



一本有效指导癌症患者求医就诊的权威读本

中国式抗癌

孙/子/兵/法/中/的/智/慧

汤钊猷·著



整合古今中外抗癌战术
推荐中国特色抗癌方法

力戒术后“床欺负人”
“两动两通”保健康

汇聚东西方思维精髓，倡导中国式抗癌之路

上海科学技术出版社

孙子兵法中的智慧

中国式抗癌

汤钊猷·著

上海科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中国式抗癌：孙子兵法中的智慧 / 汤钊猷著. —上海：

上海科学技术出版社，2014.4

ISBN 978-7-5478-2134-3

I. ①中… II. ①汤… III. ①癌—防治 IV. ①R73

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 026791 号

中国式抗癌——孙子兵法中的智慧

汤钊猷 著

上海世纪出版股份有限公司 出版
上海科学技术出版社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

上海世纪出版股份有限公司发行中心发行

200001 上海福建中路 193 号 www.ewen.cc

浙江新华印刷技术有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张 14.5

2014 年 4 月第 1 版 2014 年 4 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5478-2134-3/R·698

定价：32.00 元

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题，
请向承印厂联系调换

■ 内容提要

NEIRONGTIYAO

本书是汤钊猷院士继 2011 年《消灭与改造并举——院士抗癌新视点》倡导中国式抗癌战略获得广泛反响之后，全新推出的又一部让人翘首以待的抗癌科普大作。

汤钊猷院士在书中融汇东西方思维精髓，匠心独运，创造性地将孙子兵法中的千古智慧与当下探寻中国式抗癌战术战法巧妙结合起来，通过“看癌篇、诊癌篇、治癌篇、康复防癌篇、展望篇”，对广大癌症患者及其家属在就诊求医过程中面临的关键选择和众多难题，以对话式语气，推荐提出蕴含中国传统智慧、符合中国特色的抗癌建议，善莫大焉！广大癌症患者及家属可阅读参考，大有裨益！

同时，汤钊猷院士也结合自己和复旦大学肝癌研究所的临床和科研实践，也对肿瘤科临床医生、科研机构提出宝贵建议，倡导中国式抗癌战术战法，进而形成中国式抗癌模式，造福广大癌症患者及其家属。

■ 前言 QIANYAN

实现中华民族的伟大复兴，简单地说就是实现“中国梦”。在医学界的目标，也许是“发展有中国特色的医学”，其中肿瘤学界的目标，是否就是“发展有中国特色的肿瘤医学”，说得简单一些，是否就是发展“中国式抗癌”呢？

所谓“复兴”，就是过去曾经有过辉煌。如果这样，那么“发扬中华文明精髓，发展中国特色抗癌”是值得思考的一个问题。中华民族有几千年的文明，什么是“中华文明精髓”，笔者不是历史学家，不敢断言。但2500年前我国出现的一些哲学家、思想家、兵法家，如老子、孔子、孙子已被世人所公认，其思想精华理应属于“精髓”。笔者以为老子的辩证思维将有助改革创新，孔子的儒家思想有助团结和谐，而孙子的思想也许有助在复杂的竞争中取胜。

当前人口老化，环境污染，癌症有增无已。至今人们仍然“谈癌色变”，说明癌症仍远未被攻克。即使在科学十分发达的今天，癌症领域仍有大量科学问题需要解决；医疗费用的猛增，连发达国家也承受不了。2011年8月笔者出版了《消灭与改造并举——院士抗癌新视点》一书，没有想到社会反响广泛，颇受鼓舞。其实，那只是通过40余年临床实践的反思，结合癌症防治与研究的进展，感到对癌症的治疗仅消灭不够，还要注意消灭后残癌的改造（使之改邪归正）和机体的改造（增强抗癌能力），希望从无数“偶然”中找到一些“必然”，主要是抗癌战的战略思考。

笔者在上班途中总要在车上看点东西，上述册子出版后2个月，笔者选了书较薄而又经看的孙子兵法读本，那是1998年齐鲁书社出版的田昌五著《孙子兵法全译》，这本书笔者整整看了3个月。后来又看了2007年上海人民出版社出版的戚文、周铁强等著的《孙子



