

张伯礼院士：

北京疫情更符合“湿瘟疫”特点

本报记者 陈曦

北京新发地聚集性疫情发生以来，针对密接隔离人群，仅大兴区和丰台区就先后对21667人次给予“提升正气、化湿解毒”的中药汤剂和中成药投放，在阻断疾病传播方面发挥了积极作用。中医专家团队还深入ICU病房和普通病房，根据每个患者不同情况辨证施治。

对此，中国工程院院士、天津中医药大学校长张伯礼表示，北京疫情更符合“湿瘟疫”特点，中西医结合、中西药并用在这次疫情救治中发挥重要作用，应总结北京防控救治经验，做好充足准备，以应对秋冬可能来临的第二波疫情。

与武汉疫情大同小异，更符合“湿瘟疫”特点

“新发地疫情暴发后，北京市政府迅速反应，精准防控，大力排查，及时控制了疫情的扩散。我6月20日回答京媒问题时，估计月底会降为个位数，7月下旬清零。实际看，近一周每天新增确诊人数仅为1—2例，相信月底可以清零。由于早发现早隔离早治疗，轻型普通型患者占了98%，重症患者经中西医结合治疗后病情也相对稳定。”张伯礼表示，这次小范围聚集暴发的疫情与武汉疫情大同小异。

张伯礼分析，目前属于盛夏时节，从现有临床资料看，北京的病人与武汉病人中医证候是相同的，仍然是湿毒疫，湿邪较盛，腻苔多见，但由于目前气候炎热，热象较为明显，更符合“湿瘟疫”特点。北京市的中医药防治方案很符合这次新冠临床特点，芳香化湿、宣肺泻浊、扶正透邪、益气解毒的方药也取得了较好疗效。

北京经验的价值不可低估

此次北京疫情反复正值盛夏，与此前冬季的病例相同，中医药在此次北京抗疫中又一次大显身手，那么北京疫情防控中，有哪些可以总结的经验？对密接隔离人群进行中药投放，如何发挥预防作用呢？对于这些民众关心的问题，张伯礼一一解答。

他认为，武汉模式、北京经验都很重要。但类似在武汉暴发的疫情估计不会再次发生了，而北京是在疫情防控常态化之下暴发的聚集性疫情，可能会成为秋冬疫情发生的常态。这类局部暴发事件不需要封城，但需早期全面排查，全面追踪密接人员，精准严格隔离，可在较短时间内控制疫情蔓延。“所以北京的防控救治经验更重要，有必要进行认真的总结，以利于指导全国。武汉模式、北京经验价值等同，北京经验的价值不可低估。”

对可能来临的第二波疫情做好充足准备

对于未来的疫情防控，张伯礼表示，目前，全球疫情仍在肆虐，且不少病毒样本出现了变异，防控任务仍然艰巨而任重道远。秋冬，新冠肺炎出现第二波流行的可能性极大，甚至可能出现流感和新冠肺炎同步流行，两种疾病混合感染。须未雨

绸缪，慎终如始。最可能的形式是多地分散发生或者小规模暴发，不需要像武汉疫情一样，举全国之力支援，各省市将会独立应对，所以应用近2—3个月的时间，做好充足准备，特别是医疗队伍组建及培训，定点医院病床、医疗和日常物资储备等方面。

“广大群众要适应在疫情常态化下的生活方式，做到不恐慌、不懈怠，在复工复产复课的同时仍要保持高度警惕，戴口罩、勤洗手、勤通风、少聚集、少到空气流通不畅的公共场所去，对来自世界上疫区的邮件包裹须先消杀后拆封等良好的习惯仍要坚持。”张伯礼最后建议，各学校应缩短暑假时间，早点开学、周六上课、国庆中秋假期缩短，争取12月下旬放寒假，争得时间主动，以应对秋冬可能来临的第二波疫情。

我国首架百兆卫星宽带航班首航

科技日报北京7月7日电（记者付毅飞）7月19日21分，青岛航空QW9771航班降落在成都双流国际机场，完成了我国首架高速互联网飞行首航。

记者从中国航天科技集团所属中国卫星通信集团公司获悉，与使用传统Ku卫星的互联网飞机不同，本次航班适配的高速互联系统基于国内唯一一颗Ka频段高通量卫星——中星16号。飞机在万米空中可以实现百兆以上的高速率联网，为乘客带来与地面上网一样的网络冲浪体验。

该飞机在平飞阶段时，机上旅客可以使用个人手机连接空中互联网，从2000多个优质互娱服务中挑选喜欢的内容。本次航班还实现了国内民航史上第一次空中直播。嘉宾在飞机上与地面直播间进行视频连线，实时分享了空中画面。

据介绍，飞机利用数字化航空娱乐服务系统及数字客舱一站式软件解决方案，构建了包括移动端空中内容娱乐、航旅出行服务、空中电商新零售等多元空中互联网生态，成为支持后民航业结构重塑和数字化转型的优秀范例。

