·名医心法·

国医大师刘嘉湘基于“肝－肾－脑”轴治疗脑胶质瘤*

曾静怡[1]，林博[1]，何雅億[2]，焦巨英[1]，李和根[1]，徐蔚杰[1]

1. 上海中医药大学附属龙华医院，上海 200032；2. 同济大学附属上海市肺科医院，上海 200082

摘要：脑瘤之成，根在肝肾精血亏于下，标为风痰瘀毒壅于上。下元既虚，髓海失充，清窍失养；上乘之邪乘隙袭脑，结聚不散，遂生肿毒。国医大师刘嘉湘教授基于“肝－肾－脑”轴理论提出，肝藏泄相济，为协调脑肾之关键，若肝血充盈，疏泄有度，则肾精得以化生，脑髓得以充养，三脏协调，神明内守。肾者，生命之根本，藏精生髓，上滋脑髓，脑以主神，下充骨髓，髓以化血，血藏于肝，内养五脏，外濡肌肤，为生命活动之源泉。脑为“肝－肾－脑”轴之统，主宰人体生命的一切活动，治脑疾者，必察五脏六腑之偏颇，调其阴阳盛衰，和其气血顺逆，使精髓充足，神志清明，方能奏效。故脑瘤的治疗必须遵循“整体局部并重”“扶正祛邪兼顾”的原则，强调治疗应当“多管齐下”，补肝肾以固其本，蠲痰祛风以折其标，引经风药直达病所，形成“补－消－导”一体的治疗方法。

关键词：脑胶质瘤；“肝－肾－脑”轴；刘嘉湘；国医大师

DOI：10.16368/j.issn.1674－8999.2025.09.311

中图分类号：R249.27　　**文献标志码**：A　　**文章编号**：1674－8999(2025)09－1947－06

Experience of National Medical Master Liu Jiaxiang in Treating Glioma Based on "Liver－Kidney－Brain" Axis Theory

ZENG Jingyi[1], LIN Bo[1], HE Yayi[2], JIAO Juying[1], LI Hegen[1], XU Weijie[1]

1. Longhua Hospital Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai China 200032; 2. Shanghai Pulmonary Hospital Affiliated to Tongji University, Shanghai China 200082

Abstract: The formation of brain tumors is rooted in the Liver, Kidney Essence and blood deficiency below, and Wind, Phlegm, Stasis and Toxin blockage above. The lower Yuan Qi deficient causes depleted marrow sea and the malnourished clear orifice; The Evil Factor Qi takes advantage on the top to attack the brain, accumulating and not dispersing, resulting in swelling and Toxin. Professor Liu Jiaxiang, National Master of traditional Chinese medicine, based on the "Liver－Kidney－brain" axis theory, proposed that the Liver functions in storing and draining, which is the key to coordinating the brain and Kidney. If the Liver blood is adequate and the drainage function is normal, the Kidney Essence can be metamorphosed, the brain marrow can be nourished, the three organs are coordinated, and the gods are guarded. The Kidney is the foundation of life, storing Essence and marrow, nourishing the brain marrow. The brain manages man′s spirit, and the bone marrow is filled downward. The marrow is transformed into blood, the blood is stored in the Liver, nourishing the Five Zang internally and moistening the skin externally, being the source of life activities. In treating brain diseases, we must observe the bias of the Five Zang and Six Fu, adjust their Yin and Yang, and harmonize the Qi and blood, so that the Essence is sufficient and the mind is clear, so that the treatment can be effective. Therefore, the treatment of brain tumors must follow the principles of "equal emphasis on the whole and local" and "taking into account of tonifying Zheng Qi and dispelling Evil Factor Qi", emphasizing that the treatment should be "multi－pronged" －nourishing the Liver and Kidney to consolidate the root, removing Phlegm and dispelling Wind

* **基金项目**：国家中医药管理局高水平中医药重点学科建设项目(zyyzdxk－2023063)；癌症、心脑血管、呼吸和代谢性疾病防治研究国家科技重大专项项目(2024ZD0521100)；上海市中医肿瘤临床医学研究中心项目(21MC1930500)

to relieve its symptoms, and leading the Wind dispelling medicine directly to the location of the disease, forming a treatment integrating method of "supplementation, elimination and guidance".

