

# 肺癌

## 个体化治疗深度解读 及中医辨证用药体会

黄金昶  
卫生部中日友好医院



1

肺癌  
个体化  
深度解读



2

肺癌  
中医药  
应用体会





# 个体化治疗的提出



肺癌是最常见恶性肿瘤



治疗

化疗

无效耐药

靶向

个体化治疗





# 什么是个体化治疗



是指选择**合适的药物**以及**合适的剂量**，  
在**合适的时间**治疗**合适的患者**。

个体化治疗不是随意的治疗，  
而主要是在生物标记物的指导下进行有序的治疗。

个体化治疗的主要根据是：  
同一部位肿瘤的组织学不尽相同，  
而且组织中的基因表达不同。





# 目前个体化治疗的困惑



在临床上即使治疗完全针对某一生物标记物，也难以取得100%疗效

缘由是大多数肿瘤非单一基因决定的

针对目前现状，我提出肿瘤综合治疗个体化，疗效满意。





# 如何认识化疗、靶向药物的寒热燥湿



## 寒药

紫杉醇、  
长春瑞滨、  
依托泊苷、  
舒尼替尼  
贝伐单抗

## 热药

吉西他滨、  
依立替康、  
吉非替尼、  
厄洛替尼、  
培美曲塞、







# 如何认识化疗、靶向药物的寒热燥湿



1

根据部位（原发和转移部位）推测药物的寒热燥湿



2

根据病理类型推测药物的寒热燥湿

3

根据药物的副反应来认识药物的寒热燥湿

4

根据骨髓抑制认识药物的寒热



# 根据部位（原发和转移部位） 推测药物的寒热燥湿

EP方案治疗小细胞肺癌、精原细胞瘤  
小细胞肺癌、精原细胞瘤属火

EP方案偏寒

特罗凯治疗肺腺癌、胰腺癌  
肺腺癌、胰腺癌皆属寒湿

特罗凯是热药、  
燥药





# 如何认识化疗、靶向药物的寒热燥湿

根据部位（原发和转移部位）推测药物的寒热燥湿

1



根据病理类型推测

2

药物的寒热燥湿

3

根据药物的副反应来认识药物的寒热燥湿

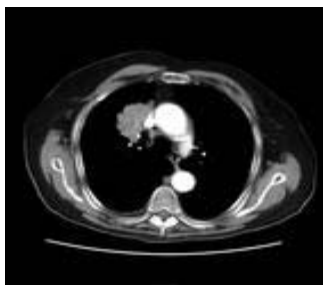
4

根据骨髓抑制认识药物的寒热

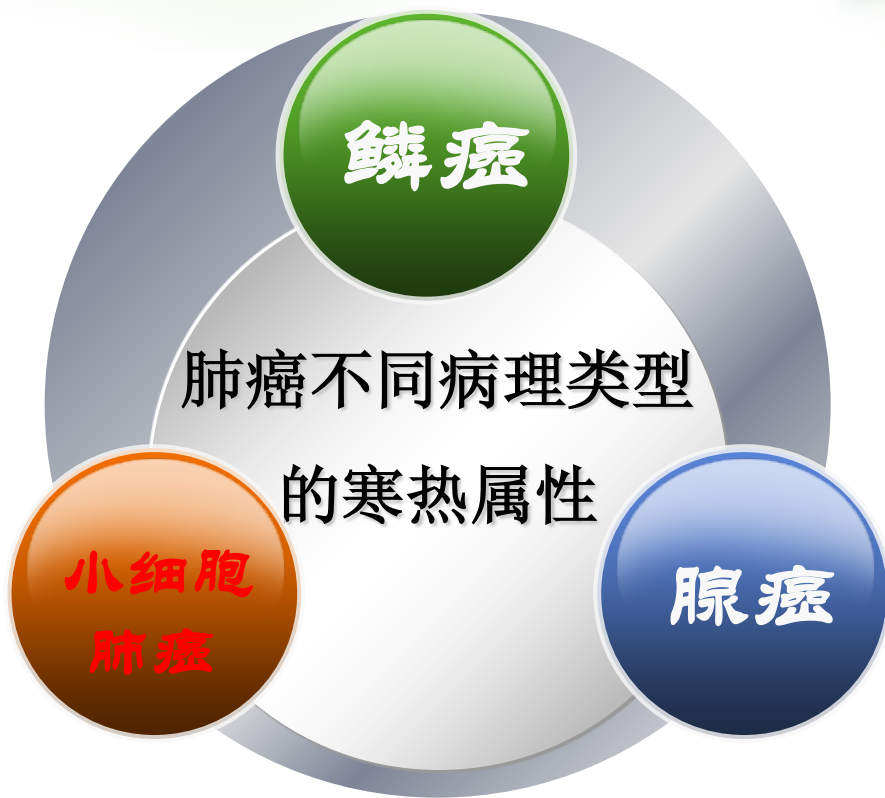
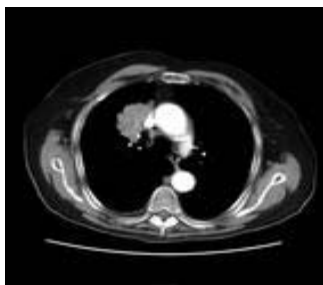


