继承上述理论的基础上,结合多年临证经验,指出正虚邪盛为肿瘤的发病基础,又以脾肾阴阳俱损、脾胃气机郁滞、癌毒深伏为肿瘤的主要病机,倡导温滋解毒法为恶性肿瘤的基本治法,将温阳、滋阴、消癌解毒法共同或次第应用于肿瘤辨治全程,疗效显著^[23-24]。

国医大师刘尚义教授提出引疡入瘤、从膜论治的学术观点,认为虚损不足是肿瘤的发病关键,而瘀、湿、痰、郁、热、毒是肿瘤病机的病理基础,强调攻补兼施、内外修治,临床辨治以益气养血为主,兼以化痰抗癌^[25]。国医大师刘嘉湘教授强调正虚是恶性肿瘤发生发展的根本,以扶正为主治疗肿瘤,并构建了扶正治癌的理论体系^[26]。国医大师周岱翰教授提倡“带瘤生存”理论,认为恶性肿瘤临床表现多为局部实(邪气实)、全身虚(正气虚),在邪正对峙、邪难压正的情况下会出现“带瘤生存”的特殊阶段,而此阶段的治疗目的在于通过辨证论治改善患者症状,提高生存质量,延长生存期^[27]。全国名中医朴

炳奎教授倡导肿瘤的治疗核心为“和其不和”,强调调和阴阳、气血、脏腑、虚实、经络等多方面因素,提出肿瘤病机为正气亏虚、毒邪致癌,倡导扶正祛邪、攻补兼施、补伐有度,临床中积极运用补脾益肾、疏肝理气、消痰散结、解毒抗癌等治法^[28-29]。全国名中医花宝金教授认为气机失调、毒邪内聚是肿瘤的核心病机,临证治疗多使用顾正气、重升降、畅情志等调气之法,在不同阶段施以化浊毒、肃余毒、除伏毒等解毒之法^[30]。全国名中医贾英杰教授提出机体在本虚的基础上,浊邪长期氤氲并与瘀毒等杂合形成复合性病理产物,胶结难化,久羁而变生癌浊,发为癌瘤,倡导以黜浊培本为治癌法则^[31]。可见,中医药肿瘤学术理论体系雏形初具,体系林立,通过各位医家对其病因病机及辨治规律的认识不难发现,学术思想虽各有侧重,但多聚焦于正虚与邪毒两方面,共性与个性并存,临证中或可互相补充、求同存异,不断丰富和完善中医药防治恶性肿瘤的理论体系。

2.2 临床转化

临床转化方面,研究者对薏苡仁、砒石、白花蛇舌草、重楼、半枝莲、莪术等抗癌中药的有效成分进行深入研究,发现多种抗肿瘤新药,如康莱特注射液、艾迪注射液、复方苦参注射液、榄香烯注射液、三氧化二砷注射液、华蟾素注射液、生白口服液等,被广泛应用于临床^[32]。据统计,中医药治疗恶性肿瘤的临床试验数量已达 891 项,呈现快速增长趋势,涉及中药、针灸推拿和以八段锦、太极拳为代表的中医特色疗法,主要结局指标涵盖肿瘤客观疗效、临床症状体征、不良反应、中医证候疗效等^[33]。其中,比较有代表性的有三氧化二砷联合全反式维甲酸治疗急性早幼粒细胞白血病取得突破性进展^[34],养正消积胶囊配合介入化疗治疗原发性肝癌、参一胶囊联合化疗治疗晚期非小细胞肺癌的多中心、大样本随机对照试验(RCT)证实了药物的安全性和有效性^[35-36],五行音乐联合逍遥散或揠针的 RCT 证实该疗法可以改善肿瘤患者的焦虑、抑郁状态^[37-38]。同时,依据名医经验、RCT 及真实世界研究等循证医学证据形成了多项中医药防治恶性肿瘤的临床指南和专家共识,如《恶性肿瘤中医诊疗指南》《恶性肿瘤中医维持治疗专家共识》等,从病因病机、治则治法、方药配伍、疗法选择等多方面进行了总结^[39-40]。但目前肿瘤临床中,中医诊断标准、证候判断标准、疗效判定标准等尚未形成统一共识,过于

依赖个人和医家的主观经验,尚未形成中医药防治肿瘤的共识性指南和标准方案,临床研究缺乏高质量、大样本、多中心的循证医学证据,这些难题均有待解决^[41]。

本团队多年来在癌毒理论的指导下,围绕癌前病变、肿瘤及其并发症和治疗不良反应等方面展开研究。消癌解毒方是周老多年治疗肿瘤形成的经验方,由白花蛇舌草、半枝莲、山慈菇、太子参、莪术、麦冬等中药组成,可发挥抗癌解毒、祛瘀化痰、养阴益气之功。消癌解毒方被证实可有效提高食管癌、肺癌、乳腺癌、胃癌、肝癌、胰腺癌、结直肠癌、晚期恶液质、癌因性疲乏患者的临床症状评分、近期客观疗效、化疗完成率、生命质量和免疫功能,并能够减轻化疗后骨髓抑制等不良反应^[42-48]。癌痛平方是治疗癌痛的经验方,已被制成癌痛平胶囊与贴剂,由蚤休、鼠妇虫、萆薢、制南星、白附子、乳香、延胡索等药组成,全方共奏消癌解毒、祛痰散瘀之功。研究证实,癌痛平胶囊可以有效减轻癌痛患者疼痛强度和次数,缩短疼痛持续时间和止痛起效时间,延长止痛作用维持时间^[49]。癌痛平贴剂可延长肿瘤患者的病情进展时间、肿瘤稳定时间,降低吗啡使用剂量,改善患者生命质量^[50]。参白解毒方由白花蛇舌草、苦参、党参、炒白术、生薏苡仁、黄连、炮姜和乌梅组成,已被制为参白颗粒,可发挥清热解毒、健脾祛湿之功,有效改善结直肠腺瘤患者的中医证候评分,预防结直肠腺瘤复发及癌变^[51-52]。参白颗粒可显著降低结直肠腺瘤患者术后复发率,减少结直肠癌的发病风险,且安全性良好^[53]。仙连解毒方是程海波教授治疗结直肠癌效验方,由仙鹤草、黄连、三棱、莪术、苦参、薏苡仁、黄芪、白术组成,具有清热化湿、祛瘀解毒、健脾益气的功效,已被制成仙连解毒颗粒。该方联合 XELOX 化疗可以缩小Ⅳ期结直肠癌患者的病灶大小、提高肿瘤近期客观疗效,显著改善患者中医证候评分,提高患者免疫功能、生命质量及体力状况,并能减少 XELOX 化疗方案常见不良反应的发生率,改善患者对化疗的耐受性,安全性良好^[54]。同时,仙连解毒优化方预防ⅢB、ⅢC 期结肠癌术后复发的多中心、大样本的 RCT 正在开展,拟通过 2 年无病生存期、总生存期等指标系统评估其有效性和安全性^[55]。

2.3 基础研究

基础研究方面,复方、中药、中药单体、针灸等中医药疗法已被证实可以通过抑制肿瘤细胞增殖,诱

导肿瘤细胞凋亡、自噬、焦亡、坏死性凋亡等程序性或非程序性细胞死亡,阻滞肿瘤细胞增殖周期,抑制肿瘤的侵袭与转移,调控肿瘤微环境,增强机体抗肿瘤免疫能力等^[56-58]。研究显示,三氧化二砷可以通过靶向 PML-RAR α 基因、逆转 TP53 基因突变、诱导 Pin1 降解、诱导多种细胞应激反应和死亡途径发挥抗肿瘤作用^[59]。片仔癀可以通过调节益生菌及有利代谢产物,改善肠道屏障功能,抑制磷脂酰肌醇 3-激酶(Phosphoinositide 3-kinase, PI3K)-蛋白激酶 B(Protein kinase B, Akt)、白细胞介素-17(Interleukin-17, IL-17)、肿瘤坏死因子(Tumor necrosis factor, TNF)和细胞因子趋化因子信号等抑制结直肠癌发展^[60]。姜黄素可以通过靶向调控核转录因子 κ B(Nuclear factor- κ B, NF- κ B)、半胱氨酸蛋白酶-3(Caspase-3)、分泌型糖蛋白(Wnt)/ β -连环蛋白(β -catenin)等信号通路治疗多种肿瘤疾病^[61]。

本团队围绕癌毒理论的现代科学内涵,聚焦中医药优势癌症病种,探讨癌毒理论防治肿瘤及其并发症的药效、作用机制研究,构建了“源于临床-创新理论-临床应用-揭示机理-新药创制”的研究模式。研究显示,癌痛平贴剂可以通过抑制小胶质细胞的激活、上调 MicroRNA-150-5p 以及下调 C-X-C 趋化因子配体 12(Chemokine C-X-C motif ligand 12, CXCL12)减轻癌痛^[50]。消癌解毒方、参白解毒方、仙连解毒方、附芍地芩方、补地参连方等可以通过调控脂质代谢,抑制糖酵解,抑制肿瘤增殖,阻滞细胞周期,激活细胞自噬、凋亡、铁死亡,降低炎症水平,缓解肠道微生物菌群失调和代谢紊乱,调节肿瘤相关巨噬细胞极化,增强抗肿瘤免疫,调控 PI3K/Akt/哺乳动物雷帕霉素靶蛋白(Mammalian target of rapamycin, mTOR)、NF- κ B、核因子 E2 相关因子 2(Nuclear factor-erythroid 2-related factor-2, Nrf2)/胱氨酸/谷氨酸逆向转运蛋白(Solute carrier family 7 member 11, SLC7A11)/谷胱甘肽过氧化物酶 4(Glutathione peroxidase 4, GPX4)等信号通路发挥抗肿瘤作用^[62-70]。同时,团队将肿瘤炎症性、酸性、缺氧、免疫微环境等与癌毒理论虚、痰、瘀、毒的病机相结合,确定炎症介质、黏附因子、乳酸、血管生成因子、免疫抑制因子、非编码核糖核酸、信号通路关键蛋白等多种致病物质可能为癌毒病机的分子标志物和生物学基础,用现代语言诠释了癌毒理论的科学内涵。