Key words: glioma; Liver – Kidney – brain axis; LIU Jiaxiang; National Master of traditional Chinese medicine

脑胶质瘤是成人中枢神经系统发病率最高的原发性恶性肿瘤，约占恶性脑肿瘤的 80%[1-2]。根据 WHO 脑胶质瘤病理分型标准[3]，胶质母细胞瘤（GBM）为 WHO Ⅳ级，是恶性程度最高的胶质瘤亚型，占所有中枢神经系统原发性恶性肿瘤的 50.1%[4]，该疾病的进展涉及复杂的分子病理机制，主要包括慢性炎症、表观遗传调控以及非编码 RNA 等影响[2]。即使患者接受标准治疗方案，如最大安全限度的手术、化疗、放疗等综合治疗后，其中位生存时间仍仅为 12～19 个月，且 90% 的患者在 2 年内出现复发[5]。此外，传统治疗方案引起的神经功能缺损、认知障碍、疲劳综合征等不良反应严重影响患者的生活质量，同时给家庭和社会带来了沉重的经济和心理负担[6-7]。面对脑胶质瘤传统治疗手段的局限性，中医药以其独特的优势得到了广泛的关注。临床研究表明，中医药在改善患者临床症状、减轻放化疗不良反应、降低复发风险以及延长生存期方面展现了独特优势[8-10]。

历代文献中并无脑胶质瘤的病名，然而，根据其临床症状特点及病理表现，现代中医学者普遍认为脑胶质瘤可归属于中医“脑瘤”的范畴。具体而言，依据其不同的临床表现，该病可分别归属于“头痛”“癫痫”“偏枯”“眩晕”“厥逆”等范畴[11]。中医理论认为，脑胶质瘤属“髓海病变”，病位在脑，与肝、脾、肾三脏功能失调密切相关；病机总属“本虚标实、虚实夹杂”，乃风痰瘀毒诸邪互结，乘虚上犯清窍所致。基于上述理论认识，本文从“肝－肾－脑”轴的角度，深入探讨国医大师刘嘉湘治疗脑胶质瘤的临床经验与学术思想，以期为中医药防治脑胶质瘤提供新的理论视角和临床思路。

1　“肝－肾－脑”轴的生理机制

1.1　肝为“肝－肾－脑”轴之枢　肝者，罢极之本，魂之居也，在五脏之中主疏泄，为气机升降之枢纽。唐代王冰注解《素问·五脏生成》指出：“肝藏血，心行之。人动则血运于诸经，人静则血归于肝脏。”肝在中医学中被视为“血海”，其藏血功能是维持人体生命活动的基础。肝藏血，非仅储藏血液，更调节血量，以适应人体动静之需。人之起居动静，皆赖肝血之濡养。其动则血行于经络，滋养五脏，灌流周身；静则血归肝脏，以养肝体。此所谓“动静相宜，血脉和调”。

肝之功能多样，不独藏血，亦主疏泄，调畅情志，促进气机升降出入，维持阴阳气血之平衡。《读医随笔》提到：“凡脏腑十二经之气化，皆必藉肝胆之气化以鼓舞之，始能调畅而不病[12]。”肝为将军之官，谋虑出焉，其疏泄之功，影响全身气机。肝气条达，则脏腑气化顺畅，经络得以滋养，神志因而安宁，肝失疏泄，则气机郁滞，百病由生。

从经络循行而论，肝经之行，上至头巅，下绕阴器，贯穿全身，为人体气机之枢纽。肝经贯膈而上，直达巅顶，与督脉交会，此为肝脑相通之经络基础。肝经下绕阴器，与任脉相交，复与足少阴肾经相通，形成肝肾相济之经络联系。

肝藏泄相济，为协调脑肾之关键，若肝血充盈，疏泄有度，则肾精得以化生，脑髓得以充养，三脏协调，神明内守。反之，若肝血不足或肝气郁滞，则肾失所资，脑失所养，肝肾脑三者失调，诸病由此而生。

