

BI YAN AI DE
ZUI XIN YAN JIU YU DUI CE

主编 梅全喜

鼻咽癌的 最新研究与对策

中国中医药出版社



◎ 俗文化研究

皇 咽 因 痘 出

——清初北京与天花

◎ 俗文化研究

◎ 俗文化研究

鼻咽癌的最新研究与对策

中国中医药出版社
·北京·

图书在版编目 (CIP) 数据

鼻咽癌的最新研究与对策/梅全喜主编. —北京: 中国中医药出版社, 2010. 6

ISBN 978 - 7 - 80231 - 909 - 7

I . ①鼻… II . ①梅… III . ①鼻咽肿瘤—中医治疗法

IV. ①R273. 963

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 034064

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦

邮编 100013

传真 010 64405750

河北省欣航测绘院印刷厂

各地新华书店经销

开本 850 × 1168 1/32 印张 15.625 字数 364 千字

2010 年 6 月第 1 版 2010 年 6 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 80231 - 909 - 7

*

定 价 27.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与出版社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话 010 64065415 010 84042153

书店网址 csln.net/qksd/

内 容 提 要

本书广泛收集了国内外中医药治疗鼻咽癌的实验与临床研究最新进展，同时也融入了作者自己对鼻咽癌的研究成果，全面系统地阐述了鼻咽癌的流行病学、发病机制、诊断依据、治疗及预防方法等。其主要内容有：鼻咽癌的基本知识，鼻咽癌的临床表现、检查与诊断，鼻咽癌的中西医治疗方法，鼻咽癌的中医药治疗现状，治疗鼻咽癌的中药及药效成分药理作用研究进展，鼻咽癌的生物、基因和抗血管生成疗法，鼻咽癌的护理与预防，鼻咽癌的预后与影响预后的因素等，书后还附有近 20 年来国内各级医药杂志公开发表的有关鼻咽癌的研究文献近 2000 条，以便读者查找。

本书可供临床医师、中医药科研人员、医药院校师生、中医药爱好者及广大患者阅读参考。

目 录

| | | |
|---------------------------|-------|------|
| 第一章 鼻咽癌的基本知识 | ..... | (1) |
| 第一节 鼻咽部的解剖学 | ..... | (1) |
| 一、鼻咽部 | ..... | (1) |
| 二、鼻咽壁的结构 | ..... | (4) |
| 三、咽周间隙 | ..... | (5) |
| 四、血管、淋巴与神经 | ..... | (8) |
| 第二节 鼻咽癌的流行病学 | ..... | (13) |
| 一、全球的流行情况 | ..... | (14) |
| 二、中国的流行情况 | ..... | (22) |
| 第三节 高发区的鼻咽癌流行概况 | ..... | (28) |
| 一、中山市鼻咽癌的流行概况 | ..... | (28) |
| 二、四会地区流行概况 | ..... | (30) |
| 三、广州市鼻咽癌流行概况 | ..... | (33) |
| 第四节 移民流行病学 | ..... | (34) |
| 第五节 鼻咽癌危险因素 | ..... | (36) |
| 一、概述 | ..... | (36) |
| 二、相关遗传基因 | ..... | (41) |
| 三、病毒因素 | ..... | (47) |
| 四、环境因素 | ..... | (51) |
| 第二章 鼻咽癌的临床表现、检查与诊断 | ..... | (65) |
| 第一节 鼻咽癌的临床表现及鉴别诊断 | ..... | (65) |
| 一、临床表现 | ..... | (65) |

