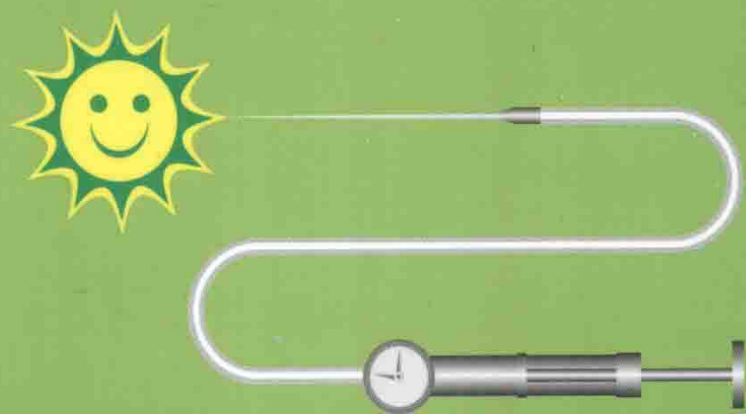


癌症可以这样治



赵昌伦 著

图书在版编目 (CIP) 数据

癌症可以这样治 / 赵昌伦著. -- 北京: 中国文史出版社, 2014.10

ISBN 978-7-5034-5357-1

I. ①癌… II. ①赵… III. ①癌—治疗 IV.

① R730.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 227010 号

图书策划: 方云虎

责任编辑: 窦忠如

封面设计: 赵昌伦

内页插图: 赵昌伦

出版发行: 中国文史出版社

网址: www.wenshipress.com

社址: 北京市西城区太平桥大街 23 号 邮编: 100811

电话: 010-66192936 66168268 66192736 (发行部)

传真: 010-66192703

录排: 赵昌伦

印装: 北京中华儿女印刷厂

经销: 全国新华书店

开本: 16 开

印张: 14.5 字数: 250 千字

版次: 2014 年 10 月第 1 版

印次: 2014 年 10 月第 1 次印刷

定价: 49.00 元



文史版图书, 版权所有, 侵权必究。

文史版图书, 印装错误可与发行部联系退换。



UMIPIC 前言

科学抗癌知识的匮乏和癌症资讯的大爆炸格局，让很多患者和家属迷茫，无所适从，甚至误入治疗歧途。

本书主要是为癌症患者和家属们写的；当然，也期待医生朋友能够阅读。

作者深知，一个人不幸患上癌症，一家人都会陷于水深火热之中，没有心情阅读与治病救人无关的闲篇。

因此，第一章给读者介绍优美匹克疗法。这是一种超越传统、轻松治癌、疗效显著的先进方法。

看完这一章，如果读者能够理解优美匹克先进的治疗机理，相信它的治疗效果，决定一试，余下的章节，可以暂时不看，抓紧时间治病要紧。

如果对此半信半疑，请你们耐心往下阅读。

人们之所以不信，多半发生了这样的情况：他们咨询身边的医生，医生会有意无意说：“没听说过”，“没见过”。

实际上，这项新技术在国内运用，已经十五年，治疗患者已经3万多。信息交流如此方便的今天，不少医生多多少少听说过；有些医生还推荐自己的亲友去治疗过；有些医生自己患癌还到保法医院保密就诊。

如果您是——或者可能是这位医生的患者，如果他做肯定的回答，就有可能失去为您服务的机会和相应的利益；相反，他做否定的回答，就规避了失去患者的风险。医生也是人，趋利避害，人之常情。当然，有些医生真的也不知道。

不管医生知道还是不知道，这样不冷不热的回答，患者家属往往会解读为：“不靠谱”；另外，一些患者和家属，被网络上的不实言论误导，放弃了对优美匹克的进一步了解，与改变自己命运的机会擦肩而过，非常遗憾。

所以，第二章将主要介绍优美匹克疗法的创作历程和专业成就，为读者提供更多的研判依据，希望读者消除“不靠谱”的疑虑。

第三章，作者采用文学的方式，为读者提供各种优美匹克疗法的传奇故事，有悟点提示，希望读者通过轻松的阅读方式，建立科学抗癌的观念，吸取别人成功的经验，规避别人失败的风险。



