

只需1毫升含有疟原虫的血,然后用青蒿素控制着,一个癌症患者就痊愈了……近日,“疟疾治癌”的消息在网上热传,“癌症被中国科学家攻克”等论断甚至引来一阵激动。据说,临床试验的报名人数已被打爆。“晚期癌症被治愈”这样的字眼确实抓人眼球,一线生机的希望会触动无数家庭的神经。不过,与大众的欢呼相比,科学界对这一新闻的态度相当冷静。



“疟疾治癌”，

# 科学的胜利还是盲目乐观？

哪里疟疾流行，哪里癌症死亡率就低？

“疟疾”“抗癌”，两件风马牛不相及的事居然暗含关联？且不说这脑洞很大,由此牵出的“以毒攻毒”古老思维亦堪称神奇。近日,《疟疾可以抗癌？是真的！两例“无药可救”晚期患者或已被治愈》等相关报道在网络和朋友圈中刷屏,有人还激动地询问科学家朋友:这是不是真的？

事情缘起于中国科学院SELF 格致论道讲坛今年1月的一则演讲视频,中国科学院广州生物医药与健康研究院陈小平教授在其中公布了一条重磅消息:疟原虫抗癌,已有30多例病人接受了该团队的治疗,有人或已治愈。

疟原虫是一种微小生物,由它感染引起的疾病即为疟疾。陈小平说,他在1985年读研究生时就曾注意到,“好像哪里多疟疾,哪里的癌症死亡率就低,难道疟疾有抗癌功效?”这条假设促使他走上之后十多年的“疟原虫抗癌”研究道路。

“疟疾治癌”神奇现象背后的原理并不新

“就疟疾发病率与肿瘤发病率的关联,整体而言,两个趋势间的负相关性是非常微弱的。”作为最早撰文分析该事件的科学家之一,浙江大学生命科学研究院王立铭教授认为,“疟疾抗癌”的现象并不新奇,一种高毒性病原体的入侵理所当然地会激活身体免疫系统,而免疫系统确能杀伤癌细胞。而这正是近年火热的“癌症免疫疗法”的思路。2018年诺贝尔生理学或医学奖颁给开启“癌症免疫疗法”的美国科学家詹姆斯·艾莉森、日本科学家本庶佑。在两位科学家的研究指引下,多种抗癌新药(如O药、K药)已陆续上市。“问题是,O药、K药等都是特异性免疫,即通路和机制相对明确,而‘疟疾抗癌’属于非特异性免疫,具体通路、机制均尚不明确。”上海交通大学医学院附属仁济医院肿瘤科主任王理伟教授表示。

“疟疾治癌”,神奇现象背后的原理确实不新。

陈小平团队分析了全球多国50多年的疟疾发病率数据后发现,疟疾发病率与癌症总体死亡率之间存在显著的负相关关系。简言之,哪里有疟疾流行,哪里癌症死亡率就低。该团队试图通过动物实验寻找原因:他们把小鼠分为两组,一组只接种癌细胞,一组接种癌细胞后还接种疟原虫。结果发现,疟原虫感染显著抑制恶性实体肿瘤的生长和转移,显著延长肺癌、肝癌、乳腺癌等荷瘤小鼠的寿命。

陈小平分析,癌症小鼠感染疟原虫后,免疫细胞被激活,杀灭了部分癌细胞。2016年,该团队与钟南山院士团队等合作,开展疟原虫免疫疗法治疗晚期肿瘤的人体临床试验——给癌症患者打一针,注入1毫升含有疟原虫的红细胞,结果是:“在最初十例患者中,观察到五例有效,其中两例可能已经被治愈。”

复旦大学附属华山医院感染科副主任医师王新宇介绍,卡介苗治疗膀胱癌遵照了类似原理。1976年,有医生探索将卡介苗用于膀胱癌治疗。卡介苗进入膀胱后,会刺激膀胱产生局部剧烈炎症反应,大量免疫细胞进入膀胱肿瘤,产生强大杀伤力。目前,卡介苗已常规用于表浅的原位膀胱癌和残留肿瘤免疫治疗。

