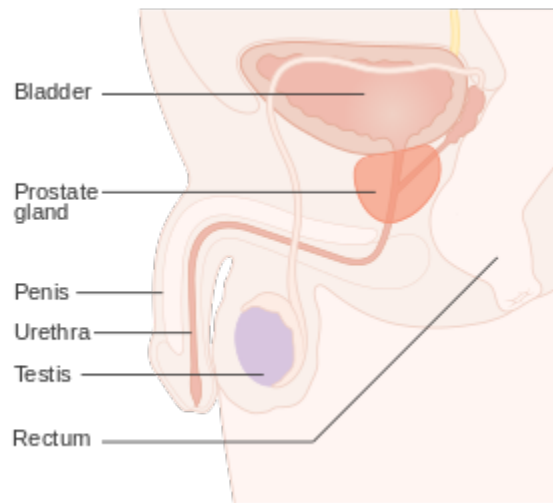


前列腺癌(Prostate cancer)的诊断和治疗

加拿大肿瘤中医防治中心 程昭博士

TCM Anti-Cancer Centre
Zhao Cheng R.TCMP, R.Ac., Ph.D.



前列腺癌是 50 岁以上男性常见的恶性肿瘤,其发病率是男性肿瘤发病率的首位,死亡率占癌症死亡的第三位.发病原因不明,有研究认为男性激素(Testosterone)水平增高,如性活力较高,性生活频繁,多生育的人群中,前列腺癌的发病率较高。在饮食方面,认为大量摄入肉类可以导致本病危险因素升高,而多进食绿色蔬菜可以降低发病率。

临床表现:

前列腺癌早期可能没有症状,晚期可导致排尿困难、尿血、背痛、骨盆疼痛等症状。前列腺肥大也会导致类似的状况。晚期症状还包括因红细胞数量低导致的疲倦。前列腺癌早期阶段可完全没有症状,亦称隐匿性癌,常因前列腺增生肥大的手术,或死体解剖时发现,部分病人因转移病灶而发现。

1. 排尿障碍,由于尿道通过前列腺,因此由于肿瘤导致前列腺增大而引起尿道受压或膀胱出口变窄而出现排尿困难,尿流缓慢变细,尿程变长,尿频,尿急,尿痛,射精痛,排尿不净感,有时发生急性尿储留.
2. 血尿,患者可有肉眼或镜下血尿,少数患者精液中混有血液.
3. 疼痛,疼痛是前列腺癌的主要症状之一,约 1/3 的患者有排尿痛,排大便痛,射精痛,会阴部胀痛,压迫感,或腰痛.在晚期骨盆,腰椎及周围组织转移时,疼痛尤为明显.常表现为腰痛和后背痛,盆腔神经受侵犯时,可有持续性疼痛,并向会阴,直肠,下肢放射.
4. 转移症状:前列腺癌很容易发生远处转移,经淋巴转移到盆腔,腹腔,纵膈甚至锁骨上淋巴结,出现淋巴结肿大.由血行转移则多出现在脊柱,可发生腰痛,背痛,病理性骨折,压迫脊柱神经则发生横断性截瘫.广泛骨转移可致贫血,下腔静脉旁淋巴结转移可导致静脉和淋巴回流受阻而出现下肢浮肿.癌肿侵犯直肠可出现排便困难或直肠刺激症.双侧输尿管受压,则有少尿,无尿,尿毒症等症状.晚期患者出现消瘦,乏力等恶病质.

诊断:

1. PAS. 前列腺癌最重要的标记物是 PSA(prostate specific antigen),为前列腺特异抗原,其数值增高与癌肿体积成正比。
2. 直肠指诊:是前列腺癌的首要诊断步骤,可发现其腺体增大,中央沟消失,结节坚硬,表明凸凹不平。
3. 前列腺活检:是确诊的依据,而 CT 和 MRI 对早期诊断意义不大,中晚期可显示其邻近或远处组织侵犯程度。

中医治疗:

对于本病的病机,本人认为其关键在于湿热互结,瘀血阻于下焦.湿热瘀结则膀胱气化失调,出现排尿障碍;热伤血络则致血随尿出,瘀血阻滞经络,则出现结节肿块,腰背疼痛等症.在其治疗方面。

早期应以清热祛瘀通淋为首务:常选用药物:半支莲,白花蛇舌草.龙葵,卷柏各 30g 以清热解毒;三七,鸡内金,泽兰各 10g 以祛瘀散结;车前子,金钱草,具麦各 15g 以利湿通淋. 药理研究报告,半支莲,白花蛇舌草.龙葵等对实验肿瘤细胞有明显的抑制作用。尿血加仙鹤草,侧柏

叶以凉血止血；小便疼痛者,加延胡索,王不留行以理气活血止痛；若进行电疗或化疗而出现口渴口干者，加玄参，麦冬以养阴生津；便秘者,加瓜蒌,麻仁以润肠通便。

在病程后期或手术切除前列腺以及放射治疗后的患者，出现气阴虚者，表现为气少乏力,精神倦怠,头晕耳鸣,纳少便溏,少腹疼痛,小便混浊或血尿者,又当以益气养阴,兼以解毒消瘀为治：药用党参,黄芪各 15g 以补气;仙灵脾,肉苁蓉各 12g 以温阳；制首乌,枸杞子,生地各 10g 以养阴;川牛膝 12g,制大黄 3g 以活血化瘀,黄柏,知母各 12g,七叶一枝花,土茯苓,白花蛇舌草个 30g 以清热解毒,消肿化浊。头晕耳鸣者加天麻，珍珠母以平肝潜阳。药理实验报道，温阳益气的党参，黄芪，仙灵脾,肉苁蓉能促进单核细胞的吞噬功能，对淋巴细胞有明显的促分裂作用，有利于提高癌症患者的细胞免疫功能。

本中心以此二方为基础,根据病人不同的情况加减变化,多个病例取得了较好的疗效.中医治疗癌症,重视辨病,特点用药;亦要重视辨证,加减用药,才能取得临床效果.如若不懂辨证,不通药性,名曰秘方,千人同剂,妄想治愈疾病者,无异于呆人说梦。