专题部分，作者集纳了于保法教授的相关主张和思考，便于读者对于保法教授有更宽更深的了解。

附录部分引述了抗癌达人黄晓维牵头整理的《肿瘤疗法汇总与价值受益表》，从对病灶的杀灭效果和对免疫力产生的正负影响两方面，做出定性的星级评定，作为患者选择疗法的一个简便工具，便于患者快速找到自己的治疗坐标。

说实话，几年前我也不知道癌症还有这么好的治疗方法，也不认识优美匹克的发明者。

那年的秋天，一位朋友的母亲患癌症去世了。带着深深的遗憾，他问我：“你曾经是记者，平时了解的信息比较多，难道除了手术、放疗、化疗等方法，就没有更好的治疗癌症的手段了吗？”

数据显示，我国每分钟有6人确诊为癌症，每年新增癌症患者300多万人。患者对疗法的需求是普遍而迫切的。我觉得这是一个有价值的命题，开始在网络里搜寻。

在虚拟世界里，我第一次接触到留美肿瘤专家于保法教授和他的独特疗法。我收集了一切有关他的资讯进行研究，包括各种文字、专利、视频和图片。我被于保法教授的创新疗法深深的吸引。

为了进一步了解事情真相，我和太太驱车1500公里到山东，对保法肿瘤医院进行暗访，结果让我大开眼界。这里的患者，虽然大多数都是其他大医院不治的晚期癌症病人，但他们的脸上没有表现出悲戚和哀伤，在夕阳的余晖下，这些病人在大门口、在院落中，晒着太阳，打着牌，聊着天，怡然自得。给我形成的印象是：这里不像个肿瘤医院，而像个“夕阳红”敬老院。

为了对所有癌症疗法的优劣进行比较，我联络了一批不带学科偏见的专业人士和非医学专业的抗癌达人，将所有癌症治疗方法进行了整理评估，在做完大量比对之后，我们意识到，一种引领癌症治疗新方向的局部远端效应的治疗方法已经悄然成熟了。这种先进的治癌方法不在美国，而在中国，让我们感到十分惊讶，难以置信。

我们花了整整两年的时间调查它、了解它、学习它、研究它、纵横比较它，最后，我们充分肯定了它：这是当今最能给患者创造治疗价值的新型疗法。

面对广大癌症患者们的不幸，作者不想肤浅的表达同情，而想将掩埋在癌症信息堆里的先进疗法，聚焦出来告诉你们。如果我提供的真相，能够帮助你们做出正确的治疗决定，重新回到健康的生活轨道，我的辛勤付出就获得了最大的回报。

作者



UMIPIC 目录

第一章 优美匹克简介

于保法潜心 30 年磨一剑.....	3
【扩展】优美匹克疗法释义.....	4
优美匹克是超级打针疗法.....	5
【提示】优美匹克不是传统经皮穿刺.....	6
一针打进癌症总部三支军队.....	7
【讨论】用药史上的一次成功突破.....	8
不给癌细胞喘息机会.....	9
【扩展】癌细胞的转移.....	10
是化疗的革命性升级版.....	11
【扩展】药物传递障碍与抗药性.....	12
是生物治疗的革命性升级版.....	13
【扩展】癌症生物治疗.....	14
化学切割肿瘤比开刀更好.....	15
【讨论】实现“带瘤生存”.....	16
抗癌机理与癌症的三种死法.....	17
【讨论】癌症治疗的新方向.....	18
优美匹克祛邪同时扶正.....	19
【扩展】为什么癌细胞会转移呢?.....	20



选择优美匹克规避开刀风险.....	21
【扩展】涉及癌症的七种手术.....	22
选择优美匹克规避化疗风险.....	23
【讨论】细胞增殖周期与化疗失败.....	24
选择优美匹克规避放疗风险.....	25
【讨论】放、化疗套用的问题.....	26
选择优美匹克规避生物治疗风险.....	27
【扩展】清除癌症干细胞.....	28
选择优美匹克规避介入治疗风险.....	29
【扩展】微创手术与超微创手术.....	30
选择优美匹克规避中医药治疗风险.....	31
【讨论】中医药治疗癌症具体作用.....	32
优美匹克适应症与禁忌症.....	33
【提示】其他适应症.....	40
优美匹克治疗的典型病例.....	41
【扩展】于保法教授的肿瘤治疗观.....	49

