

DOI:10.12174/j.issn.2096-9600.2025.07.07

国医大师王晞星教授 从“通利三焦”分期论治前列腺癌*

郑世行^{1,2}, 冯彦铭³, 张谷庆¹, 高宇^{2Δ} 指导: 王晞星

1 山西省中医药研究院, 山西 太原 030012; 2 山西省中医院, 山西 太原 030012;

3 山西中医药大学, 山西 太原 030024

[摘要] 王晞星教授认为前列腺癌初期病机常表现为湿热蕴结下焦, 中期表现为中焦脾胃虚弱和肝胆枢机不利, 后期常表现为肝肾气血亏虚、癌毒蕴于下焦, 但前列腺癌的发生总离不开湿热邪毒。他创立“通利三焦”之法分期论治, 初期利下焦湿热, 中期健中焦脾胃, 中后期和肝胆枢机, 后期补下焦肝肾, 临床甄选当归贝母苦参丸为基础方加减治疗, 每获良效。

[关键词] 前列腺癌; 下焦如渎; 通利三焦; 当归贝母苦参丸; 王晞星

[中图分类号] R273 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2096-9600(2025)07-0034-04

National Master of TCM and Professor Wang Xixing's
Phased Therapy of Prostatic Carcinoma by Unblocking Three Energizers

ZHENG Shihang^{1,2}, FENG Yanming³, ZHANG Guqing¹, GAO Yu^{2Δ}, Director: WANG Xixing

1 Shanxi Provincial Institute of Traditional Chinese Medicine, Taiyuan 030012, China;

2 Shanxi Traditional Chinese Medical Hospital, Taiyuan 030012, China;

3 Shanxi University of Traditional Chinese Medicine, Taiyuan 030024, China

Abstract Professor Wang Xixing believes that the pathogenesis of prostatic carcinoma on the primary stage is often manifested as damp-heat accumulation in the lower energizer, the deficiency of spleen and stomach, and liver and gallbladder dysfunction in the middle energizer on the middle stage, Qi and blood depletion in liver and kidney, the accumulation of cancerous toxin in the lower abdomen on the late stage. However, the incidence of the disease is closely related to damp-heat and pathogenic toxin, professor Wang treats the disease by his method of "unblocking three energizers", mainly removing damp-heat of the lower energizer at the primary stage, invigorating spleen and stomach at the middle stage and restoring the function of liver and gallbladder at the advance stage, as well as tonifying liver and kidney at the final stage. He adopts modified *Danggui Beimu Kushen* pills as the basic prescription in clinic, gaining good clinical effects, and one proven case was illustrated in the article.

Keywords prostatic carcinoma; The lower energizer acts like a ditch; unblocking three energizers; *Danggui Beimu Kushen* pills; Wang Xixing

前列腺癌是老年男性常见的恶性肿瘤之一, 它是发生于前列腺上皮组织的恶性肿瘤^[1-2]。世界卫生组织国际癌症研究机构统计数据显示: 2020年中国新发癌症中, 前列腺癌占男性癌症发病率的4.7%, 居第六位; 其死亡率为2.8%, 位列男性癌症死亡原因第七位^[3], 居泌尿系恶性肿瘤的首位, 严重威胁着我国老年男性的健康。目前, 前列腺癌的病因病理尚不明确, 腺癌常发。前列腺癌发病隐匿, 大部分患者在临床确诊时已发生远处转移, 处于疾病末期, 病情发展迅速, 预后不佳^[4]。早期前列腺癌可以根治, 但其复发和转移无法避免^[5]。目前, 西医治疗方式有手术切除、化

疗、放疗和内分泌治疗, 但预后主要取决于前列腺特异性抗原(prostate specific antigen, PSA)和前列腺癌肿瘤分期(tumor node metastasis, TNM), 依据分层选择相应的治疗方案, 尽管如此, 患者预后仍然较差^[6]。