1.2　肾为“肝－肾－脑”轴之根　肾者，先天之本，生命之根也。《素问·上古天真论》谓：“肾者主水，受五脏六腑之精而藏之[13]。”《医碥·遗精》又曰：“精者，一身之至宝，原于先天而成于后天者也，五脏俱有而属于肾[14]。”二者阐明了肾为藏精之府，五脏之根本也。而肾精具有先后天之划分，先天之精，禀受于父母，为生身之本，元气之根；后天之精，得于水谷，由脾胃化生，五脏六腑各取所需，其余者皆归于肾，以充先天之不足，二者互相依存，故能生化无穷，机体强健。

肾主骨生髓，乃肾脏精气化生之功。《素问·五运行大论》云：“北方生寒，寒生水，水生咸，咸生肾，肾生骨髓，髓生肝[13]。”肾藏精，精生髓，精髓化血，血又归肝，故肾生髓而养肝，而肝肾同源之由也。

脑为髓海，诸髓之宗也。《素问·五脏生成》载：“诸髓者，皆属于脑[13]。”指出脑与髓的关系，而

《医学入门·天地人物气候相应图》曰："脑者髓之海，诸髓皆属于脑，故上至脑，下至尾骶，髓则肾主之[15]。"进一步阐明了肾脑相济之理。肾脑相通，实为先天禀赋之体现。肾藏精，精生髓，髓充脑，脑主神明，此为肾脑一体之生理基础。肾精化髓以充脑，脑髓充盈则神明内守，元神安宁；脑髓不足则神明失守，昏聩健忘。

总而言之，肾者，生命之根本，藏精生髓，上滋脑髓，脑以主神，下充骨髓，髓以化血，血藏于肝，内养五脏，外濡肌肤，为生命活动之源泉。

1.3　脑为"肝－肾－脑"轴之统　脑为元神之府，主人体精神情志。《灵枢·本神》云："故生之来谓之精，两精相搏谓之神，随神往来者谓之魂……意之所存谓之志[16]。"阐述了精、神、魂、志之概念。《素问·宣明五气》云："五脏所藏：心藏神，肺藏魄，肝藏魂，脾藏意，肾藏志[13]。"则进一步明确了五脏与精神情志的对应关系。然脑的生理虽统归于心，实则分属于五脏六腑，五志皆为脑之元神所统摄[17]。肝主疏泄，调畅气机，藏血舍魂；肾藏精生髓，髓聚为脑。肝之疏泄调控情志，肾之蛰藏固摄神志，两者协同以维持脑神内守。

《灵枢·海论》[16]谓："脑为髓之海，其输上在于其盖，下在风府。"脑居巅顶，位属诸阳之会，督脉"属肾络脑"，与肝经交会于巅，共主一身阳气之统摄；又以髓为体，髓由肾阴化生、肝血濡养而上聚于脑，故脑兼具"阳用阴体"之性，阴阳互济、精血互养，而成元神之府[18]。

由此可知，脑为"肝－肾－脑"轴之统，主宰人体生命的一切活动，治脑疾者，必察五脏六腑之偏颇，调其阴阳盛衰，和其气血顺逆，使精髓充足，神志清明，方能奏效。

2　"肝－肾－脑"轴的病理关系

《医宗必读·积聚》云："积之成也，正气不足，而后邪气踞之……壮人无积，虚人则有之[19]。"指出其病机乃正气内亏，邪毒因虚而踞，实由本虚标实所致。故基于此，刘嘉湘教授结合多年临床实践，承古出新，提出脑瘤之发生乃本虚标实之疾。正虚为发病之根本，邪毒入侵为发病之条件，二者相因相成，导致"肝－肾－脑"轴动态失衡，最终致脑瘤的发生。

2.1　肝肾亏虚，髓海失充　脑瘤患者的正气虚损主要为肝肾亏虚。《医碥》云："脑者髓之海，肾之精也，在下为肾，在上为脑，虚则皆虚[14]。"肾之精气充沛则髓海充盈，神明得养，意志坚定，记忆灵通。故肾精之盛衰，关乎脑髓之盈虚，髓充则神全，髓虚则神散。《灵枢·海论》论述："髓海不足，则脑转耳鸣，胫酸眩冒，目无所见，懈怠安卧[16]。"故脑瘤的主要症状如头晕、头痛、耳鸣、视力异常等皆可由肾虚所产生。肝主疏泄，调畅气机，与脑的功能密切相关。"诸风掉眩，皆属于肝"，肝在五行中属木，与风相应，体阴用阳，若肝气失常，疏泄不利，亦或是肝阴不足，阳亢于上，阴阳变动，皆可致风动于内，夹邪而上，循经入脑，聚结成积。同时肝肾同源，精血互化，一脏亏虚必累及其余，终致髓海空虚，为邪毒上犯提供条件。