第二章 优美匹克创立

初识癌症于保法年仅 12 岁.....	59
【讨论】赢在起跑线上.....	60
如愿当上外科医生却深陷苦恼.....	61
【扩展】于保法的外科手术观.....	64
转向核医学探索癌症治疗新路.....	65
【提示】硕士时代开启优美匹克研究之门.....	68
医生不能救母决心赴美留学.....	69
【扩展】协和导师殷蔚伯、余子豪谈于保法.....	71
美国导师指引研发缓释技术.....	73
【扩展】于保法论肿瘤介入放射学.....	75
在聚集科学巨人的索尔克淘金.....	77
【扩展】于保法论肿瘤免疫治疗.....	79
留学归来创业 15 年硕果累累.....	83
【扩展】于保法论肿瘤介入化学免疫治疗的应用.....	85



第三章 优美匹克传奇

上午做治疗下午玩长城.....	95
【讨论】优美匹克是超微创物理靶向治疗.....	97
无路可走却走过了 15 年.....	99
【提示】这么好的技术，为什么大医院没用？.....	103
大哥的命不如老爹的好.....	105
【提示】专家犯了井底之蛙的错误.....	108
神秘的三十九床.....	111
【提示】为什么肿瘤医生自己患癌不愿做化疗.....	114
谁夺走妹妹的美丽.....	117
【提示】都是虚假报道惹的祸.....	120
到美国法庭抢病人.....	123
【讨论】给中国富人患者热衷去美国治癌降降温.....	133
美国女画家生命与美丽的故事.....	137
【讨论】乳房是切除了再造好，还是不切好？.....	141
美国人海勒的传奇故事.....	143
【讨论】癌症只是生命的阴暗面.....	145
最挑剔的特殊病人.....	147
【讨论】中国式漫漫求医路.....	150
预约癌症的妻子.....	151
【扩展】癌症家族遗传问题.....	154
三个黑色的星期四.....	155
【讨论】应拒绝肿瘤的过度治疗.....	158
午夜的越洋电话.....	161
【提示】自然疗法真的是癌症患者的救星吗.....	164
怪招对抗谈癌色变.....	165
【提示】良好的情绪对疾病治疗的作用.....	168
夫妻造访美国医学博士.....	169
【提示】要知道疗效，建议深入了解患者.....	172
后记.....	221



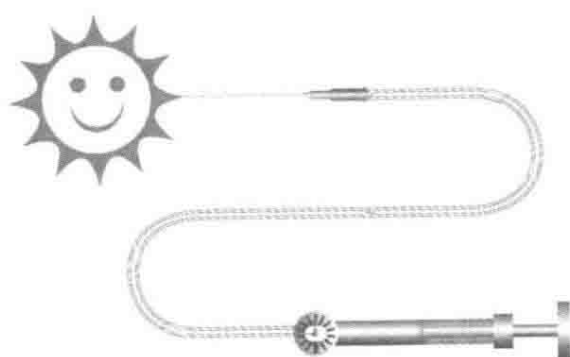
专题

专题：于保法的癌魔空间结构理论.....	51
专题：于保法谈不要对病人过度治疗.....	90
专题：于保法提案《试行农民大病健康储蓄医疗基金》.....	92
专题：于保法谈治肿瘤如何看待医院大小.....	103
专题：于保法谈学院派与非学院派.....	109
专题：于保法谈给民营医院发展创造一个健康的空间.....	110
专题：于保法谈假如西医没有传到中国.....	115
专题：于保法就演员陈晓旭之死答记者问.....	121
专题：于保法论“看病难，看病贵”.....	134
专题：于保法提案《放开公费医疗，让病人选择医院》.....	136
专题：于保法提案《推行母亲产后乳腺癌补助费用预防治疗》.....	142
专题：于保法谈“走出治癌怪圈”.....	145
专题：于保法提案《药品宣传须注明化学名称》.....	159