目前,中医药治疗肿瘤基础研究多运用现代药理学研究范式探索中医药抗肿瘤的作用机制。但复

方制剂存在种类和数量繁多、化学成分复杂、作用机制途径多样等固有难题,中药单体又有口服生物利用度较低、不完全符合中医药客观发展规律及缺乏中医药理论指导等弊端,因此并未获得重大科研成果及突破性进展。未来,要在对比复方临床疗效的基础上,选择优势药物开展机制探索,不断优化组合和配伍方式,并通过纳米材料、外泌体囊泡等技术改善药物剂型和给药途径,利用病证结合模型、AI 等进行验证,研发抗肿瘤中药新药,真正以基础研究突破抗肿瘤临床治疗瓶颈,提升中医药抗肿瘤的临床转化能力。

3 中医药防治肿瘤的优势

3.1 立足整体观:辨病、辨证、辨症、辨体质相结合

整体观念内涵丰富,既强调人体生理、心理、躯体组成的内部环境的统一性,又指人与自然、社会环境的统一性。如《素问·宝命全形论》云:“夫人生于地,悬命于天,天地合气,命之曰人。”^{[9]42}《灵枢·岁露》言:“人与天地相参也,与日月相应也。”^{[6]205}《素问·四气调神大论》云:“阴阳四时者,万物之终始也,死生之本也,逆之则灾害生,从之则苛疾不起。”^{[9]3}整体观贯穿于人体结构、生理、病理、诊断、辨证、治疗、养生、康复等各个方面的中,中医药将四时气候、地方水土、社会因素等纳入人体的发病因素,倡导三因制宜和个体辨治,最能凸显和发挥中医药治疗肿瘤的特色和优势。中医药将患者发病后的病因病机、症状证候、体质等因素紧密相连,从中医药整体观出发,强调辨病论治与辨证论治相结合,才可更好地发挥中医药的整体优势^[71]。

整体观核心内涵即为“辨病、辨证、辨症、辨体质”的四位一体整体辨证观。辨识肿瘤病名有利于总体把握肿瘤全程和各病理分期的特点与规律;辨别证候则能够把握肿瘤某一阶段的病机本质;重视主要症状则有助于改善肿瘤患者自身的躯体不适及异常变化,以减轻患者主要痛苦;辨识患者体质则有助于厘清肿瘤病机演变的趋势和证型偏颇概率,以及时截断病势、未病先防。基于“辨病、辨证、辨症、辨体质”四位一体的整体辨证观,有助于把握肿瘤疾病的复杂性和发展的动态性,起到积极防治肿瘤的作用。研究发现,运用四位一体诊疗观有利于及早发现胃癌前病变,并及时跟踪病变进展,发挥中医药对胃癌前病变的诊疗以及防治的积极作用^[72]。吴勉华教授辨治恶性肿瘤亦将辨病与辨证、整体与局部相结合,可减轻患者症状、延长患者生存期和改

善患者生命质量^[20]。齐元富教授辨治大肠癌强调要依据患者病理分期,把握疾病现状,结合辨证与辨症,参照患者体质情况,灵活加减,截断病势,疗效确切^[73]。

3.2 倡导治未病:肿瘤未病、已病、瘥后三阶段论治

“治未病”一词最早见于《素问·四气调神大论篇》:“圣人不治已病治未病,不治已乱治未乱,此之谓也。”^{[9]4}朱震亨《丹溪心法·不治已病治未病》云:“与其求疗于有病之后,不若摄养于无疾之先……未病而先治,所以明摄生之理。”^[74]《难经本义·七十七难》云:“所谓治未病者,见肝之病,则知肝当传之与脾,故先实其脾气,无令得受肝之邪,故曰治未病也。中工者,见肝之病,不晓相传,但一心治肝,故曰治已病也。”^[75]唐代孙思邈《备急千金要方·诊候第四》中“上医医未病之病,中医医欲病之病,下医医已病之病”^[76]明确将治未病思想归为未病、欲病、已病3个层次,后世医家据此将治未病的核心内涵延伸为未病先防、已病早治、既病防变、瘥后防复等,并逐渐成为主流思想。

治未病理念是中医药防治疾病的核心思想,对于肿瘤等难治性疾病展现出显著优势^[77-78]。该理论指导下的中医药疗法适用于肿瘤治疗全过程^[79],是全生命周期防治肿瘤的重要手段,在预防、治疗、康复、保健等阶段发挥重要作用。防治结合、以防为主的干预策略,是降低肿瘤发病率及病死率的根本出路^[80-81]。现代医学强调防治肿瘤的关键在于早期预防、诊断与干预,与未病先防、已病早治的思想高度一致。孙桂芝教授将未病先防、既病防变、瘥后防复应用于肿瘤领域,即防止肿瘤发生、转移和复发^[82]。沈伟生教授认为治未病思想应融入恶性肿瘤防治全过程:肿瘤癌前阶段,阻断致癌因素、预防肿瘤形成——未癌先防;肿瘤治疗阶段,配合现代医学疗法减毒增效,预防肿瘤治疗不良反应——既癌防变;肿瘤康复阶段,防止复发转移及发生肿瘤并发症,保生命质量,延生存时间——瘥后防复^[83]。霍介格教授强调肿瘤未起之时要养正御邪,癌前阶段要见微知著、及早干预、防止恶变,发病阶段要依据肿瘤传变规律,先治或先安未病脏腑以防止转移,根治手术治愈或临床完全缓解时要病后调摄、防止复发^[84]。

4 中医药防治肿瘤的策略

4.1 发扬特长优势

肿瘤的国际规范化治疗方案长期以现代医学为

主导,且已形成标准性的治疗指南,如美国国立综合癌症网络(National comprehensive cancer network, NCCN)和中国临床肿瘤学会(Chinese society of clinical oncology, CSCO)恶性肿瘤临床实践指南,其不断更新癌症治疗进展,受到包括中医肿瘤工作者在内的临床医师的广泛认可和遵循。在此背景下,中医药仅参与到部分恶性肿瘤患者的治疗中,且并未完全覆盖肿瘤的全周期防治进程,导致中医药在肿瘤治疗各环节中的优势作用不明显、针对性不强。多年来,接受中医药治疗的癌症患者比例虽不断增长,肿瘤分期亦从以晚期患者为主逐步扩宽到早、中、晚期患者均有涉及,但中医药在肿瘤病变各分期或全过程中的治疗优势仍然较为模糊,且如何与现代医学配合以发挥中医药治疗肿瘤最佳疗效的执行方案亟待明确。

解决该问题首先需要构建肿瘤的中医药全周期防治策略,明确中医药在肿瘤不同分期治疗中的主导或辅助作用,最大程度发挥中医药临床辨治肿瘤的优势和特色。中西医治疗恶性肿瘤各有优势及不足,中医药直接抑杀癌细胞、消除瘤灶的作用远不及手术及放化疗等手段迅速而峻猛^[85]。但中医药在西医防治肿瘤感到棘手的领域如防治手术前后并发症、放化疗后不良反应、免疫功能低下、肿瘤复发转移和多药耐药等方面具有明显优势^[86]。具体而言,治疗恶性肿瘤应遵循患者体质、治疗意愿、疾病特征等,依据肿瘤分期和治疗的不同阶段,选择以西(中)医为主、中(西)医为辅,或中西医并重的治疗策略。如早期恶性肿瘤患者,行手术切除为首选治疗手段,此时可配合中医药术前或术后辅助以调节机体免疫、恢复脏腑功能;中、晚期患者多以放化疗、靶向治疗为主,此时可辅以中医药减毒增效,延长抗肿瘤药物耐药时间;临床治愈患者或缓解期患者,多无可行的现代医学治疗方案,此时可以中医药为主导,施以针灸、食疗、药膳、五行音乐、体质调理、养生保健运动等多种疗法以预防复发转移、延缓病情进展。程海波教授团队指出,恶性肿瘤治疗可分为以西医为主导的中西医协同治疗和以中医药为主导的中医姑息治疗和防变治疗,即手术、放化疗、靶向、免疫、内分泌治疗等阶段时以西医为主,中医协同以扶正补虚、减少毒副反应、提高西医疗效、抗癌解毒;而晚期姑息治疗阶段、临床缓解期和治愈期则以中医药为主导,以防止肿瘤复发转移、延长生存期及提高生命质量^[87]。可见,中医药防治肿瘤首先应明确自

身优势和特色,在不同的分期阶段发挥主导或辅助作用,在此基础上采用多种适合的中医药综合疗法,形成具有侧重点的肿瘤全周期防治策略,经临床试验形成指南以提供遵循,合理配合现代医学治疗以发挥中医药辨治肿瘤的最佳疗效。

4.2 促进精准辨治

肿瘤因自身异质性、基因组不稳定、表型可塑性、表观遗传重编程等特征,常常会导致部分患者治疗无效或发生耐药,这是造成肿瘤治疗失败的直接原因。中医药虽可通过多靶点、多途径的作用机制直接抑制肿瘤或增加治疗药物的敏感性,切实改善患者的临床症状,提高其生命质量。但不难发现,在同种肿瘤疾病、中医证型、相同分期的临床研究中,中医药辨治肿瘤的作用疗效亦有所差异,与放化疗同样具有无法精准辨治、达不到理想疗效的缺点。同时中医药辨治肿瘤亦存在仅改善主观症状,而总生存期、无进展生存期等客观指标并未明显改善的情况,这也增加了部分患者的治疗药物负担和经济负担。换言之,并非所有患者均对某一特定中医药疗法敏感。

在把握中医药辨治肿瘤的主导或辅助作用基础上,需要进一步寻找中医微观辨证标志物,以弥补宏观辨证、四诊合参等中医辨证精准性不足的问题。同时需要筛选出对特定中医药疗法敏感的人群特征,提高疗效,是真正实现中医药精准辨治肿瘤的重要策略。多年来,不断有相关研究探讨与中医证型相关的微观标志物,挖掘中医药治疗肿瘤的优势人群特征。有研究指出,大肠癌血瘀证患者呈现血液高凝状态,其D-二聚体、纤维蛋白原、血小板、中性粒细胞计数和癌胚抗原、糖类抗原199等肿瘤标志物的表达均显著高于非血瘀证患者^[88]。晚期结直肠癌患者中医优势人群体质特征为血瘀质^[89],在转移性结直肠癌的治疗中,祛邪胶囊优势人群可能为具有中-高分化结肠癌病理类型、肝郁脾虚证、脾肾两虚证的患者^[90]。杨宇飞教授团队定义以单纯中药治疗或联合西医规范治疗生存期超过西医规范化治疗的平均生存期患者为结直肠癌中医优势人群^[91]。由此可见,中医药优势人群的判定和微观辨证标志物的挖掘,可提高中医药辨治的精准性,有利于判别中医药疗效的不足之处。

