

抗がん剤だけはやめなさい

近藤诚说：

一定要用
抗癌药吗？

读完此书，你对“化疗”或许会有另一种认识

[日] 近藤诚 著 朱悦玮 译

天津出版传媒集团

天津科学技术出版社

近藤诚说：

一定要用 抗癌药吗？

[日] 近藤诚 著 朱悦玮 译

天津出版传媒集团

 天津科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

近藤诚说:一定要用抗癌药吗? / (日) 近藤诚著; 朱悦玮译. —天津:
天津科学技术出版社, 2015.5

ISBN 978-7-5308-9547-4

I. ①近… II. ①近… ②朱… III. ①癌—防治 IV. ①R73

中国版本图书馆CIP数据核字(2015)第076384号

著作权合同登记号: 图字 02-2014-531 号

KOUGANZAI DAKE WA YAMENASAI by KONDO Makoto

Copyright © 2011 by KONDO Makoto

All rights reserved.

Original Japanese edition "KOUGANZAI WA KIKANAI" published by Bungeishunju Ltd., Japan
2011

Revised and enlarged as paperback edition by Bungeishunju Ltd., Japan 2013

Chinese (in simplified character only) translation rights in PRC reserved by Beijing Fonghong Books
Co., Ltd, under the license granted by KONDO Makoto, Japan arranged with Bungeishunju Ltd.,
Japan through TUTTLE-MORI AGENCY, Inc., Japan and Beijing GW Culture Communications Co.
Ltd., PRC.

责任编辑: 梁 旭

责任印制: 兰 毅

特约编辑: 张 欢 赵 娅

版权支持: 王秀荣 张晓阳

责任校对: 文艳丽 孔智敏

天津出版传媒集团

 天津科学技术出版社

出版

出版人: 蔡 颢

天津市西康路35号 邮编 300051

电话(022) 23332490

网址: www.tjkjcs.com.cn

新华书店经销

北京市兆成印刷有限责任公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张 15 字数 167 000

2015年6月第1版第1次印刷

定价: 32.00 元

序言

不要让抗癌药害了你

2011年《文艺春秋》1月号上发表了拙稿《抗癌药无效》(以下简称“无效论文”)引起了极大的反响,杂志编辑部方面称这篇文章“收到了近年来数量最多的询问”。这也从另外一个侧面反映出有很多患者和家属陷入了癌症治疗的困境之中。为了回应读者们的期待,我立刻与患者代表立花隆先生进行了对话并记录发表了出来(同杂志2月号),尽可能消除普通读者对抗癌药无效论的疑问。

但是,要想彻底搞清楚抗癌药无效的原因,仅凭杂志上的内容是远远不够的,为了向那些陷入烦恼之中的患者和家属提供更加详细的信息,我决定写这本书。

另外,抗癌专家们也展开了他们的行动。在“无效论文”发表后的第二个月,诸如“不,抗癌药有效”以及“近藤是错误的”之类的批判就频繁出现于媒体上,其速度之快完全超出了我的预料。1995年,我在《文艺春秋》上针对同样的问题的解答分十次进行连载时,专家

们几乎没有做出任何反应。直到第二年，我将连载内容结集成册出版《患者，不要硬和癌症做斗争》，在其成为畅销书之后，才终于出现了一些反对的声音。再看现在的情景，简直让人恍如隔世。这么快的反应速度，也反映出由医生、制药公司以及官僚们组成的“抗癌药联盟”对此产生了多么强烈的危机感。

虽然我的论点遭到了批判，但我却对是否有必要再次进行反驳产生了疑问。因为只要仔细看一看他们批判我的内容，那些稍微具备一定专业知识的读者，就能轻而易举地看出这些批判实际上是毫无意义的。毕竟像《抗癌药无效》这样从标题开始就一语中的的论文，没有充足的根据和数据支撑是不可能贸然发表出来的。

可是接触到那些批判内容的读者，并不是每个人都具备足够的专业知识，他们可能会被舆论引导，产生“近藤的观点是错误的”这样的想法。这样一来，我好不容易发表的“无效论文”就失去了意义。为了避免这种情况的出现，我决定通过此书来回答“抗癌药联盟”对我的批判，并且对我的观点做进一步的解说。

本书的大部分内容是针对为什么抗癌药无效，以及为什么患者及其家人对抗癌药有效深信不疑等问题进行的分析。接受抗癌药治疗的患者及其家人，在阅读本书的时候一定会产生相当大的心理负担吧。但对那些对抗癌药持有疑问，或者正在犹豫是否应该停止使用的人来说，本书很可能是一个福音。因为书中分析了应该如何看待癌症以及应该采取怎样的应对措施，相信一定会有人通过本书找到取代抗癌药的治疗方法。