附录

附录1：肿瘤疗法汇总与价值受益表.....	173
附录2：于保法癌症治疗技术体系.....	208
附录3：优美匹克辅助疗法.....	209
附录4：病人自主掌握病情与疗效.....	211
附录5：留美肿瘤专家于保法教授简介.....	215

第一章 优美匹克简介





于保法潜心 30 年磨一剑

留美肿瘤专家于保法教授，山东汉子，一九五八年出生，癌症优美匹克疗法发明人。

少年时，母亲患癌离世，他梦想长大后当一名肿瘤医生。七七年恢复高考，他考进医学院，步入从医人生：学士、硕士、博士后，首席研究员、教授，院长……他始终寻着癌症的路径，踩着抗癌的节奏，从中国去美国留学，再从美国学成回中国创业，潜心 30 年时间，最终完成优美匹克疗法这个独树一帜的世界级杰作。

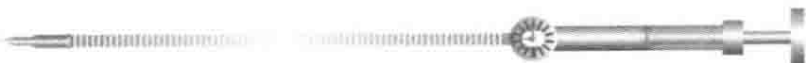
优美匹克疗法，不是灵光一现的雕虫小技，而是一个雄才大略的中国创造，是世界癌症临床医学史上一次巧妙的超越。

优美匹克疗法，不是单一学科孕育的科技成果，而是在祖国医学和西方医学的大视野观照下，超越传统、扬长抑短的跨学科全面收获。

优美匹克疗法，不是形而上学的多学科结合，而是按照癌症发生、发展、死亡规律，重构的多元素相互融合，从而产生叠加效应的完美治疗系统。

优美匹克疗法，不是替补疗法，而是主力疗法，它有足够的力量同时完成“祛邪”和“扶正”双重任务。

北京东方生命文化研究所所长陆莉娜，本人就是于保法在协和医科大学就读时的老师，10 年前，被确诊为肝肿瘤，经三次优美匹克治疗，病灶完全得到有效控制，



带瘤生存至今，虽然年事已高，但仍然快乐的战斗在生命文化领域第一线。

美籍华人苏唐生，1997年12月，不幸罹患肝癌，当即在美国洛杉矶著名肿瘤医院希望之城进行手术治疗，一年后复发，肝内大范围转移。来到中国接受优美匹克治疗，分两次给十个肿块全部注射了药物。15年过去了，苏老先生年逾古稀，依然健在。

患者樊国琴，女，黑龙江省哈尔滨市道里区人，胰腺癌。患者于2006年7月在当地被确诊为胰腺癌，随后在当地医院进行手术，但因为当时肿瘤跟其他脏器粘连，难以剥离，故肿瘤未曾切除即被缝合。患者没有拆线就来接受优美匹克治疗，现在身体恢复正常，全身没有任何不适，生存时间已经超过8年……

优美匹克疗法，历经15年临床实践，治疗癌症病例三万多人次，无论是国内患者还是海外患者，只要知晓、比较之后，都将优美匹克疗法作为首选疗法。

优美匹克疗法核心技术，获得中国、美国、澳大利亚三国专利。

选择优美匹克疗法，可以规避开刀的风险；可以规避放疗的风险；可以规避化疗的风险；可以规避生物疗法的风险；可以规避介入疗法的风险；可以规避中医治疗的风险……

优美匹克疗法集物理靶向、化学靶向、生物靶向为一针，独辟蹊径，轻松治癌。

选择优美匹克疗法，可以获得前所未有的轻松体验，可以收获突出疗效争取回来的生命质量，可以从沉重的弊大于利的传统治疗模式里解放出来。

【扩展】优美匹克疗法释义

优美匹克疗法英文定义：Ultra-Minimum Incision Personalized Intratumoral ChemolmmunoTherapy，简称：UMIPIC。

