

治肿瘤，中医有特长

——访南阳市中医院内二科主任景霆

本报记者 乔晓娜 通讯员 李政 文/图



专家简介

景霆，中西医结合临床型硕士研究生，副主任医师，南阳市中医院内二科(肿瘤、消化、血液)主任，兼职胃镜室工作；为首届“仲景书院”国医传人精英班优秀学员，从事中西医结合治疗肿瘤、消化系统疾病20余年，能熟练应用中西医结合方法独立完成本专业常见病、多发病及部分疑难杂症(如多种肿瘤、消化道出血及溃疡、肝炎、肝硬化等)的诊治；可熟练操作胃镜及进行内镜下治疗；熟悉恶性肿瘤的热灌注治疗、肝癌、肺癌的射频消融术治疗，多种肿瘤的分子靶向治疗、生物免疫治疗，以及肿瘤疼痛规范化治疗。

健康咨询电话：13937735643

记者：请您谈谈肿瘤的概念和特点。

景霆：肿瘤是细胞在各种致病因素作用下发生了改变，失去对其生长的正常调控，导致异常增生。肿瘤可分为良性和恶性两大类。前者生长缓慢，与周围组织界限清楚，不发生转移，对人体健康危害不大。后者生长迅速，可转移到身体其他部位，破坏正常器官结构。今天，我们讨论的主要是恶性肿瘤。

肿瘤细胞有3个显著的基本特征，即不死性、迁移性和接触抑制丧失。

肿瘤细胞会周期失控，具有迁移性，细胞发生变异，失去与细胞间和细胞外基质间的联结，容易从肿瘤上脱落。许多癌细胞能产生酶类，使血管基底膜和结缔组织穿孔，并可向其他组织迁移。正常细胞在体外培养时表现为贴壁生长和汇合成单层后停止生长的特点，而肿瘤细胞即便堆积成团，仍然可以生长。

肿瘤细胞对生长因子需要量降低，代谢旺盛，肿瘤组织的DNA(脱氧核糖核酸)和RNA(核糖核酸)聚合酶活性均高于正常组织，核酸分解过程降低，DNA和RNA的含量明显增高，蛋白质合成及分解代谢增强，但合成代谢超过分解代谢，可使机体处于严重消耗的恶病质状态。

此外，正常细胞移植到宿主

体内后，由于免疫反应而被排斥，多不易存活。但是肿瘤细胞具有可移植性，如人的肿瘤细胞可移植到鼠类体内，形成移植瘤。

中医早已认识到，肿瘤为气血不通、正虚邪恋导致，已运用中医整体观念和辨证论治的原则就肿瘤的原因、症状、诊断、治疗、预后及预防等形成了一套理论体系。

中医认为，人是一个有机整体，肿瘤是全身疾病在局部的表现，其发生、发展、转移等都是人体正气(抗癌能力)不足导致的。治疗上既要注意消除外在致病因素，又应注意调节人体内环境，提高患者的抗癌能力。

记者：西医、中医治疗肿瘤，分别有哪些优势？

景霆：西医治疗肿瘤有两种方式，其一是将患者体内的肿瘤细胞全部清除或至少消灭足够的量，使患者在生存期内肿瘤不再复发；其二是改变癌细胞的特性，使病情发展减缓甚至完全停止。

西医治疗肿瘤的常规方法有手术、放疗和化疗3种。手术切除肿瘤的治愈率，取决于肿瘤的位置、大小和性质。有些肿瘤长在人体深处无法触及，或位于要害部位，则不能采用手术方法治疗。放疗就是用放射线杀死肿瘤细胞。放疗可以对肿瘤细胞进行体外照射，也可以置入放射源进行体内照射。放疗也会杀死正常的

增殖较快的细胞，引起感染、出血、黏膜炎、脱发等。化疗主要是使用DNA合成抑制剂或细胞分裂抑制剂(如长春新碱、紫杉醇)等，来抑制肿瘤细胞。但是，化疗药物对所有的分裂细胞都具有杀伤作用，也会引起上述副作用。

目前，西医方面还有一些新的治疗措施正处于研究或推广阶段，如抑制血管生成、促进肿瘤细胞分化、免疫治疗、基因治疗等。

中医认为，肿瘤的病因主要有正虚、气滞、血瘀、痰凝、毒聚、痰凝湿阻等。近年来，中医在传统理论指导下，结合现代医学技术，据多年临床实践，确立了以扶正培本、活血化瘀、益气养阴、抗癌解毒等治疗原则的抗癌用药方法，以独特的疗效越来越引人注目。

