

肿瘤性疾病治疗经验溯源

Tracing the Treatment Experience of Tumor Diseases

骆云鹏¹ 骆询² 陆锦³

Yunpeng Luo¹ Xun Luo² Jin Lu³

1. 重庆医科大学肿瘤病理生理研究室 / 重庆市颐草堂国医馆癌症康复治疗中心 中国·重庆 401320
2. 重庆医科大学附属儿童医院信息中心 中国·重庆 400015
3. 重庆植恩医药公司 中国·重庆 400039

1. Cancer Pathophysiology Laboratory of Chongqing Medical University / Cancer Rehabilitation Treatment Center of Chongqing Yicaotang TCM Hospital, Chongqing, 401320, China
2. Information Center of Chongqing Medical University Affiliated Children's Hospital, Chongqing, 400015, China
3. Chongqing Zhien Pharmaceutical Company, Chongqing, 400039, China

摘要:《黄帝内经》早就告诉人们,肿瘤的本质是:阳气不足,阴寒积聚。阴寒为肿瘤生存的最重要土壤,祛除阴寒则成为作者治疗肿瘤性疾病的最重要方法之一。为此,作者愿介绍肿瘤治疗的若干经验,并依古中医和生物化学相关理论,提出“飞轮赋能假说”,用之于治疗疾病,取得满意疗效。

Abstract: *The Yellow Emperor's Internal Classic* has long told people that the essence of tumors is: insufficient Yang qi and accumulation of Yin cold. Yin cold is the most important soil for tumor survival, and removing it has become one of the most important methods for the author to treat tumor diseases. Therefore, the author is willing to introduce the successful experience of tumor treatment, and according to the ancient Chinese medicine and biochemical theories, propose the “Flywheel empowerment hypothesis” to treat diseases and achieve satisfactory therapeutic effects.

关键词: 肿瘤; 中医治疗; WARBURG 效应; 飞轮赋能疗法

Keywords: tumor; TCM treatment; WARBURG effect; flywheel empowerment hypothesis

DOI: 10.12346/pmr.v5i5.9124

1 引言

归纳《黄帝内经》《难经》及《诸病源候论》经典之精义:寒则积,积则“岳”。古中医称呼的岩或岳,这个恶瘤的征服,须寻求治本之道!根据古中医认识,肿瘤的本质为:阳气不足,阴寒积聚^[1]。故祛除阴寒则成为作者治疗肿瘤性疾病的最重要方法之一,为此笔者愿与同仁分享肿瘤治疗的成功经验如次。

2 古中医理论指引肿瘤治疗与研究方向

据《黄帝内经》医理:既为阴邪,治当扶阳、散寒、祛瘀与固本。《黄帝内经》,是中医现存成书最早的一部医学

典籍,亦是中国传统医学四大经典著作之一。其以黄帝与岐伯问答的形式撰写而成,奠定了人体生理、病理、诊断及治疗的认识基础,被誉为“医之始祖”。

《黄帝内经·灵枢·百病始生篇》言明岩的病因与病理生理——即肿瘤的本质为:阳气不足,阴寒积聚。作为恶性肿瘤生存的土壤,积聚由四个环节互为影响所致——寒凝、气郁、血瘀与津停,临床实践证明,“寒”则是癌瘤的罪魁祸首!

故,作者一生从古中医经典里,寻求灵感;从大量临床病人典型症状体征,寻求突破。从晚期癌症患者濒死前的表现全身冰凉,蜷缩一隅,瑟瑟发抖,僵冻渐息!低体温,低代谢,或许是我研究的突破口!吾祖辈善用古典经方,解决

【作者简介】骆云鹏(1943-),男,中国成都人,教授,从事肿瘤病理生理研究。

疑难杂症，自己便以此为救人之己任！

临床经验与治疗效果，举例：

我们应用特定药物于肺癌、鼻咽癌、脑瘤、声带癌、肝癌、甲状腺癌、乳腺癌、口腔癌等等，均收到不错效果（另文报告）。以下是几例癌症患者，施以按君、臣、佐、使创制的特定药物（抗癌一号膏方）治疗后，治愈或带瘤生存的病例。兹介绍数例如次：