# 根据病理类型推测药物的寒热燥湿

多表现为中心型，位近肺门，  
多见于吸烟患者，多属**火**



# 根据病理类型推测药物的寒热燥湿



多表现为中心型，位近肺门，多见于吸烟患者，多属**火**

容易淋巴结转移、脑转移，说明其挟痰湿挟风较多，为**痰火风**之证；容易出现胸水，也说明其**湿**邪较重。



# 根据病理类型推测药物的寒热燥湿



多为小的外周病灶，  
常见于不吸烟患者及  
女性患者，多属**寒**

容易出现胸水、淋巴结转移，出  
现胸水多为阳虚、淋巴结转移多  
见痰湿，故腺癌多**寒湿**。



# 根据病理类型推测药物的寒热燥湿

肺腺癌

寒湿

首选培美曲塞

培美曲塞  
为**热**药、  
**燥**药

局限期小细胞肺癌

火

EP为经典方案

EP方案  
偏**寒**

广泛期小细胞肺癌或  
反复使用EP方案

阳气  
大虚

IP方案有优势

IP方案  
偏**热**





# 根据病理类型推测药物的寒热燥湿





# 如何认识化疗、靶向药物的寒热燥湿

1

根据部位（原发和转移部位）推测药物的寒热燥湿

2

根据病理类型推测药物的寒热燥湿

3

根据药物的副反应  
认识药物的寒热燥湿

4

根据骨髓抑制认识药物的寒热



# 根据药物的副反应来认识药物的寒热燥湿

紫杉醇

关节肌肉疼痛，  
白细胞减少、  
低血压、心动过  
缓、厌食、水肿  
等属一派阴证

寒药

西妥昔单抗

全身红色皮疹  
属热象

热药

易瑞沙

口干、手足干裂  
属燥象

燥药



# 如何认识化疗、靶向药物的寒热燥湿

1

根据部位（原发和转移部位）推测药物的寒热燥湿

2

根据病理类型推测药物的寒热燥湿

3

根据药物的副反应来认识药物的寒热燥湿

4

根据骨髓抑制  
认识药物的寒热





# 根据骨髓抑制认识药物的寒热



## 从白细胞损伤速度看

损伤快者为寒药，因为阳易骤升

慢者为热药，因为阴难速成

## 从对白血和红血的损伤看

红细为阴，白血为阳

热药既损阴又损阳

寒药仅损阳



# 肺癌的个体化治疗

据病理  
类型选择

据生物标志物选择

据原发灶病灶  
部位选择

据转移灶选择

据分期选择

据既往治疗  
方案选择

据影像学结论选择







# 根据病理类型选择



TP、NP



鳞癌



鳞癌属火  
选用寒药

培美曲塞+顺铂



腺癌



腺癌偏寒湿  
选用热药







# 肺癌的个体化治疗



据病理类型选择

■ 据生物  
标志物选择

据原发灶病灶  
部位选择

据转移灶选择

据分期选择

据既往治疗  
方案选择

据影像学结论选择





# 据生物标志物选择



肺腺癌表皮生长因子  
受体EGFR突变率高

吉非替尼、  
厄洛替尼

肺鳞癌胸苷酸合成酶  
(TS) 表达水平高

胰岛素相关蛋白  
治疗鳞癌效果好





# 据生物标志物选择



ERCC1表达水平越高

顺铂敏感性越低  
耐药性越强

RRM1表达水平越高

吉西他滨敏感性越低  
耐药性越强

BRCA1的mRNA  
表达水平越高

紫杉醇或长春瑞滨？这两个药敏感性越高  
NSCLC患者预后越差  
对含铂方案化疗的反映越差



# K-ras与EGFR突变不同时存在，吉非替尼、厄洛替尼与索坦治疗范围不一致

部分人类肿瘤中**EGFR**的表达



结肠癌	25%-77%
头颈部癌	95%-100%
胰腺癌	30%-89%
非小细胞肺癌	40%-80%
肾细胞癌	50%-90%
乳腺癌	14%-91%
卵巢癌	35%-70%
神经胶质瘤	40%-63%
膀胱癌	31%-48%