4.3 把握核心病机

由于各医家学术理念、用药经验差异较大,在恶性肿瘤的治疗过程中想要形成统一的、标准化的

“中医药肿瘤治疗指南”难度极大,不利于中医药防治肿瘤整体水平的提高和理论体系的发展。因此,要挖掘中医药防治肿瘤的共性规律,以保障临床疗效。

核心病机及其动态变化是反映疾病病势发展的本质规律和主要依据,深刻把握肿瘤核心病机变化有助于掌握肿瘤治疗的主要矛盾。肿瘤作为一种复杂难治性疾病,虽因患者体质类型、禀赋强弱、发病部位、病理因素等不同而展现出错综复杂的病机演变方向,但其病机演变会显示出一定的普遍性特征,不同阶段的病机演变展现出一定的共性和规律性。如通过挖掘诸位国医大师治疗结直肠癌的医案,可以发现结直肠癌的治疗均重视顾护脾胃,常配伍行气化湿、化痰解毒药物^[92]。

《医学心悟·积聚》指出:“治积聚者,当按初、中、末之三法焉。邪气初客,积聚未坚,宜直消之,而后和之。若积聚日久,邪盛正虚,治法从中,须以补泻相兼为用。若块消及半,便从末治,即住攻击之药,但和中养胃,导达经脉,俾荣卫流通,而块自消矣。”^[93]通常认为,正气亏虚与癌毒蓄积的核心病机贯穿肿瘤发病始终,正气亏虚是病机根本,癌毒蓄积是病机关键。具体而言,癌前状态的基本病机多为气机郁滞、痰瘀互结,此时癌毒未成或初显,主要治以理气解郁、化痰祛瘀,防病为先;肿瘤发展阶段的基本病机多为正气亏虚、癌毒流注,关键是防止癌细胞扩散、病灶转移,主要治以扶正培本、抗癌解毒,防止癌变与转移;肿瘤临床缓解期或相对稳定期的基本病机多为正气未复、癌毒残留,防止复发是该阶段的主要任务,主要治以固本培元、平衡阴阳,辅以祛毒,防癌复生^[78,94]。在肿瘤发展阶段,基本病机又可依据正邪强弱分为早、中、晚三期辨治:早期癌毒初显,正气尚足,治疗以祛邪解毒为主,辅以巩固正气;中期癌毒鸱张而正气渐虚,治疗以祛邪解毒与益气扶正并重;晚期癌毒流注,正气虚衰,治疗以益气扶正为主,兼顾祛邪解毒^[41]。因此,探索肿瘤不同病种和不同病理阶段的核心病机,形成临床共识,依此确立治则治法、处方给药,即可掌控肿瘤治疗的主要方向,有利于保障中医药辨治肿瘤的整体水平和临床疗效。

4.4 考虑现代医学疗法的影响

现阶段,中医接诊的肿瘤患者基本上正在或已经接受过现代医学的治疗,少有单纯应用中医药治疗者。而现代医学疗法作用于肿瘤产生的变化瞬息

万变,已经超越肿瘤自身的发展规律,成为影响肿瘤核心病机与中医证候演变的主要原因。临床实践发现,以手术、放化疗等为代表的现代医学疗法作用于人体可引起舌脉、症状的改变,并可能成为改变中医证候的主要因素^[95]。如肿瘤患者可因手术致使证候由实转虚,放疗多致热毒蓄积、耗气伤阴、血瘀络阻,化疗常因药毒寒热种类不同导致脾肾气血亏虚、气机阻滞或上逆,靶向及免疫治疗后则多有气阴不足、火热内生、瘀血停滞之象。此时若忽视现代医学诊疗手段对肿瘤病因病机的影响,未综合考虑手术、药毒等影响因素而辨治肿瘤,则容易疗效不佳且贻误病情。

明晰现代医学疗法的寒热阴阳属性,在此基础上依据治未病思想预测其对肿瘤核心病机及中医证候的影响,精准运用中药增效减毒、防危传变,提前预判并截断病势,实现中医药辨治肿瘤的精准医疗,才能达到肿瘤中医药治疗的疗效最优化。将现代医学手段用中医性味归经和引经理论加以使用,其科学性和实用性已经得到一定程度的论证^[96]。如顺铂性味可归为寒凉和苦咸,偏于沉降,归肺、脾、肾三经^[97]。依托泊苷性味可归为寒和辛苦,亦偏于沉降,可归肺、肝、肾三经^[98]。将现代医学疗法纳入中医辨证诊疗体系中,依据肿瘤所处阶段及时调整扶正与祛邪比例,既能精准配合,又可避免配伍不当或过度医疗危害患者。研究显示,患者应用贝伐珠单抗治疗时,病位证素以肝、脾、肺占比较高,实性证素以气滞、血瘀、湿为核心,其中血瘀证的变化规律与其应用周期显著正相关,应用9周期贝伐珠单抗治疗后必然出现血瘀证;而虚性证素中,1~3周期以阳虚占据优势,3~5周期气虚上升,6~8周期则阴虚、血虚占比增加,9周期后以气虚、阳虚为主^[99]。这提示贝伐珠单抗阻滞气血运行,早、中期损阳耗气,后期劫掠阴血可致阴阳俱虚,其归经与肝、脾、肺密切相关。应用贝伐珠单抗时可将活血化瘀法贯穿始终,1~3周期时可加用宣降肺气、疏肝理气、温阳健脾之品;3~5周期可治以补脾益气;6~8周期则需要补益肝之阴血;9周期后则使用补益脾肾阳气的药物。同时,活血化瘀法早期干预也可预防肿瘤患者应用贝伐珠单抗后引起的高血压及蛋白尿^[100]。但应注意,如果患者应用贝伐珠单抗出现出血等并发症,则应慎用活血化瘀药物或选用化瘀止血类药物,临床仍需依据患者体质、并发症等问题具体分析。胡美洁^[101]探索晚期非小细胞肺癌患者对紫杉

醇联合铂类化疗方案的中医优势证型,结果显示气血瘀滞型患者相较于阴虚痰热、气虚痰湿与气阴两虚型患者的化疗近期疗效最优,中重度骨髓抑制发生率最低,癌胚抗原改善程度最好,提示紫杉醇联合铂类化疗方案的效果可能与中医行气化痰的作用相类似,提示在紫杉醇联合铂类化疗方案应用时,可减少行气化痰药物的应用,以避免过度给药,防止出血。表皮生长因子受体(Epidermal growth factor receptor, EGFR)-酪氨酸激酶抑制剂(Tyrosine kinase inhibitors, TKI)药性属热,非小细胞肺癌经 EGFR-TKI 治疗后,中医证型多由寒证转变至热证,阳气亏虚是其耐药的关键病机,扶阳抑阴是防止耐药的关键方法^[102-103]。可见,综合现代医学疗法等影响因素,将其纳入中医药肿瘤辨治体系,可以及时预测肿瘤核心病机的演变与病势的走向,发挥中医药截断肿瘤病势、未病先防之功,提高临床疗效。

4.5 实现形神同调

“粗守形,上守神”^{[6]2}。治形为肿瘤治疗的核心环节,而神为生命活动的主宰,治神为肿瘤治疗和康复的根本。《类经》云:“形者神之体,神者形之用;无神则形不可活,无形则神无以生。”^{[104]597} 又云:“人禀天地阴阳之气以生,借血肉以成其形,一气周流于其中以成其神,形神俱备,乃为全体。”^{[104]44} 肿瘤患者癌前多郁、癌后多恐,情志失和产生的心理问题贯穿于肿瘤病变全过程。长期持续存在焦虑、抑郁等负面情绪及由此导致的情志应激,会引起脏腑气机逆乱,气血津液失调,致津聚为痰、血结为瘀,痰瘀等病理产物长期蓄积而酿生癌毒,促进肿瘤的产生。同时,肿瘤患者发病后不良情绪持续存在,如有研究发现肺癌患者化疗前普遍存在心理消化症状群,如悲伤、烦躁、苦恼、嗜睡、胃口差、恶心、心慌等^[105]。此时,气郁与癌毒相互缠结,邪毒互养,壅滞难消,伐正气,精血愈虚,癌毒走窜,流注全身,致肿瘤持续转移。此外,肿瘤术后或临床缓解后,持续的情绪刺激可能会导致肿瘤发病病机持续存在,终致癌毒蓄积,肿瘤复发。有研究显示长期心理应激可导致免疫功能下降,可致使肿瘤卷土重来^[106]。

因此,肿瘤发病全过程需重视心理干预,调神与调形并重,以达形俱神生、神御其形、形神合一之功。首先,在肿瘤的治疗中,中药可选用质地轻柔、理气活血、疏肝解郁、养心安神之品,如应用绿萼梅、合欢花、玫瑰花、代代花、八月札、郁金、白芍、酸枣仁、远志、佛手、香橼等。周老临床中多配伍玫瑰花、绿萼

梅、合欢花等花类理气药,此类药物药性平和,既能调畅气机又不至过于温燥而伤及阴血^[107]。吴勉华教授强调郁与肿瘤密切相关,提出“积聚多郁,治以调神”的理念,临床常用合欢花的花蕾合欢米治疗肿瘤相关性失眠、抑郁、癌痛、围绝经期状态等,以达清轻向上、开达心神、畅达肝气之功效^[108]。再者,基于肿瘤疾病的特殊性及其慢病化管理的趋势,中医肿瘤专科医护应当具备一定肿瘤心理专业知识,以便理解肿瘤患者的潜在心理,更好地完成治疗和护理工作^[109]。同时,中医肿瘤专科要与精神专科紧密协作,对于肿瘤患者心理、精神和情感等方面存在的问题或障碍,坚持早发现、早预防、早诊断、早治疗、早康复,同时将药物治疗与非药物疗法有机结合,如运用心理治疗、情志疏导、音乐疗法、正念干预、运动疗法、冥想疗法、针灸疗法等,寻求积极有效的家庭和社会支持^[110]。从具体阶段来看,癌前要普及未病先防心理,以顺应自然、形神共养、适应社会等中医心理学原则消除肿瘤根源;癌中要加强既病防变心理建设,依靠医护、亲朋好友等提供强大的心理支撑,使患者积极治疗,引导肿瘤患者带病延年;肿瘤晚期时,宜清静养神、调养生息,勿劳心伤神,使患者心情愉悦,寻求没有明显痛苦的带瘤生存方式^[111]。田建辉教授团队提出调神防治癌症八法:守神、顺时、针刺、药石、导引、音乐、推拿、认知干预,其调神治癌法为中医药防治肿瘤实现形神同调提供了一定的借鉴和参考^[112]。未来要不断开展中医药调神防治肿瘤的临床和基础研究,使调神方法多元化,完善神的客观疗效临床评价指标,以揭示肿瘤发病的实质,突破提高肿瘤疗效的瓶颈^[113]。