| | |
|-------------------------|-------|
| 二、鼻咽癌的检查要点 | (69) |
| 三、鼻咽癌的诊断 | (72) |
| 第二节 鼻咽癌的实验室检查 | (74) |
| 一、常用的生物学标记物 | (74) |
| 二、生物学标记物的临床应用 | (80) |
| 三、鼻咽癌的病理改变 | (88) |
| 四、鼻咽癌分子病理学研究进展 | (94) |
| 五、分子病理学的临床意义 | (104) |
| 第三节 鼻咽癌的影像学检查与诊断 | (110) |
| 一、鼻咽癌的 CT 诊断 | (110) |
| 二、鼻咽癌的 MRI 诊断 | (110) |
| 三、CT 与 MRI 比较 | (112) |
| 四、鼻咽癌的 ECT 诊断 | (114) |
| 五、鉴别诊断 | (117) |
| 六、放射治疗后影像学改变 | (120) |
| 七、复发肿瘤的影像学特征 | (124) |
| 第三章 鼻咽癌的中西医治疗方法 | (132) |
| 第一节 鼻咽癌的中医治疗 | (132) |
| 一、鼻咽癌的中医辨证治疗 | (132) |
| 二、名老中医对鼻咽癌的中医分型治疗 | (137) |
| 三、鼻咽癌的中成药及传统方剂治疗 | (141) |
| 四、鼻咽癌的中药验方治疗 | (152) |
| 第二节 鼻咽癌的西医治疗 | (162) |
| 一、鼻咽癌的放射治疗 | (162) |
| 二、鼻咽癌的化学治疗 | (171) |
| 第四章 鼻咽癌的中医药治疗现状 | (176) |
| 第一节 中药对鼻咽癌高危人群的干预 | (176) |

| | |
|---|-------|
| 第二节 中药直接杀伤鼻咽癌细胞 | (178) |
| 第三节 中药增强鼻咽癌细胞对放疗的敏感性 | (181) |
| 第四节 中药减轻鼻咽癌放化疗的毒副反应而协助 放化疗 | (184) |
| 一、中药减轻鼻咽癌放疗的毒副反应而协助 放疗 | (184) |
| 二、中药减轻鼻咽癌化疗的毒副反应而协助 化疗 | (192) |
| 第五节 当今名家治疗鼻咽癌验案 | (195) |
| 一、朴炳奎治鼻咽癌验案 | (195) |
| 二、张景述治鼻咽癌验案 | (196) |
| 三、张梦侬治疗鼻咽癌验案 | (197) |
| 四、钱伯文治鼻咽癌验案 | (198) |
| 五、孙桂枝治鼻咽癌验案 | (199) |
| 六、刘嘉湘治鼻咽癌转移验案 | (200) |
| 七、沈炎南治鼻咽癌验案 | (201) |
| 八、刘伟胜治鼻咽癌验案 | (202) |
| 九、赵章忠治鼻咽癌验案 | (203) |
| 十、余桂清治疗鼻咽癌验案 | (204) |
| 十一、杨通礼治鼻咽癌验案 | (204) |
| 第五章 治疗鼻咽癌的中荮药理作用研究进展 | (210) |
| 第一节 单味药及药效成分防治鼻咽癌的作用 研究 | (210) |
| 一、40种香豆素类化合物对人鼻咽癌细胞株KB细胞 生长抑制活性的筛选 | (211) |
| 二、44种生物碱类化合物对人鼻咽癌细胞株KB 细胞增殖抑制活性的筛选 | (212) |

- 三、 β -七叶皂苷钠的抗鼻咽癌作用研究 (214)
- 四、鲍鱼多糖对荷人鼻咽癌裸小鼠抗癌作用的研究 (215)
- 五、茶多酚对人鼻咽癌细胞及其裸鼠移植瘤生长的抑制作用 (217)
- 六、大黄酸衍生物 RH-01 对鼻咽癌 KB 细胞生长抑制的研究 (218)
- 七、丹参酮ⅡA 诱导人鼻咽癌细胞凋亡及其作用机制的体外实验研究 (220)
- 八、冬凌草甲素对人鼻咽癌细胞 CNE-2 的抑制及放射增敏作用 (222)
- 九、莪术对大鼠鼻咽癌前病变影响的病理学观察 (225)
- 十、粉防己碱对人鼻咽癌 CNE 细胞凋亡作用和增加其对 X 射线敏感性的研究 (227)
- 十一、广西眼镜蛇毒细胞毒素对人鼻咽癌细胞抑制作用的研究 (229)
- 十二、黄芪抑制 EB 病毒壳抗原在体外细胞中表达的作用 (230)
- 十三、黄芪注射液对人鼻咽癌 CNE-2 细胞株的抑制作用研究 (231)
- 十四、柴胡和板蓝根抑制 EB 病毒壳抗原在体外细胞中表达的作用 (233)
- 十五、口虾蛄抗鼻咽癌活性成分的筛选及其对细胞周期的影响 (234)
- 十六、雷公藤内酯醇对鼻咽癌细胞的体外抑制作用 (237)

