

· 庆祝中华人民共和国成立 70 周年(一) ·

中西医结合防治肿瘤——难忘的 70 载心路历程

孙 燕



孙 燕院士

1949 年我还是燕京大学医预系二年级的学生,1951 年我们唱着王莘的“歌唱祖国”进入协和医学院。那时,对中医的认识还很朦胧。我是在农村长大的,从小有病就是靠吃些中药。我相信中医学保证了中华民族几千年的繁衍,总会有存在的道理。

到了 1954 年进入临床实习,那时中央明确提出我国卫生工作的发展原则是预防为主和中西医结合,并且动员西医学习中医,协和医院也有了中医科。1956 年毕业后我在协和医院五楼干部病房工作,与中医医生祝湛予共同为一位患顽固便秘的将军治疗,还受到过表彰。

1959 年我调来肿瘤医院开创肿瘤内科治疗专业,当时由于药物匮乏,对中医治疗的需求很迫切。1960 年广安门医院肿瘤科尚在筹备时就与我们合作共同在我院开设中医门诊。到了 1963 年,广安门医院正式成立中医肿瘤科。同时和以后陆续成立的还有上海中医学院肿瘤科、北京市中医医院肿瘤科和上海市肿瘤医院中医科。这组成了我国中西医结合临床肿瘤学的基本队伍。

1962 年我开始学习中医,除了理论学习外,拜师三代世医姚孝武先生门下,在北京鼓楼中医院实习。姚孝武先生毫不保留地把平生学问传授给我,离别前姚老师叮嘱的那席话,至今记忆犹新:“一年来,我严格要求你在临床上开经方,在以后的临床实践中,我希望你把握好两点,第一个是传承,第二个是创新。特别是中医在肿瘤治疗中的应用,创新是人类发展进步永恒的主题,我们要让中医药为老百姓的健康造福。”我还有幸结识了我国著名中医教育家秦伯未,秦老亲自赠送中医典籍给我。就像那本《中医入门》一样,调动

了我做医生的另一只手,继续在临床上实践,能够给患者开中药调理。特别是 1966 年在林县医疗队和 1970—1972 年在甘肃定西地区医院时受到广大患者的欢迎。

1970 年在甘肃定西发现当地盛产黄芪,药农甚至挑着担子在赶集时卖。1972 年回到北京以后正是学习细胞免疫的热潮。那时,吴院长向我提出:为什么不用这些现代免疫学指标观察一下中医药的疗效?这样,我们首先开启了扶正中药对于免疫作用的课题。第一步就是和张友会教授检查了健康人、肿瘤患者和治疗后 3 年以上患者的巨噬细胞活性。在观察的 150 余例肿瘤患者中发现巨噬活性低下,而存活 3 年以上的患者巨噬细胞活性与健康人相近。第二步就是观察恢复期和放化疗同时服用扶正中药的患者巨噬细胞和 T 淋巴细胞的对比。第三步在取得初步结果以后,就固定几种处方进行对比。为了和大家取得更可信的结论,我和全国中西医结合的同道共同组成了协作者,开展了扶正中药增强和恢复肿瘤患者细胞免疫功能的研究。通过与北京、上海两地同道们的共同观察,确定了扶正中药促进肿瘤患者细胞免疫功能和减轻放化疗不良反应,改善一般情况的疗效。论文于 1981 年在《中华医学杂志》发表后受到广泛重视。

那时,我已经在美国 MD Anderson 癌症中心和美国同行开展扶正中药调控肿瘤患者细胞免疫功能的实验研究,证实了传统中药黄芪、女贞子、芦笋、仙灵脾等可促进患者免疫功能的恢复,抑制肿瘤患者过多的 T 抑制细胞的活性,保护肾上腺和骨髓功能。这些结果在国内外杂志发表以后受到广泛关注。1982 年我回国后经过近一年的努力,1983 年 8 月 30 日—9 月 3 日在北京召开了“国际免疫学和中医中药会议”。参会的包括美国国家癌症研究所(National Cancer Institute, NCI)、日本和中国港台等代表及媒体共 300 余人。从而引发了国际肿瘤学界的不小“震动”。以后有 20 多家媒体包括我国内地(大陆)与港台报纸和美国十几个大报都对本次大会做了报道。有意思的是美国医学会杂志(JAMA)发表了专题评述:“East meets West to balance immunologic yin and yang”(东西方会面平衡免疫学的阴阳)。在一定程度