说明什么？异病同治、异病同源

这个表如何看？头颈部、神经胶质瘤病机比较单一；而肠癌、乳腺癌、胰腺癌病机较复杂。





# 肺癌的个体化治疗



据病理类型选择

据转移灶选择

据生物标志物选择

据分期选择

据原发灶  
病灶部位选择

据既往治疗  
方案选择

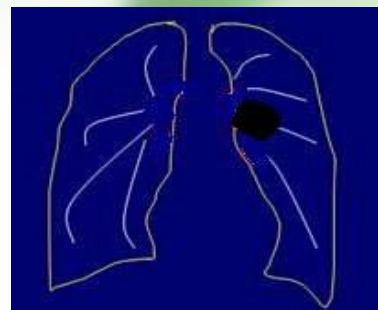
据影像学结论选择







# 据原发灶部位选择



原发灶位近肺门  
纵膈淋巴结不大

多为鳞癌

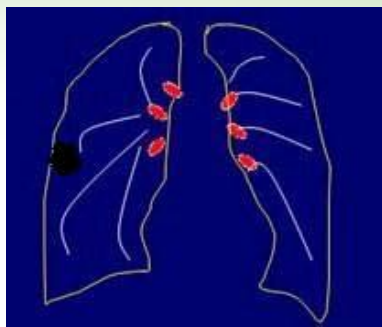
选择TP、NP方案







# 据原发灶部位选择



原发灶位近外周  
伴纵隔淋巴结肿大

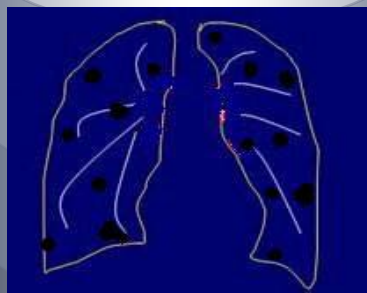
多为腺癌

选择治疗腺癌的方案





# 据原发灶病灶部位选择



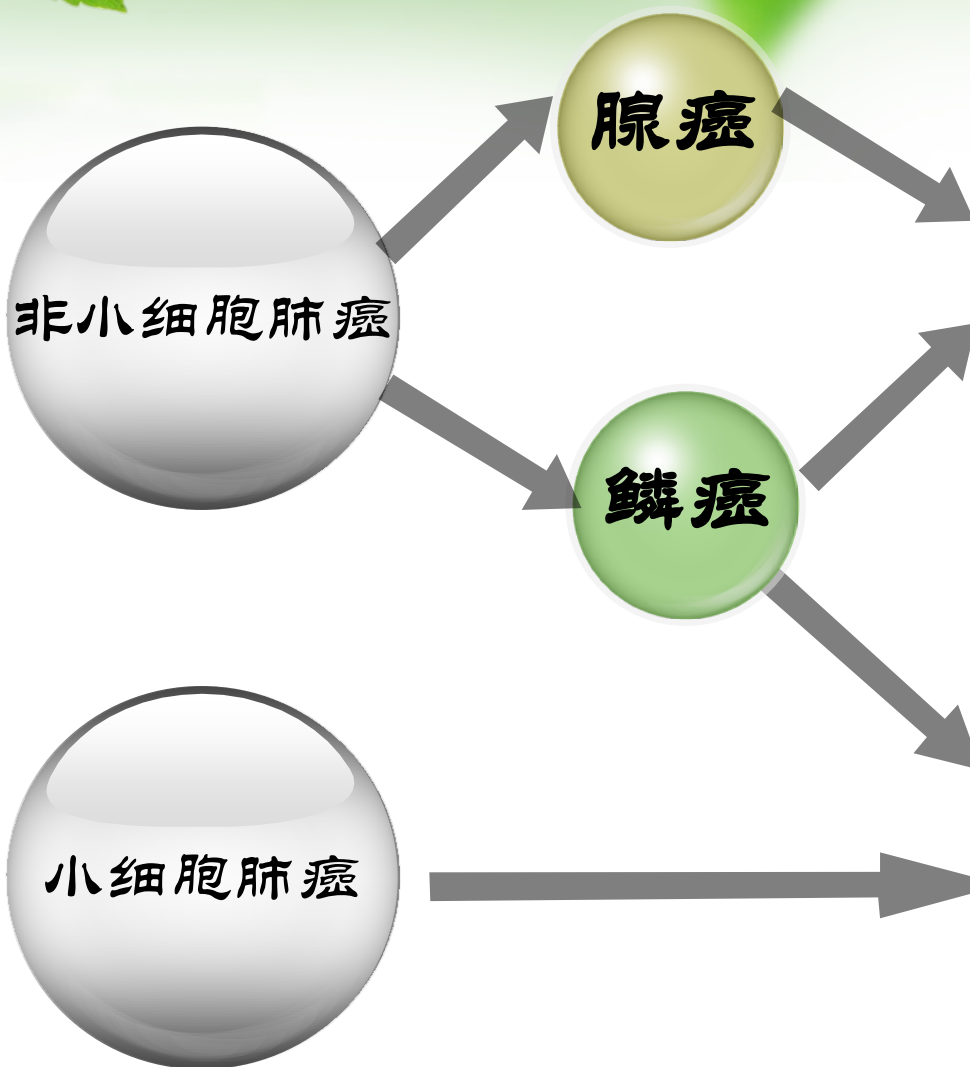
肺散在结节影  
纵隔淋巴结不大

多为肺泡癌

按鳞癌治



# 据原发灶病灶部位选择



虽为同一大属，但用药截然不同  
腺癌属**寒湿**，鳞癌属**痰火**

主要病因为吸烟而且同为中心型，同为**痰火**，治疗上有许多相似之处，治疗鳞癌的药物治疗小细胞癌有效，治疗小细胞癌的药物治疗鳞癌也有效，如紫杉醇、多西他赛治疗小细胞癌效果就很好。