| | |
|---|-------|
| 十七、马钱子生物碱成分的体外抗肿瘤活性 筛选 | (237) |
| 十八、蛇葡萄素的抗肿瘤作用研究 | (238) |
| 十九、田基黄对人鼻咽癌细胞株 CNE - 2 细胞生长 抑制的体外实验 | (239) |
| 二十、熊果酸诱导鼻咽癌细胞株 CNE - 2Z 凋亡的 实验研究 | (241) |
| 二十一、小檗碱体内外对人鼻咽癌细胞 CNE - 2 生长 的抑制作用 | (243) |
| 二十二、眼镜蛇毒灌胃后的兔血清对人鼻咽癌 CNE - 2 细胞株的影响 | (247) |
| 二十三、薏苡仁酯对人鼻咽癌细胞体外增殖 的影响 | (249) |
| 二十四、银杏叶多糖在肿瘤放射、化学治疗中的增敏 作用研究 | (251) |
| 二十五、广西常见中草药抑制 EB 病毒壳抗原在 体外细胞中表达的实验研究 | (253) |
| 二十六、中华眼镜蛇毒对人鼻咽癌等抑瘤作 用的实验 | (254) |
| 二十七、柞蚕抗菌肽抗裸鼠移植性人鼻咽癌 CNE - 2 的 | (255) |
| 二十八、柞蚕抗菌肽对人鼻咽癌细胞 CNE - 2 骨架的 作用 | (258) |
| 第二节 中药复方防治鼻咽癌的作用研究 | (263) |
| 一、参杞合剂诱导鼻咽癌细胞凋亡及其作用机制 的探讨 | (264) |
| 二、复方中药对 EB 病毒 DNA 的降解及放射增敏作用 | |

| | |
|--|-------|
| 机理的研究 | (266) |
| 三、黄连及其复方对人鼻咽癌细胞杀伤动力学及形态学的研究 | (267) |
| 四、抗 EB 病毒口服液对 EB 病毒抗原表达的抑制作用及其细胞毒作用 | (271) |
| 五、益气解毒颗粒对 HNE3 细胞及裸小鼠移植瘤的抑制作用 | (273) |
| 六、中药芪蒿合剂对裸小鼠移植人体鼻咽癌的抑制作用 | (275) |
| 七、鼻咽灵不同剂型与 5 - 氟尿嘧啶合用对人鼻咽癌裸鼠 CNE - 2 治疗增效作用的对比研究 | (277) |
| 八、复方云芝糖肽对裸鼠人鼻咽癌抗癌作用的研究 | (278) |
| 九、不同中药组方对人鼻咽癌细胞 CNE - 2 体外抑制作用的比较研究 | (281) |
| 第六章 鼻咽癌的生物、基因和抗血管生成疗法 | (290) |
| 第一节 生物治疗 | (290) |
| 一、非特异性免疫治疗 | (291) |
| 二、细胞因子治疗 | (291) |
| 三、过继免疫治疗 | (291) |
| 四、单克隆抗体治疗 | (292) |
| 五、肿瘤疫苗治疗 | (292) |
| 六、小分子靶向药物治疗 | (292) |
| 七、中草药的免疫调节作用 | (293) |
| 第二节 基因治疗 | (294) |
| 一、p53 基因疗法 | (294) |
| 二、bax 基因疗法 | (295) |

