

癌症自愈现象的启示与“溶血疗法”治癌的设想

Research on Hemolytic Therapy to Cure Cancer

方细堂

(湖北省襄樊市第一医院, 主治医师 441000)

一、癌症自愈与科利毒素

癌症的自然消退现象是一个公认的事实, 临床上有文献报道已有百余年历史。早在 19 世纪 90 年代, 美国学者威廉·科利(William Coley)根据有人发现癌症患者在伴有细菌感染时常导致肿瘤的自发消退的现象, 总结出以“人工细菌感染”用于治疗晚期癌症的方法, 但遗憾的是, 尽管此种方法治疗癌症取得了一定的效果, 但人工细菌感染往往不易控制, 有些病人没有死于癌症, 反而死于人工感染。所以, 1893 年, 科利改用杀死的化脓性链球菌及灵杆菌滤液来治疗癌症病人。这种疗法便称之为“Coley 疗法”, 所用的制剂称为“Coley 毒素”。1934 年美国医学协会规定只有 Coley 毒素才能用于肿瘤的全身治疗, 充分肯定了 Coley 毒素在癌症治疗上的应用价值, 至今美国仍有此种试剂出售。科利用这种疗法在 40 多年中治疗了 1 200 多例各种不同的癌症病人。在他去世后他的女儿海伦(Helen Coley Nauts)继承父业, 总结了 1 200 多例中的 270 例, 并对治愈的 30 例作了详细报道。这 30 例病人所患的癌症包括肉瘤、癌、黑色素瘤和巨细胞瘤等, 并且都是无法治愈的转移癌。特别重要的是, 这些病人都活了 30 年以上, 最后死于与此无关的疾病。Coley 疗法的缺点是, 在注射科利毒素后, 病人都要发热, 寒战愈厉害, 它的疗效才越好; 同时这种商品制剂粗糙, 不标准也不稳定。所以这种疗法在化疗、放疗问世后, 逐渐被淘汰了。但是, Coley 疗法所获得的奇迹般的疗效, 却鼓舞和启迪人们去进一步研究、探索新的疗法。

二、科利疗法的机理是什么?

关于肿瘤自然消退的原因有很多种, 例如急性感染、发烧、大手术、局部活检, 甚至大出血等, 但最常见的诱因是发热和感染。1866 年布什(Bush)就报道了一例经组织学活检的恶性肿瘤患者, 在经历了

两次丹毒感染后, 肿瘤奇迹般地消退了。此后有许多学者对此进行研究, 并将发热作为一种治疗手段用于恶性肿瘤的治疗, 即肿瘤的“热疗”。其中最杰出的代表当推威廉·科利及其首创的“Coley 疗法”。较早发现感染后导致肿瘤自然消退的疾病有, 肺炎、天花、疟疾、结核和丹毒感染。多年以来, 人们对其机制尚未得到十分圆满的解释。限于医学知识和理论发展水平的局限, 人们还未认清这种现象的真正机制是什么。以至有人发出“癌症自愈, 奥秘何在”的感叹。这一奇特现象现在可以得到十分圆满的解释。笔者在《科技导报》1996 年第 3 期上发表的一篇文章《细胞分化停滞是肿瘤形成的本质》, 比较充分地阐明了恶性肿瘤的发病机制, 并根据有关实验推断, 在正常胚胎发育或组织再生过程中可产生一些细胞因子, 这些细胞因子作为“内源性分化诱导剂”可以诱导癌细胞分化为正常细胞。笔者认为这一理论奠定了阐明这一奇特现象的理论基础。急性感染对机体免疫系统产生强烈的刺激, 从而产生免疫反应消灭了入侵的病原微生物。在这一过程中实质上存在一种免疫细胞增生反应的过程, 这一过程中伴随了一些“内源性分化诱导因子”的产生, 正是这些“内源性分化诱导因子”才导致了肿瘤的自然消退。而不是免疫反应的直接杀伤作用才导致肿瘤自然消退。这两种解释有本质的不同。以前人们往往也不赞同后一种解释, 只是推测存在着一种尚未认清的机制才导致了肿瘤的自然消退。这就是急性感染导致肿瘤自然消退的真正机制和奥秘之所在。

三、“溶血疗法”治疗癌症的设想

现代医学理论已经能够圆满地解释“科利疗法”的治癌机理。但“科利毒素”治癌由于存在明显缺点, 所以当出现了化学治疗和放射治疗后, 这种治癌方法被淘汰了。但其所创造的神奇疗效是得到世人公认的, 他因此被誉为肿瘤生物治疗的先驱。并启迪人们去探索新的、更有效的治癌方法。笔者