病例一：李 X，男，年龄：65 岁，成都金牛区人。患病经过：患者于 2016 年 6 月出现持续性咳嗽伴胸痛。经检查，确诊为肺癌。患者化疗不耐受。遂邀笔者会诊，开始使用抗癌一号膏方，患者症状明显改善，咳嗽和胸痛减轻。连续使用两个疗程后，病情得到有效控制，肿瘤缩小，肿瘤标记物一步步达到完全正常。痊愈：咳嗽、胸痛消失；精神饮食如常人。

病例二：陶 XX，女，53 岁，重庆垫江人。患者于 2018 年 3 月发现左乳肿块，就诊后确诊为乳腺癌。治疗过程：患者接受了手术治疗，但术后肿瘤复发，开始使用抗癌一号膏方。经过五个疗程的治疗，肿瘤生长得到抑制，病情稳定。已痊愈：乳房肿块消失；术后症状彻底改善；精神状态极佳，生存质量（Quality of Life, QOL）提高达 100，从事园丁工作。

病例三：田 XX，女，74 岁，重庆渝中区人。患病经过：患者于 2003 年 5 月出现腹痛、腹泻等症状，就诊后确诊为乙状结肠-直肠肛管部之间质瘤。治疗过程：患者接受了手术治疗，但术后病情反复。患者采用抗癌一号膏方口服治疗。经过四个疗程治疗，患者症状明显改善，病情稳定。已痊愈：腹痛、腹泻症状消失，肠道功能渐恢复正常；精神饱满，生活质量明显提高从 45 到 75，唯一不满意的是术后之人工肛门，给日常生活带来的烦恼。

病例四：陈 XX，女，38 岁，重庆沙坪坝区人。患病经过：患者于 2021 年 8 月无任何不适，出于中医之好奇，摸脉看舌，面诊后因患者出现“骆氏舌象（LUO'sign or BRUCE'sign）”。笔者高度怀疑其患有恶性肿瘤，经 B 超证实右下腹部有包块，遂急入重医一院妇产科，诊断卵巢肿瘤，手术切除肿大之卵巢，送病理检查，确诊为卵巢粘液性腺癌未累及腺体，为极早期之恶性肿瘤。患者接受卵巢手术治疗后，立即用抗癌一号膏方治疗。经过五个疗程的治疗，肿瘤生长得到抑制。除腹部疤痕外，已无任何不适；患者精神状态极佳，QOL 达 100，开始从事常规商业销售工作^[2]。

病例五：WXJ，女，42 岁。家庭住址：韩国，Henan, Guangshan District, GWANG JU CITY, 정규주 씨。患病经过：患者于 2020 年 6 月出现持续性咳嗽伴胸痛，CT 显示肺部包块及胸水，确诊为小细胞肺癌晚期。肿瘤标记物极高，头痛疑有脑部转移（未告诉患者）。经韩国与上海 TJ 大学医院治疗，接受常规化疗与放疗等治疗，但疗效不明显。遂来重庆颐草堂国医馆就诊，开始接受中药治疗。经过 6 疗程的治疗，患者症状明显改善，行动自如，返回韩国。再连续

使用两个疗程后，病情得到较好控制，日常生活恢复。

病例六：朱 XX，女，83 岁，重庆渝中区人。患者于 2015 年 3 月出现持续性咳嗽，伴有胸痛，遂到重医附一院就诊。经检查，确诊为肺癌。治疗过程：患者接受了常规化疗，但疗效不明显。患者开始使用中药治疗。经六个疗程的治疗，患者症状明显改善消失。继续使用两个疗程后，病情得到有效控制，肿瘤缩小，肿瘤标记物正常。

病例七：唐 XX，女，68 岁，四川富顺人。患病经过：患者于 2012 年 4 月出现持续性咳嗽，伴有胸痛，经检查，确诊为肺癌。手术切除后复发，出现两个新包块，遂进行中药治疗。患者因为化疗不耐受，开始使用中药治疗。经过 4 个疗程的治疗，症状明显改善消失，病情得到有效控制，转移性肿瘤消失，肿瘤标记物逐渐回归正常。