兵法十讲》，以及 2010 年中华书局出版的吴如嵩著《孙子兵法十五讲》，虽然还是一知半解，但深深感到 2 500 年前已有抗癌战可供参考的战略和战术。虽然孙子是论“战”，战争的目的是消灭敌人，保存自己；而对付癌症，也有相仿的目的，即消灭肿瘤，保存机体。这就是为什么笔者打算将兵法与抗癌联系起来的缘故。

古代两军对垒，虽同样都有兵马和刀剑，但胜败常取决于将帅的功力。如同下象棋，同样都有车、马、炮等棋子，而胜负则取决于棋手的素养。当今抗癌战，也有手术、放疗、化疗、局部治疗、生物治疗、分子靶向治疗和中医中药等手段，但疗效也同样常因医者的水平而异。如果说的更准确一点，患者的诊疗后果和医者、家属和患者的认识以及采取的对策密切相关。从宏观的层面，如能整合古今中外抗癌战略和战术的实践结果，将不仅是影响每个癌症患者的生死，更是影响整个抗癌战胜负的大问题。当前我国虽然在经济上有所发展，但“人口多，底子薄”的现状仍将长期存在，为此也需要发展符合国情、能多快好省防治癌症的办法。

笔者从事癌症临床 40 余年，主要是消化道癌症，特别是肝癌。虽然不同的癌症其诊断与防治各有不同，但“共性”仍是主要的。笔者有幸代表我国担任国际抗癌联盟理事 8 年，对国际癌症防治与研究也略有所知。笔者还有幸主编过前后三版《现代肿瘤学》，深知各种癌症的进展使人眼花缭乱，但也都有成堆的问题。为此愿意借学习孙子兵法之机，为抗癌战提供一点个人的思路，为癌症患者和医者提供一点参考。这本册子的读者对象主要是参与抗癌战的患者和医者，当然也包括患者家属和癌症研究者，为此撰写了这本高级科普图书。

关于目录结构顺序，主要是按患者和家属求医就诊的顺序，如就医、诊断、治疗、康复、预后和预防，最后还想加一点展望，包括抗癌战略和战术等内容，因为这正是孙子兵法可能影响抗癌战的精华所在。

诚然，年过八十，临床和科研实践已越来越少，这本册子中笔者理解的观点和方法，能否有助提高患者的认识，有效指导临床和科研，还需要长期的观察。此外，笔者不是研究孙子兵法的专家，理解错误在所难免。这本册子从启动到完稿长达 2 年，前后也有重复之处。总之，作为我国古代哲学（孙子兵法是否可理解为哲学在军事上的体现）与现代科学相结合的尝试，最终仍需实践去检验。

中国工程院院士 汤钊猷
2013 年 12 月

目 录

QIANYAN

孙子兵法与中国式抗癌	1
癌症的特征、由来及现状	1
癌的特征 /1	
癌的描述 /2	
狼狈为奸 /4	
癌因复杂 /5	
缓慢形成 /6	
癌症的由来 /8	
全球癌情 /9	
中国癌情 /9	
百年抗癌战与孙子兵法	10
孙子兵法完全有可能指导抗癌战	12
孙子兵法中的抗癌智慧	13
第一篇：“计篇” /13	
第二篇：“作战篇” /14	
第三篇：“谋攻篇” /14	
第四篇：“形篇” /14	
第五篇：“势篇” /15	
第六篇：“虚实篇” /15	
第七篇：“军争篇” /16	
第八篇：“九变篇” /16	