再往前推,就是百年前著名的“科林毒素”试验。美国医生科利曾向晚期癌症患者注射链球菌与黏质沙雷氏菌的培养过滤液,确实延长了部分晚期癌症病人的生存期,这种细菌制剂被称为“科林毒素”。

不过,包括“科林毒素”在内的以毒攻毒之路,历经百年未成主流抗癌方案,究其原因,简言之即“获益不明,风险不小”。“疟疾抗癌”同样面临这一瓶颈,有研究者直言:已有相对更精准的免疫抗癌法,为何还要用这种原始的“地毯式轰炸法”?



尚在探索研究阶段  下结论为时过早

在陈小平公布的临床试验病例中,两个“或已治愈”的晚期癌症病例格外引人关注。

说“可能治愈”,是因为医学上验证疗法效果有一个重要指标,即观察五年里癌症是否复发,而这项研究中,对最早患者的观察差不多才两年,所以说“治愈”为时过早。

据报道,这两则“可能治愈”的病例一例是晚期肺癌患者,经多疗程的靶向治疗后产生耐药(即无药可用了),在接受疟原虫疗法治疗一个多月后,颈部转移肿瘤病灶消失,经微创手术切除原发肿瘤,目前已观察一年多,无复发现象。

另一例是晚期前列腺癌伴多发性骨转移的患者。治疗前,骨转移部位疼痛严重,已不能正常走路,且对常规抗癌疗法耐药,接受疟原虫免疫疗法治疗一个多月后,疼痛消失,恢复正常走路,已观察一年,无复发现象。

两例病例到底属于“稳定”“完全缓解”,还是“可能治愈”甚至“已经治愈”?这是目前科学界争论最多的问题。“从已披露的信息看,两个病例到底算不算是疟原虫疗法的功劳依然存疑,比如,患者在治疗期间有没有接受别的治疗方案等。”王理伟认为,鉴于临床数据尚未公开发表,一切无从谈起,这或许是一个探索性研究新方向,但下结论为时过早,应用于人体更要格外谨慎。

专家的普遍共识是,在没有更充分科学论证的前提下,使用“治愈”一词容易误导大众。参与该研究的钟南山院士在公开采访中也态度谨慎,他谈到,该项实验已进行近四年,仅用于其他治疗方法均无效果的终末期癌症患者,目前临床试验患者有近30例,有10例观察了一年,其中5例有较明显效果。

“该项研究仍有很多未知数,尚没有充分的证据和足够数量的案例证实该方法有效,个别案例不足以说明问题。现在看起来有一些苗头,但是下结论太早了。”钟南山同时也强调了疟疾的传染病防控问题。

确实,为了抗癌,让人主动患上疟疾,实属冒险胆大之举。王新宇说,由疟原虫感染引起的部分烈性传染病,致死率相当高;尽管目前已有青蒿素等治疗手段,但疟疾毕竟属于传染病,由此引发的公众安全问题要慎之又慎地对待。

医学命题是复杂的,纠缠着无数利弊权衡,要想让任何一种疗法获得最大价值和成功,绕不开一个根本问题:能否搞清楚机制。毕竟,医学进步需要扎实的科学依据,不然人体就成了盲目的试验品。

(本报综合)



能飞快地爬三层楼

早逝风险较低

你能飞快地爬三层楼梯吗?西班牙拉科鲁尼亚大学医院研究人员日前在欧洲心血管成像协会年会上报告,能够飞快爬三层楼或者快速爬四层楼且中间不休息的人,因心血管疾病、癌症等原因早逝的风险较低。

研究涉及12615名已知或疑似冠心病患者。研究人员让他们做心电图平板运动试验,一边走或跑,逐渐增加强度至精疲力竭,一边做心电图。研究人员用代谢当量评估他们的运动强度。代谢当量为1相当于静坐时的能量消耗,站着或者慢走代谢当量小于3。研究人员把研究对象分成两组,一组是在气喘吁吁前代谢当量达到10的功能强者,另一组是代谢当量不到10就气喘吁吁的功能弱者。

