



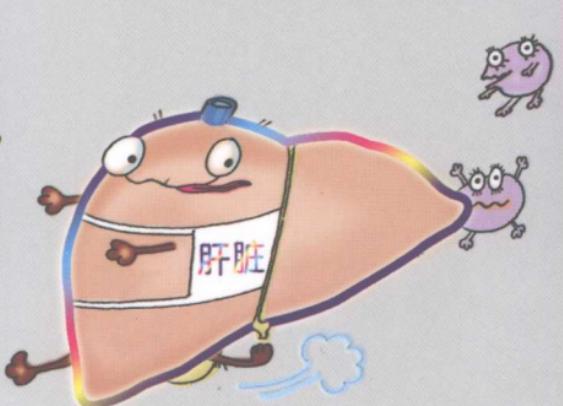
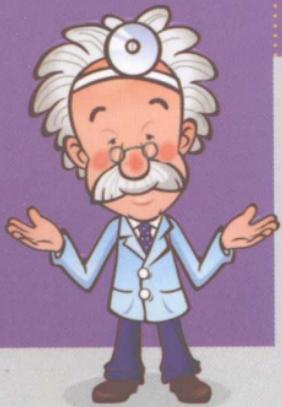
中华人民共和国卫生部 中国抗癌协会科普宣传系列

总主编 曾益新 万德森 杨秉辉

编 著 汤钊猷

话说

肝癌



人民卫生出版社

……中华人民共和国卫生部中国抗癌协会科普宣传系列……

话说肝癌

总主编 曾益新 万德森 杨秉辉
编著 汤钊猷
编著助理 徐 决
绘图 何义舟



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

话说肝癌 / 汤钊猷编著. —北京：人民卫生出版社，2008.11

ISBN 978-7-117-10441-8

I. 话… II. 汤… III. 肝脏肿瘤—防治
IV. R735.7

中国版本图书馆CIP数据核字 (2008) 第109186号

话 说 肝 癌

编 著：汤钊猷

出版发行：人民卫生出版社（中继线 010-67616688）

地 址：北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编：100078

网 址：<http://www.pmpth.com>

E-mail：pmpth@pmpth.com

购书热线：010-67605754 010-65264830

印 刷：北京汇林印务有限公司

经 销：新华书店

开 本：787×1092 1/32 印张：4

字 数：65千字

版 次：2008年11月第1版 2008年11月第1版第1次印刷

标准书号：ISBN 978-7-117-10441-8/R · 10442

定 价：14.00元

版权所有，侵权必究，打击盗版举报电话：010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

… 中华人民共和国卫生部中国抗癌协会科普宣传系列 ……

编 委 会

荣誉总主编 王陇德 徐光炜

总 主 编 曾益新 万德森 杨秉辉

副总主编 张宗卫 潘志忠

总主编助理 孔令亨

编 委 (按姓氏笔画排序)

万德森 刘继红 汤钊猷

杨秉辉 吴一龙 吴传恩

沈镇宙 张宗卫 陈浩泉

季加孚 周芳坚 洪明晃

曾益新 潘志忠

序 言

据统计，1981年至2000年我国59种恶性肿瘤的总发病率上升了近50%，目前癌症死亡已成为我国人口的第一位死因。现阶段我国癌症发病的特点是，上消化道癌症居高不下，同时肺癌、结直肠癌及乳腺癌等也在迅速上升。在众多恶性肿瘤中，肺癌、胃癌、肝癌、食管癌、结直肠癌、乳腺癌、宫颈癌、鼻咽癌和前列腺癌构成了我国癌症的主要死亡原因，占我国癌症死亡的80%以上。癌症不仅严重影响患者的生命质量，而且医疗负担十分沉重，全国癌症诊治每年花费数百亿元人民币，严重制约了我国的经济发展，影响社会和谐。

人口老龄化是肿瘤发病率上升的主导因素，其他因素包括吸烟、各种污染、不合理膳食、肥胖和缺乏体育锻炼等。我国正步入老龄化社会，若不能有效控制这些因素，今后20年间我国癌症

发病还将继续增加。我国所面临的恶性肿瘤防治形势十分严峻。

随着现代医学的进步，充分利用已知的方法来预防和治疗癌症，有 $1/3$ 的恶性肿瘤可以通过改变生活方式等方法有效预防； $1/3$ 的恶性肿瘤经早期诊断、早期治疗可以获得治愈； $1/3$ 的恶性肿瘤依靠综合治疗能达到延长生存期、改善生活质量的目的，这已成为国际社会的广泛共识和明智选择。

卫生部颁发的《中国癌症预防与控制规划纲要》提出，要将癌症防治工作重心前移，从控制危险因素和早诊早治入手展开工作。为了使广大人民群众进一步了解常见癌症的相关知识，卫生部和中国抗癌协会特地委托曾益新教授及万德森教授组织并邀请多位全国知名肿瘤专家，对常见恶性肿瘤的病因、预防、治疗和康复等方面的知识逐一进行介绍，编辑成《中华人民共和国卫生部、中国抗癌协会科普宣传系列》。本系列共分十册，各分册的作者都是各自领域内久负盛名的学者，具有丰富的临床经验，熟悉患者及家属常

