

本文引用: 彭佳欣, 田道法, 张文青, 何 兰, 王贤文, 何迎春, 范婧莹. 田道法教授运用扶正祛邪法治疗鼻咽癌的临证经验[J]. 湖南中医药大学学报, 2025, 45(7): 1315–1318.

田道法教授运用扶正祛邪法治疗鼻咽癌的临证经验

彭佳欣^{1,2,3}, 田道法^{1,2,3}, 张文青^{1,3}, 何 兰^{1,2,3}, 王贤文^{1,2,3}, 何迎春^{1,3*}, 范婧莹^{1,3*}

1. 湖南中医药大学, 湖南 长沙 410208; 2. 湖南中医药大学第一临床学院, 湖南 长沙 410007;

3. 中医药防治眼耳鼻喉疾病湖南省重点实验室, 湖南 长沙 410208

〔摘要〕 鼻咽癌是常见的头颈部上皮性肿瘤之一。目前, 本病的主要治疗手段以放化疗为主, 但存在毒副作用大、并发症和后遗症较多、治疗后易复发等问题。田道法教授提出“气虚染毒, 阳耗阴结”是本病的核心病机, 主张以“扶正祛邪”法为根本治则。根据本病正邪消长的演变规律进行分期论治: 初期正气不足、内外合邪, 治以扶固正气、祛邪解毒, 常用益气解毒方加减; 后期阳气虚衰、脉络瘀阻, 治以温补阳气、活血化痰, 常用益气温阳活血方加减。田道法教授用药重视扶正祛邪、温阳滋阴、疏其气血, 临床实践显示能有效改善患者症状并降低复发风险, 具有推广应用价值。

〔关键词〕 鼻咽癌; 中医药; 扶正祛邪; 分期论治; 名医经验; 田道法

〔中图分类号〕R249

〔文献标志码〕A

〔文章编号〕doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2025.07.017

Professor TIAN Daofa's clinical experience in treating nasopharyngeal carcinoma by reinforcing healthy qi to eliminate pathogenic factors

PENG Jiaxin^{1,2,3}, TIAN Daofa^{1,2,3}, ZHANG Wenqing^{1,3}, HE Lan^{1,2,3}, WANG Xianwen^{1,2,3},

HE Yingchun^{1,3*}, FAN Jingying^{1,3*}

1. Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China; 2. The First Clinical College, Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410007, China; 3. Hunan Key Laboratory for Prevention & Treatment of Ophthalmology and Otolaryngology Diseases with Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China

〔Abstract〕 Nasopharyngeal carcinoma (NPC), one of the most common epithelial malignancies of the head and neck, is currently mainly treated with radiotherapy and chemotherapy, which are associated with severe side effects, numerous complications, and high recurrence risk. Professor TIAN Daofa proposes that the core pathogenesis of this disease is "qi deficiency with toxin invasion, yang consumption and yin stagnation", advocating reinforcing healthy qi to eliminate pathogenic factors as the fundamental therapeutic principle. He adopts a stage-specific therapeutic approach based on the evolving dynamics of healthy qi and pathogenic factors during the course of the disease. In the early stage characterized by insufficient healthy qi and attack of combined endogenous and exogenous pathogens, modified Yiqi Jiedu Formula is used to reinforce healthy qi, eliminate pathogenic factors, and remove toxins; in the late stage, marked by yang qi deficiency with blood stasis blocking collaterals, modified Yiqi Wenyang Huoxue Formula is applied so as to warm yang, circulate blood and transform stasis. Focusing on reinforcing healthy qi to eliminate pathogenic factors, warming yang, nourishing yin, and promoting qi and blood circulation, Professor TIAN's therapeutic approach has been clinically proven to effectively relieve symptoms and reduce recurrence risk, showing significant value for promotion.