2.2　风痰瘀毒，上犯清窍　脑胶质瘤发病之邪毒，主要责之于风、痰、瘀、毒等病理产物。《诸病源候论》云："积聚者，由阴阳不和，脏腑虚弱，受于风邪，搏于腑脏之气所为也……诸脏受邪，初未能为积聚，留滞不去，乃成积聚[20]。"风为百病之长，且为阳邪，易袭阳位，且善行数变，脑位居于上，易受风邪之害。诸邪之中，尤以痰毒为要。《素问·经脉别论》载："饮入于胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱，水精四布，五经并行[13]。"可见脾胃运化水谷精微，清则为气，浊则为痰，故痰源于水谷，生于脾胃，其本属土，而髓海属水，肝肾亏于下，髓海不足，肾水亏则木失涵而风动，土失制而痰生，且痰重浊黏滞，变化颇多，善与风兼，随风流窜，无所不至，善随风行，循肝督二脉上犯巅顶，搏结于脑，故成积块。

总而言之，刘嘉湘教授认为，脑瘤之成，根在肝肾精血亏于下，标为风痰瘀毒壅于上。下元既虚，髓海失充，清窍失养；上乘之邪乘隙袭脑，结聚不散，遂生肿毒。

3　治疗原则

刘嘉湘教授认为脑瘤的治疗必须遵循"整体局部并重""扶正祛邪兼顾"的原则，强调治疗应当"多管齐下"，补肝肾以固其本，蠲痰祛风以折其标，引

经风药直达病所，形成“补－消－导”一体的治疗方法。

3.1　补肝肾以固其本　脑瘤发生发展在于肝肾亏虚，肾藏精生髓，肝藏血养筋，肝肾同源，精血互化。若不及时补益肝肾，则正虚难以抗邪，病势难以控制。故刘嘉湘教授在治病过程中强调补肾精以养肝木，充髓海以安元神，故临床中常以六味地黄丸为主方进行加减，达药起沉疴之功。同时多兼用菟丝子、淫羊藿等温补肾阳之品，体现“善补阴者，必于阳中求阴，则阴得阳升而泉源不竭”的治疗思想，使得机体得以抗邪于外。现代药理研究证实，淫羊藿素能够靶向 P53 蛋白，调控 DNA 损伤修复途径和 FOXO 信号通路，诱导胶质瘤细胞周期阻滞和凋亡[21]；菟丝子通过调控凋亡相关蛋白表达，阻滞肿瘤细胞周期进程，增强机体免疫功能，发挥抗肿瘤作用[22]。

3.2　蠲痰祛风以折其标　《景岳全书》云：“见痰休治痰[23]。”痰是人体脏腑功能失调所致的病理产物，治痰必探本求源，以达如桴应鼓之效。而脾为生痰之源，后天之本，主运化水湿，肾为水之脏，先天之本，脾肾在生理病理上具有密切的关系，正如《傅青主女科》[24]所述：“然脾为后天，肾为先天，脾非先天之气不能化，肾非后天之气不能生，补肾而不补脾，则肾之精何以遽生也，是补后天之脾，正所以补先天之肾。”脾之运化，需依赖肾阳的温煦蒸化，始能健运；肾精又赖脾运化水谷精微的不断补充，才能充盛。故刘嘉湘教授在治疗上不仅通过四君子汤加减培补中焦，恢复脾胃运化功能，使药气得以周达全身，以杜生痰之邪；还通过运用女贞子、何首乌之品滋养肾水以使水充土实，阴阳平衡，从而调节水液代谢，消除痰浊。研究表明，女贞子中的齐墩果酸与熊果酸具有抑制肿瘤生长的作用[25]；何首乌的有效成分大黄素、大黄素甲醚能够调控 HSP90AA1、STAT3、EGFR 等靶点，发挥抗氧化、抗肿瘤效应[26]。