见的困惑和疑虑。他们运用通俗易懂的语言，图文并茂，对群众最迫切关心的热点问题作了详细的解释，并且提出了生活上的指导和建议。读者能通过阅读，加深对恶性肿瘤的认识，消除不必要的恐惧，积极预防，及早治疗，从而达到减少发病率和死亡率的目的。

衷心祝愿本系列在我国癌症控制中发挥其重要作用！

卫生部部长 中国科学院院士



2008年8月

内容简介

本系列是由中华人民共和国卫生部、中国抗癌协会组织国内相关领域专家编写的一套权威的癌症科普读物。本系列共有十册，第一册重点介绍癌症的病因与预防知识，第二册至第九册分别全面介绍我国常见癌症最新的诊断与治疗信息，第十册详细讲解癌症的康复过程与方法。本系列力求运用通俗易懂的语言，科学实用、图文并茂地介绍有关防癌、抗癌的基本知识，帮助广大读者了解癌症防治的正确方法、治疗后康复的正确措施，避免对癌症产生消极、盲目甚至是错误的看法和行为。本系列作者均为权威医学专家，从事癌症临床实践多年，对解答广大读者，尤其是癌症患者及其家属迫切需要知道的问题颇有心得。本系列是广大读者战胜癌症的好帮手，也是基层医务人员必备的癌症防治参考书。

总主编简介

曾益新，1962年10月出生，1990年中山医科大学博士毕业，2005年当选为中国科学院院士。1992~1997年留学日本、美国。回国后在中山大学附属肿瘤医院工作至今，现为该院院长、中心主任和教授，兼任国际EB病毒及相关疾病协会理事长、中国抗癌协会副理事长。主要从事鼻咽癌发病机制及恶性肿瘤基因治疗的研究，先后在*Nature*、*Nature Genetics*、*Cancer Research*等国内外权威杂志发表论文200余篇，并担任卫生部规划的全国研究生教材《肿瘤学》的主编、《癌症》杂志的主编及临床医学本科生教材《临床肿瘤学》的副主编。承担多项国家“863”、“973”计划项目，国家自然科学基金和广东省科研基金课题，获得中华医学科技进步奖一等奖、教育部自然科学一等奖、广东省科技进步一等奖及国家自然科学二等奖，曾获评为教育部“全国优秀骨干教师”、国务院“政府特殊津贴”专家、卫生部“有突出贡献中青年专家”、团中央“中国青年科学家奖”等。



总主编简介

万德森，肿瘤外科教授，博士生导师。曾任中山医科大学肿瘤防治中心主任、肿瘤医院院长、肿瘤研究所所长，获国务院颁发的政府特殊津贴，现兼任世界卫生组织癌症研究合作中心主任、中国抗癌协会大肠癌专业委员会主任、广东省抗癌协会副理事长兼秘书长、广东省抗癌协会大肠癌专业委员会主任。在大肠癌手术、化疗领域有深厚的造诣，多次荣获科研成果奖；致力于肠造口康复治疗和社区肿瘤防治工作。发表医学论文100余篇，主编肿瘤学专著5部，参编医学专著10部，并担任十余本专业杂志的主编、副主编和常务编委工作。



总主编简介

杨秉辉，复旦大学上海医学院内科学教授，博士生导师；国务院学位委员会学科评议组专家；中华医学会常务理事，全科医学分会主任委员；中国健康教育协会副会长。

近40年来主要从事肝癌的临床研究，主攻肝癌的早期发现，是我国肝癌筛查工作的主要创导者之一。1985年因“小肝癌的诊断和治疗”获国家科技进步奖一等奖，2001年因“肝癌二级预防的评价”获上海科技进步二等奖，2006年因《健康的生活方式》一书获国家科技进步奖二等奖等多项奖励。

主编《肝胆肿瘤学》、《原发性肝癌的研究和进展》、《癌的早期发现》、《现代内科学进展》、《全科医学概论》等专著8部，在国内外发表学术论文150余篇。并著有《健康的生活方式》、《战胜癌症》等科普著作40余部，发表科普文章近千篇。



编著者简介

汤钊猷，男，1930年生，广东新会人。国际著名肝癌研究学者；小肝癌研究奠基人；中国工程院院士；美国、日本及亚洲外科学会名誉院士。1954年毕业于上海第一医学院。曾任上海医科大学校长、国际抗癌联盟（UICC）理事、中国工程院医药卫生学部主任、中华医学会副会长、中国抗癌协会肝癌专业委员会主任。现任复旦大学肝癌研究所所长。2次任国际癌症大会肝癌会议主席，80次在国际会议上作特邀演讲，6次组办上海国际肝癌肝炎会议并任主席。任11本国际杂志编委、2本亚太区主编。他最早系统提出“亚临床肝癌”新概念，主编英文版《亚临床肝癌》专著，国际肝病学奠基人Hans Popper称“这一概念是人类认识和治疗肝癌的重大进展”。它使肝癌手术切除后5年生存率提高一倍，使肝癌从“不治之症”向“部分可治之症”转化。近年又投入“肝癌转移复发的研究”，最早建成转移性人肝癌模型系统。主编专著8本，参编国际专著10本。发表论文