〔Keywords〕 nasopharyngeal carcinoma; Chinese medicine; reinforcing healthy qi to eliminate pathogenic factors; stage-based treatment; famous physician's experience; TIAN Daofa

〔收稿日期〕2025-03-12

〔基金项目〕国家自然科学基金项目(82305329); 湖南省自然科学基金项目(2023JJ30475); 湖南省教育厅科研项目(22A0254); 湖南省中医药管理局项目(B2024006); 国家级大学生创新创业训练计划项目(S202310541051); 湖南中医药大学校级科研基金项目(2021XJJ014, 2024XJZC008)。

〔通信作者〕* 范婧莹, 女, 硕士, 讲师, E-mail: 14248623@qq.com; 何迎春, 女, 博士, 教授, 博士研究生导师, E-mail: 1305851329@qq.com。

鼻咽癌(nasopharyngeal carcinoma, NPC)是常见的头颈部上皮性肿瘤之一,具有明确的地理分布和易感人群特征^[1]。根据2020年的全球癌症统计数据,超过75%的NPC病例发生于东南亚和中国南方^[2]。NPC的发生被认为与EB病毒(Epstein-Barr virus, EBV)感染、环境因素(饮食和吸烟)和遗传易感性[高危人类白细胞抗原(human leukocyte antigen, HLA)基因多态性]的相互作用相关^[3]。目前,NPC的主要治疗手段以放化疗为主,但存在毒副作用大、并发症和后遗症较多、治疗后易复发以及可能发生远处转移等问题。近年来研究显示,中医药在NPC的综合治疗中能够发挥重要作用,具有其独特优势^[4]。

田道法教授为湖南省名中医,其从事耳鼻喉科临床实践50余年,积累了丰富的临床经验,擅长运用中医药和中西医结合方法诊治NPC。田道法教授认为,NPC的发生发展核心在于气虚则邪毒易生,邪毒积聚日久耗损阳气,阳损及阴,阴液毒邪凝结阻涩,后期血瘀滞而不行。临证常从调补气血、平衡阴阳入手,提出以“扶正祛邪”法为根本治则,重视扶固正气、祛邪解毒、温补阳气、活血化瘀。现将田道法教授运用“扶正祛邪”法治疗NPC的经验总结如下。

1 气虚染毒、阳耗阴结是核心病机

《灵枢·经脉》曰:“肝足厥阴之脉……挟胃属肝络胆,上贯膈,布胁肋,循喉咙之后,上入颞颥。”《灵枢集注·卷八》:“颞颥在会厌之上,上腭与鼻相通之窍是也。”可见,“颞颥”与现代“鼻咽”的解剖部位吻合。中医临床上多把恶性肿瘤统称为“岩”或“癌”,故现代医家认为NPC可称为颞颥岩。此外,根据NPC的主要症状和体征,亦可归属于中医学“失荣”“石上疽”“恶核”“控脑砂”等病证范畴^[5]。

NPC病因病机的认识不外乎内伤、外感、先天禀赋等因素,形成了以“痰、瘀、热、虚”为核心的病机理论。《素问·刺法论》曰:“正气存内,邪不可干。”《诸病源候论·积聚候》曰:“积聚者,由阴阳不和,脏腑虚弱,受于风邪,搏于脏腑之气所为也。”均提到外邪侵袭与脏腑功能失调共同致病。《外科正宗·失荣症》认为肿瘤多因情志不遂、饮食不节进而“郁火相凝,隧痰失道,停结而成”,《外科真诠·下石疽》认为NPC“乃肝经郁结,气血凝滞而成”^[6]。

田道法教授根据初诊NPC患者舌象观察及NPC高危人群病理体质调查结果^[7-8],认为气虚可能在其发病学上占有重要地位,“气虚染毒”可能为其病机主线。现代研究表明,NPC发病的遗传性及EB病毒感染活性特征,这种病理体质可能涉及某些先天禀

赋相关因素^[9]。此外,宿主体内基因内源性病毒、细胞癌基因与EB病毒瘤基因协同互动,与中医禀赋-体质-伏邪-新感外邪病机轴线相关联,对揭示NPC的发生发展规律具有创新性理论价值^[10]。正如《外证医案·乳岩附论》记载:“正气虚则成岩(癌)。”气虚是NPC癌变的核心因素,且始终贯穿NPC发生发展全过程。田道法教授认为,NPC气虚主要责之肺、脾、肾三脏。肺脏失司则卫外失守,瘀毒内生;脾脏失调则生化乏源,痰浊壅结;肾脏亏虚则元气衰惫,伏火灼络。