王晞星, 第四届国医大师, 首届全国名中医, 博士研究生导师, 第四、五、六、七批全国名老中医药专家学术经验传承指导老师, 国家中医药管理局“十一五”重点专科带头人, 卫生部中医肿瘤临床重点专科学术带头人。他精心研究肿瘤的中西医结合治疗方法, 临床经验广为流传。王晞星教授认为, 前列腺癌发病本于下焦湿热, 并基于“下

焦如渎”理论运用当归贝母苦参丸通利三焦以清利下焦湿热,在很大程度上缓解了患者的痛苦。笔者有幸跟师学习,获益颇多。现将王晞星教授治疗前列腺癌的经验介绍如下:

1 病因病机

中国古代医学文献中并无“前列腺癌”的病名记载。前列腺癌的临床表现主要是小便点滴不出、会阴部胀痛及前列腺结节等。膀胱不利,小便闭,则发为癃。《素问·气厥论篇》载:“胞移热于膀胱,则癃溺血。”淋之为病,小便涩,小腹拘急,疼痛牵涉至会阴部。根据临床症状可归为中医学“溺血”“尿血”“癃闭”“淋证”等范畴。热流散渗于男子胞而尿血,肾虚则排尿次数频,膀胱热则小便闭。从经络循行来看,冲、任、督三脉皆始于胞中,同出于会阴,即所谓“同源三歧”。前列腺癌病在男子胞,故发病与冲、任、督三脉关系密切^[7]。冲脉统一身气血,任脉总领阴经、司胞胎,督脉总督全身阳经、辖生殖,三脉协调人体气血阴阳,司人体生殖。肾主生殖,是先天之本,主一身之阴阳。综上,前列腺癌发病与膀胱湿热、肾虚相关。

2 立“通利三焦”之法

“下焦如渎”始载于《灵枢·营卫生会》篇。《说文解字》云:“渎,沟也。”渎者,田间水道焉,既排水,又输送养料。“下焦如渎”比喻下焦具排水和化气行水的功能,表现为温煦肾阳和膀胱气化功能。

王晞星教授基于“下焦如渎”理论,认为前列腺癌发病部位在男子胞,属下焦。老年男性,肾气已亏,日常不良饮食习惯损伤脾胃,变生湿毒,与食毒搏结,从阳化热,湿热常羁下焦,久阻气机,或肝气郁结,木滞土废,脾胃升降失因,湿渗下焦,血随气阻,久酿瘀血,终生癌毒。其中,邪盛表现为湿热、气滞、血瘀,正虚为肾气亏,膀胱气化及肾阳温化机能衰退。这些因素共同作用,导致下焦川渎之管塞,患者出现小便涩。此外,王晞星教授经常强调,前列腺癌虽病在下焦,但治疗时要利三焦。小便涩滞,譬如滴水之器,上窍塞,则下窍亦塞也,上窍通,则下窍亦通也。三焦乃体内水液代谢的通道,三焦气机塞,水道亦塞。

王晞星教授根据“下焦如渎,水道壅塞宜通”的理论,将张仲景治疗小便难的经验运用于前列腺癌的诊疗中。当归贝母苦参丸,首载于《金匮要略·妇人妊娠病脉证并治二十》,云:“妊娠小便难,饮食如故,当归贝母苦参丸主之。”本方由当归、贝母、苦参三味药物组成,治疗下焦湿热,血虚肝郁之妊娠小便难。小便涩而饮食如常,则病不在中焦而在热郁血虚,津液枯竭,现常见于泌尿系感

