

重複癌的成因及中醫調治

陳啟賢註冊中醫師

仁濟醫院暨香港浸會大學中醫診所及臨床教研中心(下葵涌)

香港中醫藥管理委員會註冊中醫師

羅先生哽咽著，靜默了好一會兒，終於開口，聲音帶點嘶啞說：「西醫證實了是大腸癌。」我替他感到格外難過，相信他一定很難接受這事實，就是短短半年以內證實患了兩次癌症。

羅先生半年前因吞嚥困難，經檢查後診斷患上食道癌，不適合手術，進行了放射治療及化療，在剛剛完成療程不久，發現大便出血，起初以為是痔瘡，誰知腸鏡檢查確診是大腸癌，真是「禍不單行」。焦慮不安的他再受打擊，情緒變得低落，不知所措。

同一名患者在一個或多個器官，同時或先後患上多於一個原發性腫瘤稱為「重複癌」(multiple primary cancers)，根據發生的時間可以分為同時性和異時性兩類，按照 IARC(International Agency for Research on Cancer)以 6 個月為界線，6 個月以內是同時性，6 個月以上是異時性。羅先生就是同時性的，在食道以及大腸得了兩個腫瘤，兩者病理上的分類亦有不同，食道癌是鱗狀細胞癌，大腸癌是腺癌，兩者是獨立的腫瘤。治療上兩者也有明顯分別，食道癌對單純化療不敏感，以同步放化療為主，大腸癌幸好發現尚早，可以手術切除腫瘤，然後口服化療藥物便可以了。

從一些醫學文獻中，重複癌並不罕見，在不個群體的發生率由 2.4% 至 17% 不等，其成因主要與遺傳、不良的生活方式、荷爾蒙、生活環境等因素，以及過去的癌

症治療和加強了癌症幸存者的監控有關。這些因素與中醫的先天稟賦不足、飲食不節等如出一轍，尤其素來脾胃虛弱、痰濕內盛、體型肥胖人士，加上煙酒過度，過食肥膩，以致痰濕蘊結，久而久之，積聚成塊，阻礙氣血運行，氣滯血瘀，痰瘀互結而更容易引起多於一個腫瘤的發生。

其他因素方面，帶有 BRCA1 及 BRCA2 的基因人士，家屬中有乳癌及卵巢癌病史，又或年輕時曾患上乳癌或卵巢癌者，出現重複癌(乳癌及卵巢癌)機會比一般人士高 3 至 4 倍。另外，過往的癌症治療與重複癌亦有一定關係，如我的另一名鼻咽癌患者，放射療治約 10 年以後，在放射的範圍出現肉瘤，就是因為放療增加了患癌風險。同樣乳癌荷爾蒙藥物三苯氧胺(Tamoxifen)也會增加患上子宮內膜癌的風險。因此，以上人士應該加倍注意身體的狀況，定期覆查。

中醫調治著重「治未病」，對於健康人群以「未病先防」為主，預防癌症的發生，但對上述風險較高人士，重點則在於「既病防變、癒後防復」。意思是癌症患者要避免癌症的轉移；癌症康復後亦要避免癌症的復發，但兩者亦要預防患上另一個癌症的可能。對於重複癌而言，放療或化療增加患上另一個癌症的風險是不能避免的惡果(英語譯為 necessary evil)，但配合中醫藥的調理，改善癌症患者的體質，對預防重複癌有一定幫助。例如頭頸部的癌症以放射治療為主，放射的部位有明顯熱毒傷陰，氣血虧損的證候，若不加以調理，不單出現纖維化的症狀(包括頸部僵硬，張口困難等)，患上肉瘤的風險也會提高。中藥在放療以後，首先以清熱養陰解毒的方法改善放療後的不適，然後持續以行氣活血，通經活絡的方法避免纖維化的發生，讓發病的部位經絡通暢，氣血充足，以致「正氣存內、邪不可干」，提高其免疫能力，從而減少引發肉瘤的機會。

乳癌患者服 Tamoxifen 引起患子宮內膜癌的風險，以及遺傳因素引起的卵巢癌風險，在中醫角度看來，乳腺、子宮以及卵巢都和肝、腎兩臟、沖任二脈有密切關

係，所以滋肝補腎，調和沖任的方法往往對這些乳腺、卵巢或子宮同患癌症者有顯著療效，滋水清肝飲、二至丸等都是其中的代表方劑。

中醫的「整體觀」在治療同時性重複癌上也盡顯其優點。以羅先生為例，他先是接受同步放化療治療食道癌，接著以手術及化療治療大腸癌，接連的兩個腫瘤使用的化療藥物大大加重身體的負擔，因此大腸癌的化療亦以較溫和的口服 Xeloda 為主。但是在中醫理論上，食道以及大腸同屬「脾胃」，以健脾和胃，化痰散結的原則，一個處方便可以針對了兩個腫瘤的調治。還有我的另一位女病人，先後患上乳癌及甲狀腺癌，這兩個癌症則以肝鬱氣滯，痰瘀互結為主要病因，所以治療上亦以中藥疏肝理氣、化痰祛瘀，達到一箭雙鵰的效果。

患上癌症已是不幸，但是這種重複患癌的情況也日漸增加，古代著名書法家王羲之有這春聯「福無雙至、禍不單行」以防人偷，當新春一到，各加上三字，變成「福無雙至今日至，禍不單行昨夜行」，願各位在新一年的開始，多福多壽，有從天而來的福氣。「耶和華所賜的福使人富足，並不加上憂慮。」《聖經·箴言》

以上資料只供參考，如有疑問，請諮詢註冊中醫師為宜。若有關於仁濟醫院中醫服務查詢，請致電 2370 2216 查詢或瀏覽仁濟醫院網頁：www.yanchai.org.hk 內中醫服務內容。