《素问·评热病论篇》曰:“邪之所凑,其气必虚。”强调了邪气在疾病发生发展过程中的关键性,邪气的感染是疾病发生的重要条件,这与现代医学认为的NPC发病原因与EB病毒感染相关的观点一致^[11]。田道法教授认为,其“邪”不仅指外感六淫邪气,亦指内生伏邪^[12]。其本质是脏腑虚损导致的气化失常与病理产物蓄积,形成“潜藏于内、伺机而发”的复合致病因素。这种伏邪不同于外感六淫,而是根植于三焦气机紊乱的“内生态失衡”,在肺、脾、肾三脏交互作用下呈现出独特的致病特征。

NPC发展后期,日久则阳气耗损。阳气有温煦机体、维持脏腑生理功能的作用,若阳气虚弱,机体失于温煦则阴寒由生,阴寒可凝结血脉聚集而生癌。此外,阳损及阴,阳气耗散,直接或间接导致了阴精化生不足。可在原有阳虚证候的基础上,再出现烦躁、咽喉干痛、齿龈出血等阴虚之证。

综上,田道法教授认为气虚染毒、阳耗阴结是NPC发生发展的核心病机。其中,“气虚”在NPC的发生中是核心因素,“染毒”是重要条件,“阳耗阴结,阴阳失衡”为关键原因。

2 扶正祛邪法为根本治则

根据NPC的核心病机,田道法教授强调,NPC的治疗应重视扶正祛邪、养阳复阴:对于NPC发展初期,主张扶固正气、祛邪解毒;针对NPC发展后期,主张温补阳气、活血化瘀。

2.1 扶固正气、祛邪解毒,益气解毒方主之

部分学者认为,恶性肿瘤形成为正气异化为邪气的过程,以正气亏虚诱发病理改变为关键^[13]。田道法教授在此基础上提出,毒邪之危害也不可忽视,毒邪既包括外感之邪,也指内生伏邪。因此,田道法教授在治疗NPC的过程中强调扶正与祛邪相结合。在NPC发展初期,正气虚弱,邪毒侵袭,治疗当以扶固正气为主,兼顾祛邪解毒。田道法教授认为,这一阶段扶固正气以补气为主,即补肺脾之气。肺气充足,可有效抵御外邪入侵,防止邪毒积聚于鼻咽部而引

发癌变。脾气健运则能将水谷精微转化为气血,滋养脏腑经络与人体正气,从而提高机体抵抗力,预防包括 NPC 在内的各种疾病发生。故临证自拟益气解毒方,组成:黄连 10 g,黄芪 20 g,党参 10 g,白茯苓 10 g,白花蛇舌草 20 g,天花粉 10 g,甘草 6 g。方中以黄芪为君药,补气健脾、升阳固表,针对 NPC “气虚染毒”的核心病机,从根本上增强机体正气以抵御癌邪,其具补气行滞之效还可改善气血运行,促进药物直达病所。臣以党参健脾益肺、养血生津,与黄芪相须为用,增强中焦气血生化之源;白茯苓健脾渗湿,既助黄芪扶正,又防补气滋腻碍胃。佐以黄连清热燥湿、泻火解毒,清除热毒,兼制黄芪温燥之性;白花蛇舌草清热解毒、消痈散结,且具有一定的抗肿瘤活性,能抑制肿瘤细胞的生长^[4];天花粉清热泻火、消肿排脓。使以甘草补脾益气,调和诸药,缓解黄连苦寒之性。全方共奏扶固正气、祛邪解毒之功,肺脾同调,兼以清热消痈。