染、前列腺增生等疾病^[8-10]。苦参“主心腹结气,癥瘕积聚溺有余沥逐水”,苦参可去心与小肠之火,清心热散心腹之结气,散下焦伏热,缓尿有余溺。当归可令血有所处,血病诸证多用当归^[11]。贝母“主淋漓……疝瘕”,具清热、散结、化痰之功,归心经,心与小肠相表里,清小肠之火可止淋漓,散结消癥瘕。故方以当归为君,活血润燥兼养血,利血水;贝母开郁散结,利水道,兼治湿淋;苦参清热利湿,除热结,与贝母合用,清肺而散膀胱郁热。三药合之,可充气血,解郁热,通膀胱,共奏解瘀化结、利尿通淋、养血散郁、清热除湿之功^[12]。当归贝母苦参丸中的成分通过作用于血管内皮生长因子、趋化因子等,诱发细胞凋亡,发挥抗肿瘤作用^[13],也可通过阻断分子伴侣HSP90^[14]和磷脂酰肌醇3-激酶(phosphatidylinositol 3-kinase,PI3K)信号通路^[15-16]、抑制前列腺素内过氧化物合成酶2的表达^[17]和前列腺癌PC3细胞的侵袭发挥抗肿瘤作用。

王晞星教授认为,当归贝母苦参丸对于改善前列腺癌小便不通这一症状尤为关键,寓“通利三焦”之法。上焦者,膈以上,心肺也;中焦者,横膈以下到脐,脾胃肝胆也;下焦者,脐以下至二阴,肝肾膀胱大小肠也。苦参,归心、肾、肝、膀胱、大肠经,具有清热燥湿、杀虫之功;贝母,归肺、心经,具有清热化痰,润肺止咳之功;当归,归脾、肝、心经,具有补血调经、活血止痛、润肠通便之效。从归经分析,苦参作用于上焦心和下焦肝、肾、大肠、膀胱;贝母作用于上焦心和肺;当归作用于上焦心、中焦脾和下焦肝;三药合之,共同作用于三焦。从功效分析,苦参清利下焦湿热,利下焦;贝母清热润肺,通上焦;当归补血活血,中焦乃气血生化之源,当归入脾经,血得生化则人体正气足,血得气行则三焦通利。

3 分期论治

3.1 初期治宜利下焦湿热 王晞星教授认为,前列腺癌患者嗜食辛辣之味,辛入肺,过食之易损耗肺阴,子病及母,伤及脾脏,运化失职,水湿生,湿热胶结,渗下焦,犯男子胞,久之血水不利,癌病则发。症见:小便点滴而出甚则不出,小腹坠胀、疼痛,小便短赤,舌苔黄腻,脉滑数。治宜利下焦湿热,方选二妙丸合当归贝母苦参丸加减。方中黄柏寒凉苦燥,性沉降,擅利下焦湿热,为君,妙在去热。苍术辛苦温,性燥烈,直达中州,健脾助运,治生湿之本,除湿阻之标,为臣,妙在燥湿。土茯苓甘淡渗利,解毒利湿,清热散结。合当归贝母苦参丸,共奏导湿热出,利小便之功。

3.2 中期治宜健中焦脾胃 王晞星教授认为,前列腺癌患者的不良饮食习惯,伤脾胃,使脾运失司,胃腑受纳腐熟之用失常,脏病多虚证,腑病多实证。脾虚则内生湿浊,胃腑受纳腐熟之用受阻,则生内热,两者胶结,形成脾胃湿热证。湿性趋下,热随湿下渗,结于男子胞,则促前列腺癌发生变证。症见:尿线点滴,排尿无力,身倦怠,面色欠华,纳呆,舌淡,苔白或薄白,脉沉弱细。治以健中焦仓廩之官,方选补中益气汤合当归贝母苦参丸加减。补中益气汤中重用黄芪,入肺、脾经,补中气,固腠理,升阳举陷;党参健脾益气;炙甘草补脾和中;白术补气健脾,协脾运化,以资气血生化之源;当归补养营血,且“血为气之府”,可使气有所附;陈皮理气和胃,防补药滋腻;稍加升麻、柴胡升阳举陷,助益气之品升提下陷之中气。合当归贝母苦参丸方共奏健运中焦脾胃,导下焦湿热而出之效。