最后，让我对本书的结构和内容做一个简单的介绍。

第一章主要是转载“无效论文”。这也是本书写作的出发点。

第二章是我和患者代表立花隆先生的对话，转载的是《抗癌药真的无效吗？患者代表立花隆对近藤诚的质问》（《文艺春秋》2011年2月号。以下简称“与立花隆对话”）。对于立花先生同意我转载这部分内容，我在这里致以最衷心的感谢。如果诸位读者改变顺序，先读过后面的内容之后再回过头来看第一章，可能会更便于理解。

第三章是针对“抗癌药有效”之中的“有效”一词的意义进行分析的。患者及其家人之所以会产生错觉，最大的原因就是专家们所提出的“有效”一词的含义和我们所理解的具有很大区别。

第四章是针对专家们提出的批判，我选择了一些主要的论点进行反驳。

第五章为大家介绍抗癌药与靶向治疗药物的毒性。

第六章分析使患者及其家人认为抗癌药有效的原因。实际上我自己也曾经相信过抗癌药的疗效，在第六章中我将为大家介绍我自己的经历和曾经推荐抗癌药的原因。

第七章和第八章根据患者罹患癌症的不同情况，分析患者及其家人应该如何思考和采取怎样的行动。这部分的内容是根据《文艺春秋》2011年3月号和4月号上刊载的内容修改而成的。

本书最后的附录，是为大家详细介绍计算生存率的方法以及一些抗癌药临床试验的数据。生存率计算方法的讲解中包括一些可以作为学术论文发表的内容，所以不仅对普通读者，对相关医疗人员来说理解起来可能也有一定难度。不过这与正文关联不大，就算不看这部分，读者也应该能够看懂本书想要传达的99%的内容。

近藤诚

提醒：一定要看的注意事项

因为本书并非学术书籍，因此在内容结构上具有重复的部分，为的是让读者不管从哪一章开始阅读都能够充分地理解本书的内容。

我对乳腺癌治疗中抗癌药的使用改变了之前反对的看法，这在正文中也有提及，本书中的记述是我的最终见解。

本书中所说的“抗癌药无效”指的是抗癌药没有治愈实体癌和延长寿命的效果，但并不否认抗癌药有缩小肿瘤的情况。

在癌症的治疗领域，“化学疗法”和“抗癌药治疗”的意义是相同的。本书主要使用的是后一种称呼，也有使用“化学疗法”的情况，多简称为“化疗”。

在文字表述上，有“癌”和“癌症”两种，但意义是完全相同的，只是为了在阅读时更加方便。还有将“疑似癌症”简称为“假癌”，“真正的癌症”简称为“真癌”的情况。

本书所说的癌症，指的是像肺癌、胃癌、大肠癌、前列腺癌、乳腺癌以及子宫颈癌等会产生肿瘤的实体癌。抗癌药能够治愈的急性白血病和恶性淋巴瘤等血液癌则不在讨论范围之内。

抗癌药也有广义和狭义之分。狭义的就是指传统的抗癌药，广义的抗癌药包括靶向治疗药物。本书中所说的抗癌药基本上都是狭义上的抗癌药，有关靶向治疗药物的内容文中会单独说明。

另外，在这里也为大家简单介绍一下“转移”和“复发”的概念。

“转移”分为向脏器的转移和向淋巴结的转移。很多向淋巴结转移的癌症并没有向脏器转移，并且向淋巴结转移的癌症致死率很低。所以本书中所说的“转移”，基本上指的都是向脏器的转移。转移也分为初诊时就已经明确其存在的情况，以及治疗后才发现的情况。