在平均4.7年的随访期间,1253名研究对象死于心血管疾病,670人死于癌症,650人死于其他原因。综合考虑年龄、性别以及其他相关因素后,研究人员发现,与在平板运动试验中显现功能强的研究对象相比,功能弱者死于心血管疾病的风险将将近三倍,死于癌症的风险几乎翻一番,死于其他原因的风险也将将近三倍。

研究人员说,有些非常简便的方法可以达到平板运动试验中代谢当量10的运动强度,“如果你能毫不停留地飞快爬上三层楼梯或者不停留地快速爬四层楼,说明你功能良好,如果不能,意味着你需要加强运动”。

护腰佩戴不对

小心肌肉萎缩

生活中有不少人在腰部不适时会考虑佩戴护腰产品。南方医科大学第三附属医院脊柱外科一区副主任医师陈克冰提醒,护腰的佩戴是有讲究的,护腰不是护膝、护腕等运动保护品,其佩戴有严格限制,若使用不合理,不但起不到保护腰部的作用,反而更伤身。

陈克冰说,对于腰部有不适的人群,有三种情况可佩戴护腰:腰肌劳损或腰部扭伤时佩戴合适的护腰是保守治疗的重要方式之一,腰部骨折时佩戴定制腰围也是一种治疗方式,另外就是手术后佩戴护腰起到一个术后保护作用。

以上三种情况,佩戴护腰的时间都是有所限制的。对于腰部有腰椎间盘突出症或者其他慢性腰部疾病的患者而言,佩戴护腰主要作用在于通过固定腰部减少腰部劳累,避免活动加重突出物对腰椎神经的刺激和压迫,并缓解、改善腰椎椎间隙的压力,避免腰椎继续损伤及劳损,但是如果这种保守治疗的方式超过一个月病征还没缓解,就应尽快就医寻求其他治疗方式,同时避免再继续使用腰围。

对于腰部骨折的患者,一般是医生为其定制腰围(临床上也叫支具),这种保守治疗的时间最多不超过6—8周。而手术后正确佩戴护腰,能有效地限制腰椎的屈曲活动,使受损的椎间盘得到充分休息,佩戴时间不超过两周。需要提醒的是,佩戴护腰本身并不是治疗,腰部疾病一定要找到原发病治疗,才能达到缓解病痛的目的。

另外,建议患者在佩戴时需要注意以下几点:一、选择护腰时应以腰围径及长度为标准,选择最适合自身的护腰。二、不要戴着护腰睡觉、吃饭,活动时佩戴即可。三、严重时短时间佩戴,症状减轻后在医生的指导下去除。四、佩戴护腰时间以3—6周较为适宜,不宜超过2个月。连续佩戴时间超过一个月,就有肌肉萎缩的危险。五、佩戴护腰期间尽量避免腰部过度活动。六、佩戴护腰时,应该加强腰背肌肉的锻炼,增强腰椎稳定性。

大龄女性备孕

应做好生育能力评估

随着生育年龄普遍推迟,出现胎停育并最终流产的情况越来越多,专家提醒说,大龄女性备孕前应做好生育能力评估。

北京大学第三医院妇科副主任医师王威说,女性年龄越大,卵巢功能衰退和卵泡质量下降的概率越高,出现胎停育的情况也就越多。

徐州市妇幼保健院副主任医师何文杰介绍,35岁以上的产妇就是高龄产妇。高龄也在一定程度上增加了妊娠合并症与并发症的发生概率。据介绍,年龄超过35岁的孕妇更容易患有妊娠合并心脏病、糖尿病、高血压等合并症;产后出血、难产等并发症风险明显提高;且先天畸形儿的发病率也会随之增加。

针对大龄女性生殖能力下降而引发的怀孕难、易流产问题,何文杰建议,有意生育的夫妻在准备怀孕之前,应去医院做一次全面的孕前检查,来评估卵巢功能和生育能力,判断男女双方是否适宜怀孕,尽量排除不良妊娠发生的可能。