在阅读《癌分子生物学》(〔日〕山村·雄一,杉村·隆著,张荫昌,赫明昌等译)一书中,发现该书提到这样一件事,一位 50 岁的女性胃癌患者,手术过程中因大出血急需输血,而该患者的血型却非常罕见,找不到同型血。为了挽救病人的生命,医生大胆地给患者输了异型血,结果发生了强烈的溶血反应。手术并未切除患者的癌灶;但经过溶血反应,患者却侥幸存活了。更令医生惊讶的是该患者竟“因祸得福”,以后肿瘤再也没有复发而自然痊愈了,直到 20 余年后患者才因心脏病而去世。这显然是一例肿瘤自然消退的典型病例,其直接诱因是“急性溶血反应”。另有报道一晚期乳腺癌患者因患了 2 次疟疾之后,其癌灶也奇迹般地消退了,这一病例似乎也与疟疾所致“溶血反应”有关。其实这种“急性溶血反应”导致肿瘤自然消退与科利“人工细菌感染”或“科利毒素”所导致的肿瘤自然消退,具有同一种机理。科利的方法是通过急性细菌感染来刺激机体免疫系统产生强烈的免疫反应,其实质就是免疫细胞的反应性增生过程,在这一过程中同时伴随产生了一些能够诱导癌细胞分化的细胞因子,即“内源性分化诱导因子”,从而诱导癌细胞分化为正常细胞,导致了肿瘤的自然消退。而溶血反应亦可有此作用,即急性溶血反应可以强烈地刺激骨髓的造血功能,使骨髓发生大规模的增生造血,在这一过程中,也可产生一些诱导癌细胞分化的细胞因子,即“内源性分化诱导因子”,从而导致肿瘤消退。这两种现象可以认为是手段和方式不同,但其作用机理相同,都是通过某种刺激来调动人体自身的抗癌潜能,从而达到治愈癌症的目的。依据上述分析,笔者设想采用“溶血疗法”来治疗癌症。这种方法在理论上有充分的依据,而且在实践上是可行的。

四、为什么说“溶血疗法”治疗癌症是可行的?

众所周知“急性溶血反应”本身就是一种严重的病理过程,严重得甚至可以致人于死地。任何事物的发展都有一个从量变到质变的过程。既要通过这种手段来达到治疗癌症的目的,而又要避免产生严重的不良反应,其关键是要掌握一个适宜的“度”。溶血反应可通过输入一定剂量的异型血来产

生,亦可将自身血抽出体外进行溶血处理后再回输,甚至可以采用小剂量分次溶血的方法来避免产生严重的副作用,这些都是可以办得到的。“急性溶血反应”只要控制在一定的限度范围内是不会危及人体生命安全的,这里可能存在一个极限的问题。

据有关资料表明,人体输入异型血导致溶血反应的严重程度与输入的剂量有关。输 10~15 毫升即可发生临床症状,输 20~30 毫升出现明显的溶血,超过 50 毫升出现血红蛋白尿,超过 150~200 毫升可发生急性肾功能衰竭甚至死亡。所以若要应用“溶血疗法”来治疗癌症,关键是要选择一个适宜的溶血剂量;当然应在保证人体生命安全的前提下。溶血剂量越大,刺激越强烈,治疗效果就越好,正如前述注射“Coley 毒素”后,引起病人发热、寒战愈厉害,它的疗效就越好。从而表明刺激越强烈,产生的“内源性分化诱导剂”浓度就越高,治疗效果就越好。这个适当的剂量限度到底是多大呢?我们当然不能用人来做实验,而必须先通过动物实验予以证实。如果我们能够通过动物实验来证实这一设想是可行的话,那么我们就有可能创立一种新的治疗癌症的方法,它实际上是“Coley 疗法”的一种创新和发展。但与科利的方法相比较有明显的优点,一是剂量容易掌握并可以严格定量,不存在“科利毒素”那样制剂不纯、疗效不稳定等缺点,二是不存在“人工细菌感染”那样难以控制甚至致命的危险。

笔者因无条件进行实验研究,所以将这种设想先介绍给广大读者,以望能就此问题进一步磋商和探讨,或许能够由此开创出癌症治疗的一个重要的新途径。

参考文献

- [1]曹广文、杜平主编,《现代癌症生物治疗学》,P3,北京,人民军医出版社,1995
- [2]刘振华著,《肿瘤预后学》,P141~145,北京,科学技术文献出版社,1995
- [3]〔美〕亨利·德雷赫尔著,胡乃贵等译,《癌症防治大全》,P22~24,北京,军事译文出版社,1989
- [4]柏乃庆著,《近代输血》,P453,北京,科学出版社
- [5]〔日〕山村·雄一、杉村·隆著,张荫昌、赫明昌译,《癌分子生物学》
- [6]方细堂:“细胞分化停滞是肿瘤形成的本质”,《科技导报》,1996. 3, P34 (责任编辑 王宏章)

(上接第 13 页)

公 告

经中国科学技术协会委托,中国科协工程学会联合会负责主办的中国内地与香港地区工程师专业技术资格互认办法已执行两年之久。经行政主管部门批准,决定在前一阶段机械专业互认试点工作的基础上,将互认范围扩展到电机专业。

凡需要办理工程师专业技术资格互认(目前专业范

围限于机械、电机两个专业)的单位或个人,可直接与中国科协工程学会联合会专业技术资格互认办公室联系,办理有关申报手续。

联系地址:北京学院南路 86 号 邮 编:100081
电 话:(8610)62179209 联系人:温小波
图文传真:(8610)62179209

中国科协工程学会联合会 1996—08—14