3.3 中后期治宜和肝胆枢机 王晞星教授认为,前列腺癌患者,湿热之邪久羁男子胞,湿滞气机,气机不畅,则肝胆枢机不利,形成少阳枢机不利证。症见:小便滴沥不畅,口苦,咽干,头晕,胸胁满闷,心烦,偶伴恶心呕吐,舌红苔薄白,脉弦涩。治以和肝胆枢机,方选小柴胡汤合当归贝母苦参丸。小柴胡汤中柴胡苦平,入肝胆经,透少阳之邪,疏郁滞之气机,为君药;黄芩苦寒,清少阳之热,为臣药;佐以半夏、生姜和胃降逆止呕;党参扶正祛邪,以御邪内传;炙甘草助参扶正,调和诸药,为使药。合当归贝母苦参丸共奏和肝胆枢机,导湿热而出之用。

3.4 后期治宜补下焦肝肾 王晞星教授认为,前列腺癌好发于老年男性,老年男性多见肾气亏虚,肝肾同源,肝肾俱衰;湿热瘀毒结聚于男子胞。后期患者往往伴发骨转移,肾主骨生髓,因此后期患者多为肝肾亏虚。症见:小便点滴状,排尿费力,尿线细,神疲乏力,腰膝酸痛,或骨转移部位疼痛,下肢酸困,舌淡,苔白润,脉沉细。治以补肝肾,散郁结。方用真武汤或知柏地黄丸合当归贝母苦参丸加减。肾阳虚者,以真武汤温肾阳助气化,导湿热而出。方中君以大辛大热之附子,温肾助阳以化气行水,暖脾以温化水湿;茯苓、白术补气健脾、利水渗湿,合附子温脾阳助运化;佐以辛温之生姜,配附子温阳散寒,伍茯苓、白术辛散水气,可和胃止呕,伍酸收之白芍去水气利膀胱、柔肝缓急止痛、敛阴舒筋及防附子燥热伤阴。合当归贝母苦参丸共奏补益肝肾,导湿热外出之用。肾阴虚者,以知柏地黄丸滋阴清热,补益肝肾。方中重用熟

地黄为君,填精益髓,滋补阴精;臣以山萸肉补养肝肾涩精;山药补肾固精,补脾助后天生化之源;佐以泽泻利湿泄浊,防熟地黄滋腻;牡丹皮清泻相火;茯苓健脾渗湿;知母清热;黄柏利下焦湿热。合当归贝母苦参丸,共奏滋补肝肾之阴,导湿热而出之功。

当归贝母苦参丸贯穿于前列腺癌诊疗中,用清热利湿之苦参通下焦,养血润燥之当归利血分,解郁结之贝母利水道。骨转移者,加骨碎补、透骨草、补骨脂补肾通络壮骨;疼痛者,加片姜黄、土鳖虫、延胡索通络活血止痛;内分泌治疗后伴见阴虚内热者,加牡丹皮、黄柏、栀子、知母滋阴清热;经内分泌治疗后伴出汗异常者,加五味子、牡蛎、生黄芪收敛固表止汗。

4 典型病例

案 石某,男,66岁。初诊:2020年12月18日。患者自诉,2019年12月北京医学科学院肿瘤医院确诊前列腺癌伴多发骨转移,穿刺病理提示:前列腺癌,曾行比卡鲁胺和戈舍瑞林治疗。2020年9月17日在山西省肿瘤医院复查时,行基因检测示:细胞周期蛋白依赖性激酶抑制因子基因突变,予阿比特龙治疗。有吸烟酗酒史。现症:腰痛,双膝痛,脚踝痛,口干,怕冷,纳可,入睡难,大便调,夜尿频。舌暗苔白腻,脉沉涩。此时已属后期,治法:益肝肾,利湿热,散癥结。药物组成:熟地黄15g,山萸肉20g,炒白芍15g,当归10g,苦参6g,浙贝母30g,知母10g,黄柏10g,骨碎补30g,片姜黄30g,延胡索30g,土鳖虫10g,蜈蚣2条,王不留行30g,桂枝10g,白花蛇舌草30g,甘草6g,炒苍术15g,土茯苓30g。共30剂,水煎服,每日1剂,早晚分服。