临床治疗时,多以此方为基础,实际运用中应在坚持总体治疗准则不变的情况下,根据患者的体质、正邪盛衰、疾病发展的不同阶段辨证论治。以 NPC 患者行放化疗前后为例:若患者进行放化疗期间,正气受损,耗伤阴津,治疗应以益气养阴生津并兼顾清解毒邪;若放化疗后,气阴两伤,正气虚弱,此时应重在益气扶正,辅以清解余邪,巩固疗效。同时,注意患者体质变化情况:若患者体质尚可,可以解毒祛邪为主,补益正气为次,需增加黄连用量;若患者病情发展出现夹热、夹瘀及夹湿,则根据患者具体情况进行加减。如热盛者,则可酌情加量清热药物,加入黄芩、半枝莲等。此外,夹热者易耗损津液,治疗可顾护阴液,予以沙参、麦冬、玄参、龟甲或鳖甲等滋阴润燥;夹瘀者可运用活血化瘀药物,如牡丹皮、川芎、地龙、莪术、姜黄等;夹湿者则加入白术、半夏等药物,以增燥湿化痰之功。

2.2 温补阳气、活血化瘀,益气温阳活血方主之

NPC 发展后期,不可避免的扰乱气血阴阳平衡,此时病机以阳气虚衰、阳耗阴结为主。故针对 NPC 后期,治疗当以温补阳气、活血化瘀为主。阳气具有推动、温煦、固摄作用。《素问·生气通天论篇》曰:“阳气者,若天与日,失其所则折寿而不彰。”若阳气虚弱则血行无力而致瘀,瘀血反之又能阻滞阳气运行。此外,化热亦可伤阳,阳损及阴,阴液进一步消耗而出现热象。临证自拟益气温阳活血方,组成:黄芪 30 g,太子参 15 g,茯苓 12 g,白术 10 g,锁阳 10 g,补骨脂 12 g,石菖蒲 10 g,牡丹皮 12 g,地龙 10 g,川芎 10 g,炙甘草 5 g。方中以黄芪、太子参为君,大补元气,重建气化之枢,旨在固本培元,奠定全方温补之基,针对命门火衰、元气亏虚之根

本;锁阳、补骨脂为臣,温肾助阳,激发命门之火以助血行,与君药相合,共奏脾肾双补、阳生阴长之效;牡丹皮、川芎、地龙为佐,化瘀通络,改善微循环,兼制温补之燥;另佐石菖蒲开窍通络,引药上行,促进心肾相交;茯苓、白术、炙甘草为使,其中茯苓、白术健脾渗湿,防止温补壅滞,炙甘草调和诸药,缓温燥之性,增强补气健脾。全方共奏温补脾肾、助阳化气、化瘀通络、调和心肾之功。

临床实际运用中,对于后期阳气虚衰者,在药量上可增加黄芪用量以增强补中益气之功,亦可加入人参;肾阳虚者则注重温肾助阳,可用温补阳气之药品,如淫羊藿、菟丝子等。NPC 患者后期易出现局部复发甚至远处转移,需考虑消肿散结类中药的联用,如适当选用山慈菇、重楼、猫爪草、石见穿、半边莲等。晚期重症患者,还可选用土鳖虫、全蝎、蜈蚣、壁虎等动物类药。合并放射性鼻窦炎者,常加用桔梗、地龙、瓜蒌皮、皂角刺、广藿香等以通鼻窍而排脓;合并分泌性中耳炎者,则常加用香附、乌药以通窍聪耳。鉴于 NPC 患者常有肝郁不舒之征象,亦常用郁金、柴胡、五味子等疏肝解郁之品,并可结合运用莲子心、柏子仁等清心安神之品。

综上,在 NPC 后期,田道法教授用药重视平衡气血阴阳,动态调补。NPC 患者后期多正气亏虚,气不足血无以行,患者常表现为气血凝证型。故用药注意行气以推血行,并加入活血化瘀类药物。NPC 后期患者常发展为阳气虚衰,此时应当温补阳气,尤需注意加强固护患者虚衰之阳气。但补阳并非只等后期,可在 NPC 前期就适当运用温阳之法,在减轻后期阳气损耗的同时,也有助于扶固正气以攻邪实。同时,当加入滋阴之药物以补耗损之阴液。此外,田道法教授注重使用具有明确抗肿瘤活性的药物,常用黄芪、白花蛇舌草、山慈菇等既具有传统功效、又有明确现代抗肿瘤药理作用的药物^[15-17],为 NPC 的中医治疗提供了重要思路。