4.6 重视肿瘤康复治疗

肿瘤已被定义为一种复杂且周期性长的慢性疾病,近年来在注重预防、治疗的基础上,肿瘤康复与调养已成为肿瘤全周期治疗过程中的重要难题。肿瘤康复治疗是指帮助肿瘤患者最大限度地获得躯体、社会、心理和职业能力,其主要内容有预防肿瘤发生、转移、复发及身心功能障碍,缓解治疗不良反应,控制并发症,减轻不适症状或残疾程度等^[114]。目前,肿瘤的中医康复治疗尚处于起步阶段,并未形成系统的康复养生保健体系,是亟需开拓的重要领域。

肿瘤中医康复治疗要以形神统一、人与自然和社会相统一的整体观念为指导,以辨证论治为核心,注重肿瘤的康复,将全面功能康复作为目标,临床上

可综合运用多种中医特色康复疗法^[115-116]。如虚静理论指导下的中医导引术是一种绿色、安全、健康、具有身心同调作用的防治肿瘤途径,可将八段锦中的上肢运动应用于乳腺癌患者,以缓解淋巴结水肿,将太极拳中的呼吸运动应用于肺癌或者纵隔淋巴瘤患者的心肺功能康复,同时可以参考国外运动疗法,制定个体化、科学的运动时间和运动量,并不断优化各种导引术式^[117]。同时,中医学强调顺应自然、天人相应的理念,应用于肿瘤康复可事半功倍^[118]。此外,应将肿瘤康复贯穿疾病全程,要面向未患肿瘤及癌前病变人群广泛普及肿瘤预防知识,采取积极的预防措施,防止肿瘤的发生;面向肿瘤患者则以减缓肿瘤持续进展并防止其转移,减轻肿瘤及治疗的并发症及毒副作用,改善生存质量,延长生存期;面向术后处于无瘤状态或经过根治性治疗达到临床完全缓解的患者,需采取积极的巩固性措施,防止肿瘤的复发^[119]。

要培养具有中医思维的中医康复人才,通过多学科协作以整合肿瘤康复相关专业,建立人才可持续性的保障机制^[120]。要开展中西医康复疗法的大规模、多中心的 RCT 研究,形成肿瘤疾病不同阶段的最优中医药康复策略,形成中西医康复临床指南和专家共识,不断推动中西医康复养生保健体系的发展和完善。

5 总结与展望

中医优势专科建设已成为国家中医药发展的重要政策,旨在提升中医药的临床疗效和核心竞争力,不断彰显中医药的优势特色,突出其在解决重大疾病如肿瘤中的不可替代性。中医肿瘤学科作为国家中医优势专科的重要组成部分,要起到引领和示范作用,防治肿瘤需要中医药的参与,中医药也必将在过程中发挥关键作用。随着人口老龄化趋势的日益加剧,恶性肿瘤老年群体患者不断增加,更要积极利用中医药技术和方法防治恶性肿瘤。要牢牢把握整体观和治未病这一中医药特色优势,明确在肿瘤不同分期中的主导或辅助作用,探寻肿瘤辨治的优势人群特征和微观标志物以促进肿瘤疾病的精准辨治。以把握核心病机为手段,提高肿瘤整体辨治水平从而保障临床疗效,将现代医学疗法等影响因素纳入中医肿瘤辨治体系,以期截断病势,未病先防,在四位一体整体辨证观基础上加用心理干预以实现形神同调,完善中西医肿瘤康复养生保健体系,促进疾病向愈,不断提高中医药防治肿瘤的临床疗效。

同时,中医肿瘤领域存在如理论融合程度不高、证候标准化不足、疗效评价标准不统一、多中心研究样本的地域局限性等固有弊端,未来还需广大中医肿瘤工作者共同努力,不断推动学术交流、理论融合,开展跨国合作研究等,真正实现中医药防治肿瘤、造福全人类的伟大目标。

参考文献:

- [1] 王培宇, 黄祺, 王少东, 等. 《全球癌症统计数据 2022》要点解读[J]. 中国胸心血管外科临床杂志, 2024, 31(7): 933-954. WANG P Y, HUANG Q, WANG S D, et al. Interpretation of the key points of *Global cancer statistics 2022* [J]. *Chin J Clin Thorac Cardio Surg*, 2024, 31(7): 933-954.
- [2] 姚一菲, 孙可欣, 郑荣寿. 《2022 全球癌症统计报告》解读: 中国与全球对比[J]. 中国普外基础与临床杂志, 2024, 31(7): 769-780. YAO Y F, SUN K X, ZHENG R S. Interpretation and analysis of the global cancer statistics report 2022: A comparison between China and the world [J]. *Chin J Bases Clin Gen Surg*, 2024, 31(7): 769-780.
- [3] 於耘春, 林琳, 刘韞宁, 等. 基于 GBD 数据分析 1990 和 2019 年中国不同年龄人群恶性肿瘤死亡和伤残调整寿命年差异[J]. 中国肿瘤, 2024, 33(1): 44-52. YU T C, LIN L, LIU Y N, et al. Change of the mortality and DALY of malignant tumors among different age groups in China based on GBD data in 1990 and 2019 [J]. *China Cancer*, 2024, 33(1): 44-52.
- [4] 林洪生, 张英. 中医药与肿瘤: 历史的积淀与五十年的创新发展[J]. 中国新药杂志, 2011, 20(17): 1639-1642. LIN H S, ZHANG Y. Traditional Chinese medicine and cancer: Historic deposits and 50-years innovation and development [J]. *Chin J New Drugs*, 2011, 20(17): 1639-1642.
- [5] 袁选举, 邓守恒. 中医药在治疗恶性肿瘤中的研究进展[J]. 时珍国医国药, 2019, 30(9): 2232-2234. YUAN X J, DENG S H. Research progress of traditional Chinese medicine in treating malignant tumor [J]. *Lishizhen Med Mater Med Res*, 2019, 30(9): 2232-2234.
- [6] 黄帝内经·灵枢[M]. 福州: 福建科学技术出版社, 2012. The yellow emperor's inner classic: The spiritual pivot [M]. Fuzhou: Fujian Science & Technology Publishing House, 2012.
- [7] 余听鸿. 外证医案汇编[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2010: 170. YU T H. Collection of external symptoms and medical cases [M]. Shanghai: Shanghai Scientific & Technical Publishers, 2010: 170.
- [8] 万全. 万氏秘传外科心法[M]. 武汉: 湖北科学技术出版社, 1984: 83. WAN Q. Secret transmissions of Wan's teachings of external medicine [M]. Wuhan: Hubei Science & Technology Press, 1984: 83.
- [9] 黄帝内经素问[M]. 北京: 中医古籍出版社, 1997. The yellow emperor's inner classic: Basic questions [M]. Beijing: Chinese Ancient Books Publishing House, 1997.
- [10] 李用粹. 证治汇补[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2011: 216. LI Y C. Compilation and supplement of diagnosis and treatment [M]. Taiyuan: Shanxi Scientific & Technical Publishers, 2011: 216.
- [11] 周岱翰. 中医肿瘤学发展历程的反思与展望[J]. 中医肿瘤学杂志, 2019, 1(2): 1-5, 9. ZHOU D H. Reflection and prospect of traditional Chinese medicine oncology development [J]. *J Oncol Chin Med*, 2019, 1(2): 1-5, 9.
- [12] 许玲, 孙大志, 田建辉, 等. 中医肿瘤病学科的内涵与外延初探[J]. 中医杂志, 2014, 55(10): 815-817. XU L, SUN D Z, TIAN J H, et al. Research on the connotation and denotation of TCM oncology [J]. *J Tradit Chin Med*, 2014, 55(10): 815-817.