# 据原发灶病灶部位选择



培美曲塞加顺铂的方案  
治疗腺癌、胸膜间皮瘤  
效果好

位近外周，偏**寒湿**，  
使用热药效果好

胸膜间皮瘤  
位置广泛，  
靠近纵膈者  
用索坦效果  
好



经济条件差  
的话，用**GP**  
方案治疗胸  
膜间皮瘤也  
会有效





# 肺癌的个体化治疗

据病理类型选择

据生物标志物选择

据原发灶病灶  
部位选择

据转移灶选择

据分期选择

据既往治疗  
方案选择

据影像学结论选择





# 据转移灶选择

淋巴结转移为**痰湿**

溶骨转移为**血瘀挟热**

脑转移为**痰热挟风**

肾上腺转移为**脏寒**

多处转移者  
为**阳虚、元  
气不足**

肝转移为**血虚**

胸膜、心包转移为**阳虚**





# 据转移灶选择

## 吉非替尼

吉非替尼治疗合并胸水、  
水、心包积液的肺癌有效

肺腺癌脑转移有时有效有效

对骨转移很少有效

+

## 厄洛替尼

● 治疗肺鳞癌患者有  
效率为**27%**

猜测主要是位近  
● 外周型肺鳞癌、  
出现胸水、心包积液  
脑转移的肺鳞癌患者





# 肺癌的个体化治疗



据病理类型选择

据生物标志物选择

据原发灶病灶  
部位选择

据转移灶选择

据分期选择

据既往治疗  
方案选择

据影像学结论选择





# 据分期选择



**B2-07研究荟萃分析，6671例患者得出的结果是晚期非小细胞肺癌患者一线含健择方案显著降低疾病进展风险达14%；而一线含紫杉醇方案显著增加疾病进展风险达21%**

肿瘤分期越晚，阳气越虚，越应选择热药，而不是寒药

紫杉醇为寒药，所以紫杉醇对晚期非小细胞肺癌效果不好，而且会促进疾病进展。

吉西他滨是热药，热药对寒症自然疗效好。





# 据分期选择

在日本报道,伊立替康加顺铂方案治疗小细胞肺癌较**EP**方案有优势,但在欧洲未能得出相同结论

事实上**EP**耐药后用伊立替康加顺铂方案效果较好,而且病情偏晚用伊立替康加顺铂方案效果也较好

**EP**方案偏寒,伊立替康加顺铂方案偏热,用**EP**方案后体质变寒、病情偏晚时体质偏寒,所以用伊立替康加顺铂方案效果会好一些





# 肺癌的个体化治疗



据病理类型选择

据转移灶选择

据生物标志物选择

据分期选择

据原发灶病灶  
部位选择

据既往治疗  
方案选择

据影像学结论选择







# 据既往治疗方案选择



应用吉非替尼  
耐药后再用紫  
杉醇、索坦有  
效

吉非替尼是大热药，应用  
一段时间后会体质变热

这时选用紫杉醇、  
索坦这样的寒药  
会有效，  
若选用依立替康  
等热药效果就不  
会好