中国卫通为本次首航提供了高通量卫星资源。据了解，该公司是我国唯一拥有通信卫星资源且自主可控的基础电信运营商，运营管理着15颗民用通信广播卫星资源，拥有国家电信业务经营许可证及增值电信业务经营许可证。作为国内机上互联网产业的积极参与者和推动者，中国卫通可为客户提供天地一体化的综合信息服务，为航空公司的机组人员和飞机提供高性价比的空地宽带连接，助力航空公司实现精准高效的运行管理及全连接的数据化转型。

除了航空领域，中国卫通在航海、应急、能源等领域也能提供卫星互联网服务。据悉，未来该公司将针对航空、航海、能源、国土资源、农林牧渔、应急、广播、视频、教育等各行业需求，打造专业化、个性化、完整的卫星互联网解决方案。

小小花木盆景，致富一个村

园艺园林技术。目前，社区拥有中高级农艺师160余人，走出过花汉民、翟本建等一批土生土长的国际盆景大师与国际园艺企业家，花木品种达到400多个。每年培育各类名贵花木300多万株，各式盆景20多万盆，产品覆盖全国市场。

被苗木改变的，不仅是村里的产业结构，还有村民的生活。走在如今的顾庄社区，数不清的罗汉、黄杨、紫薇、桂花等名贵花木和精美盆景俯拾即是。“一步一景、一院一景”的农家庭院，将整个社区装点成一个大盆景。“田园融合庭院，庭院装点田园”，吸引各地游客纷至沓来，2019年，实现旅游综合收入超2.5亿元，日均接待游客500多人。

1种疫苗预防12种癌症？别逗了！

本报记者 张佳星

一种可预防12种癌症的“天价”疫苗，据说正在富裕人群中悄然流行。

有媒体日前报道，香港MDX医疗集团发布“DCV癌症疫苗”，98000元注射一针，可以预防包括前列腺癌、乳腺癌、肺癌等12种以上的癌症。

还有这等好事？科技日报记者即刻连线了中国抗癌协会科普宣传部部长、首都医科大学宣武医院教授支修益，听听他怎么说。

是不是伪科学？试试这三面“照妖镜”

“什么癌症都能治？就从这句广告词看基本上可以判断是伪科学。”支修益告诉科技日报记者，不说的别，单就肺癌来说，就有小细胞肺癌和非小细胞肺癌之分；非小细胞肺癌又包括鳞癌、腺癌、鳞腺癌和大细胞癌；有些癌是来源于上皮细胞，有些癌是从间胚细胞层来的……光是预防肺癌一种都不太可能，别说一起预防12种癌症了。

恶性肿瘤的这种特点在学术上被称为“异质性”，大致可以理解为，即便被划分为同一种肿瘤，也可能是完全不同的。有学术文章表明，异质性分两种：一种是在肿瘤发生的不同时期，同一个病人的肿瘤细胞的基因突变情况不同；另一种是不同病人得了相同的肿瘤，但是那个“相同”未必真是相同，仅仅是表型相同，不代表着基因型也相同。

中国科学院院士张学敏此前在一次学术研讨会上用一个非常形象的比方解释“异质性”。他说：人体内的基因组好比拿一个磁盘，往地下一摔，摔一百万次没有两次碎片是一样的，没有两个肿瘤病人突变是一样的。人体有30亿碱基对，改变上千万个可能也不会患上肿瘤。治疗肿瘤主要的问题是找到哪一个驱动突变，才可能靶向治疗。目前科学家正在通过大数据的方法来找到最关键的驱动突变基因（可以理解为核心部件），根据临床数据和比例目前找到了上千个肿瘤的驱动基因。

分类分批解除隔离

7月7日起，新发地市场集中隔离期满核酸检测合格人员将陆续解除隔离。目前，丰台区正在按照解除隔离人员的实际情况，分批次有序开展转运安置工作，第一批将陆续转运安置解除隔离观察人员5000多人。

图为在北京旧宫馨悦酒店隔离点，一名解除隔离的女士走出酒店。新华社记者 彭子洋摄

“沙漠之舟”变身“产业之舟”

本报记者 朱彤 通讯员 庄晓颇

蓝天、白云、毡房、炊烟。

7月6日清晨，在新疆阿勒泰地区福海县靠近乌伦古湖的一片草地上，一百余峰骆驼悠闲地吃草、休息。

骆驼被称为“沙漠之舟”。看到骆驼，让人自然会联想起古丝绸之路，骆驼负重前行，驼铃声声的画面。

真没想到骆驼变身“致富驼”

这里的牧民祖辈就有养骆驼的习惯，骆驼以前只是被当作用来转场的工具。

“在我小的时候，家里就养了5峰骆驼，转场搬用时用来驮毡房、锅碗瓢盆等家当。”在毡房里，骆驼的主人福海县解特阿热勒镇阔克铁热克村的牧民阿曼·木哈买提一脸憨笑说，从来没想过，有一天自己能靠养骆驼挣这么多钱。现在养骆驼挣了钱，楼房、小汽车、宽带等等，家里要啥有啥，生活和城市里的人一样。