- [13] 陶李蕙莘, 赖岳阳, 沈政洁, 等. 中医肿瘤学现代化发展的现状 & 思考[J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2021, 23(3): 905-910.
TAO L H P, LAI Y Y, SHEN Z J, et al. Development status of and reflections on modernization of TCM oncology[J]. Mod Tradit Chin Med Mater Med World Sci Technol, 2021, 23(3): 905-910.
- [14] 陈四清. 周仲瑛教授从癌毒辨治肿瘤经验[J]. 新中医, 2004, 36(2): 7-9.
CHEN S Q. Professor Zhou Zhongying's experience on the treatment of tumor by differentiation of cancerous toxin[J]. New J Tradit Chin Med, 2004, 36(2): 7-9.
- [15] 赵智强, 李嘉. 略论周仲瑛教授的“癌毒”学说及其临床运用[J]. 新中医, 1998, 30(10): 6-8.
ZHAO Z Q, LI J. On Professor Zhou Zhongying's "cancer toxin" theory and its clinical application[J]. New J Tradit Chin Med, 1998, 30(10): 6-8.
- [16] 程海波, 李柳, 孙东东, 等. 抗癌解毒法的建立与应用[J]. 中医杂志, 2022, 63(15): 1420-1426.
CHENG H B, LI L, SUN D D, et al. Establishment of anti-cancer and detoxification method and its clinical application[J]. J Tradit Chin Med, 2022, 63(15): 1420-1426.
- [17] 李柳, 程海波, 叶放, 等. 从病机辨证探析国医大师周仲瑛复法组方辨治肿瘤的经验[J]. 南京中医药大学学报, 2021, 37(5): 765-768.
LI L, CHENG H B, YE F, et al. Analysis of masters of traditional Chinese medicine Zhou Zhongying's experience in treating tumors by compounding formulae from syndrome differentiation based on pathomechanism[J]. J Nanjing Univ Tradit Chin Med, 2021, 37(5): 765-768.
- [18] 程海波. 癌毒病机理论探讨[J]. 中医杂志, 2014, 55(20): 1711-1715.
CHENG H B. Discussion on the pathogenesis theory of cancer toxin[J]. J Tradit Chin Med, 2014, 55(20): 1711-1715.
- [19] 程海波, 李柳, 周学平, 等. 中医肿瘤癌毒病机辨证体系的创建[J]. 中医杂志, 2020, 61(20): 1767-1770.
CHENG H B, LI L, ZHOU X P, et al. The establishment of a system for syndrome differentiation of pathogenesis of cancer-toxin in traditional Chinese medicine[J]. J Tradit Chin Med, 2020, 61(20): 1767-1770.
- [20] 孙东东, 魏小曼, 朱玲艳, 等. 吴勉华治疗恶性肿瘤经验[J]. 中华中医药杂志, 2024, 39(4): 1816-1819.
SUN D D, WEI X M, ZHU L Y, et al. WU Mianhua's experience on the treatment of malignant tumors[J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2024, 39(4): 1816-1819.
- [21] 陈海彬, 周红光, 李黎, 等. 中医肿瘤学科发展思考[J]. 中国中医药信息杂志, 2019, 26(11): 1-4.
CHEN H B, ZHOU H G, LI L, et al. Thoughts on the development of TCM oncology[J]. Chin J Inf Tradit Chin Med, 2019, 26(11): 1-4.
- [22] 程海波, 李柳, 沈卫星, 等. 癌毒病机辨治体系的构建[J]. 南京中医药大学学报, 2022, 38(7): 559-564.
CHENG H B, LI L, SHEN W X, et al. System construction for the syndrome differentiation and treatment of cancer toxin[J]. J Nanjing Univ Tradit Chin Med, 2022, 38(7): 559-564.
- [23] 袁伟琛, 周红光, 庄育培, 等. 恶性肿瘤复合病机理论指导下温滋解毒法的构建[J]. 南京中医药大学学报, 2024, 40(6): 543-549.
YUAN W C, ZHOU H G, ZHUANG Y P, et al. Construction of detoxication method of warming and nourishing under the guidance of compound pathogenesis theory of malignant tumor[J]. J Nanjing Univ Tradit Chin Med, 2024, 40(6): 543-549.
- [24] 顾雨甜, 周红光, 李浩, 等. 基于相火周流理论探讨温滋解毒法辨治恶性肿瘤[J]. 南京中医药大学学报, 2025, 41(5): 567-575.
GU Y T, ZHOU H G, LI H, et al. Discussion on the Wenzhi Jiedu method for treating malignant tumors based on the theory of circulation of phase fire[J]. J Nanjing Univ Tradit Chin Med, 2025, 41(5): 567-575.
- [25] 杨柱, 唐东昕, 郭斌, 等. 刘尚义治疗肿瘤用药经验数据挖掘分析[J]. 中医杂志, 2016, 57(19): 1641-1645.
YANG Z, TANG D X, GUO B, et al. Data mining analysis of medication experience of LIU Shangyi in treating cancer[J]. J Tradit Chin Med, 2016, 57(19): 1641-1645.
- [26] 宋敬茹, 孙明瑜. 国医大师刘嘉湘扶正法辨治乳腺癌术后经验[J]. 中华中医药杂志, 2022, 37(4): 2020-2024.
SONG J R, SUN M Y. TCM master Liu Jiaxiang's experience of strengthening the body to treat postoperative breast cancer[J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2022, 37(4): 2020-2024.
- [27] 王树堂. “带瘤生存”为癌症治疗带来新观念: 周岱翰教授诠释中医肿瘤学[J]. 新中医, 2009, 41(7): 107-108.
WANG S T. "Living with Tumor" brings a new concept to cancer treatment: Professor Zhou Daihan's interpretation of oncology in traditional Chinese medicine[J]. J New Chin Med, 2009, 41(7): 107-108.
- [28] 李黎, 周雍明, 朴炳奎. 朴炳奎治疗恶性肿瘤“和其不和”学术思想探究[J]. 中国中医药图书情报杂志, 2018, 42(3): 67-69.
LI L, ZHOU Y M, PIAO B K. Research on Piao Bingkui's academic thoughts of malignant tumor treatment by "regulating the imbalance of the body"[J]. Chin J Libr Inf Sci Tradit Chin Med, 2018, 42(3): 67-69.
- [29] 王常松. 朴炳奎治疗肿瘤学术思想浅析[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(1): 221-223.
WANG C S. Analysis on PIAO Bingkui's academic thoughts in treating tumor[J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2021, 36(1): 221-223.
- [30] 郑红刚, 侯炜, 花宝金. 调气解毒法的学术内涵及其在肿瘤防治中的实践[J]. 中医杂志, 2022, 63(21): 2023-2028, 2036.
ZHENG H G, HOU W, HUA B J. The academic connotation of regulating qi and resolving toxins method and its application in prevention and treatment of tumors[J]. J Tradit Chin Med, 2022, 63(21): 2023-2028, 2036.
- [31] 易丹, 杜梦楠, 贾英杰. 探析“黜浊培本”理论辨治癌瘤学术思想[J]. 中华中医药杂志, 2024, 39(7): 3470-3473.
YI D, DU M N, JIA Y J. Analysis of academic thought in treating cancer tumors with "Chuzhuo Peiben" theory[J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2024, 39(7): 3470-3473.
- [32] 孙燕, 马军. 临床肿瘤学中西医结合进展与展望[J]. 中国中西医结合杂志, 2018, 38(8): 901-904.
SUN Y, MA J. Recent advances and outlook of integrative medicine in clinical oncology[J]. Chin J Integr Tradit West Med, 2018, 38(8): 901-904.
- [33] 耿雪尘, 刘艳梅, 卜妍妍, 等. 西医医疗机构开展研究者发起的中医药治疗恶性肿瘤临床研究现状分析及优化实施策略探讨[J]. 中医杂志, 2025, 66(9): 878-882.
GENG X C, LIU Y M, BU Q Q, et al. Current status and optimization strategies for investigator initiated trial on traditional Chinese medicine in the treatment of malignant tumors conducted by western medicine institutions[J]. J Tradit Chin Med, 2025, 66(9): 878-882.
- [34] 张燕芳, 朱晨影, 康媛源, 等. 神剂联合方案抗血液肿瘤的临床应用与研究进展[J]. 中国现代应用药理学, 2023, 40(9): 1260-1269.
ZHANG Y F, ZHU C Y, KANG Y Y, et al. Clinical application and advances of arsenic trioxide combined regimen against hematological tumors[J]. Chin J Mod Appl Pharm, 2023, 40(9): 1260-1269.
- [35] 孙利, 任君霞, 田野, 等. 养正消积胶囊配合介入化疗治疗原发性肝癌随机双盲多中心临床研究[J]. 世界中医药, 2013, 8(6): 688-691.
SUN L, REN J X, TIAN Y, et al. A randomized, double-blind and multicentre study of interventional chemotherapy combined with Yangzhengxiaoji capsule in treating primary hepatic carcinoma[J]. World Chin Med, 2013, 8(6): 688-691.
- [36] 张英, 王学谦, 刘浩, 等. 参一胶囊联合化疗改善晚期非小细胞肺癌患者预后的多中心大样本随机临床研究[J]. 中华肿瘤杂志, 2018, 40(4): 295-299.
ZHANG Y, WANG X Q, LIU H, et al. A multicenter, large-sample, randomized clinical study on the effect of Shenyi capsule combined with chemotherapy on improving the prognosis of patients

