



“ 医师报讯（融媒体记者 荆冰）2023年1月8日，第三届中国血液学科发展大会揭晓“2022年度中国血液学十大研究进展”。南方医科大学南方医院刘启发教授团队的研究成果“白消安联合环磷酰胺作为allo-HSCT治疗B-ALL的预处理方案安全有效”，入选“2022年度中国血液学十大研究进展”，这是他们团队继2020年首届入选后，再度凭借新的研究成果入选。

就在一年前，2022年初，刘启发教授团队与北京大学血液病研究所联合申报的项目“造血干细胞移植治疗急性白血病精准技术平台的建立与应用”荣获广东省科技进步奖一等奖。

2020年8月，他牵头并作为独立通讯作者，完成的“FLT3-ITD阳性AML患者移植后应用索拉非尼预防白血病复发的有效性和安全性的Ⅲ期随机对照研究”，在国际权威学术期刊《柳叶刀·肿瘤》（The Lancet Oncology）在线发表。该原创性成果，从投稿后进入快速通道出版到最后接收历时不足40天，文章一经发表便引起学界内的高度关注。

从事造血干细胞移植和恶性血液病诊治的基础及临床应用研究30余年，刘启发教授率领南方医科大学血液病研究所将精准医学融合于血液肿瘤诊疗全过程，传承发展，不断创新，在多个领域取得令人瞩目的突破性成就，科室已成为目前国内血液病亚专科划分最为全面、发展最为迅速的医院之一，是华南地区乃至全国的一支血液领域中坚力量。

“精准诊疗不是一成不变”

“怎么看待血液学科和血液科医生？”这是刘启发教授做学术报告或给学生讲课时经常提问的问题。在他看来，血液病学是介于基础和临床转化之间的桥梁学科，“很多转化医学上取得的巨大成功，最先都是从血液学开始，再延伸到其他疾病。”他举例说，像血型的发现，推动了外科学的发展；HLA抗原的发现，推动了器官移植术的开展；有人说“21世纪医学是干细胞的医学”，干细胞的概念也是血液学首先提出的……

“基础医学通过血液学科的桥梁作用推动着临床医学的发展，而在目前精准医学方面，效果最理想的正是血液肿瘤病领域。”

这是为什么呢？他解释说，精准医学在血液系统疾病，尤其是血液肿瘤方面具有得天独厚的优势。“因为血液肿瘤，如白血病、淋巴瘤等获得的肿瘤样本，往往不需要通过任何处理就可以获得精准的数据，实现精准的个体化。所以血液

肿瘤是精准医学应用最成功的典范。”全球第一个获得成功的靶向药，正是酪氨酸激酶抑制剂。过去20年，酪氨酸激酶抑制剂飞速发展，极大地改善了各期Ph+慢性粒细胞白血病（CML）的治疗效果。

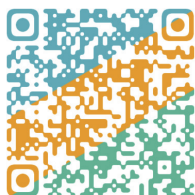
正因如此，在过去的30年里，刘启发教授一直致力于将当今最先进的治疗手段融合到不同疾病的个体中，通过整合多组学分类来对血液病患者进行精准的个体化诊断与治疗，从而改善他们的生活。

精准治疗，首先要精准诊断。以急性髓系白血病（AML）为例，不同个体存在很大的差异，像性别、年龄等生物学特点，更重要的是遗传学背景差异，不同个体可能表现出不同的遗传学异常，对于同一套方案也表现出不同的治疗反应。“我们把患者对治疗的反应也纳入精准个体化治疗原则中，在精准诊断的基础上精准设计不同的治疗方案。”

刘启发

我最大的理想是能被患者记住

本期嘉宾：南方医院血液科主任 刘启发
《医师报》融媒体记者 荆冰



扫一扫
关联阅读全文

然而，这种“精准”又不是一成不变的，是基于不同个体作出的“动态”“科学”的调整，比如急性髓系白血病（AML）治疗后监测微小残留病（MRD）对白血病患者具有重要意义。“一名在三四轮化疗后仍呈MRD阳性的患者，可能需要停止化疗，考虑其他治疗策略，如骨髓移植。”

临床中不断收集和分析必要的数 据，保持标准化和个性化策略之间的平衡，想尽各种办法，保证患者在不同病程阶段得到最好最先进的治疗。这种动态的精准治疗原则，使南方医院的AML患者5年生存率达到60%以上，处于国际一流水平。

“对于疾病，10年前和10年后的认知一定是不一样的，永远不要停留在固有的知识体系中，要不断去探索去更新。”刘启发教授说，相对于自然科学的恒定，医学时刻处于变化之中，随着对于疾病不断深入的了解，以及新型药物的出现，人类对于同样疾病的认知和诊疗也在不断进步，所以，精准治疗也是“相对”而非“绝对”。

1986年，刘启发教授在第四军医大学血液病专业攻读硕士，当时急性M3型白血病因为死亡率一个月内高达95%，曾被国际上称作“生命收割者”。后来被王振义院士团队全反式维甲酸