完整含义为：超微创精准个体化高浓度肿瘤内化学诱导免疫治疗方法。

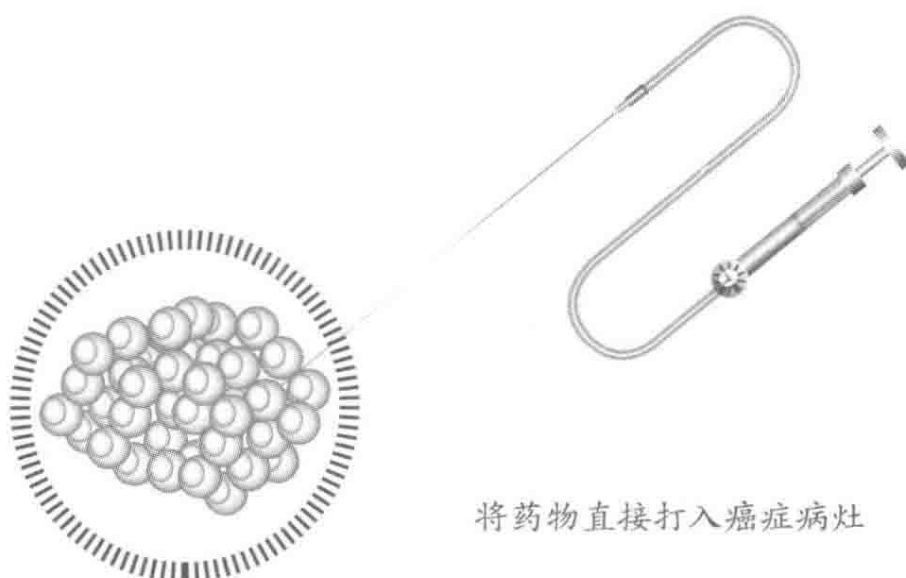
它是从缓释库疗法一代、二代升级演化而来。

缓释库一代，以缓释技术为标志，成功破解了瘤内缓释之谜。

缓释库二代，以瘤内免疫技术为标志，成功实现了局部远端效应治疗。

缓释库疗法第三代，是近年来，在科研和临床并举的基础上，以细分肿瘤类型的治愈率提升为导向，对缓释剂、免疫佐剂、化疗药物配伍的方案改进、强化，同时发明了诸多技术秘诀，每次治疗都具有不同免疫疫苗效应的功能，完成了第三代缓释库疗法。

缓释库疗法第三代，更名为优美匹克疗法。



将药物直接打入癌症病灶

优美匹克是超级打针疗法

优美匹克疗法，我很愿意叫它“打针疗法”。

因为优美匹克的主要治疗，就是通过打针注射完成的。

但是，我又没有这样叫。打针注射，在医院司空见惯，习以为常，太简单了，很容易让读者看轻它博大精深的科技含量，形成错觉，贻误治疗机会。

实际上，优美匹克的打针注射和平常的打针注射是不同的。

首先，优美匹克打针，必须要在B超或者CT等影像设备引导下，找到癌症病灶去精准注射，而不是屁股上粗放扎一针那么简单。

优美匹克使用的针，为医用穿刺针，其特点是锋利、双管嵌套，穿刺性能强，且富有弹性，不易折断。内外壁很光滑，对肌体损伤小。针尖经特殊加工，在超声下，针尖显影十分清晰。针长一般为15到20厘米。

优美匹克扎针技术也很讲究。患者的癌症病灶，部位有别，深浅有别，高低有别，大小有别，针，从什么角度扎进去，扎几针，都会因人、因瘤而异，只有经过正规的技术培训，才能做到精准的要求。

优美匹克注射，也不是普通的注射，而是采用的医用球囊压力泵，加压注射。医用球囊压力泵，主要由推杆、按钮、基座、外管、压力表、橡胶塞、连接管、三通、延长管等组成。其特点为超大容积，减少操作次数。指针式压力表，读数准确、可靠。



锁紧按钮设计，操作轻松、简便。通过对压力的调节，实现药液在肿瘤内部合理的均匀分布，从而实现药物的无盲区渗透。

由于优美匹克疗法，是通过物理器械，找准病灶进行打针治疗，医学上称之为物理靶向疗法。

优美匹克药物剂量，不是化疗那样根据人的体重配置，而是根据瘤体大小配置。每次治疗，一针扎下去，注射在十分钟内，即可完成。将配置的药液剂量注射完毕，患者就结束一次治疗。肿瘤的大小，决定治疗次数，一般三针一个疗程，大约二十天左右。

