



潮热 烦躁 骨痛 乏力…… 五成以上乳腺癌患者内分泌治疗后有不良反应 省立同德医院院长柴可群用“从肝论治”来应对

记者 葛丹娣 通讯员 应晓燕 陈嘉斌

本报讯 乳腺癌位列我国女性恶性肿瘤发病率第1位,50%–60%的患者需接受5–10年的内分泌治疗,以获得更长的生存时间,但伴随而来的是潮热、烦躁、骨痛、乏力、子宫内膜增厚、骨质疏松、肝功能损伤等不良反应及治疗耐药,这成了很多乳腺癌患者术后的一个难题,如何应对?上周末,在浙江省中医药肿瘤分会年会暨浙江省立同德医院第七届“同德国际学术周”中西医结合防治肿瘤论坛上,浙江省立同德医院院长、浙江省名中医、中华中医药学会肿瘤专业委员会副主任委员、浙江省中医药肿瘤专业委员会主任委员柴可群教授提出的“病证结合、从肝论治”的观点,让与会专家眼前一亮,也令患者为之振奋。

家庭不和 妻子郁郁寡欢患上乳腺癌 手术后出现潮热、骨痛、失眠……

一头新烫的头发,一身靓丽的新衣,手里拎着款式新颖的包……看到她,你很难将她与两三年前那个唉声叹气、愁眉苦脸的人联系在一起,她姓李,60岁,是柴可群院长门诊中诸多乳腺癌术后患者中的一位,已经吃了46个月的中药。“她是个典型的情志致病的患者。”柴院长说,他清晰地记得李女士前三次就诊时的情景,那时,她脸上一点笑容都没有,总是皱着眉头,也不打扮自己。柴院长认为,“情志致病、情志治病”,如果始终情绪低落,治疗效果必然降低。第四次就诊时,李女士终于向柴院长敞开了心扉。2012年初,李女士家庭生活出了问题,她经常和丈夫有争吵,还夜夜失眠。祸不单行,半年后,她查出患了乳腺癌,在当地医院接受了左乳保乳根治术和右乳区段切除术。随后,开始口服内分泌药物。服药不到一年,李女士出现了潮热、乏力、盗汗、骨痛、失眠等症状。“像更年期一样,人

没力气,性格也变了,看什么都不顺眼,有时候心里明明知道没什么大不了的事,可就是控制不住自己的情绪。”李女士说。了解李女士的“心结”后,柴院长“从肝论治”,选用了逍遥散、柴胡疏肝散、越鞠丸加减等对李女士治疗,并不断鼓励她。柴院长说:“正性的、积极的情绪相当于一味‘免疫增强剂’,能优化机体内环境,调节免疫力;负性的、悲观的情绪犹如一味‘免疫抑制剂’,会增加肿瘤复发的风险。”

病证结合 从肝论治 中医药全程联合做乳腺癌内分泌治疗

分析李女士的病情,柴院长认为,她之所以患病,与她家庭因素有很密切的关系。临床发现,30%–70%的乳腺癌患者都经历过不同程度的情绪应刺激事件,而这类患者大多属于激素受体阳性患者,术后往往需要长期接受内分泌药物的治疗。然而,内分泌治疗是把“双刃剑”,它在降低患者死亡率的同时,让大部分患者面临着药物相关的不良反应,导致患者生活质量下降。根据30多年的临床经验,柴可群院长提出了“病证结合、从肝论治”的观点,这也是柴院长“柴氏

中医防治肿瘤四法”中第三法的要义,即疏肝、柔肝、补益肝肾、调补冲任等。“中医有‘女子以肝为先天说’,因此,从肝主疏泄、藏血和滋养肝肾入手。”柴院长说,“肝有调节身心机能的作用,同时又是内分泌药物代谢场所,辨证运用逍遥散、柴胡疏肝散等经方,不仅有助于调畅情绪,还能维护机体机能;肝藏血,血足则柔,血虚则强。此外,肝脏血供丰富,还有防御、交换物质、调节激素等功能,采用柔肝治法发挥类激素作用、稳定机体内环境;临床上,我还经常辨证运用味地黄丸、知柏地黄丸等经方,目的是降低患者因内分泌药物引起的骨质疏松、骨折等风险,预防肿瘤转移。”柴院长介绍,中医认为,“肝经络乳”,经络对乳腺癌的影响也很大。因此,他常使用郁金、香附、玫瑰花等药物,避免肝经壅塞。“冲脉为血海,任脉为阴脉之海”,则需要兼顾调补冲任。“中医注重辨证论治,即运用中医思维概括一个人在当下时刻生理、病理、心理环境所有的状态,既要关注疾病本身,也要重视其身心机能、周围环境等各种因素。”柴院长说,“治病求本,既要合理选择相应药物,也应尽早运用中医药。”

“2016百姓信赖的优秀肿瘤医师”推选投票还有一周 今起推出优秀肿瘤医师候选人谈肿瘤防治“私房宝典”