- with advanced non-small cell lung cancer[J]. *Chin J Oncol*, 2018, 40(4): 295-299.
- [37] 孙晨冰,唐云哲,赵文殊,等.五行音乐联合逍遥散干预肺癌患者焦虑行为的临床随机对照研究[J]. *中华中医药杂志*, 2023, 38(7): 3499-3504.
- SUN C B, TANG Y Z, ZHAO W S, et al. Randomized controlled clinical study of five-element music combined with Xiaoyao Powder in the intervention of anxiety behavior in patients with lung cancer[J]. *China J Tradit Chin Med Pharm*, 2023, 38(7): 3499-3504.
- [38] 廖娟,李静,蔡晓青,等.揸针联合中医五行音乐改善晚期肺癌患者抑郁状态随机对照临床研究[J]. *世界科学技术-中医药现代化*, 2020, 22(8): 2702-2709.
- LIAO J, LI J, CAI X Q, et al. Effectiveness of thumbtack needle with traditional Chinese medicine five elements music in relieving cancer related depression: A randomized controlled trial[J]. *Mod Tradit Chin Med Mater World Sci Technol*, 2020, 22(8): 2702-2709.
- [39] 林洪生,刘杰,张英.《恶性肿瘤中医诊疗指南》的内涵及其意义[J]. *中国肿瘤临床与康复*, 2016, 23(3): 257-260.
- LIN H S, LIU J, ZHANG Y. Connotation and significance of "guidelines for diagnosis and treatment of malignant tumors in traditional Chinese medicine" [J]. *Chin J Clin Oncol Rehabil*, 2016, 23(3): 257-260.
- [40] 中华中医药学会血液病分会,中国民族医药学会血液病分会,中国中西医结合学会肿瘤专业委员会,等.恶性肿瘤中医维持治疗专家共识[J]. *北京中医药大学学报*, 2024, 47(1): 141-148.
- Hematology Branch of Chinese Association of Chinese Medicine, Hematology Branch of Chinese Society of Ethnic Medicine, Oncology Committee of Chinese Association of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, et al. Expert consensus on maintenance treatment of malignant tumors in traditional Chinese medicine [J]. *J Beijing Univ Tradit Chin Med*, 2024, 47(1): 141-148.
- [41] 王俊壹,李柳,程海波.中西医结合肿瘤“病-期-机-证-靶”诊疗新模式的构建[J]. *南京中医药大学学报*, 2024, 40(10): 1136-1140.
- WANG J Y, LI L, CHENG H B. Construction of the new diagnosis and treatment model of "disease-stage-pathogenesis-syndrome-target" for integrated Chinese and western medicine in tumor diagnosis and treatment[J]. *J Nanjing Univ Tradit Chin Med*, 2024, 40(10): 1136-1140.
- [42] 贺雪黛,杨静,高震.消癌解毒方+免疫检查点抑制剂治疗驱动基因阴性的晚期肺癌患者的效果[J]. *中外医学研究*, 2024, 22(36): 47-50.
- HE X D, YANG J, GAO Z. Effects of xiaoaijiedu prescription plus immune checkpoint inhibitor on patients with advanced lung adenocarcinoma with negative driver genes[J]. *Chin Foreign Med Res*, 2024, 22(36): 47-50.
- [43] 王羽超,姜泽群,李丽,等.消癌解毒方改善晚期肺癌患者癌症相关性疲劳的临床研究[J]. *中药材*, 2023, 46(7): 1803-1806.
- WANG Y C, JIANG Z Q, LI L, et al. Clinical study of Xiaoai Jiedu recipe in improving cancer-related fatigue in patients with advanced lung adenocarcinoma[J]. *J Chin Med Mater*, 2023, 46(7): 1803-1806.
- [44] 高震,杨静,贺雪黛,等.“消癌解毒方”对晚期肿瘤恶液质患者生活质量及外周血IL-6、TNF- α 的影响:附30例临床资料[J]. *江苏中医药*, 2020, 52(12): 22-25.
- GAO Z, YANG J, HE X D, et al. Effect of "Xiaoai Jiedu Recipe" on the quality of life and IL-6 and TNF- α in peripheral blood of patients with advanced tumor *Cachexia*: A report of 30 cases [J]. *Jiangsu J Tradit Chin Med*, 2020, 52(12): 22-25.
- [45] 周彤,张丹,钱海华,等.消癌解毒方治疗肠癌术后临床研究[J]. *南京中医药大学学报*, 2020, 36(6): 826-830.
- ZHOU X, ZHANG D, QIAN H H, et al. Clinical study of Xiaoai Jiedu decoction in the treatment of postoperative colon cancer [J]. *J Nanjing Univ Tradit Chin Med*, 2020, 36(6): 826-830.
- [46] 潘静云,程海波.消癌解毒方改善乳腺癌化疗副作用的临床观察[J]. *中国现代医生*, 2018, 56(34): 110-113.
- PAN J Y, CHENG H B. Clinical observation of Xiaoai Jiedu Formula improving side effects of chemotherapy for breast cancer [J]. *China Mod Dr*, 2018, 56(34): 110-113.
- [47] 陈海彬,周红光,程海波,等.消癌解毒方对中老年恶性肿瘤患者免疫功能的影响[J]. *南京医科大学学报(自然科学版)*, 2009, 29(9): 1257-1259.
- CHEN H B, ZHOU H G, CHENG H B, et al. Immune function of Xiaoaijiedufang on patients with advanced malignant tumor [J]. *Acta Univ Med Nanjing Nat Sci*, 2009, 29(9): 1257-1259.
- [48] 周红光,陈海彬,吴勉华,等.消癌解毒方配合化疗治疗中晚期恶性肿瘤临床疗效观察[J]. *中华中医药杂志*, 2010, 25(7): 1140-1143.
- ZHOU H G, CHEN H B, WU M H, et al. Clinical observation of Xiao' ai Jiedu Prescription combined with chemotherapy on advanced cancer [J]. *China J Tradit Chin Med Pharm*, 2010, 25(7): 1140-1143.
- [49] 吴勉华,周学平,程海波,等.癌痛平胶囊治疗癌性疼痛的临床研究[J]. *中国中西医结合杂志*, 2005, 25(3): 218-221.
- WU M H, ZHOU X P, CHENG H B, et al. Clinical study on aitongping capsule in treating cancerous pain [J]. *Chin J Integr Tradit West Med*, 2005, 25(3): 218-221.
- [50] CHEN Y L, WU M H. Aitongping patch could alleviate cancer pain via suppressing microglia activation and modulating the miR-150-5p/CXCL12 signaling [J]. *Postgrad Med J*, 2024, 100(1180): 96-105.
- [51] 张焯,倪明欣,沈梦,等.参白解毒方对结肠腺瘤患者粪便代谢组学及肠道菌群分布的影响[J]. *中国实验方剂学杂志*, 2024, 30(19): 55-63.
- ZHANG Y, NI M X, SHEN M, et al. Effect of Shenbai Jiedu prescription on fecal metabolomics and intestinal flora distribution in patients with colorectal adenoma [J]. *Chin J Exp Tradit Med Formulae*, 2024, 30(19): 55-63.
- [52] HUANG M, ZHANG Y, NI M X, et al. Shen-Bai-Jie-Du decoction suppresses the progression of colorectal adenoma to carcinoma through regulating gut microbiota and short-chain fatty acids [J]. *Chin Med*, 2024, 19(1): 149.
- [53] NI M X, ZHANG Y, SUN Z Z, et al. Efficacy and safety of Shenbai Granules for recurrent colorectal adenoma: A multicenter randomized controlled trial [J]. *Phytomedicine*, 2024, 127: 155496.
- [54] 王俊壹,李柳,程海波.仙连解毒方联合XELOX方案治疗IV期结肠直肠癌的临床研究[J]. *中医药学报*, 2022, 50(2): 77-81.
- WANG J Y, LI L, CHENG H B. Clinical study of Xianlian Jiedu recipe combined with XELOX regimen in the treatment of stage IV colorectal cancer [J]. *Acta Chin Med Pharmacol*, 2022, 50(2): 77-81.
- [55] GENG X C, WANG Z Q, FENG L, et al. Efficacy and safety of Xian-Lian-Jie-Du optimization decoction as an adjuvant treatment for prevention of recurrence in patients with stage III B/III C colon cancer: Study protocol for a multicentre, randomized controlled trial [J]. *BMC Complement Med Ther*, 2023, 23(1): 239.
- [56] 杨新月,徐小茹,王之虹.针灸抗肿瘤机制研究进展[J]. *世界中医药*, 2019, 14(6): 1625-1628.
- YANG X Y, XU X R, WANG Z H. Research progress on anti-tumor mechanism of acupuncture and moxibustion [J]. *World Chin Med*, 2019, 14(6): 1625-1628.
- [57] 陈鹰娜,方芷若,谢志豪.中药抗肿瘤有效成分及其作用机制[J]. *中药材*, 2023, 46(9): 2370-2376.
- CHEN Y N, FANG Z R, XIE Z H. Effective anti-tumor components of traditional Chinese medicine and their mechanism of action [J]. *J Chin Med Mater*, 2023, 46(9): 2370-2376.
- [58] 赵军,王小强,谢兴文,等.中药单体及有效成分抗肿瘤作用机制的研究进展[J]. *中华中医药杂志*, 2024, 39(6): 3002-3009.
- ZHAO J, WANG X Q, XIE X W, et al. Progress in the study of anti-tumor action mechanism of Chinese medicine monomers and active ingredients [J]. *China J Tradit Chin Med Pharm*, 2024, 39(6): 3002-3009.
- [59] 李欣,潘宇飞,万旭英.三氧化二砷在肿瘤治疗中临床应用及相关分子机制研究进展[J]. *陕西医学杂志*, 2024, 53(5):