病例八：黎 X，男，58 岁，重庆沙坪坝区人。患病经过：患者于 2010 年 3 月出现涕中带血伴有颈部淋巴结肿大，经检查，确诊为鼻咽癌。手术切除后复发，出现新包块，遂开始使用中药治疗。经过 3 个疗程的治疗，症状明显改善消失。再连续使用两个疗程后，病情得到有效控制，肿瘤消失，再无涕中带血^[3]。

以上八例癌症患者在抗癌一号膏方治疗后，患者均得到极好疗效。由此鼓励笔者回收更多的患者信息，有望为癌症患者带来更好的治疗选择。

3 赋能飞轮假说提出的中医与生物化学理论基础

3.1 传统医学中古中医《黄帝内经》观点

癌，即岳，其本质为：阳气不足，阴寒积聚。阴寒为肿瘤生存的最重要土壤，祛除阴寒应是治疗肿瘤性疾病之最切要方法（已简述）。

3.2 能量代谢学的研究进展

肿瘤的发生发展，不是一朝一夕出现的。而是机体经历细胞免疫功能减退、致突变因子长期刺激、血液循环障碍，基因突变等等，出现肿瘤标记物升高，癌肿长大转移，肠吸收不良，恶病质产生等等。

恶性肿瘤代谢异常的特点：恶性肿瘤代谢异常之一是糖酵解增强。研究发现，肿瘤细胞的糖酵解速率明显高于正常细胞。在恶性肿瘤组织中，葡萄糖的消耗速率增加，表明糖酵解过程增强。

①肿瘤细胞的葡萄糖摄取能力增强：这是因为肿瘤细胞表面葡萄糖转运蛋白（glucose transporters, GLUT）表达增加，令肿瘤细胞能够更有效地将葡萄糖转运进入细胞内，进行代谢。

②肿瘤细胞的糖异生能力增强：实验结果显示，瘤细胞在缺氧条件下，仍能通过糖异生途径产生葡萄糖，为细胞的快速生长提供能量。

③基因表达和蛋白质表达分析：研究显示在恶性肿瘤细

胞中,与糖酵解相关的基因和蛋白质的表达上调;己糖酸激酶(HK)和磷酸果糖异构酶(PFK)等表达亦有上调,从而表明肿瘤细胞糖酵解过程的增强。

临床研究发现,恶性肿瘤患者的葡萄糖代谢率升高:临床检测中,正电子发射计算机断层显像(Positron emission tomography, PET)检查结果提示,恶性肿瘤患者葡萄糖摄取明显增加,进一步证实糖酵解增强的现象。所述证据表明,恶性肿瘤细胞的糖酵解增强是一个典型的特征。这一特征为肿瘤细胞的快速生长和恶性转化提供了能量支持。

4 糖酵解-TCA 循环的耦合

肿瘤细胞中,糖酵解与TCA循环之间存在耦合关系。因为糖酵解产生的乳酸,可转化为丙酮酸,进而产生乙酰CoA参与TCA循环(很少)。这力图使恶性肿瘤细胞在缺氧条件下,仍能尽可能地维持较高水平的能量供应。尽可能为肿瘤细胞的快速生长和恶性转化提供能量支持,待肿瘤进一步发展到严重阶段便可能出现恶病质等状态。

恶性肿瘤恶病质(cachexia)是一种肿瘤患者晚期出现的全身性代谢紊乱症状,其主要特征是肿瘤患者体内脂肪和肌肉组织消耗,导致体重下降。在恶病质状态下,糖代谢特点如下:①葡萄糖利用率(glucose disposal rate, GDR)降低;②炎症反应加重:肿瘤细胞产生的细胞因子和代谢产物容易引急性慢性炎症反应,会导致正常细胞内的糖代谢紊乱;③机体对糖异生途径的依赖增加;④脂肪酸氧化途径被激活,导致肿瘤细胞对脂肪的利用增加,加重患者的恶病质症状;⑤蛋白质分解途径激活,引起蛋白质消耗过快,加重肌肉组织的消耗。可见,这些变化导致患者代谢紊乱,患者骨瘦如柴,严重影响患者的生活质量和预后。