优美匹克疗法操作上患者看得见，能够感知的，就是医生的打针注射这个动作。除了这个动作外，其他的治疗行为，肉眼就看不见了，这些看不见的治疗行为，随着药液跑到身体内部去了。眼睛看得见的部分，只有打针，所以，可以说，优美匹克是一种超级打针疗法。

因为本书是写给一般读者阅读的，所以特别将优美匹克的打针注射进行了描述。但对医生来讲，尤其是对穿刺医生来讲，这就是一个常规的医疗器械和医疗技术的操作运用。正因为如此，业内人士，尤其是临床医生，以为是一般的穿刺治疗，特别容易放弃对优美匹克疗法的关注，特别容易对这项高新技术的忽略。

打针注射，实际上只是优美匹克治疗的一个入门。只有当暗红色的液体注射完毕之后，当组方药物在肿瘤内部各司其职，协同发挥作用的时候，癌症治疗才真正开始。

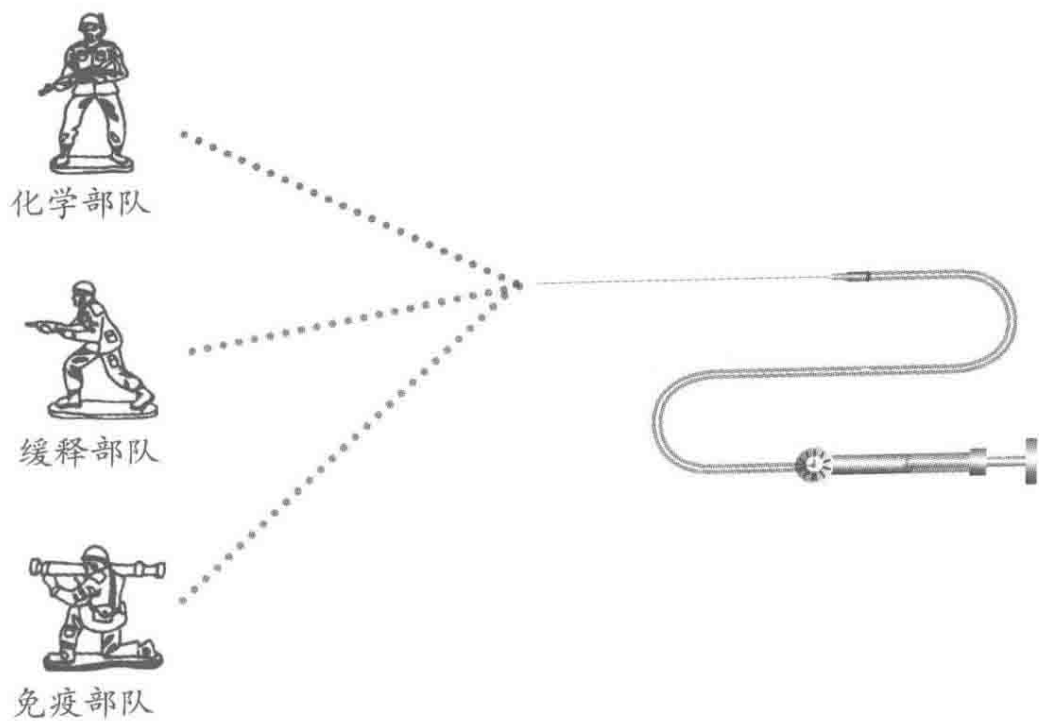
优美匹克疗效好的主要奥秘，就隐藏在这些暗红色的药物液体里。

【提示】优美匹克不是传统经皮穿刺

传统经皮穿刺技术，需要穿刺针、导丝、造影导管、扩张器、导管鞘、三通开关等器材。传统穿刺技术包括六种：1、股动脉穿刺。2、肱动脉穿刺。3、腋动脉穿刺。4、颈动脉穿刺。5、股静脉穿刺。6、颈静脉穿刺。

以最常用的股动脉穿刺为例，其技术方法为：在腹股沟处找到穿刺点，尖刀片将皮肤切开一个口子，穿刺针刺入。拔出针芯时，动脉瞬间血喷可达30厘米以上。传统经皮穿刺手术完毕，需要包扎伤口，一般情况下，一周左右才可以康复。