此外，痰常与他邪相兼为害，如寒痰、热痰、风痰等。风痰搏结是恶性脑胶质瘤的关键病机，故在临床治疗中，应风痰兼治，刘嘉湘教授常选用僵蚕、全蝎、蜈蚣等虫类药物，配合白蒺藜、半夏、天南星等祛痰药物，以搜风通络，化痰散结，速去实邪。现代研究证实，虫类药物能够抑制肿瘤细胞侵袭和血管新生，具有一定的抗肿瘤活性[27]。

3.3　引经风药直达病所　脑位至高，非风药不能上达。《医学读书记》[28]言：“兵无向导则不达贼境，药无引使则不通病所。”风药味薄质轻，具备升散、宣通、走窜等特点[29]，能够上行以畅达神机。刘嘉湘教授在治病中常选用白蒺藜、钩藤等借其上行宣透之性，率诸药直达病所；同时风药兼具疏肝、熄风双重功效，可助元神之府清灵，醒脑通玄。研究表明，钩藤的有效成分钩藤碱在抗肿瘤的同时具有神经保护作用，能够改善脑血流，对脑部疾病具有较好的治疗效果[30]。

4　验案举隅

孙某，女，34 岁，2012 年 10 月 17 日初诊，因“右额叶占位术后 2 个月余，伴乏力 2 个月”来诊。患者 2012 年 8 月 15 日于上海华山医院行右额叶占位切除术，术后病理为右额叶胶质母细胞瘤（WHO Ⅳ级），术后行放疗 30 次，同步每天口服替莫唑胺 120 mg 化疗，已行放疗 27 次。目前患者自觉神疲乏力，纳差，左上肢活动不利，余无明显不适。舌质偏红，苔薄白，脉细尺弱。中医诊断：脑瘤，脾肾两虚、痰毒内积证，治以温补脾肾、化痰解毒，方选六君子汤加减：生黄芪 30 g，生白术 9 g，茯苓 15 g，陈皮 9 g，半夏 9 g，蛇六谷 30 g，山慈菇 15 g，白蒺藜 12 g，水红花子 30 g，女贞子 12 g，枸杞子 12 g，制首乌 15 g，天葵子 15 g，淫羊藿 15 g，菟丝子 15 g，僵蚕 15 g，鸡内金 15 g，谷芽、麦芽各 30 g。28 剂，水煎服。

期间患者定期复诊，2013 年 11 月 27 日再诊，刻下患者自觉胸部不适，左上肢活动不利，余无明显自觉症状。舌质偏红，苔薄白，脉细尺弱。中医诊断：脑瘤，肝肾不足证，治以滋补肝肾、化痰解毒，方选六味地黄丸加减：生黄芪 30 g，生地黄、熟地黄各 12 g，山萸肉 9 g，淮山药 15 g，牡丹皮 6 g，茯苓 15 g，蛇六谷 30 g，山慈菇 15 g，女贞子 9 g，枸杞子 12 g，七叶一枝花 15 g，天葵子 30 g，僵蚕 15 g，砂仁 6 g，泽泻 15 g，大枣 12 g，鸡内金 9 g。28 剂，水煎服。期间患者定期复查，病情稳定，未见复发转移征象，期间随访 6 次，予以随症加减中药，维持口服中药治疗。

患者于 2023 年 11 月 29 日来诊，现神疲乏力，

左上肢活动不利，余无明显不适。舌质淡红，苔薄白，脉细尺弱。中医诊断：脑瘤，肝肾不足证，治以滋补肝肾、化痰解毒，方选六味地黄丸加减：生黄芪 30 g，生地黄、熟地黄各 12 g，山萸肉 9 g，茯苓 15 g，牡丹皮 9 g，淮山药 15 g，女贞子 12 g，蛇六谷 30 g，七叶一枝花 15 g，天葵子 30 g，僵蚕 15 g，猪苓 15 g，怀牛膝 9 g，薜荔果 15 g，陈皮 9 g，大枣 15 g。14 剂，水煎服。