5 飞轮赋能假说

飞轮赋能假说(Flywheel Empowerment Hypothesis)的提出,肿瘤治疗策略制定,以使恶性肿瘤患者——及时救治,防重于治。

笔者认为,在恶性肿瘤细胞中,TCA循环中的顺乌头酸酶(aconitase)酶活性,存在一定程度变化。顺乌头酸酶是TCA循环中的关键酶之一,主要负责将柠檬酸转化为顺乌头酸。而在肿瘤细胞中,顺乌头酸酶活性常具有以下特点:

①酶活性降低。与正常细胞相比,恶性肿瘤细胞中顺乌头酸酶的酶活性通常降低。此可能由于肿瘤细胞代谢旺盛,对能量需求较高,导致顺乌头酸酶活性受到抑制,以适应恶性肿瘤细胞的特殊能量需求。

②缺氧环境下酶活性改变。在缺氧环境下,恶性肿瘤细胞中顺乌头酸酶活性可能发生一定程度的变化。由于缺氧导致的能量需求增加,顺乌头酸酶活性可能一定程度的恢复,以满足细胞能量代谢需求,但总的可能是酶活性降低。

③恶性肿瘤治疗的思考,“飞轮赋能学说”(Flywheel Empowerment Theory)的提出。针对恶性肿瘤细胞的顺乌头酸酶活性降低,开发针对性的药物和治疗方法具有重要意义。作者创造出试图通过激活顺乌头酸酶活性,促进肿瘤细胞的能量代谢,从而抑制肿瘤生长的方法——飞轮赋能疗法(Flywheel Empowerment Therapy, FET),疗效满意,患者表现:生存质量提高,肿瘤标志物(Tumor Markers)下降,结节缩小或消失,生存期延长等。

④恶性肿瘤飞轮疗法提出的机缘:第一,古中医经典《黄帝内经》的教诲,父辈医家廖宋文使用影响代谢之中草药疗效的鼓励;第二,于1988年,作为客座研究员,在亚利桑那大学HTCA实验室的中药附子萃取液抗癌实验初步研究结果;第三,已经证实,经高温水解后毒性较大的乌头碱类生物碱水解成毒性较小的苯甲酰基乌头碱类生物碱,进而又水解成为毒性更小的乌头原碱类生物碱等,这样,高温水解对附子起到了减毒存效的作用。尽管如此,我们还是反复以身试药,证明久煎附子无毒,才用于病人。

总之,在恶性肿瘤细胞中,TCA循环里的顺乌头酸酶活性存在某些变化。这些变化可能与肿瘤细胞的能量代谢生长和扩散转移密切相关。进一步研究顺乌头酸酶活性在恶性肿瘤中的作用,则有助于开发针对性的治疗策略,作者创立“飞轮学说”,并研发出有效治疗肿瘤的中药制剂,治疗恶性肿瘤,取得满意疗效。然而,最终的恶性肿瘤治疗,必须辨证论治,严格依据脉象、舌象、症状与体征,综合分析判断施以适当中药。

【注】骆氏舌象(LUO'sign):癌症患者特有的表现——舌象显示舌苔高度厚白,伸缩运动僵硬,舌下满布迂曲怒张之动静脉血管。几乎90%癌症病人,在不同进展阶段均可能有此特点。

参考文献

- [1] 骆云鹏.人类体质简论——12种人体体质表现与中医调理方法概述[J].世界生态杂志(J of World Ecology)中文版,2023(8):14-20.
- [2] MALED.简明免疫学图解[M].骆云鹏,段林,译.成都:四川大学出版社,1991.
- [3] 骆云鹏,范维珂.小肠吸收不良综合症,中国医学百科全书——病理生理分册[M]上海:科技出版社,1980.