优美匹克疗法没有这么麻烦。在B超的引导下，瞄准，扎针，注射，退出，结束，仅仅留下一个几乎看不见的小针眼，没伤口，不需要包扎，休息一小会儿就可自由活动。



一针打进癌症总部三支军队

当暗红色的液体注入到癌症病灶里去，一场抗癌战争就在患者病灶里打响了。

优美匹克一针打进癌症总部三支军队：化学部队、缓释部队、免疫部队。

化学部队由化疗药物编制而成，主要任务是歼灭癌细胞。

优美匹克使用的化疗药物，其实和普通化疗使用的抗癌药物没有什么不同，都是现在所有医院通用的药品，只不过这些医院采用静脉注射的给药方式，药物在全身血液里快速流动，快速代谢，好比派出去 100 个战士，只有 1 个战士能够到达抗癌战场，兵力太少，无法形成歼灭的能力，而其他 99 个战士，却到处滥杀无辜，造成极大破坏作用。

自从全身化疗的毒副作用被认识以后，科学家们就转换思路，不断探索化疗给药途径的问题。

将化疗药品直接注射到癌症部位，相当于飞机直接将全部作战人员集中空投到抗癌战场，以兵力上的优势歼灭敌人。

这个道理，普通人明白，科学家们自然更加明白。

但是，化学药物是以液体的形态进入身体的，有快速流动的特性。即使将全部药物都注射到肿瘤内部，它还是照样四处乱跑，很快也会跑到静脉血管里去，迅速流向全身。药物代谢动力学显示，病灶里的药物液体，短短数小时，就消失得无影无踪。这样的结果，和化疗静脉给药，也就没有多大区别了。



因此，必须找出一种新的办法，不让液体药物从癌症病灶里快速跑掉。

经过多年的努力，留学美国做博士后研究的于保法找到了。这就是优美匹克组建的第二支部队：缓释部队。

缓释部队由一些特殊的凝聚剂构成。

缓释部队的任务是到达癌症病灶后，立刻构筑一批缓释库，负责将化学部队全部安置进去，并把守着大门，根据作战需要，让参战人员按照梯度缓慢释放出去，保证就近参战，不准跑到病灶外边去误打误杀正常细胞。

