

# 徐兵河：走“宽”肿瘤内科之路

我国肿瘤内科和乳腺癌防治领域，有一位专家的名字蜚声海内外，他就是中国工程院院士徐兵河。从医数十载，他一路披荆斩棘，从未改变梦想，全力挽救患者、延长患者生存期。

## 坚定选择每条路

实现梦想的第一步是明确专业方向。上世纪 80 年代，肿瘤内科是一个不被看好的冷门科室，然而徐兵河却选择了这一条少有人走的路，正是这次选择，为他今后的从医之路指明了方向。

在当时仅有的放疗、化疗、手术 3 种肿瘤治疗手段中，手术是最佳选择，可以提高很多肿瘤的治愈率。不过手术存在局限性，对于进一步提高乳腺癌等癌症患者的 5 年生存率效果有限，并且许多患者在术后出现了远处转移。因此，治疗肿瘤一定要控制远处转移。

药物治疗作为一种全身治疗方法，对控制肿瘤的远处转移或许有效，徐兵河从中看到了希望，也明确了自己的专业方向。

明确专业方向后，徐兵河报考了肿瘤领域首屈一指的中国医学科学院肿瘤医院的研究生并被顺利录取，成为我国著名临床肿瘤学专家、中国工程院院士孙燕的开门弟子，并先后获得硕士和博士学位。

徐兵河从孙燕院士身上获益良多。“计算机、临床药理学和临床试验是未来的发展方向。”听从老师的建议，徐兵河在研究生阶段选修了上述课程，并将临床试验作为自己的研究课题，这也为他日后的研究奠定了良好的基础。

为进一步开拓视野，徐兵河研究生毕业后申请去美国迈阿密大学医学院从事博士后研究，于 1991 年远渡重洋。

当时，可选择的肿瘤治疗药物逐渐增多，但不少药物却以失败告终，原因是产生了耐药。为弄明白产生耐药的机制，徐兵河选择耐药方面的研究作为博士后研究课题。

徐兵河通过深入研究获得的科研成果发表在多个国际顶级期刊上，包括 *Cancer Research*。这一期刊也是当时肿瘤基础研究领域最顶级的期刊。得知学生竟能在 *Cancer Research* 上发表论文，徐兵河的老师十分高兴。在他的

学生中，这可是破天荒头一例。

两年过后，徐兵河计划回国，一向表现出色的徐兵河得到老师的极力挽留，但他还是毅然选择了回国。“回到临床，服务患者”，在徐兵河心中，有一个声音在召唤。

## 善于发现新方向

1990 年，国际人类基因组计划启动。1999 年起，中国参与到这一计划中，承担了测定人类基因组全部序列的 1% 的任务。

海外留学，拓宽了徐兵河的眼界，他从中观察到了一些“苗头”，推测“肿瘤基因密码得到解析，肿瘤治疗药物将迎来井喷式发展”。当时国内肿瘤学界关注的热点大多局限于规范化治疗和多学科治疗，个体化治疗尚未有人提及。时过境迁，斗转星移。如今“个体化治疗”“精准治疗”已成为学者争相讨论的热词。

为探究个体化治疗能否提高治疗效果，徐兵河顺利申请到了科技部“十五”攻关课题《恶性肿瘤个体化治疗的临床和基础研究》，这也是国内首个关于肿瘤个体化治疗的研究，同时也是徐兵河回国后开展的第一项国家级重大课题研究。

随后，徐兵河团队开展了一系列基于分子分型的肿瘤个体化治疗研究，特别是基于基因解析结果的乳腺癌分子分型个体化治疗研究。从基础研究到转化研究再到临床研究，一系列改变临床实践的研究论文相继在国际顶级期刊上发表。

从临床需求出发，发现问题，解决问题。徐兵河带领他的团队填补了国际上多项乳腺癌研究领域空白。

15 年前，徐兵河通过回顾性研究发现，顺铂等铂类药物治疗三阴性乳腺癌效果较好。当时，徐兵河带教的一名刚毕业的年轻医生手头刚好没有可以开展的研究课题，徐兵河便让他查阅文献，看看是否有相关的前瞻性研究发表。