记者：中西医结合治疗肿瘤效果最好？

景霆：目前，肿瘤的治疗进入了个体化综合治疗时期。所谓个体化综合治疗，就是根据每位患者肿瘤的病理、病理类型、生物学特征、病期以及患者的其他具体情况，科学、合理、有计划、有步骤地综合运用现有的治疗方法和手段，最大限度地提高患者生存率和生存质量。现有治疗手段主要包括手术、放疗、化疗、靶向药物治疗、中医药治疗和生物免疫治疗等。

中医药治疗是我国独特的治疗手段，在综合治疗中发挥了重要作用。

近年来，中医药抗肿瘤有了很大的发展，临床研究已由最初的个案，发展为大批病例观察；由回顾性总结研究，发展为前瞻性研究；基础研究也由单一研究，发展为多学科、多系统、全方位研究。这些研究进展既丰富和发展了中医对肿瘤的诊断，也对中医药治疗肿瘤提出了更高的要求。

目前，我们已初步形成了一整套以西医肿瘤病理学为基础，建立在中医理论之上的、与现代医学相结合的中医肿瘤诊断方法，既能明确诊断肿瘤，又可辨别肿瘤证候，达到指导肿瘤临床治疗的目的。

记者：中医药的疗效就是中医最大的特色，是否值得现代科技做进一步的研究？

景霆：中医以整体观和辨证论治为主导，以人为本，更符合“生物-心理-社会”这一新的医学模式和未来医学的系统思维方法，可以在肿瘤姑息治疗中发挥重要指导作用。

中医药治疗肿瘤，强调的是患者的主观感受，缩瘤效果弱于手术及放疗、化疗，但能减毒增效、改善症状、提高患者生活质量和延长患者生存时间，且副作用小。

因此，综合治疗势在必行。

记者：中医药在肿瘤治疗的过程中，只能起辅助作用吗？

景霆：就这个问题，我还是用两个病例来说明吧。

患者陈某，男，67岁，左肺小细胞肺癌，病史半年，原有肺气肿、高血压病。治疗选用化疗+靶向药物治疗+全程中药治疗。5个周期后，患者左肺原发病灶及颅内转移灶全部消失，咳嗽症状明显得到控制，体重增加，且在服用靶向药物的过程中，几乎没有出现副作用，令人惊叹。

患者刘某，女，82岁，原发性肝癌(3家三甲医院影像报告一致，但未做活检)，3个占位病灶，未行栓塞化疗，靶向药物治疗，仅短期服用普通保肝、抗癌中药制剂，长期间断服用中药。经医务人员精心辨证施治，调整药方，患者已存活近3年。令人惊奇的是，患者近期复查两次影像，3个占位病灶全部消失。

由于西医治疗指南的固化作用，中医药在肿瘤治疗中可以协同西医进行各种疾病、各种分期的治疗，更可以单独应用，且已显示明确的治疗获益。此外，多学科综合治疗，也并非几种治疗方法的简单叠加。真正的中西医结合，是从思想、观念、规则、方法、药方、生活方式等多方面，因人、因病、因地进行结合，形成特色的肿瘤治疗新方法。

他与呼吸科同呼吸共命运

——记淅川县人民医院呼吸科主任王保龙

本报记者 乔晓娜 文/图



王保龙在为魏老太太量血压

呼吸系统疾病是常见病，其发病率、死亡率高，疾病负担重。

有这么一个人，他大学毕业后便选择回到家乡，来到淅川县人民医院呼吸科，一直致力于呼吸系统疾病的研究。

他抓紧时间进修，不断完善专业知识，提升专业技能，以适应时代发展，更好地为基层人民服务。

他先后在河南省人民医院、首都医科大学附属北京朝阳医院进修学习，在淅川县人民医院创建呼吸与危重症医学科，并让其从无到有、从有到精。

他就是王保龙，2018年南阳市“五一劳动奖”和“第十一届南阳市青年科技奖”的获得者。11年间，他不仅从一个毛头小伙成长为科主任，还成长为淅川县呼吸专业的专家。

淅川县人民医院呼吸科拥有独立的病房腔镜中心，可以开展无痛支气管镜检查、内科胸腔镜检查及硬质支气管镜镜下治疗，可以通过高频电镜、氩气冷冻治疗气道恶性病变，可通过硅酮支架植入治疗良、恶性气道狭窄，还可以开展高流量氧疗、无创通气、睡眠呼吸监测及压力滴定等。