由于缓释部队的作用，病灶内的癌细胞，通通都浸泡在高浓度药液之中，长时间持续受到化疗药物的攻击。

药物代谢动力学显示，在缓释剂的作用下，癌症病灶内的药物，可以持续 20 天左右，覆盖了四个不同阶段癌细胞的增殖周期，任何阶段的癌细胞都难以存活。

癌症细胞被杀死了，癌症治疗效果当然就跨上一个新的高度，但这并没有让立志攻克癌症的于保法停止研究的脚步。

不久，于保法组建了第三支部队：免疫部队。

免疫部队由免疫佐剂构成。

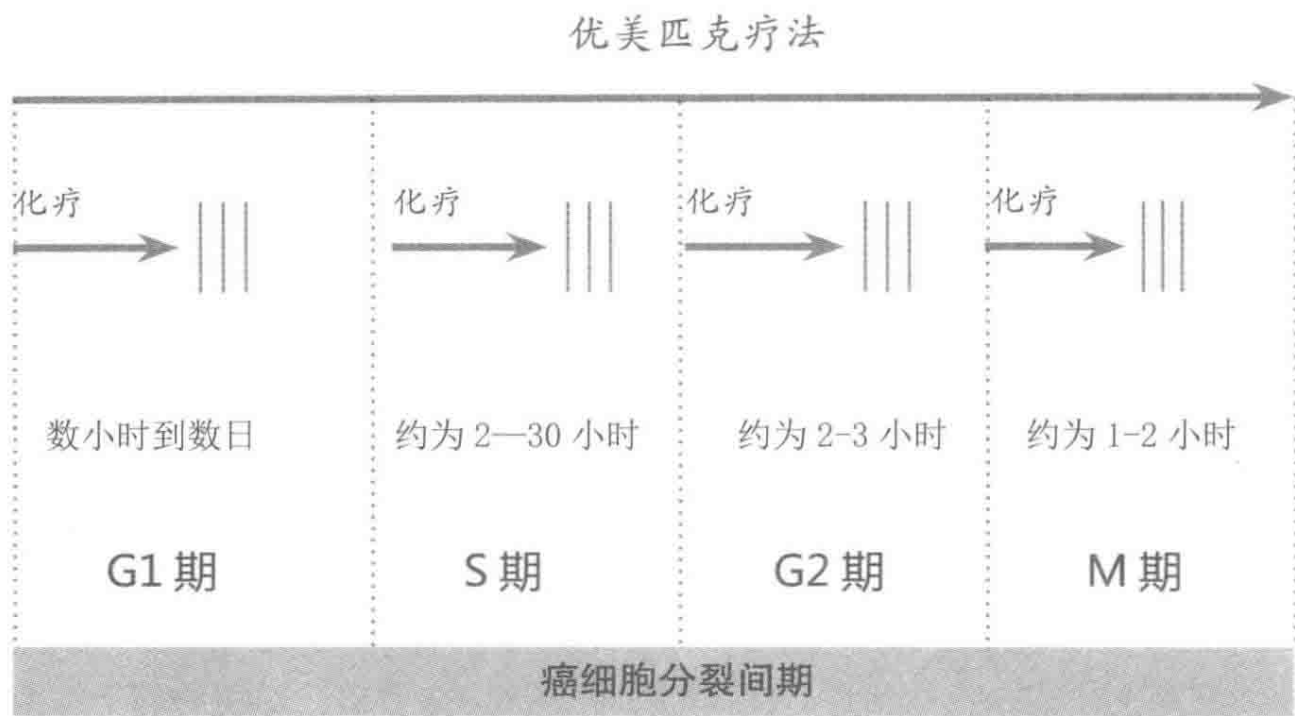
免疫部队的任务是：将化学部队杀死的癌细胞，通过免疫佐剂或半抗原作用，产生相应的免疫应答，增强患者肌体免疫能力，进一步追杀远处转移的微小癌灶或血液中的游离癌细胞，从而起到化疗药物杀死肿瘤，诱导免疫，追杀远端癌细胞的治疗作用。

由此可见，优美匹克是一种局部疗法，但它不局限于局部疗法，而是一种局部兼顾全身的一一局部治疗产生远端效应的新型疗法。

【讨论】用药史上的一次成功突破

于保法教授一直致力于超微创个体化经皮瘤内缓释用药的研究和应用。可贵的是他不满足于既往取得的成就，不断创新，在经皮瘤内缓释用药动物实验和临床应用取得一定经验后，他又引入免疫治疗的理论和方法，完成了在一次治疗中实现肿瘤快速灭活和诱导全身抗肿瘤免疫反应的有机融合。这就比常规的无论血管介入和非血管介入治疗，还是常规的经皮瘤内消融术的理论和实践都前进了一大步。

将化学药物、缓释剂、免疫佐剂三合一，直接注射到癌症病灶内，无论在国内还是国外，无论药物学家还是临床医生，都不曾做过这样的跨学科尝试，在中外癌症治疗用药史上，于保法教授实现了一次前所未有的成功突破。



不给癌细胞喘息机会

癌细胞的增殖是有周期的。

癌细胞从 DNA 合成前期开始，到有丝分裂的整个过程，不同阶段需要不同的时间。

癌细胞增殖周期大致可分为以下 4 个阶段：

1、G1 期：

即 DNA 合成前期，是经过有丝分裂而来的子细胞继续成长的时期，此期主要合成信使核糖核酸和蛋白质等，向 DNA 合成期过渡做物质上的准备。

本期时间的长短在不同种类的癌细胞中差异较大，可由数小时到数日。

2、S 期：

即 DNA 合成期，是进行 DNA 复制的时期，此期之末 DNA 合成加倍。除合成 DNA 外，此期也合成其他一些成份，如组蛋白、非组蛋白，以及与核合成有关的酶类、RNA 等。

本期时间波动在 2 ~ 30 小时之间，多数为十几小时。

3、G2 期：

即 DNA 合成后期或分裂前期。此期 DNA 合成已结束，正进行细胞分裂的准备工作，继续合成与癌细胞分裂有关的蛋白质和微管蛋白。

这期间所占时间很短，大约为 2 ~ 3 小时。