- 703-706.
LI X, PAN Y F, WAN X Y. Research progress on clinical application and related molecular mechanism of arsenic trioxide in tumor treatment[J]. Shaanxi Med J, 2024, 53(5): 703-706.
- [60] GOU H Y, SU H, LIU D H, et al. Traditional medicine Pien Tze Huang suppresses colorectal tumorigenesis through restoring gut microbiota and metabolites[J]. Gastroenterology, 2023, 165(6): 1404-1419.
- [61] 管红婷, 余成浩. 姜黄素抗肿瘤作用机制的研究进展[J]. 中华中医药学刊, 2024, 42(4): 143-151.
GUAN H T, YU C H. Research progress on anti-tumor mechanism of curcumin[J]. Chin Arch Tradit Chin Med, 2024, 42(4): 143-151.
- [62] 许宏钦, 饶希午, 沈卫星, 等. 基于蛋白组学方法的消癌解毒方对肝癌大鼠脂质代谢的影响[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(6): 3155-3159.
XU H Q, RAO X W, SHEN W X, et al. Proteomic analysis for the effect of lipid metabolism in hepatocellular carcinoma rats intervened by Xiaoi Jiedu Decoction[J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2020, 35(6): 3155-3159.
- [63] 季漪, 李黎, 李文婷, 等. 消癌解毒方通过自噬抑制人肝癌 SMMC7721 裸鼠移植瘤的研究[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(5): 1927-1931, 1840.
JI Y, LI L, LI W T, et al. Xiaoi Jiedu Formula inhibit the human liver cancer SMMC7721 transplanted tumor in nude mice by autophagy[J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2019, 34(5): 1927-1931, 1840.
- [64] JI Y, LI L, LI W T, et al. Xiaoi Jiedu recipe reduces cell survival and induces apoptosis in hepatocellular carcinoma by stimulating autophagy via the AKT/mTOR pathway[J]. J Ethnopharmacol, 2025, 339: 119135.
- [65] 石文静, 谭佳妮, 沈卫星, 等. 消癌解毒方含药血清对人结肠癌细胞增殖及糖酵解过程的影响[J]. 中国实验方剂学杂志, 2017, 23(20): 120-125.
SHI W J, TAN J N, SHEN W X, et al. Effect of serum containing Xiaoi Jiedu decoction on proliferation and glycolysis of human colon cancer cells[J]. Chin J Exp Tradit Med Formulae, 2017, 23(20): 120-125.
- [66] 江东, 程海波, 沈卫星, 等. 参白解毒方抑制 HCT116 细胞增殖的药效及机制[J]. 中国实验方剂学杂志, 2022, 28(13): 34-41.
JIANG D, CHENG H B, SHEN W X, et al. Efficacy and mechanism of Shenbai Jiedu prescription against proliferation of HCT116 cells[J]. Chin J Exp Tradit Med Formulae, 2022, 28(13): 34-41.
- [67] 刘见荣, 黄敏, 范旻旻, 等. 参白解毒方通过调控 PTEN/PI3K/Akt 信号通路抑制结肠直肠癌细胞增殖[J]. 中国实验方剂学杂志, 2022, 28(14): 36-43.
LIU J R, HUANG M, FAN M M, et al. Shenbai Jiedu prescription inhibits proliferation of colorectal cancer cells by regulating PTEN/PI3K/Akt signaling pathway[J]. Chin J Exp Tradit Med Formulae, 2022, 28(14): 36-43.
- [68] CAI K, CAO X Y, CHEN F, et al. Xianlian Jiedu Decoction alleviates colorectal cancer by regulating metabolic profiles, intestinal microbiota and metabolites[J]. Phytomedicine, 2024, 128: 155385.
- [69] 郑明悦, 周红光, 庄育培, 等. 基于 Nr2/SLC7A11/GPX4 信号通路探讨附芍地苓方抗结肠直肠癌作用机制[J]. 南京中医药大学学报, 2024, 40(5): 457-468.
ZHENG M Y, ZHOU H G, ZHUANG Y P, et al. Exploring the mechanism of anti-colorectal cancer action of Fushao Diqin decoction based on the Nr2/SLC7A11/GPX4 signaling pathway[J]. J Nanjing Univ Tradit Chin Med, 2024, 40(5): 457-468.
- [70] 周洪立, 陈海彬, 庄育培, 等. 补地参连方调节肠道菌群及肿瘤相关巨噬细胞表型转换发挥抗结肠直肠癌效应[J]. 南京中医药大学学报, 2025, 41(4): 442-455.
ZHOU H L, CHEN H B, ZHUANG Y P, et al. Study on the anti-colorectal cancer mechanism of Budi Shenlian recipe in regulating gut microbiota to induce TAMs phenotype transformation[J]. J Nanjing Univ Tradit Chin Med, 2025, 41(4): 442-455.
- [71] 张曦, 石作荣. 整体观视角下探讨肿瘤的辨病与辨证论治[J]. 辽宁中医杂志, 2024, 51(1): 74-76.
ZHANG X, SHI Z R. Discussion on treatment based on disease differentiation and syndrome differentiation of tumor from holistic perspective[J]. Liaoning J Tradit Chin Med, 2024, 51(1): 74-76.
- [72] 王政芄, 朱炜楷, 李佳睿, 等. 基于辨病-辨证-辨症-辨体四位一体诊疗模式防治胃癌前病变[J]. 南京中医药大学学报, 2024, 40(5): 440-445.
WANG Z P, ZHU W K, LI J R, et al. Exploring the prevention and treatment of gastric precancerous lesions based on the four in one diagnosis and treatment model of disease differentiation-syndrome differentiation-symptom differentiation-constitution differentiation[J]. J Nanjing Univ Tradit Chin Med, 2024, 40(5): 440-445.
- [73] 张杰翔, 袁伟琛, 夏蕾, 等. 基于古今医案云平台探讨齐元富从癌毒论治大肠癌的用药经验[J]. 中医药导报, 2024, 30(2): 89-93, 122.
ZHANG J X, YUAN W C, XIA L, et al. Exploring professor Qi Yuanfu's experience in treating colorectal cancer from cancer toxicity based on the ancient and modern medical case cloud platform[J]. Guid J Tradit Chin Med Pharm, 2024, 30(2): 89-93, 122.
- [74] 朱震亨. 丹溪心法[M]. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 1997: 2.
ZHU Z H. Teachings of Zhu Danxi[M]. Shenyang: Liaoning Science and Technology Press, 1997: 2.
- [75] 滑寿. 难经本义[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1995: 95.
HUA S. The original meaning of *The classic of difficult issues* [M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 1995: 95.
- [76] 孙思邈. 备急千金要方[M]. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 1997: 3.
SUN S M. Important formulas worth a thousand gold pieces for emergency [M]. Shenyang: Liaoning Science and Technology Press, 1997: 3.
- [77] 赵俊菲, 刘小外, 刘松江. 中医治未病思想应用于胃癌防治的研究进展[J]. 世界中医药, 2024, 19(3): 444-448.
ZHAO J F, LIU X W, LIU S J. Research progress on the application of traditional Chinese medicine preventive treatment thought in the prevention and treatment of gastric cancer[J]. World Chin Med, 2024, 19(3): 444-448.
- [78] 卓泽伟, 张斐, 李灿东, 等. 基于中医“治未病”思想探讨肿瘤的防治思路[J]. 福建中医药, 2023, 54(6): 40-42.
ZHUO Z W, ZHANG F, LI C D, et al. Discussion on the prevention and treatment of tumor based on the thought of “preventing disease” in traditional Chinese medicine[J]. Fujian J Tradit Chin Med, 2023, 54(6): 40-42.
- [79] 李显红, 邝秀英. “治未病”思想与中医体质辨识在肿瘤防治中的作用[J]. 中医肿瘤学杂志, 2019, 1(4): 7-11.
LI X H, KUANG X Y. Application of theory of preventive treatment of disease and TCM constitution identification in tumor prevention and treatment[J]. J Oncol Chin Med, 2019, 1(4): 7-11.
- [80] 刘瑞, 庞博, 侯炜, 等. 中医“治未病”思想在肿瘤研究中的实践及思考[J]. 北京中医药, 2018, 37(12): 1146-1148, 1151.
LIU R, PANG B, HOU W, et al. Practice and thinking of TCM's thought of “preventing disease” in tumor research[J]. Beijing J Tradit Chin Med, 2018, 37(12): 1146-1148, 1151.
- [81] 花宝金, 庞博, 朴炳奎. 中医药防治肺癌的优势与策略[J]. 北京中医药, 2022, 41(5): 472-475.
HUA B J, PANG B, PIAO B K. Advantages and strategies of TCM in preventing and treating lung cancer[J]. Beijing J Tradit Chin Med, 2022, 41(5): 472-475.
- [82] 刘声, 雷娜, 孙桂芝. 孙桂芝“治未病”思想在防治恶性肿瘤复发转移中的运用[J]. 中国中医基础医学杂志, 2013, 19(5): 517-518, 556.
LIU S, LEI N, SUN G Z. Application of Sun Guizhi's thought of “prevention of disease” in prevention and treatment of malignant tumor recurrence and metastasis[J]. Chin J Basic Med Tradit Chin Med, 2013, 19(5): 517-518, 556.
- [83] 殷华芳, 奚蕾, 沈卫东, 等. 名中医沈伟生基于“治未病”理念

- 防治恶性肿瘤经验[J]. 陕西中医, 2024, 45(10): 1411-1414.
- YIN H F, XI L, SHEN W D, et al. Shen Weisheng's experience in preventing and treating malignant tumors based on concept of "preventive treatment of disease" theory[J]. Shaanxi J Tradit Chin Med, 2024, 45(10): 1411-1414.
- [84] 霍介格, 王小宁. 以治未病的思想指导中医肿瘤的防治[J]. 时珍国医国药, 2009, 20(1): 245-246.
- HUO J G, WANG X N. Guiding the prevention and treatment of tumors in traditional Chinese medicine with the idea of preventing diseases[J]. Lishizhen Med Mater Med Res, 2009, 20(1): 245-246.
- [85] 华海清, 崔永安. 发煌古义, 融会新知, 提高中医治癌效果; 王锦鸿教授谈提高中医治疗恶性肿瘤疗效等有关问题[J]. 南京中医药大学学报(自然科学版), 2002, 18(3): 133-136.
- HUA H Q, CUI Y A. Develop the ancient meaning, integrate new knowledge and improve the effect of Chinese medicine in treating cancer; Professor Wang Jinhong talks about improving the effect of Chinese medicine in treating malignant tumors and other related issues[J]. J Nanjing Univ Tradit Chin Med, 2002, 18(3): 133-136.
- [86] 郑文科, 商洪才. 中医药在防治肿瘤中的特色和优势[J]. 天津中医药大学学报, 2010, 29(3): 166-168.
- ZHENG W K, SHANG H C. Characteristics and advantages of traditional Chinese medicine in preventing and treating tumors[J]. J Tianjin Univ Tradit Chin Med, 2010, 29(3): 166-168.
- [87] 王俊壹, 李柳, 沈卫星, 等. 恶性肿瘤中西医结合治疗模式探索[J]. 南京中医药大学学报, 2024, 40(3): 217-222.
- WANG J Y, LI L, SHEN W X, et al. Exploration of integrated traditional Chinese and western medicine treatment mode for malignant tumors[J]. J Nanjing Univ Tradit Chin Med, 2024, 40(3): 217-222.
- [88] 王连洁, 刘蕾, 陈彦华, 等. 大肠癌血瘀证与非血瘀证患者中性粒细胞凝血功能与肿瘤指标的差异性分析[J]. 辽宁中医杂志, 2024, 51(5): 1-5.
- WANG L J, LIU L, CHEN Y H, et al. Analysis on the differences of neutrophils, coagulation function and tumor indexes between patients with blood stasis syndrome and patients without blood stasis syndrome of colorectal cancer[J]. Liaoning J Tradit Chin Med, 2024, 51(5): 1-5.
- [89] 孙凌云, 张达, 郝洁, 等. 晚期结直肠癌患者中医证型、中医体质与生存结局相关性分析[J]. 中国中西医结合杂志, 2017, 37(9): 1059-1062.
- SUN L Y, ZHANG D, HAO J, et al. Relationship between advanced colorectal cancer patients' Chinese medicine syndrome, body condition and survival outcomes[J]. Chin J Integr Tradit West Med, 2017, 37(9): 1059-1062.
- [90] 王磊. 祛邪胶囊在转移性结直肠癌不同治疗阶段的优势人群研究及机制探索[D]. 北京: 中国中医科学院, 2023.
- WANG L. Study on the dominant population and mechanism of qu-Xie capsule in different treatment stages of metastatic colorectal cancer[D]. Beijing: China Academy of Chinese Medical Sciences, 2023.
- [91] 杨宇飞. 晚期消化道恶性肿瘤中医优势人群特征及诊疗路径研究[J]. 北京中医药大学学报, 2022, 45(5): 433-437.
- YANG Y F. Study on the characteristics of the traditional Chinese medicine dominant population and the optimal dynamic intervention strategy in advanced digestive tract cancers[J]. J Beijing Univ Tradit Chin Med, 2022, 45(5): 433-437.
- [92] 彭文雅. 国医大师治疗结直肠癌的用药规律及作用机制研究[D]. 广州: 广州中医药大学, 2022.
- PENG W Y. Medication law of Chinese medical Masters in the treatment of colorectal cancer and mechanism of action[D]. Guangzhou: Guangzhou University of Chinese Medicine, 2022.
- [93] 程国彭. 医学心悟[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1996: 152.
- CHENG G P. Medical insights[M]. Beijing: China Press of Traditional Chinese Medicine, 1996: 152.
- [94] 王俊壹, 程海波. 基于“治未病”思想探讨癌毒病机理论在肿瘤防治中的应用[J]. 中医杂志, 2018, 59(12): 1014-1016.
- WANG J Y, CHENG H B. Application of the theory of cancer tox-
- in pathogenesis based on the idea of "preventive treatment of disease" in cancer prevention and treatment[J]. J Tradit Chin Med, 2018, 59(12): 1014-1016.
- [95] 林胜友, 刘玉良, 王梦蕾. 恶性肿瘤多学科诊疗模式下中医证候变量因素初探[J]. 中医杂志, 2023, 64(19): 2045-2048.
- LIN S Y, LIU Y L, WANG M L. Preliminary discussion on the influencing factors of traditional Chinese medicine syndrome under the multidisciplinary diagnosis and treatment model of malignant tumors[J]. J Tradit Chin Med, 2023, 64(19): 2045-2048.
- [96] 郭佼, 孙旭, 念家云, 等. 性味归经及引经理论在肿瘤治疗中的应用[J]. 环球中医药, 2017, 10(1): 106-108.
- GUO J, SUN X, NIAN J Y, et al. Application of the theory of tropism of nature and taste and meridian introduction in tumor treatment[J]. Glob Tradit Chin Med, 2017, 10(1): 106-108.
- [97] 李娜, 王圆圆, 张青. 基于“性味归经”理论的顺肺临床性能初探[J]. 中医杂志, 2015, 56(21): 1822-1825.
- LI N, WANG Y Y, ZHANG Q. Primary exploration to clinical property of cisplatin based on the theory of "nature-flavour and channel tropism"[J]. J Tradit Chin Med, 2015, 56(21): 1822-1825.
- [98] 高颖, 杜磊, 肖冲, 等. 化疗药依托泊苷的中医性能探讨[J]. 湖北中医杂志, 2021, 43(4): 50-53.
- GAO Y, DU L, XIAO C, et al. Discussion on traditional Chinese medicine performance of etoposide, a chemotherapeutic drug[J]. Hubei J Tradit Chin Med, 2021, 43(4): 50-53.
- [99] 董慧静. 贝伐珠单抗对肿瘤患者中医证素及心血管事件影响的前瞻性研究[D]. 北京: 北京中医药大学, 2023.
- DONG H J. A prospective study on the effects of bevacizumab on TCM syndrome elements and cardiovascular events in cancer patients[D]. Beijing: Beijing University of Chinese Medicine, 2023.
- [100] 徐建林, 顾银霞. 活血化瘀法早期干预贝伐珠单抗所致肿瘤患者高血压及蛋白尿的研究[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2022, 29(2): 151-153.
- XU J L, GU Y X. Efficacy of promoting blood circulation and removing blood stasis for bevacizumab induced hypertension and proteinuria in cancer patients[J]. Chin J Clin Oncol Rehabil, 2022, 29(2): 151-153.
- [101] 胡美洁. 紫杉醇联合铂类化疗方案治疗不同中医证型晚期非小细胞肺癌患者的真实世界研究[D]. 长沙: 湖南中医药大学, 2023.
- HU M J. Real-world study on paclitaxel combined with platinum chemotherapy in the treatment of advanced non-small cell lung cancer patients with different TCM syndromes[D]. Changsha: Hunan University of Chinese Medicine, 2023.
- [102] 刘磊, 李振祥, 肖军, 等. 从阳气亏虚探讨非小细胞肺癌表皮生长因子受体-酪氨酸激酶抑制剂耐药及应对策略[J]. 中医杂志, 2017, 58(17): 1466-1468, 1490.
- LIU L, LI Z X, XIAO J, et al. Drug resistance to epidermal growth factor receptor tyrosine kinase inhibitor in non-small cell lung cancer and coping strategy: Discussion based on Yang deficiency[J]. J Tradit Chin Med, 2017, 58(17): 1466-1468, 1490.
- [103] 张传龙, 王桂彬, 高梦琦, 等. 从“神不使”探讨EGFR-TKI耐药形成机制及延缓耐药策略[J]. 中华中医药杂志, 2024, 39(3): 1368-1371.
- ZHANG C L, WANG G B, GAO M Q, et al. Discussion on the mechanism of EGFR-TKI drug resistance and the strategy of delaying drug resistance from "spirit dysfunction"[J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2024, 39(3): 1368-1371.
- [104] 张介宾. 类经[M]. 北京: 中医古籍出版社, 2016.
- ZHANG J B. The classified classic[M]. Beijing: China Ancient Books Publishing House, 2016.
- [105] 蔡瑞娟, 程倩雯, 石潇, 等. 基于“治未病”的168例肺癌患者预定化疗前症状负担及症状群调查[J]. 中国中医药信息杂志, 2022, 29(12): 118-123.
- CAI R J, CHENG Q W, SHI X, et al. Survey of symptom burden and symptom clusters in 168 expected chemotherapy lung cancer patients based on the theory of "prevention before disease"[J]. Chin J Inf Tradit Chin Med, 2022, 29(12): 118-123.
- [106] 杨栋, 张培彤. 情志因素对肿瘤发病及治疗的影响[J]. 辽宁