(本报综合)

## 如何护理指甲？

**本报讯**  记者陈希子报道:近日,家住咸安青龙社区的市民小程发现,自己的手指甲容易干燥断裂。她想咨询,如何才能科学护理指甲呢?

青龙社区卫生服务中心相关工作人员介绍,构成指甲的主要成分是蛋白质和钙,如果发现指甲易碎、易剥落,可能是缺铁、钙元素导致身体健康不佳或食物中缺乏蛋白质,还可能是由于肾功能受损,血液循环差所引起。此类人应多吃含钙量高的食物。

居民平日提重物或者拿东西的时候,尽量不要用手指甲去使力,尽量用手指的指腹去接触物体,避免指甲断裂。

很多人习惯于把指甲剪得很短。这样不但不能保护手指,还会起到反作用。指甲剪得太短,在工作或做家务时很容易使甲床受伤。指头前段的软组织

没有指甲覆盖,指甲的尖端就会向里生长,严重时还会诱发甲沟炎,还易受到真菌的侵害。

此外,还要及时处理指甲边的肉刺,不能直接用手拔除,以免伤及周围皮肤组织,要仔细用指甲刀将肉刺齐根剪断。

人的手指甲以平均每星期0.7毫米的速度生长,建议一周剪一次为好;脚指甲生长速度相对较慢,可1个月剪1—2次。修剪指甲的同时,还可以做些简单的手部和指部按摩,帮助促进手指的血液循环,供给指甲充足的养分。也可以选择一些护甲的营养油,使指甲保持光亮、坚韧。此外,还应勤洗手,保证手部卫生。



生活顾问

**本报讯**  见习记者焦姣报道:入冬以来,气温骤降,加上最近阴雨连绵,更是潮湿阴冷。近日,家住温泉城区岔路口附近的李女士发现自己关节有些莫名酸痛,她想咨询,如何才能科学的保护关节?

温泉浮山社区卫生服务中心相关工作人员介绍,冬天湿气重的话对人体健康不利,不仅很容易导致感冒,还会使得人体内的寒气与湿气过重,容易导致关节疼痛。

关节疼痛的居民在平时应合理饮食,注意适量补钙。每日膳食必须多种食材合理搭配,以满足人体对各种营养素的需要。另外,中老年人在饮食中应尤其注意多

吃含钙食品,如牛奶及豆制品,钙含量丰富,利用率又高。虾皮、芝麻、核桃、瓜子等食物可以适量多吃,以增加钙质摄入。另外,少吃辛辣刺激食物以及生冷、油腻之物,多吃蔬菜水果,也有利于膝关节的保护。

同时,要养成良好习惯,防止关节受潮、受凉。尤其在气候变换季节,及出汗、酒后、睡眠时,风湿潮湿最容易侵袭致病。膝关节遇到寒冷,血管收缩,血液循环变差,往往使疼痛加重,故在天气寒冷时应注意保暖,必要时戴上护膝,防止膝关节受凉。女孩子不要长时间穿高跟鞋,最好穿松软、鞋底有弹性的鞋,这样可以减轻重力对关节的冲击,减轻关节的磨损。老年人不宜提重物,不宜爬高、搬重物,以免造成关节损伤。

## 宝宝多大饭菜才能加盐？



盐是人体不可缺少的营养成分,但对盐的需求有限。根据中国营养学会规定,半岁以内每天钠摄入量为200毫克,即食盐量为0.5克;1岁以前每天的食盐量不超过1克。加辅食初期,要鼓励宝宝品尝不同食物的味道,有利于建立对食物的正确感知,形成良好的饮食习惯。宝宝从母乳或配方奶粉及自身代谢的储存中,能获