作者单位:中国医学科学院北京协和医学院肿瘤医院,国家新药(抗肿瘤)临床研究中心(北京 100021)

Tel: 010-87788519, E-mail: suny@cae.cn

DOI: 10.7661/j.cjim.20190708.058

上开启了国际肿瘤学界对中药治疗癌症患者和研究的热潮。

笔者团队临床试验证明很多扶正中药包括黄芪、女贞子、枸杞、猪苓、灵芝、西洋参、人参 Rg1 和冬虫夏草等都具有调控细胞免疫功能的效应;能抑制肿瘤患者过度的 T 抑制细胞活性从而使 T 辅助细胞的活性得到恢复;这些有效成分还能刺激干扰素,还和白细胞介素-2 具有协同作用。进一步辅助放化疗能提高远期生存率和患者的生活质量^[1-3]。1985 年我和余桂清教授合编了由原卫生部部长钱信忠题名的《中西医结合防治肿瘤》一书^[4]。1996 年扶正中药促免疫作用获得国家“八五”攻关科技成果奖。

此外,我们在榄香烯、康莱特和苦参的研究中也都做出了一定贡献。榄香烯的研究获得国家科技进步二等奖,康莱特联合健择治疗晚期胰腺癌是中、美、俄三国的协作研究,初步结果受到国际瞩目。另一研究是人参成分之一 Rg3 具有抑制肿瘤新生血管的作用,双盲随机临床试验表明和化疗联合能提高化疗疗效,并具有生存效益。

当前,我们最关心的课题是扶正中药对细胞免疫的作用能否会得到分子生物学的诠释。因此笔者针对扶正中药对 PD-L1/PD-1 的作用与国内其他科研单位和法国居里研究所正在进行合作。我也作为 PI 正在对我国第一个从扶正中药提取的 PD-L1 抑制剂阿可拉定进行临床转化研究,希望获得新的突破。

对于中西医结合在临床肿瘤学领域的发展前景,我最大的心愿是在传承创新问题上达到共识。我们的研究曾经遭到一些比较保守的老中医反对,他们提出质问:“张仲景懂得淋巴细胞、免疫功能吗?李时珍从来没学过分子生物学”。在这些人看来,西医和中医原本就是格格不入的。

对此,我认为和浮躁一样有害。中医学博大精深,倾毕生精力也学不完。医生的职责是“向患者提供最新最好的服务”,必须与时俱进学习临床医学的每一项进步。中医同行也不能迷恋一百年前只靠望、闻、问、切就能给患者服务的年代。我从事临床肿瘤学工作的 60 年间,无论预防、诊断、治疗和康复都有了翻天覆地的变化,我们一天不学习就会落后。时代的进步使得一个临床医生只靠四诊八纲辨证论治,不懂现代的影像诊断、细胞病理诊断、化验结果、以及分子生物学检查就很难称职了。我们在卫健委的指导下编写了《常见肿瘤诊疗规范》。许多病通过辨证论治可以药到病除,但是对癌症,就需要艰苦钻研不断创新。中医药的调理无疑对患者是有益的,但是单靠目前的调理解决不了患者的全部问题,只有和抑制肿瘤细胞增殖的其他方法合理有计划地综合应用,以及更深入的从分子水平和细胞免疫功能方面调理才能在攻克癌症和构筑健康中国中做出贡献。

参 考 文 献

- [1] Liu XY, Pestka S, Shi YF eds. Recent Advances in Cancer Research and Therapy [M]. Amsterdam, Elsevier Inc. and Tsinghua University Press, 2012: 405 - 450.
- [2] 陈可冀, 孙燕主编. 黄芪基础与临床[M]. 北京:人民卫生出版社, 2015: 117 - 173.
- [3] 孙燕, 马军. 临床肿瘤学中西医结合进展与展望[J]. 中国中西医结合杂志, 2018, 38(8): 901 - 904.
- [4] 孙燕, 余桂清主编. 中西医结合防治肿瘤[M]. 北京:北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社, 1995: 1 - 4, 76 - 82, 162 - 179, 227 - 236.

(收稿: 2019 - 06 - 19)

责任编辑: 白 霞