狭义的“复发”指的是在接受癌症手术和放射线治疗部位的附近或放射线治疗区域产生的局部复发。广义的“复发”指的是局部复发和治疗后发现的转移。

目录

»» 第一章

抗癌药能有效延命？纯属虚构！

抗癌专家共同坚守的秘密：抗癌药并无延命效果 / 002

坚守方法 1：按“有效”目的篡改临床试验数据 / 004

坚守方法 2：将假数据写入教科书，绑架临床医生 / 008

坚守方法 3：把早发现延长的治疗时间偷换为“生命周期延长” / 013

坚守方法 4：只提肿瘤缩小效果，不提肿瘤转移结果 / 015

坚守方法 5：突出个别有效案例，掩盖致死率 / 019

坚守方法 6：夸大靶向药物和抗癌药并用的效果 / 024

抗癌药是制药公司和抗癌专家利益联姻的产物 / 027

»» 第二章

抗癌药通过认证：造假的结果

“抗癌药联盟”精心策划靶向治疗药物有效假象 / 032

策划手段 1：降低药物有效性标准：病情无进展即视为有效 / 034

策划手段 2：挑选检查日，延长病情无进展时间 / 038

策划手段 3：将没有判断意义的“肿瘤缩小”作为认证标准 / 040

策划手段 4：区别对待患者，给用药一组提供最好的照顾 / 043

策划手段 5：只提延命效果，不提毒副作用 / 046

不能对患者说“不”的医疗理念促进了抗癌药的发展 / 049

抗癌药不管怎么发展，都摆脱不了副作用 / 052

»» 第三章

因为不了解，患者错信了抗癌药

医生所说的抗癌药“效果”并非治愈和延长寿命 / 058

即便肿瘤缩小了，转移和副作用也可能缩短寿命 / 059

消失快的肿瘤，复发得也很快 / 064

类固醇药物看似能缓解症状，其实暗藏毒性 / 067

一味强调抗癌药的延命效果，缩命效果被屏蔽 / 070

新抗癌药毒性不减，效果还不如“前辈”抗癌药 / 072

新抗癌疗法，“炒作”意味大于实际疗效 / 078

»» 第四章

抗癌专家为什么无法反驳“抗癌药无效”

13 个关键论点，让抗癌药无效的事实无可辩驳 / 083

再高明的肿瘤专家也无法避免抗癌药的毒性 / 086

不能推翻论据，依然无法证明抗癌药有效 / 090

根据真实数据绘制的生存曲线击碎“有效论” / 094

»» 第五章

患者必须知道的抗癌药四大危害

危害 1：抗癌药杀死的正常细胞比癌细胞多 / 106

危害 2：抗癌药是毒药，更是致癌物 / 112

危害 3：每一次更换抗癌药，都会让毒性累积、死亡率增加 / 116

危害 4：靶向治疗药物在副作用方面一点儿没有得到改善 / 118

»» 第六章

要治癌先识癌

癌症的可怕程度甚至还比不上中风 / 122

即使不治疗，癌症也不一定会带来痛苦 / 124

放疗也是一种不错的选择 / 127

抗癌药不是仙丹，疗效有极限 / 129

确实存在不用抗癌药存活时间反而更长的情况 / 134

是否使用抗癌药的决定权永远都在患者手中 / 139

»» 第七章

不用抗癌药，治疗效果也可以很好

出现转移并产生痛苦时的治疗建议 / 142

出现转移但没有症状时的治疗建议 / 150

不知道是否转移时的治疗建议 / 157

»» 第八章

让你带癌长寿的秘密

秘密 1：九成以上的癌症都是没有生命危险的假癌 / 164

秘密 2：不迷信体检，不痴迷于“早发现早治疗” / 167

秘密 3：能耐心观察，不急于治疗 / 174

秘密 4：尽量选择对身体伤害小的放疗 / 179

秘密 5：不检查，不回访 / 181

附录 I 生存率是怎么计算出来的 / 184

附录 II 抗癌药与靶向治疗药物临床试验数据的补充 / 195

后记 I 了解抗癌药真相，智慧抗癌 / 218

后记 II 认识与选择——阅读近藤作品的感悟 / 222

抗癌药能有效延命？纯属虚构！

这是一个令人意想不到的结论：使用抗癌药的肺癌、胃癌、大肠癌等实体瘤患者与未使用抗癌药患者相比，寿命并没有延长。那么，是谁将抗癌药推向癌症标准治疗方法的宝座，谁该为患者化疗过程中所遭受的脱发、呕吐等痛苦埋单？

抗癌专家共同坚守的秘密：抗癌药并无延命效果

现代人普遍认为，得了癌症就应该使用抗癌药，使用抗癌药是治疗转移癌的标准方法。因此，近年来很多罹患癌症或者癌症复发的患者，在治疗过程中基本都使用过抗癌药。

对于急性白血病和恶性淋巴瘤等血液癌，抗癌药确实是首选，甚至称得上是标准的治疗方法。但是对于肺癌和胃癌这种已经出现肿瘤的“实体癌”，抗癌药却基本没有什么效果。既然如此，为什么抗癌药会被视为针对一切癌症的标准治疗方法？

首先让我们对实体癌进行一下分析。

早在 20 世纪 90 年代，医学专家们就已经认识到，抗癌药无法抑制成人实体癌的病情发展，也就是说没有延长生命的效果。抗癌药被推崇为标准治疗方法是最近十几年的事情。在这十几年的时间里，我们所使用的抗癌药的种类和药物成分并没有太大的变化（靶向治疗的走红，其内容将在后文中做详细介绍）。改变的只是专家们的说辞，

现在他们都主张“抗癌药有延长生命的效果”“抗癌药是癌症的标准治疗方法”。

结果，不但普通民众，就连很多知识分子和学者也都认为抗癌药是癌症的标准治疗方法。比如被认为最有希望获得诺贝尔奖，却因为大肠癌出现转移而于 2008 年去世的户冢洋二先生，在日记《离死亡三个月》中也完全没有对连续接受抗癌药治疗的事情提出任何疑问。