得生长所需的钠,加辅食后,很多蔬菜、水果中都含有钠。因此,不用额外添加。

过早加盐会使宝宝对食物本身的味觉感知发生偏差,以后的饮食习惯可能会对调料、添加剂的口味产生依赖,易挑食、偏食。摄盐过多还会抑制口腔黏膜上皮细胞的繁殖,减少唾液分泌,削弱口腔对细菌、病毒的防御功能,从而降低宝宝抗病能力。高盐饮食还会影响对锌、钙的吸收,易导致缺锌、缺钙,影响智力和体格发育,甚至会造成孩子免疫力下降,引发各种疾病。婴儿的肾脏功能发育不健全,不足

以代谢过多的钠盐。如果辅食中加盐过多,无法自行排泄的钠盐滞留在体液中,可能引发水肿、高血压和充血性心力衰竭。

让宝宝吃得香,关键要掌握食物烹饪技巧。选用新鲜、干净的食物,现做现吃,采用蒸、煮、炖、煨等方法,少油少糖,不加盐、醋、味精、咖喱等调味品。同时应注意选用不同颜色食物搭配,做到色、香、味俱全,从感官上激发宝宝的食欲。最好在宝宝一岁之后再加盐,从小养成清淡饮食的习惯。

**儿科咨询电话:**  
**0715-8183779**

## 湖北科技学院附属第二医院院长答记者问

**问:**您好,贵医院是一所综合医院,但却一直被称为“精神病医院”,您怎么看?

**答:**这可能是大家对我们医院的认知还停留在以前,现在附二医院是湖北科技学院直属的二级甲等综合医院,开设有内科、精神科、心理科、外科、妇产科、儿科、传染性疾病科、中医康复科、五官科、皮肤科、急诊科、体检科、麻醉科、检验科、病理科、放射科、超声科、机能科等临床科室,共有医务人员480余人,其中正高职称16人,副高职称55人,博士15人,硕士50人,购置有核磁共振等一系列大型医疗设备。医院质量管理和医疗服务水平得到全面提升,争取做到患者更安全,社会更信任,百姓更满意,久而久之,附二医院作为一所二级甲等综合医院,会被越来越多的市民所知晓。

**问:**面对国家医改新政策与百姓日益增高的医疗服务要求,贵医院会从何入手?

**答:**在医改的大背景下,医院改革和发展的一个永恒课题就是要提高医疗服务的有效性。这个有效性,一方面是缓解看病难、看病贵问题的关键;另一方面,也是提升医疗服务品质和促进医院科学发展的关键。我院将深入进行精细化管理,打造附二医院的品牌,这也是医院管理创新的着力点和发展趋势。

**问:**随着公立医院改革的深化,现阶段公立医院面临着更多深层次的问题和矛盾。您认为公立医院院长们将会面临哪些困难与挑战?

**答:**在新一轮改革的面前,公立医院需要考虑和解决好的问题有:第一,处理好大医改和公立医院改革的关系。大医改强调的是三医联动,而三医联动中公立医院改革是关键,对于院长来讲,公立医院改革在医改中绝不能拖后腿。第二,公立医院的改革应该走在前列。因为医院需要调动医务人员的积极性,需要解决医院

医疗服务的有效性問題,是需要靠医院机制改革与创新来驱动的。第三,。医疗服务的有效性说到底还是要通过医务人员的服务来实现。医务人员的积极性最直接的影响因素就是医院管理,在医院管理中,则需要通过绩效和薪酬等手段来更好实现医务人员积极性的发挥。

**问:**听说贵医院最近在大楚城开展了一系列的义诊活动,对于这样等社区的公益活动您怎么看?

**答:**我院自2012年以来,克服了院内工作繁忙,人员紧缺等诸多困难,每年组织医护人员义诊达到数十次,为老百姓提供健康咨询和指导,从中受益的人数每年高达万余人,我们希望通过这样的义诊活动,让身体不便的居民能享受到足不出户的免费医疗与服务,提高社区居民的健康知识水平,增强居民的健康保护意识,更好地解决了百姓“看病难、看病贵”的问题。

**健康热线:0715-8102616(门诊)  0715-8102639(急诊)**