3 病案举隅

李某,女,55岁。2024年5月24日初诊。患者诉于1年前发现左颈部肿块隆起,确诊为 NPC,其分期为 I B 期。目前正处于放射治疗阶段,出现耳鸣不适感,伴听力下降、咽喉疼痛、精神状态欠佳、纳差,舌干苔厚,脉弦细。西医诊断: NPC(T1N1M0, I B 期);中医诊断: 颌颞岩,辨证为气阴两伤、邪毒未去证。治宜益气养阴、解毒散结。处方: 黄连 10 g, 黄芪 20 g, 党参 10 g, 白茯苓 10 g, 白花蛇舌草 20 g, 天花粉 10 g, 甘草 6 g, 麦冬 15 g, 沙参 15 g, 牡丹皮 10 g, 重楼 10 g。14 剂, 水煎服, 每日 1 剂, 分早晚温服。

2024 年 7 月 17 日复诊。放疗结束,患者精神状态可,耳鸣不适、咽喉疼痛等症状明显改善,食欲好转;舌黯红,苔白而干,脉弦细;查体见左颈部肿块大致消退,鼻腔及咽喉黏膜充血、干燥。辨证为气阴耗伤、余毒未清兼血瘀证。治宜益气养阴为主,佐清余毒、化痰润燥。守原方,加黄芪用量为 30 g,减黄连至 5 g,加地龙 10 g、川芎 10 g、锁阳 10 g。14 剂,水煎服,每日 1 剂,分早晚温服。

按:患者西医诊断为 NPC(T1N1M0, I B 期),属疾病早期阶段,治以益气解毒方为主方,随症加减。初诊时正值放疗期间,因放射线属火热毒邪,易耗气伤阴,患者症见咽喉疼痛、舌干苔厚,脉弦细,辨证为气阴两伤、邪毒未去证。本阶段治以益气养阴、解毒散结为法,旨在增敏减毒。故采用益气解毒方,处方以黄芪为君药,补气健脾、升阳固表;臣以党参、白茯苓健脾益气渗湿,麦冬、沙参养阴生津,共助君药气阴双补;佐以黄连、白花蛇舌草清热解毒,针对邪毒未去之咽喉疼痛,天花粉清热消肿,牡丹皮凉血活血,重楼解毒散结,共除余毒兼化痰滞;使以甘草调和诸药。全方紧扣“气阴两伤、邪毒未去”,既补气阴以扶正,又清解解毒与放疗热毒,兼顾活血生津。复诊时患者放疗结束,其证型转为气阴耗伤、余毒未清兼血瘀证,调整治法以益气扶正为主,兼清余毒,化痰润燥。故加大黄芪用量,减小黄连用量,并加入地龙、川芎以活血化痰,锁阳补肾阳以资气血生化。

4 结语

NPC 多发于我国南方,目前主要治疗手段以放化疗为主。放化疗毒副作用大,尽管部分报告显示 NPC 患者 5 年生存率可达 90% 以上,但受限于疾病复发及远处转移等因素,实际患者的 5 年生存率为 50%~60%,更有少数患者存在治疗不敏感或不耐受的情况,难以保证疗效的充分发挥^[18]。中医药具有抗肿瘤的作用,在 NPC 防治中的地位正在逐渐上升,尤其在放化疗的增效减毒、放化疗并发症与后遗症的防治、治疗后康复、局部复发与远处转移预防等领域,显示了良好的应用前景^[19]。田道法教授从中医角度出发认识 NPC,认为气虚染毒、阳耗阴结是 NPC 发生发展的核心病机,临床用药时以扶正祛邪为根本治则,根据患者发病的不同阶段进行辨证论治:初期以益气解毒为主,自拟益气解毒方;后期以温阳活血为主,自拟益气温阳活血方。同时强调综合调理体质,治疗后注重益气养阴、兼清余毒,有利于病体康复并预防病情反复或岩毒流窜。