所以我们在明确化疗药的寒热后，同时观察前面所用药物，出现耐药后选择寒热相反的药物，自然还会有疗效，即使以前曾用过该药也会如此。





# 肺癌的个体化治疗



据病理类型选择

据转移灶选择

据生物标志物选择

据分期选择

据原发灶病灶  
部位选择

据既往治疗  
方案选择

据影像学结论选择





## 据运气学结论选择



如临床实在辨别不清，可用运气学来帮助用药，根据出生时运气学结合发病时运气学得出影响发病的主要因素，来确定患者肺部病变是热还是寒湿，如此用药效果会好一些





# 药力大小

## 寒药

索坦、紫杉醇  
的力量大于长  
春瑞滨、依托  
泊苷

## 热药

培美曲塞优于  
其它化疗药物  
。  
厄洛替尼治疗  
范围广于吉非  
替尼。



# 如何根据肺部转移灶形状和部位来协助判断来源



肺部多发棉絮状病灶

甲状腺癌

位近肺门的转移灶

多来源于属火热的肿瘤，如乳腺癌、鼻咽癌

外带下野的转移灶

可见于属阳虚的肿瘤如肾癌、膀胱癌







# 面临的问题—耐药和疗效



# 如何判断化疗疗效及决定下次治疗方案



抗癌力量不够  
治疗方向正确  
加强同类药物  
抗肿瘤

原发瘤体缓慢  
增大，未出现  
新病灶

原发瘤体未  
增大，在同  
脏器出现新  
病灶，新病  
灶个数少者

不换方案，  
新病灶微创治  
疗，加强本脏  
器扶正或根据  
新病灶位置换  
部分药物。

换另类方案  
---清热类抗  
癌药物

原发灶迅速  
增大

肿瘤广泛  
转移

必须极力扶正、  
靶向药物（根  
据上次方案  
定），保护体  
质



# 预言告诉我们

- ❖ 哈佛大学医学院某院长曾说过，十年后发现我们现在的知识**50%**是错误的，但遗憾的是我们不知道哪些是错误的。
- ❖ 我们中医可以帮助他们分析哪些是错误的，关键是意识和思维



1

肺癌  
个体化  
深度解读



2

肺癌  
中医药  
应用体会





# 肺癌中医治疗体会



## •扶正

健脾补肺为主，佐以补肾。

黄芪需50克以上。

补肾：熟地、当归痰自消，此为补肾化痰之法。

## •祛邪 痰瘀毒互结

痰：不论有痰无痰皆应祛除顽痰，痰消瘤易消，用海白百冬汤、朦石礞痰丸祛痰，或加温肺阳之品助化痰，有些患者不停吐痰后肿瘤缩小。

瘀：血瘀阻络，祛瘀不仅防生痰、而且化痰，用当归、地龙、水蛭、附片等祛瘀利水。

毒：抗瘤用壁虎、烧干蟾。







# 基本方药

生黄芪50g、知母20g、升麻3g、煅海浮石（先下）50g、  
白英20g、百合30g、熟地30g、当归20g、陈皮10g、  
清半夏15g、茯苓15g、胆南星15g、地龙15g、守宫30g、  
焦山楂30g、干姜10g、细辛3g、款冬花12g