得知没有人开展过相关前瞻性研究，同时考虑到年轻医生的研究经历和能力，徐兵河让这名年轻的医生赶紧申请了院内的一个小课题，设计了一项对比含铂类方案与非铂类标准治疗方案治疗三阴性乳腺癌的单中心 2 期临床研

## 名医简介

**徐兵河：**中国工程院院士，主任医师，教授，博士生导师。毕业于北京协和医学院，曾赴美国迈阿密大学医学院从事博士后研究工作，曾担任中国医学科学院肿瘤医院内科主任，现任国家新药（抗肿瘤）临床研究中心（GCP 中心）主任。



究，研究计划入组 60 例患者。

令人欣喜的是，课题通过了评委评审并在美国临床试验网站上进行了注册，研究结果发现，含铂类的方案优于非铂类方案。尽管这是一项小样本研究，但是鉴于其在相关研究领域的开拓性——全球首个相关前瞻性研究，该研究评审顺利通过了。最终，研究成果成功刊登在 ESMO 官方期刊《肿瘤学年鉴》。

这样的例子还有很多，包括单中心研究、牵头开展的国内和国际多中心临床研究，许多研究结果改变了肿瘤治疗临床实践，推动我国抗肿瘤药物创新走向国际。

## 既然选择，唯有热爱

近几年，肿瘤免疫治疗异常火爆。在乳腺癌免疫治疗研究领域，徐兵河发现一个有意思的现象。同为三阴性乳腺癌的一线免疫治疗研究——IM passion130、IM passion131，却分别得出了阳性和阴性两个相反的结果。

IM passion130 研究显示，PD-L1 抗体 A tezolizum ab 联合白蛋白紫杉醇一线治疗三阴性乳腺癌，优于安慰剂联合白蛋白紫杉醇。IM passion131 研究却显示，A tezolizum ab 联合白蛋白紫杉醇一线治疗三阴性乳腺癌，并不优于安慰剂联合白蛋白紫杉醇。

针对上述现象，徐兵河团队联合北京大学生物医学前沿创新中心研究团队等开展了研究，并找到了背后的原因。他们发现，紫杉醇可以破坏肿瘤微环境，尤其是免疫微环境，从而影响肿瘤免疫

治疗的效果。2021 年 11 月，徐兵河团队的这一合作研究成果发表于国际顶级期刊 *Cancer Cell*。至此，一个长期困扰乳腺癌专家学者的未解之谜被破解。

徐兵河团队每一次攻克临床难题、成功开展试验研究，就意味着他们在治疗时能更有的放矢，实现更精准的个体化治疗，进一步提升治疗效果。

“既然选择，唯有热爱。”当被问及对医生这一职业的体会和感触时，徐兵河说道。

“要懂得取舍，有舍才有得。”他补充道，“医生是一个需要终身学习和奉献的职业，这意味着要放弃许多陪伴家人的时间，经常加班，无私奉献。医生通过拯救生命，帮助病人，获得了幸福感。这种幸福感，是许多职业所无法取代的。每每挽救一条生命，延长一个病人的生存期，都意味着一个家庭得到挽救。”

徐兵河对青年医生提出了殷切期望：热爱医学；专心、专注某一领域；注重团队合作，包括科室内合作、院内多学科合作、与国内同行的合作；谦虚，在临床实践中善于总结经验，向长辈学习。

徐兵河表示，年轻医生还要多和国内外的同道交流，交流可以获悉国际研究前沿，明确下一步工作方向；要有梦想和为梦想而奋斗，在顺境时请多一点努力，在逆境时请多一点坚持。每一个怀揣梦想、努力奋斗的年轻人，成就了更好的自己，还包括社会和国家。

“苏格拉底曾说过，‘世界上最快乐的事，莫过于为理想而奋斗’。”徐兵河希望这句话能够激励当代年轻医生，不忘初心，砥砺奋进。 (丁思月整理)