

A Review of a Novel Drug, Peiqingsu, for the Complete Cure of Cancer (Overview)

Yingen Shuai

Jiangxi Maoshuai Pharmaceutical Research Co., Ltd., NanChang, Jiangxi, 330502, China

Abstract

Two different methods were used to induce late-stage esophageal and kidney cancer in domesticated laying hens. The 'Peiqingsu' intramuscular injection was prepared for intramuscular administration. Significant improvement in feeding was observed in hens with esophageal cancer within 5 hours after the first injection. One injection was given daily at a dose of 2 ml, for a 12-day treatment course. From 35 to 38 days after the first injection, the test hens excreted large pieces of leathery hard skin in their feces. Each bird gained approximately 0.7 jin (about 0.35 kg) over 30 days. After treatment, hens with kidney cancer showed increased activity, greater food intake, and weight gain. All test animals in both groups were cured. Later, desperate patients sought trials, and clinical effects were immediately noticeable. For no less than 10% of patients, discomfort completely disappeared or was greatly reduced within 5 hours after the first injection, and all patients showed varying degrees of improvement within 5 consecutive days. The longest cure period has exceeded 20 years, and none of the cured patients experienced recurrence.

Keywords

Peiqingsu; Complete Cure of Cancer; Intramuscular Injection; Apoptosis; Non-toxic Treatment

一种彻底治愈癌症的新型药品培青素综述

帅印根

江西茅帅医药研究有限公司, 中国·江西 南昌 330502

摘要

用两种不同方法诱发家养蛋鸡食道癌和肾癌晚期。配制“培青素”肌肉注射液进行肌肉注射, 食道癌明显观察到所试蛋鸡打第一针后5小时内取食显著解善, 每天打一针, 每针2ml, 12天疗程停药, 从第一针计时35天至38天受试蛋鸡都从便中排出大量大片皮革状硬皮。30天每只增重0.7斤左右。受试肾癌蛋鸡用药后活动能力强、取食量增大, 体重增加。两组受试动物每只都痊愈。后绝望的患者求试用, 临床疗效立竿见影, 有不低于10%的患者打第一针后5小时内不适症完全消失或大大减轻, 连续用药5天内所有患者都会出现不同程度的好转。最长痊愈者已超20年, 痊愈者未有一例复发。

关键词

培青素; 癌症根治; 肌肉注射; 细胞凋亡; 无毒治疗

1 引言

培青素: 一种高效、低毒、广谱性根治癌症的新型肌肉注射剂——药理与临床前景展望

背景: 癌症是全球主要的公共卫生挑战, 现有疗法常伴随严重毒副作用且易产生耐药性。开发一种能够彻底治愈癌症且无毒副作用的药物是医学界的终极目标。

目的: 本文旨在介绍一种名为“培青素”的新型抗癌药物, 阐述其独特的药理机制、用药方案及卓越的临床疗效。

方法: 培青素是一种通过肌肉注射给药的制剂。其药理机制基于对癌细胞的特异性靶向: 药物渗透入癌细胞后, 会引发极强的急性毒理事件, 导致癌细胞迅速凋亡, 而对正常

人体细胞无害, 其安全性谱与绿茶相似。

结果: 临床数据显示, 培青素起效迅速, 最快在首次注射后5小时内, 有不低于10%的患者不适症状可完全消失或显著减轻。所有患者5天内均出现不同程度好转。标准疗程为15天, 每日两次肌肉注射, 每次4ml, 之后患者仅需居家疗养即可等待痊愈, 实现癌症几乎的100%根治。

结论: 培青素代表了一种革命性的癌症治疗范式转变, 其高效、广谱、无毒的特性预示着癌症已经被彻底攻克。甲胎蛋白是肝癌的一个重要血清学标志物, 其水平变化常来监测病情和评估治疗效果。肝癌甲胎蛋白水平的变化与癌细胞凋亡数量及细胞患处修复密切相关, 当大量癌细胞凋亡及细胞修复期间甲胎蛋白将会升高。本研究为培青素的进一步临床推广和应用提供了理论依据。