按语：初诊时，作为脑胶质瘤患者，本就脏腑功能虚损，且经手术及放化疗等多重攻伐后，导致正气重创，中州之脾土受损严重，气血生化无源，运化无力，故可见患者神疲乏力，湿滞脾胃，运化失司，清阳不升，浊阴不降，故可见患者纳差，“脾胃为后天之本、气血生化之源”，故应先顾护脾胃之气，扶正以祛邪。故刘老以六君子汤加减为主方健脾益气化痰，壮实中焦脾土使其不受邪，又可防止苦寒之品伤中，加以大剂量补气第一药之黄芪补气扶正托毒，且现代药理研究表明其能提高患者免疫功能[31]。脑胶质瘤患者多以肝肾不足为本，结合舌脉，考虑患者手术加之放化疗导致气血津液的进一步耗伤，阴虚明显，故以女贞子、枸杞子、制首乌滋补肝肾，助以淫羊藿、菟丝子补肾益精，阳中求阴，以达治病必求于本之目的；脑瘤患者多见癫痫、头晕为首发症状，离不开风痰之扰，虽首诊时患者已行脑胶质瘤切除术且经放化疗，无明显头晕、头痛等症状，仍需考虑其病理产物的局部积聚，故仍需祛风化痰之药，配合蛇六谷、白蒺藜、僵蚕祛风化痰散结，同时以天葵子清热解毒，水红花子、王不留行活血化瘀。最后佐以鸡内金、谷芽、麦芽以消积助运，使脾胃之中枢运化得令。

患者服用原方 1 年余，无神疲乏力等气虚症状，自觉胸部不适，结合舌脉，考虑患者病程既久，气虚渐复，转而以肝肾亏虚为主。故以六味地黄丸为主进行加减，以滋补肝肾、祛风化痰解毒，方中加砂仁以防滋阴助湿、滞气碍脾之弊，且考虑患者术后较为稳定，改用七叶一枝花以清热解毒抗肿瘤，弃用水红花子、王不留行等活血之品。

2023 年患者病程已逾 10 载，病情稳定，未见复发转移，然久病及肾，阳气渐衰，故在原方基础上加牛膝、薜荔果以奏七味都气丸补肾纳气之功，行气日久亦可耗气，故弃佛手之药。该患者系胶质母细胞瘤（WHO Ⅳ级）术后，经过中医治疗生存期超过 10 年（截至 2023 年随访数据），显著优于文献报道的 12～19 个月中位生存期，生动体现了中医药治疗脑胶质瘤发挥多途径、多靶点、减毒增效等作用，在改善临床症状、减轻放化疗不良反应、提高患者生存质量、延长患者生存周期方面发挥了独特的优势。

5　结语

刘嘉湘教授治疗脑胶质瘤重视“肝－肾－脑”轴系统调节，突破传统局部治疗思维，以六味地黄丸固本培元，虫类药引经通络，实现“补肾填精以充髓海，平肝熄风以安元神”的协同效应，并体现了其三级治疗策略，疾病初期健脾化痰解毒，疾病中期滋补肝肾固本，疾病后期通补兼施防复，临床疗效显著。

参考文献：

[1] HOGGARTH A R, MUTHUKUMAR S, THOMAS S M, et al. Clinical theranostics in recurrent gliomas: a review[J]. Cancers (Basel), 2024, 16(9): 1715.

[2] WELLER M, WEN P Y, CHANG S M, et al. Glioma[J]. Nat Rev Dis Primers, 2024, 10: 33.

[3] LOUIS D N, PERRY A, WESSELING P, et al. The 2021 WHO classification of tumors of the central nervous system: a summary[J]. Neuro Oncol, 2021, 23(8): 1231－1251.

[4] OSTROM Q T, GITTLEMAN H, XU J, et al. CBTRUS statistical report: primary brain and other central nervous system tumors diagnosed in the United States in 2009－2013[J]. Neuro Oncol, 2016, 18(suppl_5): 1－75.

[5] 李德培，陈忠平. 脑胶质瘤治疗现状与进展[J]. 实用医学杂志，2021，37(18)：2312－2316.

[6] BOELE F W, HEIMANS J J, AARONSON N K, et al. Health-related quality of life of significant others of patients with malignant CNS versus non-CNS tumors: a comparative study[J]. J Neurooncol, 2013, 115(1): 87－94.

[7] 胡嘉丹，付文红，邓慧. 脑胶质瘤患者主要照顾者照顾负担水平及影响因素分析[J]. 医疗装备，2022，35(17)：138－140.