第九篇：“行军篇”	/17
第十篇：“地形篇”	/17
第十一篇：“九地篇”	/17
第十二篇：“火攻篇”	/18
第十三篇：“用间篇”	/18

看癌篇 19

就医——兵者国之大事 20

“国之大事”	/20
抓“大事”的重点	/22
意想不到	/23
孙子启示	/24

选院——经之以五事校之以计 25

孙子启示	/27
------	-----

缓急——兵闻拙速 27

孙子启示	/28
------	-----

诊癌篇 29

“癌情（肿瘤情况）”——知敌之情 29

癌情复杂	/30
不可不信	/32
不可尽信	/33
真假难辨	/35
过度检查	/36
“必取于人”	/37
孙子启示	/39

“人情（患者情况）”——阴阳寒暑时制 39

“人情”各异	/39
老少之别	/40
疾病之别	/41



孙子启示	42
“医情（医风与水平）”——智信仁勇严	43
医生硬实力	43
医生软实力	44
孙子启示	46
“院情（院风与管理）”——曲制官道	46
孙子启示	47
治癌篇	48
治癌方略——知己知彼	48
摸清情况	48
掌握主动	49
非战取胜	49
避实击虚	50
给予出路	51
出奇制胜	51
灵活机动	52
兵贵神速	52
非利不动	53
冷静决策	53
预知胜算	54
孙子启示	54
治癌的上、中、下策——伐谋、伐交、伐兵、攻城	55
抗癌上策：健身却癌	55
抗癌中策：早诊早治，主动杀癌	57
抗癌下策：被动杀癌	58
孙子启示	58
不同癌症阶段的治疗选择——十则围之五则攻之	58
第一种：“十则围之”	59



第二种：“五则攻之”	/60
第三种：“倍则战之”	/60
第四种：“敌则能分之”	/61
第五种：“少则能守之”	/62
第六种：“不若则能避之”	/63
孙子启示	/63
不同癌症患者的治疗选择——将通于九变之地利	64
孙子决策	/64
治疗选择	/65
肝癌为例	/66
孙子启示	/67
治癌决策——利合于主	70
“利合于主”	/70
“一人之耳目”	/72
慎之又慎	/75
孙子启示	/76
“规范”与“奇招”——以正合以奇胜	77
辩证看待“正”与“奇”	/77
诊疗规范	/78
出奇制胜	/79
孙子启示	/81
早治和晚治有多大差别——善战者胜于易胜者也	81
事半功倍但少登报	/82
肝癌为例	/83
胃癌为例	/85
孙子启示	/86
慢病急治——兵贵胜不贵久	87
“兵贵胜不贵久”	/87
战术上的速决战	/88
战略上的持久战	/89



孙子启示 /90	
小癌的局部治疗——因五火之变而应之	90
“火攻”的目标 /91	
“火攻”的条件 /92	
“火攻”的组织与应变 /93	
孙子启示 /94	
乘胜追击——善战者求之于势	94
经验教训 /94	
孙子观点 /95	
乘胜追击 /95	
笔者补充 /96	
孙子启示 /97	
对可能漏网的癌细胞是否要“斩尽杀绝”——穷寇勿迫	97
笔者的看法 /98	
“穷寇勿迫” /99	
“劝降”之路 /100	
孙子启示 /101	
多管齐下——以众击寡	102
以众击寡 /102	
综合模式 /103	
“1+1>2” /104	
孙子启示 /106	
转弱为强，反败为胜——待敌之可胜	106
“先为不可胜” /106	
“以待敌之可胜” /109	
孙子启示 /111	
治癌办法越多越好吗——兵非多益	111
“兵非多益” /112	
过度治疗 /113	
孙子启示 /114	



癌细胞也会“狗急跳墙”吗——围师遗阙	114
好心办坏事 /114	
“围师遗阙” /115	
科学发现 /116	
孙子启示 /117	
治癌的“攻”与“补”——可胜者攻 / 不可胜者守	117
“不可胜者，守也” /119	
“攻”与“补”的实例 /120	
中西医结合的攻与补 /121	
现代科学治癌的攻与补 /122	
孙子启示 /123	
策反癌细胞——五间俱起	123
“改邪归正”实例 /124	
“改邪归正”之路 /125	
策反癌细胞的线索 /127	
孙子启示 /129	
“和平共处，带瘤生存”——善守者藏于九地之下	129
“藏于九地之下” /130	
攻其无备 /131	
孙子启示 /133	
绝处逢生——陷之死地然后生	133
“绝处逢生”实例 /133	
“陷之死地然后生” /135	
孙子启示 /136	
胜败预测——知胜有五	136
“知胜有五” /137	
“可击”与“不可击” /139	
孙子启示 /141	