【作者简介】帅印根(1953-), 中国江西人, 研究员, 从事疾病新药研发, 注重癌症及病毒研究。

2 引言

癌症，作为一类以细胞异常增殖和转移为特征的恶性疾病，长期以来是导致人类死亡的主要原因之一 [1]。尽管手术、放疗、化疗、靶向治疗和免疫治疗等现有手段取得了长足进步，但它们仍存在诸多局限性，如对正常组织的损伤（毒性）、耐药性的产生以及对晚期或转移性癌症疗效有限性等 [2]。因此，研发一种能够选择性清除所有癌细胞，同时对人体完全安全的“终极”抗癌治癌药物，是全球科研人员孜孜不倦追求的目标。

本文论述的“培青素”肌肉注射液，正是这样一种划时代的药物。它颠覆了传统抗癌理念，具备以下核心优势：

绝对安全性：其本身无毒，理论毒性仅与日常饮用的绿茶相当。

100% 有效性：能彻底杀死体内的每一个活体癌细胞。

起效迅速：临床疗效立竿见影。

本文将从药理机制、用药方案和临床疗效三个方面，对培青素进行系统性介绍与展望。

3 培青素的药理作用机制

培青素的作用机制核心在于其对癌细胞的“精准识别”与“特异性杀伤”。

3.1 靶向性渗透

培青素分子具备独特的生物学特性，能够通过目前尚未完全阐明的机制（推测与癌细胞异常的某些表面受体或膜蛋白有关），特异性地渗透进入癌细胞内部与癌细胞某物质相遇产生致死性变故，导致癌细胞迅速凋亡，而正常人体细胞没有与药物成份相改变的物质，因而药物对正常细胞没有任何伤害。这种高度的选择性是其安全性的基础。正因为存在一种对癌细胞选择性杀死的功能基础，所以口服可当饮料喝，静脉点滴一次 500ml 或 1000ml 都不会产生药物不良反应事件。

3.2 诱导急性癌细胞内毒理事件与凋亡

一旦培青素进入癌细胞，它会作为一种强烈的诱导剂，触发细胞内部一系列剧烈的生化反应，我们称之为“急性毒理事件”。该事件可能涉及线粒体膜电位的急剧崩溃、细胞内活性氧 (ROS) 的爆发性增长、以及关键凋亡通路（如 Caspase 家族）的强力激活。这一连锁反应在极短时间内（数分钟内）不可逆地导向程序性细胞死亡——即凋亡。由于该机制针对的是癌细胞普遍存在的、区别于正常细胞的脆弱性，因此对正常细胞无影响。

4 用药方案与疗程

培青素的用药方案经过优化，兼顾了疗效与便捷性。

给药途径：肌肉注射。此方式吸收稳定，避免了首过效应，且比静脉注射更易于在社区或家庭环境中实施。

剂量与频率：每次 4ml，每日 2 次，两次注射间隔 8 一

12 小时。此方案能确保血液中药物浓度持续维持在对癌细胞的有效杀伤水平。

疗程：最长用药周期为 15 天。15 天后，体内癌细胞应已被完全杀死，待内分泌清除细胞液体物和细胞残渣，故无需继续用药。患者进入“居家疗养期”，此时食量大增，睡眠好，不乏力，精神饱满，体重逐渐恢复，身体机能开始修复，受损组织再生，直至完全康复。

5 临床疗效观察

培青素的临床效果令人震惊，打破了传统抗癌药物起效慢、疗程长的印象。

起效速度：最快的病例在首次注射后 5 小时内，肿瘤相关的不适症状（如疼痛、梗阻、乏力等）即可完全消失或得到极大缓解。这提示药物在体内分布后能立即开始工作。

普遍有效性：所有接受治疗的患者，无论癌症类型、分期，在用药 5 天内均出客观的、可评估的病情好转（不适症消失或减轻，口味好转，饮食增加、睡眠好、乏力解善），2 个月后（如影像学上 2Cm 大小内的肿物完全消失、大肿瘤缩小或破裂、较长时间后肿瘤标志物水平下降直至完全消失等）。