500余篇，SCI收录199篇，被引用2331次。1979年获美国纽约癌症研究所金牌，获第一作者国家科技进步一等奖2项和三等奖2项、何梁何利科技进步奖、中国医学科学奖和中国工程科技奖，获全国五一劳动奖章和白求恩奖章。培养并已毕业的35名博士研究生中4人获全国优秀博士论文奖。

前 言

记得1968年笔者从事肝癌临床研究时的情景，可以用6个字来概括：患者“走进来，抬出去（死亡）”。37年过去如弹指一挥间，可以告慰的是住院肝癌患者大多数是“走进来，又走出去（治愈或好转）”。

本书，只打算谈人类与肝癌斗争的简况，以此反映人类与肝癌斗争的缩影。肝癌因为最难诊断，又最难治疗，所以号称“癌王”。如果能攻克“癌王”，自然对征服整个癌症有重要意义。引起肝癌的因素既有化学致癌物，也有病毒致癌因素，因此也是研究病毒致癌的重要对象。用乙型肝炎疫苗预防肝炎从而预防肝癌，已成为用疫苗预防癌症的重要方面。验一滴血（检测血中一种称为甲胎蛋白的东西）就可能早期发现肝癌，这已成为其他癌症寻找相对特异肿瘤标记的范例。重新兴起的癌症局部治疗热，在肝癌的治疗中得到充分表达。诱人的“肿瘤魔弹”（较多杀伤肿瘤，较少损害机体），最早是从肝癌入手进行试验的。此外，肝癌患者大多兼两个顽疾于一

身，既有肝癌又有肝硬化，如果能攻克之，其意义自然比攻克其他癌症更大一些。

原发性肝癌（以下简称“肝癌”）的科学基础是19世纪末奠定的。所谓科学基础主要是它的病理学特征和分类。癌王的称号，主要是由于肝癌和其他多数癌症相比，有五“最”：

第一是“最”难发现。由于肝脏深藏在肋骨后面，一旦扪及或感到不适，癌瘤已有茶杯那么大。而早期肝癌，像枣子大小，通常毫无症状。如果不进行普查，是很难发现的。

第二是“最”难诊断。肝癌通常没有特有的症状。过去没有像今天可以通过验血中的甲胎蛋白来进行诊断，也没有今天的超声显像和电子计算机X线断层摄影（又称CT）一类的“透视眼”。因此，20世纪30年代肝癌患者大多是死后通过尸体解剖才获得正确诊断。到20世纪60年代肝癌患者才能在生前获得“临床诊断”，到了20世纪70年代，由于检验血中甲胎蛋白的方法用于普查，这才进入到“亚临床期诊断”，也就是可以在肝癌症状还没有出现的时候作出诊断。

第三是“最”难治疗。肝脏血管丰富，功能重要，来不得半点差错。加上我国肝癌患者绝大

多数合并乙型肝炎后的肝硬化。肝癌患者集两个顽疾于一身，更加重了它的难治程度。20世纪50年代以后，虽然有了手术切除的办法，但由于多数是晚期患者，或者由于合并肝硬化而不能耐受手术者。因此，在一百位患者中，能够将肝癌切除的只有一成不到，而且风险很大；即使切除，能生存五年以上的也只有一成左右。

第四是发展“最”快。1937年Gustafson报告，肝癌患者从发现到死亡，平均生存时间只有3个月，因此，肝癌还被称为“急性癌”、“急转直下的绝症”等。

第五是预后“最”差。如果治疗100位肝癌患者，到五年后，只有不到五位患者还活着。

然而，人们在临幊上与肝癌斗争的过程中，仍然取得了可喜的进步。20世纪50年代奠定了肝癌“规则性切除”的基础，第一次证明手术切除是肝癌最好的治疗办法。60年代肝移植出现，直到30年后证明它对不能切除的小肝癌有效。20世纪70年代小肝癌的研究解决了肝癌的早期发现、早期诊断和早期治疗，使肝癌手术切除的疗效提高了1倍。20世纪80年代影像医学的进步，使1厘米的小肝癌也不难诊断。20世纪80~90年代局部治

疗的兴起，使肝癌治疗的模式从单一的手术切除变为手术、局部治疗和肝移植的综合治疗模式。20世纪90年代以来对肝癌转移复发的研究将预示肝癌预后又将有进一步提高。目前长期生存的肝癌患者已成批出现，肝癌已由“不治之症”变为“部分可治之症”。

本书简明通俗地讲解了有关肝癌的最新和最基本的防治和诊疗知识，旨在帮助读者正确地认识、把握病情和治疗时机，配合医生最大限度地提高治疗效果和患者的生存期。本书极具科学性、知识性、通俗性和实用性。

中国工程院院士 汤钊猷

2008年8月