痰等。自此，长期跟随儿子在郑州居住的杜老太太每次生病，都要儿子驱车从郑州带她回淅川县人民医院治疗。王保龙再三叮嘱，生病时一定要就近治疗，可是杜老太太就认他，说回来找他治病安心。

“我很荣幸我能成为一名医生，能帮助人们祛除病痛。”王保龙自豪地说，“我很感谢医院给了我施展技术的平台，让我有机会救治患者；感谢我的家人给予我精神上的支持，让我能安心工作。”

2018年2月9日，正值农历腊月二十四，29岁的产妇白女士因呼吸急促，口唇发绀，需要呼吸科医生会诊。王保龙因为医技高，成为会诊的人选。在家休息的他一接到电话，便要起身去医院。王保龙因为医技高，成为会诊的人选。在家休息的他一接到电话，便要起身去医院。

2018年5月，杜老太太因呼吸不畅前来就诊。王保龙通过CT、心脏彩超、动脉血气检查结果分析，诊断杜老太太患的是支气管扩张合并呼吸衰竭、肺源性心脏病，需要进行抗感染、祛痰治疗。

通过治疗，本来只能卧床的杜老太太不仅能下床了，还能进行短距离活动。出院时，王保龙告诉患者家属，老人需要长期在家接受吸氧治疗，来延缓缺氧而导致的器官功能衰退等症状，并手把手教会家属如何帮助老人进行体位引流、拍背排痰。

2018年2月9日，正值农历腊月二十四，29岁的产妇白女士因呼吸急促，口唇发绀，需要呼吸科医生会诊。王保龙因为医技高，成为会诊的人选。在家休息的他一接到电话，便要起身去医院。

等，逐步规范慢性支气管炎、慢性阻塞性肺疾病患者急性发作期和稳定期治疗(吸入治疗、家庭氧疗)等，使该类患者的年均住院次数明显减少，生活质量及生存期明显提高。

2012年，王保龙率先在淅川县开展支气管镜检查、无创通气、活检、盲检、盲检、冲洗、床旁支气管镜检查及治疗等技术，使肺病、支气管内膜结核等肺部疾病的诊断率逐步提高。

在他的带领下，应用床旁支气管镜灌洗技术可以有效地解决ICU(重症监护室)患者深部痰液引流不畅问题；纤维支气管镜引导下经鼻气管插管可以为有机磷中毒、颌面部骨折等患者提供新的气道支持；经支气管镜肺内异物取出术使气管内异物患者免于开胸手术的巨大创伤。

2015年，王保龙到首都医科大学附属北京朝阳医院重症医学科进修学习，同年协助淅川县人民医院引进CRRT(持续床旁血液净化)技术，参与淅川县人民医院组建重症CRRT技术团队，并开展了国内领先的枸橼酸钠联合葡萄糖酸钙抗凝治疗。

如今的淅川县人民医院呼吸科，不仅可开展无痛支气管镜检查、高频电刀镜下治疗、异物取出、内科胸腔镜治疗等，还开展了睡眠呼吸监测及压力滴定项目，使睡眠呼吸暂停低通气综合征的夜间诊断及治疗有了依据，为夜间打鼾伴呼吸暂停、低氧者提供了有效、科学的治疗方法。

看着科室一路成长的王保龙也从一毛头小伙成长为科主任。谁也不明白是王保龙成就了科室，还是科室成就了王保龙。

但是，在淅川县人民医院院长王建都看来，王保龙与呼吸科是一种相互成就的结果。据他回忆，2017年11月的一天，凌晨3时许，淅川县人民医院院办接到电话，称某洗浴中心有数名急性一氧化碳中毒患者，其中有一位27岁的女性中毒严重，已被送入重症监护室，随时有生命危险，需呼吸科医生立即奔赴医院抢救。

王保龙接到消息后立刻赶赴医院。他知道针对该类患者深部痰液引流不畅问题；纤维支气管镜引导下经鼻气管插管可以为有机磷中毒、颌面部骨折等患者提供新的气道支持；经支气管镜肺内异物取出术使气管内异物患者免于开胸手术的巨大创伤。

因为患者病情不稳定，为最大限度确保患者的安全，王保龙又陪同患者完成了当天两次高压氧治疗。晚上，患者睁开了眼睛；次日，神志逐渐恢复。这是淅川县首例气管插管高压氧治疗成功的患者。

“他能依据肺部感染控制(PIC)窗实施‘有创-无创’序贯治疗。”王建都继续说，“在紧急关头，他能不断突破自己，不断创新。重要的是，他能成为淅川县的危重症患者提供持续的呼吸支持治疗，使呼吸衰竭患者的高死亡率变为高治愈率。”