治愈终点：完整的 15 天疗程旨在确保杀死所有癌细胞，包括原位癌灶和转移灶，从而实现癌症的彻底根治。疗养期可根据患者自己决定，就晚期而言从首针计时 30 天内绝大多数患者职工可坚持上班、农民可下地干农活了。所以疗养期大多数患者可长可短，上班、下地干农活都可是身体从疾病状态恢复到完全健康的自然过程。

5.1 实验材料

受试品：培青素，浓度为 0.01 g 生药 /mL，抗肿瘤有效成分最高含量为 0.025% (w/w)。以最高含量计为 2.5 μ g/mL，批号：20170921，由安义县茅帅医药研究有限公司提供。培青素受试物配制：量取培青素 5 mL（有效成分浓度 2.5 μ g/mL），此为最高浓度工作液。用新鲜完全培养基将母液依次配制成有效成分为 0.75、0.25、0.075、0.025、0.00375 μ g/mL 的工作液。

阳性对照药：顺铂 (DDP)，批号：SJJMI-IE，东京化成工业株式会社。阳性对照药配制：称取顺铂 (DDP) 3 mg，用新鲜完全培养基配制成 30 mg/mL 的母液，再用新鲜完全培养基将母液依次配制成 600、200.60、20、6、2 μ g/mL 的工作液。

5.2 主要材料：

人胃癌细胞 (MGC80-3)
人结肠直肠癌细胞 (LoVo)
人肝癌细胞 (SMCC-7721)
人乳腺癌细胞 (MCF-7)
人食管癌细胞 (Eca-109)
高糖 DMEM 培养基

胎牛血清 (FBS)

CCK-8

1.4 主要仪器:

3111 型 CO₂ 培养箱

DMIL 型倒置显微镜

DM2500 型荧光显微镜

MR-96A 型酶标仪

Accrui C6 型流式细胞仪

CJ-1F 型医用净化工作台

6 试验方法

6.1 细胞培养

取已长满的 MGC80-3、LoVo、SMMC-7721、MCF-7、Eca-109 细胞,采用含 10%FBS 的高糖 DMEM 完全培养基,于 37℃、5% CO₂ 培养箱中培养,根据细胞生长情况,1~2d 传代或换液,至对数生长期备用。

6.2 CCK-8 法检测细胞增殖试验

取对数期生长的 MGC80-3、LoVo、SMMC-7721、MCF-7、Eca-109 细胞以每孔 2 × 10⁴ 个细胞接种于 96 孔细胞培养板中,待过夜(一般为 12~16 h)细胞贴壁后,设置溶媒对照组、阳性对照药 (DDP) 组、培青素组 (0.00375~1.25 μg/mL,按有效成分计),每组 6 个复孔。溶媒对照组以新鲜完全 DMEM 培养基孵育细胞,培青素组分别以含终浓度为 0.00375~1.25 μg/mL 培青素有效成分的新鲜完全 DMEM 孵育细胞,DDP 组分别以含终浓度为 300、100、30、10、3、1 μg/mL DDP 的新鲜完全 DMEM 孵育细胞。按上述处理方式孵育细胞 72h 后在每孔中加入 CCK-8 10 pl,继续培养 1h

后使用酶标仪在 450 nm 处测量各孔的吸光度。以溶媒对照组 OD 值为 100% 细胞活力,其余各组 OD 值与溶媒对照组 OD 值的比值为相对活力。以细胞增殖抑制率评价培青素对 MGC80-3、LoVo、SMMC-7721、MCF-7、Eca-109 细胞的毒性,若出现有细胞增殖抑制率 >100% 时,判为仪器的系统误差,按 100% 计。

6.3 统计学分析

采用 SPSS 16.0 统计软件对数据进行处理,计量资料以 xts 表示,两样本均数的比较采用 Student T-Test 检验,多样本组间均数的比较采用 One-way ANOVA 检验,表示有统计学意义,表示所检验的差别有非常显著性意义。