记者 谢谨忆 王真 张姝

上周三起,“2016百姓信赖的优秀肿瘤医师”推选汇集的95位优秀肿瘤医师候选人接受大家投票(投票具体方法见下)。投票结果将结合专业审定委员会的专业评定,产生百姓信赖的优秀肿瘤医师30强、“十佳德艺双馨优秀肿瘤医师”。名单将在浙江省抗癌协会成立30周年庆典上揭晓。这次活动由浙江省抗癌协会主办,“浙医在线”承办,方回春堂协办。浙江省抗癌协会理事长郑树森说,这次活动是浙江省抗癌协会为推动肿瘤医疗行业医德医风建设,提高肿瘤专业医疗技术水平,树立医务人员全心全意为人民服务形象,加强医师队伍建设的重要举措。同时,也希望通过这次活动,给公众提供一个就医参考,可根据评选结果,更便捷地找到合适的医生和治疗方法。推选出来的优秀肿瘤医师,要求医技高超,更要求医德高尚。

投票方法

- 1.关注微信公众号“浙医在线”(微信号“kb_dxhbc”),点击首页下方“肿瘤医师”栏目,进入投票页面。
- 2.在搜索栏内输入您想要投票的医师姓名或序号。
- 3.每个微信号每天可为30位医师投票;如果为某一位特定的医师投票,每个微信号每天只能投1票。
- 4.投票结束后,按提交,显示投票结果。



扫一扫
关注“浙医在线”
获取更多健康资讯

为分享优秀肿瘤医师候选人的治疗经验,从本期起,我们请他们来谈谈对付肿瘤的心得、建议,供有需要的读者朋友参考——

肺部出现结节 建议先液体活检

张卫平 浙江省中山医院肿瘤科主任
主任医师 硕导 副教授

随着对肿瘤体检的重视,肺部结节的检出率逐年增加,没有咳嗽痰血,没有胸闷胸痛,导致很多患者即使担心,也抱着侥幸心理任其存在,一旦确诊,70%–80%就是晚期。发现肺部结节,我们应该注意什么呢?重视它但不要害怕它。结节越大复查越不能偷懒,应根据结节大小,定期复查。对于多个小的实性结节,复查时应依照最大的结节进行。如若结节出现逐渐增大,或怀疑恶性,应穿刺明确诊断或行手术治疗。当然如今大部分患者更希望尽量少的创伤和痛苦,不能明确良恶性就进行手术治疗渐渐让大家难以接受。“液体活检”ctDNA(循环血肿瘤DNA)检测技术是肺癌早诊,且创伤小、痛苦轻、检测简便的首选检测手段,抽一管血即可明确,已被肿瘤医疗界所认可,是大家可以选择的一种方案。出现肺部结节,我们不应慌张,但需积极重视,根据自身结节具体情况严遵医嘱,选择合适的复查周期,合适的检测手段。

有部分甲状腺癌术后需要碘—131治疗

赵春雷 杭州市肿瘤医院 核医学科主任 主任医师 硕导
杭州市医学会核医学学组组长

- 1.生活中发现颈部肿物,或在常规体检行颈部B超检查时,发现有甲状腺结节后应警惕甲状腺恶性肿瘤发生的可能,建议尽快至甲状腺专科门诊进一步评价肿块性质,以决定应否予以治疗或继续观察病情变化;
- 2.甲状腺恶性肿瘤中大部分为恶性程度较低的

分化型甲状腺癌,常见类型为乳头状癌和滤泡状癌。甲状腺癌通常需要通过手术予以切除,对于已经接受了甲状腺全切或近全切的分化型甲状腺癌患者,如果术后病理提示具有肿瘤复发的高风险因素,应该在术后进行放射性碘–131治疗。放射性碘–131治疗是甲状腺癌术后最重要的辅助治疗手段,可以显著降低甲状腺癌复发的可能性。3.放射性碘–131能够在术后残留的甲状腺、可能存在的潜在的具有摄碘能力的隐匿或转移病灶内高度浓聚,发出射线将其杀灭,具有极好的靶向性。碘–131在正常组织内不摄取,因此对正常组织危害很小。碘–131治疗属于内照射放疗的一种,是一种安全、高效的治疗方法。

慢性萎缩性胃炎要小心癌变

刘云霞 杭州市第三人民医院肿瘤科主任 中医师
杭州市名中医

作为一名长期奋战在抗肿瘤战线的临床医生,刘主任提醒——一、积极治疗癌前病变慢性萎缩性胃炎、肠道多发性腺瘤等疾病,都算癌前病变,有一定的癌变几率。而从中医角度出发,结合中医“未病先防”的理念,采用独到的中西医结合治疗有很好的治疗效果。二、减少恶性肿瘤的复发及转移恶性肿瘤术后,除了常规的放化疗后就缺乏有效的治疗手段。而结合中医“既病防变”的理念,采用中西医结合治疗,可有效减少癌症术后的复发及转移。从古至今,中医药为我国人民群众的身心健康作出了重要的贡献。在现代社会,对于“恶性肿瘤”这个当今危害我们健康最大的杀手,中西医结合也发挥出了越来越重要的作用。希望大家都不要忘记中医这个“国宝”。