现在可以证实的是使用抗癌药是治疗血液癌的首选，但是，将抗癌药作为实体癌的标准治疗方法却是错误的，抗癌药对实体癌患者来说，并没有延长生命的疗效。

我之所以敢如此断言，是因为抗癌药的临床试验结果完全能够证明我的说法。临床试验是确认某种医疗手段是否具有延命效果的最终手段，但抗癌药的临床试验结果却无法证明抗癌药具有延长患者生命的效果。专家们面向社会发布的结论是与真正的临床试验结果完全相反的。读者朋友们要想理解这一事实，就必须会分析或能看懂临床试验结果。

在本章当中，我会教读者们分析临床试验最重要的结果——“生存曲线”，并且揭示其秘密，彻底拆穿专家们的谎言。因为篇幅上的关系，我们主要针对男女患者都会罹患且发病率较高的肺癌、胃癌以及结肠癌进行分析。

此外，为了避免产生误解，需要事先对大家说明，在实体癌当中，睾丸癌和子宫绒毛癌的患者，使用抗癌药后，不但有延命效果甚至还有治愈的可能，但其原因至今尚不明确。

坚守方法 1：按“有效”目的篡改临床试验数据

首先来讲讲死亡率最高的肺癌。肺癌患者患有的绝大多数是腺癌、鳞癌等非小细胞肺癌。肺癌的发展分为零期到四期，从一期到三期还被进一步细分为 A 期和 B 期。其中三 B 期和四期属于“发展期肺癌”，使用抗癌药是这一时期肺癌的标准治疗方法。但是，治疗效果却非常不好。图 1-1 显示的是比较有代表性的肺癌治疗方法所产生的效果。在该试验中，患者被分为四组，使用不同抗癌药组合的联合化疗方法进行治疗（*N Engl J Med* 2002；346：92）。

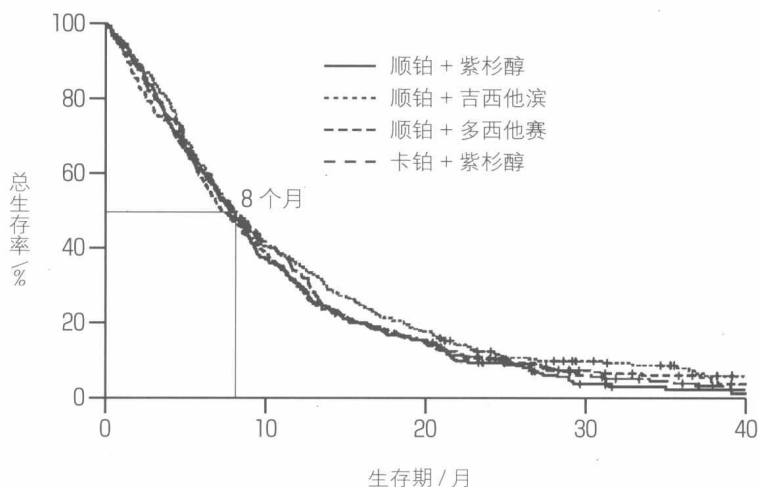


图 1-1 发展期肺癌患者采用抗癌药治疗后的生存期

通过图 1-1 我们不难看出，尽管抗癌药不同，但生存曲线却基本重合。尽管各个曲线都在生存率百分之几的位置终结，但如果将观察期再稍微延长一点儿的话，可以看出所有的曲线都会和横轴重叠在一起，也就是说没有人会生存下来。

因为不管使用怎样的治疗方法，生存曲线都几乎重叠，所以这种情况就和没有进行任何治疗是一样的。但是，专家们却声称抗癌药具有延命效果。到底有没有效果，我们再来仔细分析。



在对这个问题进行分析时，中位生存期是非常重要的依据。所谓中位生存期，指的是从进行某种治疗开始直到患者死亡这段时间，将患者生存期由短到长进行排列，位于最中间位置的值（图 1-1 的中位生存期是 8 个月）。对癌症治疗来说，对中位生存期进行比较，可以判断出治疗方法的优劣。

人们对发展期非小细胞肺癌，进行过多次无治疗与抗癌药治疗对比的临床试验。其中结果最好的一次是将患者分为三组，一组无治疗，其他两组分别采用不同的联合化疗方法进行治疗。为了使分析更加简单，我们只显示使用抗癌药效果看起来更好的生存曲线，如图 1-2（*J Clin Oncol* 1988；6：633）。

图中显示生存曲线的中位生存期分别是 4 个月和 8 个月，抗癌药的延命效果在计算上出现了“有统计学意义的差值”。

但是，图 1-2 中使用抗癌药患者的生存曲线却是有点问题的。我们知道，无法治愈的患者们的生存曲线，应该像图 1-1 那样，是向