参考文献

- [1] WONG K C W, HUI E P, LO K W, et al. Nasopharyngeal carcinoma: An evolving paradigm[J]. Nature Reviews Clinical Oncology, 2021, 18(11): 679-695.
- [2] PHD H S, JACQUES FERLAY MSC M, et al. Global cancer statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries[J]. CA, 2021, 71(3): 209-249.
- [3] HUANG H G, YAO Y Y, DENG X Y, et al. Immunotherapy for nasopharyngeal carcinoma: Current status and prospects (Review)[J]. International Journal of Oncology, 2023, 63(2): 97.
- [4] 张 蓓, 黄圆圆. 中医治疗鼻咽癌临证经验及研究进展[J]. 中医学杂志, 2019, 1(2): 54-58.
- [5] 何立丽, 顾格波, 陈兰羽, 等. 孙桂芝辨治鼻咽癌经验琐谈[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(2): 884-887.
- [6] 任俊逸, 张兴涵, 杨国旺, 等. 三辨结合辨治淋巴瘤经验[J]. 中国中医药信息杂志, 2023, 30(11): 178-182.
- [7] 王贤文, 田道法, 朱镇华, 等. 鼻咽癌前病变证候、证素、证型调查表的研制及评价[J]. 湖南中医药大学学报, 2019, 39(9): 1129-1132.
- [8] 翁敬锦, 韦嘉章, 韦云钟, 等. 鼻咽癌患者中医体质类型分布与临床病理特征的关联性分析[J]. 中国临床新医学, 2023, 16(1): 8-12.
- [9] 黄 寅, 熊 健, 蔡铁伦, 等. EBV 感染与鼻咽癌病情进展的关系及其相关抗体的诊断价值[J]. 中华医院感染学杂志, 2024, 34(4): 547-551.
- [10] 田道法, 李云英. 中西医结合耳鼻咽喉科学[M]. 3 版. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 320.
- [11] CHEN Y P, CHAN A T C, LE Q T, et al. Nasopharyngeal carcinoma[J]. The Lancet, 2019, 394(10192): 64-80.
- [12] 殷 鸣, 张 琦. 中医“邪气”的系统论新释[J]. 系统科学学报, 2025, 33(1): 137-141.
- [13] 李 奕, 刘福栋, 姜晓晨, 等. 基于“虚气留滞”探析调气解毒法在恶性肿瘤防治中的作用[J]. 中医学报, 2024, 39(11): 2326-2330.
- [14] 张宇飞, 李力恒, 陈昌瑾, 等. 白花蛇舌草抗肿瘤的药理机制及药代动力学研究进展[J]. 中医学报, 2025, 53(1): 111-117.
- [15] 蔺 婷, 彭佳欣, 陶阳阳, 等. 黄芪甲苷通过 PI3K/Akt/mTOR 通路诱导鼻咽癌细胞自噬和凋亡[J]. 中国实验方剂学杂志, 2023, 29(24): 113-121.
- [16] 刘 畅, 郑荣华, 温 武, 等. 白花蛇舌草水提物对鼻咽癌细胞放疗增敏的作用及其机制[J]. 山西医科大学学报, 2020, 51(3): 219-223.
- [17] 张子琪, 王向涛. 山慈菇葡甘露聚糖纳米粒的制备、表征及抗肿瘤研究[J]. 药物评价研究, 2025, 48(5): 1211-1223.
- [18] SU Z Y, SIAK P Y, LWIN Y Y, et al. Epidemiology of nasopharyngeal carcinoma: Current insights and future outlook[J]. Cancer Metastasis Reviews, 2024, 43(3): 919-939.
- [19] 王贤文, 江志超, 唐发清, 等. 鼻咽癌“气虚染毒”病机的理论基础及其应用[J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志, 2022, 30(4): 314-316, 320.