痰之本水也,源于肾,

痰之动湿者,主于脾,

痰之末饮也,贮于肺。

气短—  
脾肺不足—  
升降汤加减



气喘、咽咸、痰  
咸—肾虚—金水  
六君煎加减



# 个体化治疗---据病理加减

## 腺癌

多为寒湿，应多用温阳化湿之品，如附片、干姜、薏米、桑皮等

## 鳞癌、小细胞癌

多为痰热阴虚，小细胞癌较鳞癌程度重一些，应予金荞麦、鱼腥草、瓜蒌、百合、麦冬等。

## 肺泡癌

用理气活血清热之品，如青皮、桔梗、枳壳、莪术、金荞麦等

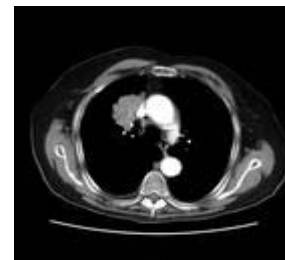


# 个体化治疗---据原发部位加减

病灶在外周者按  
腺癌治疗



近肺门者按  
鳞癌、小细  
胞癌治疗



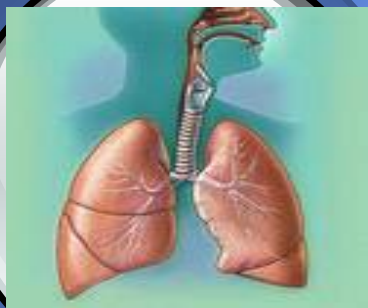
病理不详



散在弥漫者按肺泡癌治疗



# 个体化治疗---据转移部位加减



脑转移为痰火风夹杂应祛风**化痰清热**

胸水肾上腺转移为阳虚应**补阳**

肝转移为血虚当**补肝血**

淋巴转移为痰湿流注加强**化痰利湿**

骨转移固然有肾虚，但存在明显的血瘀挟热，应**祛瘀清热**

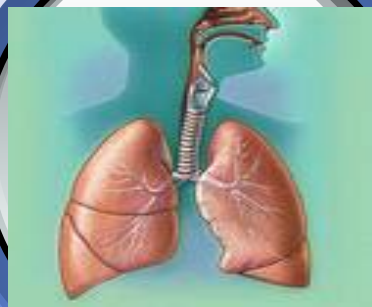
胸膜转移胸水**温阳利水**

多个脏器转移元气已大虚，应**大补元气**





# 个体化治疗---据转移部位加减



胸膜转移见胸水去半夏加桂枝10g、龙葵20g、葶苈子30g、附片30g，同时外敷治疗胸水中药膏

心包转移多见于小细胞癌、腺癌转移，心包积液者加桂枝15g、附片(先下)30g、甘草10g，同时艾灸虚里、关元

脑转移加生赭石（先下）30g、川芎40g、苍术15g、泽泻30g、全蝎6g、蜈蚣6条，配合药灸百会、关元

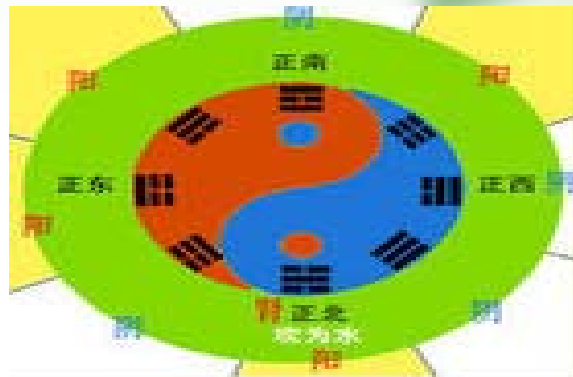
肝转移加白芍30g、山萸肉30g

骨转移加土元6g、补骨脂30g、菊花15g

淋巴结转移加海藻30g、蜈蚣6条



# 个体化治疗---据运气学加减



据生辰运气学可推断患者哪些方面虚弱，预先知道患者容易哪些脏器转移，提前用药可防微杜渐，可以很好的控制肿瘤。





# 个体化治疗——据治疗后出现转移部位加减

原发灶增大，没出现新的病灶

治疗大方向没错，只是抗肿瘤治疗力量的不足，要加大抗肿瘤的力量

原发灶增大，同时又出现新的病灶

抗肿瘤治疗不足，同时要考虑肺的正气不足，这时既要抗肿瘤又要扶助正气，扶正抗瘤并重，如此才能稳定瘤体

原发灶增大，同时多部位转移，而且转移很迅速

不仅仅是治疗不足的问题，还有可能是正气太虚，大补元气有可能控制肿瘤





# 个体化治疗---据症状加减



有病灶者

加烧干蟾10g

加党参15g，  
配合灸气海、  
关元穴；

气短乏力者



胸痛如刺，  
疼有定处

加乳香10g、  
没药10g，或  
局部刺血拔  
罐艾灸或复  
元活血汤

查有无真菌感染，  
有用抗真菌药物，  
中药加青藤石  
(先下) 30、黄  
芩15

痰少粘  
难咯者







# 个体化治疗---据症状加减



痰中挟  
有血丝

加白芨10g、  