康复防癌篇	142
是否金科玉律——合于利而动	142
“君命有所不受” /142	
“不合于利而止” /143	
“合于利而动” /144	
游泳抑癌 /145	
“癌抱团”：把灾难活成春天 /147	
孙子启示 /148	
好坏之别——九地之变不可不察	148
孙子论述 /148	
小肝癌为例 /150	
分子预测指标 /150	
“康复”结语 /153	
孙子启示 /154	
健身却癌——修道而保法	154
孙子的智慧 /155	
文明的困惑 /155	
健身——“修道保法” /159	
“两动两通” /163	
防癌——“藏于九地之下” /166	
孙子启示 /170	
展望篇	171
战略——全国为上破国次之	171
孙子的论述 /172	
个人 / 患者 / 医生层面的抗癌战略 /173	
研究单位的抗癌战略 /177	
国家和全球层面的抗癌战略 /184	
孙子启示 /186	



问题——百战百胜非善之善者也	186
孙子论“战” /187	
我国的解放战争 /187	
杀癌疗法的“副作用” /188	
杀癌疗法的“反作用” /189	
“反作用”的实验证据 /190	
孙子启示 /191	
方向——不战而屈人之兵	192
孙子论“不战” /192	
抗癌战中“不战而屈人之兵”的前提 /193	
抗癌战中“杀癌疗法”以外的可能途径 /194	
孙子启示 /200	
办法——以十攻其一	200
我强敌弱态势下的办法 /201	
敌强我弱态势下的办法 /202	
孙子启示 /204	
艺术——疾如风 / 徐如林	204
孙子的战争艺术 /205	
抗癌战的艺术 /206	
孙子启示 /207	
展望——奇正相生	207
孙子的奇招 /208	
患者的奇招 /210	
研究者奇招 /213	
老伴的奇招 /215	
孙子启示 /216	



孙子兵法与中国式抗癌

这一篇打算首先说一下癌症的特征、由来及现状；然后论述为什么将孙子兵法和抗癌战联系起来；并将孙子兵法十三篇中与抗癌战有关的智慧加以简单概述。

癌症的特征、由来及现状

人体内有各种细胞，例如皮肤、胃肠道的黏膜就是上皮细胞，只有来自上皮细胞的恶性肿瘤才称为癌，由于癌占恶性肿瘤的 90% 以上，为此“癌症”常用作恶性肿瘤的统称。

不同癌症各有“个性”，例如乳腺癌长在乳腺，而肝癌则长在肝脏；但“共性”是主要的，那就是癌细胞都有失控的增殖，都可能侵犯邻近组织器官和转移到远处的组织器官，例如乳腺癌常转移到淋巴结，肝癌常转移到肺和骨，结直肠癌常转移到肝脏，等等。

癌的特征

2011 年，在影响因子最高的一本杂志《细胞 (Cell)》中有一篇文章，作者是 Hanahan 和 Weinberg，他们认为癌症有 6 个特征，还有 4 个也将成为其特征，这样就有 10 个特征：

- (1) 失控的自身复制（癌细胞可以不按需要分裂增殖）。



- (2) 侵袭转移（癌可以侵犯“邻居”并侵占别的组织器官）。
- (3) 促肿瘤的炎症反应（具有可以促进癌发生发展的炎症“微环境”）。
- (4) 诱导血管生成（可以促进生成更多的血管以供应癌发展的需要）。
- (5) 基因组不稳定和突变（癌细胞的遗传物质基因组不稳定或者发生变化）。
- (6) 抵抗细胞死亡【通常正常细胞都可“凋亡（老死）”，而癌细胞则不会“老死”】。
- (7) 改变能量代谢方式（癌细胞有不同于正常细胞的能量代谢方式）。
- (8) 持续增殖信号转导（这好比马路上一直开绿灯，癌细胞得以不按需的不断增殖）。
- (9) 逃避生长抑制因子（癌细胞有本领避免抑制其增殖的因素）。
- (10) 避免免疫损伤（逃避免疫——人体卫士的追杀）。