[8] 陈紫莹，赵晓平，范小璇，等. 中药治疗脑胶质瘤作用机制研究进展[J]. 环球中医药，2024，17(5)：959－964.

[9] 滕舒慧，周梦婕，于冰清，等. 中药活性成分抗脑胶质瘤的作用机制及相应新剂型研究进展[J]. 中国药房，

2021,32(23):2934 - 2940.
[10]马建功,王晓斌,侯欣,等. 冰己抑瘤丸联合三维适形放疗同步替莫唑胺化疗治疗恶性脑胶质瘤临床研究[J]. 新中医,2024,56(11):157 - 160.
[11]上海市中西医结合学会神经外科专业委员会,"脑胶质瘤中西医结合临床诊疗专家共识(上海)"写作组. 脑胶质瘤中西医结合临床诊疗专家共识(上海)[J]. 上海中医药大学学报,2023,37(5):1 - 10.
[12]周学海. 读医随笔[M]. 北京:中国中医药出版社,1997:175.
[13]黄帝内经素问[M]. 北京:人民卫生出版社,1963.
[14]何梦瑶. 医碥[M]. 北京:中国中医药出版社,2009.
[15]李梴. 医学入门[M]. 北京:中国医药科技出版社,2011:3.
[16]灵枢经[M]. 北京:人民卫生出版社,2005.
[17]张欢,于睿,梁健. 心脑同治睡眠障碍机理探究[J]. 辽宁中医杂志,2019,46(8):1617 - 1619.
[18]郝文杰,杨文明,魏涛华,等. 中医脑病"肝 - 肾 - 脑"轴理论构建及临床应用[J]. 中国中西医结合杂志,2023,43(4):495 - 498.
[19]李中梓. 医宗必读[M]. 北京:人民卫生出版社,2006:251.
[20]巢元方. 诸病源候论[M]. 北京:华夏出版社,2008:142.
[21]罗智琼,汪卓逸,汪永平,等. 淫羊藿素靶向 P53 调控 DNA 损伤修复和 FOXO 信号通路抑制胶质瘤细胞生长[J]. 中国生物化学与分子生物学报,2025,41(5):753 - 763.
[22]汤静,宋辉,孙向明,等. 中药菟丝子抗肿瘤作用研究进展[J]. 特产研究,2023,45(2):131 - 136.
[23]张介宾. 景岳全书[M]. 杭州:浙江古籍出版社,2013:25.
[24]傅山. 傅青主女科[M]. 北京:人民卫生出版社,2006:44.
[25]樊启猛,贺嫣然,明良山,等. 滋阴中药活性成分抗肿瘤作用及机制研究进展[J/OL]. 中国实验方剂学杂志,2024:1 - 16[2024 - 12 - 19]. https://link.cnki.net/doi/10.13422/j.cnki.syfjx.20250324.
[26]杨茗铄,孙艳涛,吴继婷,等. 基于网络药理学探究何首乌有效成分含量与抗肿瘤活性[J]. 广东药科大学学报,2024,40(3):44 - 53.
[27]耿雪尘,李柳,张钦畅,等. 祛风解毒法论治恶性肿瘤探析[J]. 中华中医药杂志,2023,38(8):3664 - 3668.
[28]尤在泾. 医学读书记[M]. 北京:中国中医药出版社,2007:49.
[29]樊芬,王欣妍,曹康迪,等. 论风药治脑瘤[J]. 辽宁中医杂志,2023,50(7):91 - 93.
[30]谭桂玉,万凌云,张坤,等. 钩藤的药理作用及临床应用研究进展[J]. 广西科学,2024,31 (1):1 - 8.
[31]曾雯,周胜强,黄佳,等. 黄芪免疫调节活性成分及其药理作用进展[J]. 上海中医药杂志,2025,59(1):80 - 88.

收稿日期:2025 - 05 - 14

作者简介:曾静怡(1998 -),女,广东清远人,硕士研究生,研究方向:中医药治疗恶性肿瘤。
通信作者:徐蔚杰(1975 -),男,上海人,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:中医药治疗恶性肿瘤。E - mail:15901636787@163.com

编辑:纪彬