十几年前，阿曼家里有8口人，就靠养殖几十只羊为生，勉强强强度日，生活相当困难。2007年，新疆旺源生物科技集团落户福海，父亲木哈买提、夏提木哈买提听闻县里要

可见，只靠“DCV癌症疫苗”产品说明中提到的那样，控制广谱WT1基因就可以预防（先假设所注射的物质能够调控该基因）目前而言是不可能的，所谓“万能基因”纯属子虚乌有。

因此，“无所不能、包治百病”是第一面“照妖镜”，特别是对于发生机理复杂的恶性肿瘤来说，更不可能“以一敌十”。

“这类伪科学还有一个特点，没有具体的研究机构和研究事件。如果它是个真事儿，就应该有具体的科学项目和科研成果数据，就应该在国际或国内肿瘤大会上进行成果展示。”支修益解释，“如果明确说是美国某大学的某个研究所或科学研究团队的工作成果，进行了系列实验研究表明，那其他科学家团队就应该可以验证这个研究，或者在全球肿瘤大会 ASCO 或国内肿瘤大会 CSCO 会议上介绍其研究成果和数据。”

而香港 MDX 医疗集团发布“DCV 癌症疫苗”没有披露任何的临床试验数据，相关临床试验如何推进，三期临床研究效果如何，有没有相关论文在学术期刊上发布，哪些科学家科研团队参与了研究工作。说白了，这个成果就像凭空产生，无法“溯源”。

“凭空产生、无法溯源”是第二面“照妖镜”，“商业操控、因利炒作”则是第三面“照妖镜”。

“一个假新闻的产生虽说是凭空的，但一定是巨大的经济利益驱动。”支修益说，抗肿瘤新药研发和创新需要大量的资金，尤其到临床验证阶段，需要的资金量数以亿计。

这时炒热概念、抬高股价、融进资金等方法成为很多资本玩家的高招，而假新闻也成为他们“玩转”资本市场的跳板之一。销售业绩和关注者，只要占着一头，这波操作就可能吸引到投资，成为商业操控的所谓“典范”。正如有媒体分析的，其商业本质就是“割韭菜”。

别让伪科学“炒糊”了肿瘤疫苗

这是一个关于肿瘤疫苗的谎言连篇的谣言，但“肿瘤疫苗”却是近些年真真切切的新

型生物技术。

人们耳熟能详的包括：宫颈癌疫苗、乙肝疫苗等。

“原则上预防性肿瘤疫苗的原理都是预防微生物感染诱导肿瘤的。例如宫颈癌疫苗是预防多瘤病毒；乙型肝炎疫苗是预防肝癌；预防 EB 病毒，预防鼻咽癌；预防幽门螺杆菌，预防胃癌。”曾在美国 FDA 担任审查工作的《当代新疫苗》（第一版）主编李忠明对科技日报记者解释：目前预防性肿瘤疫苗，必定与微生物有关，只有治疗性疫苗才是针对肿瘤的。

划重点！肿瘤疫苗分为预防性和治疗性，分别注射给健康人和肿瘤患者。

预防性肿瘤疫苗只针对由病毒等微生物引发的肿瘤，由于能够明确肿瘤的形成机理，因此能够预防，已经有多种疫苗上市。

治疗性肿瘤疫苗，目前已经有一种治疗前列腺癌的肿瘤疫苗在美国上市了，多个治疗产品处于临床试验阶段。

治疗性肿瘤疫苗既然是针对肿瘤患者，是治疗性的，为什么也称为疫苗呢？

目前日本尚无原发性癌症疫苗被批准

延伸阅读

有报道称，“DCV 癌症疫苗”技术来自日本，已被日本厚生劳动省批准。

日本厚生劳动省是日本中央政府行政机构之一，相当于中国卫健委，但管辖范围稍有所不同。厚生劳动省管辖健康、医疗、儿童、福利、介护、雇佣、劳动、养老金以及离退休军人和战死者家属等的行政单位，也是日本政府预算最多的中央部委。

而医药品、疫苗、医疗器械等审查和承认则由厚生劳动大臣委托独立行政法人医药品医疗器械综合机构实施，并向社会公开。

日本长崎大学北里海雄准教授在接受科技日报记者采访时表示，上述故事肯定不是假

的。日本盐野义公司在研究癌症疫苗方面投入资金巨大，具有权威地位，已进入三期临床试验的结果分析阶段。日本政府早批准了美国四价宫颈癌疫苗，今年5月追加了九价宫颈癌疫苗，这些疫苗抗原是乳头病毒HPV。目前尚无日本原发的癌症疫苗被批准。

其次，目前所谓针对多种癌症的疫苗还处于概念验证阶段，需要对多种癌症共有的变异蛋白为抗原在不同种癌症患者中进行临床试验加以确认。这是一个需要长时间的验证过程。因此目前是不可能有针对性对多种癌症的疫苗产品上市的。

日本很多医院针对外国人在做各种癌症治疗包括癌症疫苗，但这些都是自由诊疗。日本国家医疗体制是保险医疗，保险范围之外的厚生劳动省不负责任。（陈超）