针对这 10 个特征，目前医疗界已分别有了一些对策。但笔者体会癌细胞不同于正常细胞的最重要之处是 10 个特征中的前两个：①不受控制的生长增殖；②侵犯邻近正常组织并转移到远处的组织器官，这是癌不同于良性肿瘤最根本的东西。而其他的特征都是为达到这两个目的服务的。

癌的描述

能不能用一句很简单的话来描述癌症呢？从不同的角度和层面看癌症有不同的说法。

显微镜的应用，奠定了癌症的病理学基础，认为恶性肿瘤是一种细胞的异常增生。癌细胞来自正常细胞，但不同于正常细胞，它在结构、功能和代谢等方面均有明显区别。癌细胞有超常的增生能力，这种增生和机体不相协调，它与非肿瘤性增生不同，后者常有明显的刺激因素，且增生限于一定程度 and 一定时间，一旦此因素消除，即不再增生。例如手割伤，细胞便开始增生，而愈合后即停止，不会多长出一块肉来。

1953 年 Watson 等（与其他两位科学家合获 1962 年诺贝尔生理学或医学奖）发现遗传物质——脱氧核糖核酸（DNA）是像一条扭曲的油条样的双螺旋结构以来，肿瘤分子生物学研究飞速发展。从分子生物学角度，



Vogelstein 和 Kinzler 认为：癌症基本上是一种遗传性疾病 [《自然－医学 (Nature.Med)》，2004]，其核心是细胞遗传特性的改变。正常细胞一分为二地分裂成两个细胞，但不管几代，其后代仍保存原先正常细胞的特征。而一旦细胞遗传特性改变，其后代将不再是正常细胞的特征。细胞遗传特性主要取决于细胞核内的染色体，由 DNA 构成的染色体内有无数基因，基因可产生特定的蛋白质去完成其特定的生理功能。

各种内、外因素，如外因中的化学致癌物（如发霉花生中的黄曲霉毒素可致肝癌）、放射线（原子弹爆炸后很多癌症如甲状腺癌、白血病等明显增多）、某些病毒（如我国肝癌高发和乙型肝炎病毒感染有关）等，可改变细胞内某些基因。而体内因素，如免疫功能的降低（如过劳导致免疫功能下降也是很多癌症发生的背景）、代谢的改变（现在认为肥胖也是和某些癌症有关的因素）等也起重要作用。一旦基因发生突变，将改变其编码蛋白质的量或功能。

通常细胞内有两套基因。一套是参与细胞的生长代谢，促进与调节细胞增殖和分化的，如原癌基因。原癌基因一旦被激活，可变成癌基因，有些癌基因使细胞产生过多的生长因子，导致细胞生长与增殖。另一套抑制生长增殖的，如肿瘤抑制基因 (tumor suppressor genes)，肿瘤抑制基因发生突变，即失去抑制细胞增殖的作用。两方面的紊乱加在一起，细胞将无限制地增殖。这好比马路上的红绿灯，一旦失控，就要乱套。在抗癌战中，抗有丝分裂 (anti-mitotic) 战略便由此而出。

而所有这些，又牵涉细胞内和细胞间的信号传递，这好比是用电话、电子邮件，还是用传真，各有不同。这样，抗癌战略中就有针对信号通路的。正常细胞都有一定的寿命，届时即“凋亡”，而癌细胞则可一直增殖下去。癌的发生，实际上也是“细胞增殖与凋亡失调”的结果。凋亡同样与某些基因有关。染色体的末端还有一个结构，称“端粒”，染色体每复制一次，细胞每分裂一次，端粒即缩短一点，缩到一定程度，细胞即进入“老年”。而癌细胞可通过某些基因产生端粒酶（正常细胞则无），不断补充端粒的长度，使癌细胞得以无止境地增殖。试想，如果每个人都能长生不老，地球会怎样。由于端粒的发现，在抗癌战中也出现了针对端粒 (anti-telomerase) 的战略。

一个正常细胞变成有侵袭性的癌细胞要经过几年到几十年的过程。最早的癌症称为“原位癌”，它发展很慢，还不具备侵犯邻近组织和转移到处