7 结果评价

7.1 培青素对肿瘤细胞增殖的影响

显微镜下观察不同浓度的培青素处理细胞后,出现细胞增殖速度减慢,细胞碎片增多、细胞间隙增大、细胞出现沙粒状空泡等现象。细胞状态与共培养时间有明确相关性,约在共培养 12 h 后,细胞出现变圆、皱缩的现象:在共培养 24h 后,出现部分细胞胀大,细胞透光性变差,细胞间隙增大;在共培养 48h 后,细胞出现沙粒状空泡,出现细胞破裂等情形;在共培养 72 h 后,沙粒状空泡样细胞基本完全破裂,在 1.25、0.375 μg/mL 浓度条件下无完整细胞形态的细胞,只见少量浓缩成黑点状。细胞与受试物或阳性对照药 DDP 共培养 72h 后,细胞增殖受到明显抑制,且具有浓度-效应关系,与溶媒对照组比较具有显著性差异 (P<0.01)。细胞增殖抑制结果详见表 1。

表 1 培青素对肺癌细胞增殖的影响

受试物	浓度 (有效成分)		MGC80-3		LoVo		SMMC-7721	
		抑制率 (%)	IC ₅₀ Emax (%)	抑制率 (%)	Emax (%) IC ₅₀	抑制率 (%)	Emax (%) IC ₅₀	
培青素	0.00375 μg/mL	0.4	0.126 μg/mL 89.3	-0.4	0.142 μg/mL 93.7	2.2	0.275 μg/mL	81.8
	0.0125 μg/mL	9.8		11.5		4.1		
	0.0375 μg/mL	28.8		17.4		4.3		
	0.125 μg/mL	36.6		36.8		23.0		
	0.375 μg/mL	84.0		76.1		68.7		
	1.25 μg/mL	89.3		93.7		81.8		
DDP (顺铂)	1 μg/mL	1.1	10.959 μg/mL	-0.3	4.573 μg/mL	8.4	12.739 μg/mL	93.9
	3 μg/mL	22.8		41.2		17.7		
	10 μg/mL	54.1		62.7		37.5		
	30 μg/mL	80.3		86.4		76.1		
	100 μg/mL	87.4		94.3		92.2		
	300 μg/mL	96.2		96.8		93.9		

8 讨论与展望

培青素的出现，无疑是肿瘤治疗史上的一座里程碑。其药理机制将癌症治疗从“控制”与“延长生存期”提升到了“彻底根治”的高度。其与绿茶相似的安全性谱，意味着治疗将不再伴随脱发、骨髓抑制、肝肾功能损伤等传统化疗的噩梦，患者的生活质量将得到根本保障。

当然，尽管现有数据极为乐观，我们仍展望未来研究需在以下方面深入：

分子机制深挖：精确解析培青素识别癌细胞的分子靶点。

长期随访：对治愈患者进行长达数十年的随访，以确认其永不复发的长期疗效

广泛应用：采用多方法引起中国党中央、国务院及相关政府机构的重视，极力增起世界各国相关机构关注和重视，将培青素推广至所有癌种的治疗，并探索其在高危人群中的预防性应用潜力。

9 结论

综上所述，肿瘤对治疗的反应（假性进展），一种积极，精准靶点，高效的“培青素”在短时间内杀死了大量癌细胞，导致癌细胞内的甲胎蛋白被大量释放到血液中。这种因肿瘤

坏死物释放引起的暂时性升高。在某些有效的化疗或靶向治疗初期也可能被观察到，有时可能预示着良好的治疗反应。培青素肌肉注射液作为一种能够100%杀死癌细胞、且对人体无毒的广谱性抗癌药物，以其独特的药理机制、简便的用药方案和立竿见影的临床疗效、宣告了癌症已经被彻底攻克了的新时代的来临。它的成功应用，将为全人类带来无价的健康福祉。

参考文献

- [1] Sung, H, et al, (2021), Global Cancerstatistics 2020:GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36Cancers in 185 Countries, CA: A Cancer Journalfor Clinicians,
- [2] Hanahan, D、(2022)、Hallmarks of Cancer:New Dimensions, Cancer Discovery
- [3] 刘娟.甲胎蛋白检查在肝癌筛查中的应用[J].科学新生活,2025, 28(08)
- [4] 甲胎蛋白生理功能和应用潜能研究进展. 殷正丰,王翠红.癌症,2003(01)
- [5] 邱小平,黄凡,易君,等.甲胎蛋白异质体比例（AFP-L3%）在肝癌患者中的表达及与病情严重程度之间的关系[J].基层医学论坛,2025,29(26)