仙鹤草30g

加首乌30g、  
防风30g

肺内痒



咽痒咳嗽

加车前子30g、  
僵蚕10g，  
卧则咳嗽加  
制酸药物  
干咳：败酱  
草+附子

加生白术60g、  
酒大黄6g

便秘







# 个体化治疗---据症状加减



失眠

加蝉衣10g、  
夜交藤30g。

予安宫牛黄丸

高热脉实



低热

加地骨皮15g、  
银柴胡10g、青  
蒿20g（后下）、  
丹皮10g；



# 特殊用药

可见于鳞癌病灶过大中央坏死、贝伐单抗治疗后引起，这种出血一般止血药物很难控制，可用合欢皮30g来止血

肺癌空洞咳血

用吉非替尼后会出现手足皴裂，用紫草15g、生地30g、玄参20g、白及10g、百合20g、桑叶10g，每日一剂，水煎外洗

手足皴裂

为肺癌、食管癌、乳腺癌放疗常见副反应，金水六君煎、升降汤，症状调整用药

放射性肺炎





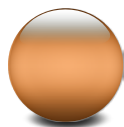
# 特殊用药



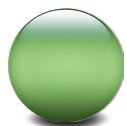
肺癌晚期卧床咳痰无力，痰多者，用生姜10、红枣10枚，煎水代茶饮



肿瘤患者化疗后厌油腻：口嚼生姜或汤药中加干姜、生姜



放疗后口中无唾液常吃乌梅



顽固性放射性肺炎：银花20g、紫苑12g、款冬花12g、虎杖15g、桔梗15g、瓜蒌12g、败酱草20g、鱼腥草20g、百部10g、杏仁10g、桑皮12g、芦根12g、白茅根10g、桃仁10g、冬瓜仁10g、薏米12g、黄精10g、白芨10g、海蛤粉15g、甘草6g、知母15g、黄柏12g、女贞子10g



# 常用中成药







# 常用抗癌中草药



蟾蜍、壁虎、棉花根、露蜂房、半枝莲、白花蛇舌草、鱼腥草、草河车、夏枯草、桑白皮、土茯苓、龙葵、白英、土贝母、莪术、山慈姑、蒲公英、仙鹤草、百合、五味子、黄芪、麦冬、清半夏、胆南星、枇杷叶、全瓜蒌、苡米、石见穿、鸦胆子、蛇莓、黄芩、前胡、生熟地等。





# 其他治疗



部分肺癌患者在肺俞、定喘穴周围有结节，可刺血拔罐艾灸对肺癌瘤体消失有意义。可重灸中脘、气海、关元等穴位。






## 2011 ASCO肺癌最新进展你能解读了吗？

- ❖ CP联合血管阻断剂未提高疗效
- ❖ CP联合motesanib不能显著改善非鳞癌NSCLC患者OS
- ❖ JMDEI研究回顾性分析表明，培美曲塞二线治疗晚期非鳞癌NSCLC显著优于多西他赛
- ❖ 抗血管药物或可削弱EGFR-TKI对EGFR突变者的疗效
- ❖ 进展期非鳞状细胞NSCLC口服血管生成抑制剂未延长OS期
- ❖ 培美曲塞联合厄洛替尼二线治疗可显著改善NSCLC患者的PFS和OS





❖ 联系方式:

❖ 黄金昶

❖ 电话: 18901191862

❖ 邮箱: [sophycx@263.net](mailto:sophycx@263.net)

博客:

<http://blog.sina.com.cn/huangjinchang666666>

邮箱: [huangjinchang.haodf.com](http://huangjinchang.haodf.com)



# Thank You!