2021年1月19日二诊。患者自诉服上方后腰部酸痛缓解。现症:轻微腰痛,余症、舌脉、治法同前。药物组成:上方去知母、黄柏、熟地黄,加生黄芪60g,川芎10g,生地黄30g,莪术30g,三棱10g。共60剂,水煎服,每日1剂,早晚分服。

2021年3月9日三诊。患者自诉服用上方后膝痛、脚踝痛好转。现症:体虚易感,怕冷,自汗,口咽干、口苦,偶见头晕、头痛,纳可,眠浅易醒,大便调,小便淋漓不尽,夜尿频,每晚5~6次。舌淡苔白腻,脉沉弦。患者经治疗后,转归至中期。治法:和肝胆,清湿热,活血消癥。药物组成:柴胡10g,清半夏10g,黄芩10g,当归10g,苦参6g,浙贝母30g,党参20g,生黄芪60g,生龙骨30g,牡蛎30g,石菖蒲15g,远志20g,桂枝10g,炒白芍15g,五味子10g,王不留行30g,蜈蚣2条,皂角刺30g,甘草6g。共60剂,水煎服,每日1

剂,早晚分服。

患者定期来院复诊,病情稳定,后以当归贝母苦参丸为主方加减治之。

按 患者为老年男性,肾气已亏。初诊症见:脚踝痛、双膝痛、腰痛,为此病后期下焦肝肾亏虚的表现,邪气来犯,湿热瘀毒久羁,酿成癌毒,发为前列腺癌。治疗选用肝肾同补之知柏地黄丸合利小便之当归贝母苦参丸加减。患者已发生骨转移,加骨碎补同补肝肾;患者舌脉提示瘀血著,加片姜黄活血止痛、王不留行活血通络;延胡索理气止痛;瘀血程度重时,非虫类药不可化,加土鳖虫、蜈蚣搜风活血通络,强化瘀之力。前列腺癌责之膀胱气化失司,伴见怕冷,用桂枝温经通络,加强膀胱气化。患者口干,夜尿频缘于下焦湿热,用当归贝母苦参丸散瘀清热,利湿通淋,加苍术、黄柏、土茯苓以增利下焦湿热之力;用白花蛇舌草清热解毒抗癌。二诊时,患者腰痛有所改善,结合症状及舌脉,瘀血之象甚重,去知母、黄柏、熟地黄,加破血逐瘀之三棱、莪术。又恐破血之品耗气,加黄芪益气。川芎为血中气药,气行则血行,强活血行气之力;生地黄清热凉血,可防药物燥烈之性。三诊患者出现头晕、口干、口苦等少阳枢机不利的症状,调整为通利小便之当归贝母苦参丸和燮理少阳之小柴胡汤加减治之。患者体虚易感、自汗、怕冷,加生黄芪益气固表止汗。桂枝、炒白芍源桂枝汤调和营卫,加五味子收敛阴液以止汗,营卫和则自汗、怕冷自愈。患者睡眠差,选用孔圣枕中丹去龟甲加龙骨益智固肾,宁心安神。另用皂角刺、蜈蚣拔毒搜风抗癌。

5 小结

基于“下焦如渫”理论,王晞星教授选当归贝母苦参丸为基础方,分期论治前列腺癌,临床疗效著。王晞星教授认为,前列腺癌多以小便不利、小腹憋胀为主症,其病机多虚实夹杂,为湿热之邪羁于下焦,膀胱气化不利,瘀毒聚于下焦,酿生癌病。因此临证以当归贝母苦参丸为基础方加减治疗。六腑以通为用,通水道、清湿热,且至虚之处,邪气易侵,肝肾同居下焦,则治疗应肝肾同补,最终下焦脏腑功能复常。因此临证治疗时,多在清下焦湿热的同时兼扶正以燮理机体之“不和”。