加三氧化二砷联合治疗法成功将M3型白血病5年存活率提高到90%以上，变成了可治愈的疾病。

“所以我经常跟患者讲，目前的治疗手段，虽然我们只能让你达到60%的治愈，但可能明天、后天，新的治疗方法就被研究出来了，剩下的40%也能被解决掉，这样就会给患者带来很大的信心。”他认为，精准医学一定要用动态的眼光去看待，因为医学是不断往前推动的一个发展的过程。“我相信，如果把动态静态相结合的个体化精准治疗原则应用于血液肿瘤中，治愈率一定会越来越高。”

“只有创新，患者才能获益”

在刘启发教授的办公室桌上，他的电脑还停留在一篇全英文的论文页面，红色的批注密密麻麻。自从1983年开始，他就一直从事血液肿瘤的诊疗和相关基础研究工作，在白血病分子发病机理、肿瘤免疫治疗、造血干细胞移植和免疫功能低下人群感染防治等领域已经深耕30多年，在临床上开展多项具有前沿性的新医疗技术，如：免疫学法体内外净化微小残留病自体移植治疗恶性血液病，难治复发性白血病异基因造血干细胞移植后预防复发新方法的建立，HLA不相合异基因造血干细胞移植新方法的建立，急慢性移植后抗宿主病的诊断与治疗新方法的建立，免疫功能低下人群感染防治策略，免疫功能低下人群EBV感染的防治等。

临床工作已然繁忙之极，刘启发教授为什么还要常年从事血液肿瘤的基础研究和临床转化呢？他说：“做医生最大的职责是为患者解决痛苦。作为血液肿瘤的医生，我们不但是要替他们解决病痛，更重要的是，怎么帮助他们活下来。医学永远在肯定与否定中前进，带着十年、五年甚至一年前的思维来面对现在的患者，是远远不够的。只有创新，患者才能获益。”团队里有些年轻医生不喜欢科研工作，嫌做科研写文章太枯燥，他语重心长找他来谈心：“一个人每天能接触到的患者毕竟有限，你把你的研究成果发表出来，让更多人看到，获益的患者才会更多啊！”

1978年，国家恢复高考制度的第二年，刘启发高中毕业考入大学，从对医学

的懵懵懂懂，到全身投入，他坦言，是因为每次帮助到一位患者，看到他们可以生存、生活，享受天伦之乐，体会到从未有过的成就感。如今他已过花甲之年，依然醉心于做研究发表文章，今年以来，他又率领团队在血液学领域顶级期刊《柳叶刀·血液学》（The Lancet Haematology）、《临床肿瘤学杂志》（Journal of Clinical Oncology）等杂志上发表了多篇高质量论文，引来业内同行瞩目，并被欧洲、美国IDSA指南、德国血液学和肿瘤内科学会传染病工作组指南引用。“我不追求地位头衔，我追求的是同行的认可，和患者发自内心的点赞。让患者获得最好的治疗结果，是我最大的快乐。我想对同行说的是：在工作中寻找快乐，可能会对潜心于研究有帮助。”

“最大的理想是患者能够记住你”

临床工作之余，刘启发教授经常前往外地进行学术交流，他以前的患者有时会专程跑到会场来看望他，虽然在他治疗的众多患者中，他经常想不起是哪一位，但是患者带来的认可让他十分开心。“我可以不需要某个头衔的支撑，但我需要患者的支持。多少年后他们还能记得你，是对我们从医者最大的肯定了。”

由于在专业领域的突出成就，低调的刘启发教授还是担任了很多行业职务，像亚太地区血液学会委员，中华医学会血液学分会副主任委员以及广东省医学会血液学分会主任委员等等。“德为先，能为重”，他说如果做不到这6个字，就很难成为一个好的学科

带头人，“尤其是要有广阔的胸怀去接纳别人的意见。”他也在身体力行践行着“接纳”和“包容”。熟悉刘启发教授的人都知道，无论是辅导研究生还是在本科课堂，针对任何一个医学问题，只要有不同意见，任何人都可以跟他拍桌子，吵个面红耳赤，他对此完全OPEN：“医学是门科学，而且越来越精细化，而人的能力精力是有限的，什么都懂的那是神，是不存在的。”

对于同行，他反复跟团队和学生说：“学科建设需要有很好的协作精神，帮助别人就是帮自己，不要总想着名利回报。”2015年以来，刘启发教授团队已经进行了43项研究者发起的临床研究，包括多项多中心临

床研究，也参与了很多兄弟单位的临床研究。“我们更强调如何把这个项目完成，以及项目最后能不能出现你所需要的结果，最终的目的是为患者获益。这在学科建设里是很重要的一环。”

2018年，刘启发教授牵头成立了由113家成员单位组成的华南血液学专科联盟。他们共同实现了数据和资源共享、患者转诊、专科的进一步发展以及联盟内的标准化血液学治疗。

“我们下一步除了要不断自我提升，更重要的是将南方医院血液科的诊治平台和建设经验推广至整个华南地区，真正成为区域医疗中心，并带动华南地区血液病诊疗水平的提升，最终造福广大人民群众。”刘启发教授说。