- 中医杂志, 2014, 41(6): 1131-1133.
- YANG D, ZHANG P T. Influence of emotional factors on the pathogenesis and treatment of tumors[J]. Liaoning J Tradit Chin Med, 2014, 41(6): 1131-1133.
- [107] 李柳, 程海波, 叶放, 等. 国医大师周仲瑛谈中医肿瘤防治的若干问题[J]. 南京中医药大学学报, 2020, 36(3): 303-306.
- LI L, CHENG H B, YE F, et al. Discussion on traditional Chinese medicine in tumor prevention and treatment by master Zhou Zhongying[J]. J Nanjing Univ Tradit Chin Med, 2020, 36(3): 303-306.
- [108] 祝金标, 卢伟, 陈铭昱, 等. 吴勉华运用合欢花治疗肿瘤并发症经验[J]. 中医杂志, 2025, 66(8): 786-789.
- ZHU J B, LU W, CHEN M Y, et al. Wu Mianhua's experience in the treatment of tumor-related complications using Hehuanhua (*Flos albiziae*) [J]. J Tradit Chin Med, 2025, 66(8): 786-789.
- [109] 黄诗颖, 陈爽, 蒋梅. 中医在肿瘤心理治疗中的探索[J]. 中医肿瘤学杂志, 2023, 5(5): 7-12.
- HUANG S Y, CHEN S, JIANG M. Exploration on application of traditional Chinese medicine in psycho-oncological therapy[J]. J Oncol Chin Med, 2023, 5(5): 7-12.
- [110] 张兆洲, 王炎. 聚焦中医情志致病理论: 中医药调节情志应激防治恶性肿瘤复发转移的优势与展望[J]. 上海中医药杂志, 2023, 57(6): 1-5.
- ZHANG Z Z, WANG Y. Focusing on emotional pathogenesis theory of traditional Chinese medicine: Advantages and prospects of traditional Chinese medicine in regulating emotional stress to prevent recurrence and metastasis of malignant tumors[J]. Shanghai J Tradit Chin Med, 2023, 57(6): 1-5.
- [111] 吴新楠, 李瑞晓, 李琦, 等. 中医心理“三步走法”在肿瘤防治中的思路探索[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(2): 687-690.
- WU X N, LI R X, LI Q, et al. Exploration on “three-step approach” of psychotherapy of TCM in tumor prevention and treatment[J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2021, 36(2): 687-690.
- [112] 刘海涛, 田建辉, 刘嘉湘. 调神防治癌症八法[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(5): 2270-2273.
- LIU H T, TIAN J H, LIU J X. Eight therapies for cancer prevention and treatment by adjusting spirit [J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2019, 34(5): 2270-2273.
- [113] 田建辉, 杨蕴, 汪洋, 等. 调神治癌在肿瘤治疗中的应用探讨[J]. 山东中医杂志, 2024, 43(11): 1174-1177, 1195.
- TIAN J H, YANG Y, WANG Y, et al. Discussion on application of regulating spirit to treat cancer in tumor therapy [J]. Shandong J Tradit Chin Med, 2024, 43(11): 1174-1177, 1195.
- [114] 杨平, 刘端祺. 恶性肿瘤的康复与姑息治疗[J]. 人民军医, 2009, 52(9): 620-621.
- YANG P, LIU D Q. Rehabilitation and palliative treatment of malignant tumor [J]. People's Mil Surg, 2009, 52(9): 620-621.
- [115] 戴小军, 丁健, 张晓春, 等. 肿瘤中医康复治疗优势特色探讨[J]. 中国肿瘤, 2014, 23(6): 514-517.
- DAI X J, DING J, ZHANG X C, et al. The advantage characteristics of traditional Chinese medicine rehabilitative therapy for cancer [J]. China Cancer, 2014, 23(6): 514-517.
- [116] 周岱翰. 论中医肿瘤学的治疗特色与疗效优势[J]. 中医肿瘤学杂志, 2022, 4(3): 76-82.
- ZHOU D H. Discuss the treatment characteristics and efficacy advantages of traditional Chinese medicine oncology [J]. J Oncol Chin Med, 2022, 4(3): 76-82.
- [117] 吴婧, 易良杰. 运用“虚静复命”理念探究中医导引术在肿瘤防治中的应用[J]. 中医肿瘤学杂志, 2024, 6(2): 75-80.
- WU J, YI L J. Exploration on the application of traditional Chinese medicine Daoyin in tumor prevention and treatment by applying the theory of “thinking of emptiness and tranquility” [J]. J Oncol Chin Med, 2024, 6(2): 75-80.
- [118] 郁文越, 王谦, 朱博钰, 等. 运用益气养阴、解毒散结法治疗原发性支气管肺癌[J]. 中医杂志, 2021, 62(22): 2011-2014.
- YU W Y, WANG Q, ZHU B Y, et al. Treatment of primary bronchial lung cancer with the methods of boosting qi and nourishing Yin resolving toxins and dissipating masses [J]. J Tradit Chin Med, 2021, 62(22): 2011-2014.
- [119] 李桦康, 吴籽良, 林冰. 基于“治未病”思想探讨肿瘤中医康复的全程管理[J]. 中医肿瘤学杂志, 2021, 3(3): 61-65.
- LI H K, WU Z L, LIN B. Discussion on whole-process management of tumor TCM rehabilitation based on preventive treatment of diseases [J]. J Oncol Chin Med, 2021, 3(3): 61-65.
- [120] 吴人杰, 林丽珠. 中医肿瘤康复专业人才培养的思考[J]. 中医肿瘤学杂志, 2019, 1(4): 70-73.
- WU R J, LIN L Z. Thoughts of cultivation of rehabilitation professionals in traditional Chinese medicine oncology [J]. J Oncol Chin Med, 2019, 1(4): 70-73.

(编辑:叶亮)