参考文献

- [1] 胡佳贞,张青川,何春锋. 中医药治疗晚期前列腺癌的研究进展[J]. 中国实用医药,2020,15(3):189-191.
- [2] SIEGEL R L, MILLER K D, JEMAL A. Cancer statistics, 2020[J]. CA A Cancer J Clinicians,2020,70(1):7-30.
- [3] HYUNA S, JACQUES F, REBECCA L S, et al. Global cancer statistics 2020: GLOBOCAN estimates of inci-

dence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 Countries. 2021[J]. CA Cancer J Clin,2021,71(3):209-249.

- [4] 周岱翰. 中医肿瘤学[M]. 北京:中国中医药出版社,2011:308-316.
- [5] GUO C C, EPSTEIN J I. Intraductal carcinoma of the prostate on needle biopsy: Histologic features and clinical significance[J]. Mod Pathol,2006,19(12):1528-1535.
- [6] 刘俊,董永超,徐东波,等. 前列腺癌患者预后影响因素的研究进展[J]. 实用医学杂志,2021,37(10):1365-1370.
- [7] 保卫东,姚德蛟,蔡懿,等. 基于冲任督三脉探析前列腺癌病机规律[J]. 湖南中医杂志,2018,34(11):113-114,119.
- [8] 赵天才,杨景锋. 《金匱要略》当归贝母苦参丸主治病证探析[J]. 四川中医,2009,27(5):52-54.
- [9] 于晓雯,王学斌,王中琳. 当归贝母苦参丸治疗湿热下注型淋证23例[J]. 山东中医杂志,2015,34(8):592-593.
- [10] 黄平平,黄晓朋,郭亭飞,等. 当归贝母苦参丸治疗湿热下注型前列腺炎验案[J]. 亚太传统医药,2017,13(20):106-107.
- [11] 肖战说,邹建华,段亚亭. 国医大师段亚亭教授运用当归贝母苦参丸经验[J]. 四川中医,2021,39(8):4-7.
- [12] 李宜放,高向军,王晞星. 王晞星应用当归贝母苦参丸治疗肿瘤的经验[J]. 山西中医,2011,27(12):4-5,7.
- [13] 于华芸,吴智春,韩晓春,等. 基于中药整合药理学计算平台的当归贝母苦参丸治疗前列腺疾病分子机制研究[J]. 中草药,2018,49(19):4567-4574.
- [14] SOLIT D B, SCHER H I, ROSEN N. Hsp90 as a therapeutic target in prostate cancer[J]. Semin Oncol,2003,30(5):709-716.
- [15] SUN S, GONG F, LIU P, et al. Metformin combined with quercetin synergistically repressed prostate cancer cells via inhibition of VEGF/PI3K/Akt signaling pathway[J]. Gene,2018,664:50-57.
- [16] ERDOGAN S, TURKEKUL K, DIBIRDIK I, et al. Midkine downregulation increases the efficacy of quercetin on prostate cancer stem cell survival and migration through PI3K/AKT and MAPK/ERK pathway[J]. Biomed Pharmacother,2018,107:793-805.
- [17] CHENG I, LIU X, PLUMMER S J, et al. COX2 genetic variation, NSAIDs, and advanced prostate cancer risk[J]. Br J Cancer,2007,97(4):557-561.

收稿日期:2025-01-11

*基金项目:全国名中医工作室建设项目(国中医药办人教函〔2018〕119号)。

作者简介:郑世行(1998—),男,硕士学位,主治医师。研究方向:中西医结合诊治肿瘤。

△通讯作者:高宇(1983—),女,博士学位,硕士研究生导师,教授,副主任医师。研究方向:中西医结合诊治肿瘤病。Email:ggyy572216@163.com。