| | |
|----------------------------|--------------|
| 三、bcl-2 基因疗法 | (295) |
| 四、p16 基因疗法 | (296) |
| 五、与 EB 病毒相关的基因疗法 | (297) |
| 第三节 抗血管生成治疗 | (298) |
| 第七章 鼻咽癌的护理与预防 | (305) |
| 第一节 鼻咽癌的护理 | (305) |
| 一、一般护理 | (305) |
| 二、放化疗后的护理 | (308) |
| 三、辨证施护 | (311) |
| 第二节 鼻咽癌的预防 | (317) |
| 一、养成良好的生活习惯 | (317) |
| 二、警惕危险信号 | (318) |
| 三、开展鼻咽癌筛查 | (320) |
| 四、做好宣传教育工作 | (325) |
| 第八章 预后与预后因素 | (328) |
| 第一节 放射治疗后生存质量 | (328) |
| 一、治疗方案选择 | (328) |
| 二、健康教育及康复治疗 | (329) |
| 三、中医中药及气功的作用 | (330) |
| 第二节 复发 | (331) |
| 一、鼻咽癌原发灶复发 | (332) |
| 二、复发鼻咽癌再程放疗 | (332) |
| 三、鼻咽癌复发的中西医结合治疗 | (334) |
| 第三节 转移 | (338) |
| 一、鼻咽癌循淋巴转移 | (338) |
| 二、鼻咽癌的远处转移 | (339) |
| 三、鼻咽癌远处转移的治疗 | (341) |

| | |
|-------------------|-------|
| 第四节 预后因素 | (343) |
| 一、预后因素研究的意义 | (343) |
| 二、预后因素 | (343) |
| 三、问题与挑战 | (351) |
| 附录 鼻咽癌文献目录 | (358) |

第一章 鼻咽癌的基本知识

第一节 鼻咽部的解剖学

一、鼻咽部

咽分为鼻咽、口咽和喉咽三部分，鼻咽又称上咽部（epipharynx），是咽的一部分，位于咽的最上方，是呼吸的通道。鼻咽上起颅底，下达软腭游离缘水平面以上，位于鼻腔的后方，整个颅底的中央（图 1-1）。鼻咽腔呈不规则立方形，它的直径约 5.5~6.0cm，横径约 3.0~3.5cm，前后径约 2.0~3.0cm，在靠近颅底处，宽可达 3.5cm。

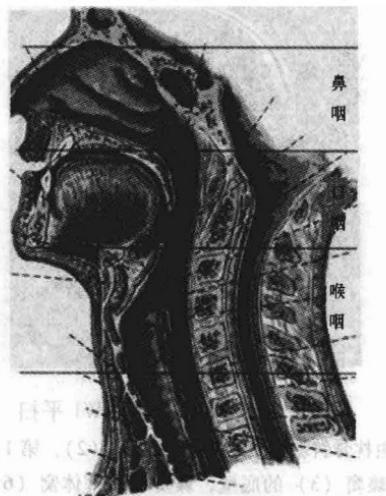


图 1-1 咽部构成

鼻咽腔由上、下、前、后和双侧壁构成。上壁又称顶壁，由蝶骨底和枕骨底构成，略呈拱顶状，向后下呈斜面。后壁位于第一、二颈椎的前面，与口咽部后壁相连续，统称为咽后壁。顶壁与后壁交界处的淋巴组织称增殖体、咽扁桃体或腺样体 (pharyngeal tonsil, adenoid)。鼻咽前壁由后鼻孔的后方和鼻中隔后缘构成，与鼻腔相通。下壁由软腭游离缘的上方构成，与口咽相通。双侧壁的外侧为咽旁间隙，在下鼻甲后端约1cm处有一漏斗状开口，称为咽鼓管咽口 (pharyngeal orifices of tympanopharyngeal tube)，与中耳相通，此口的前、上、后缘有咽鼓管软骨末端形成的唇状隆起称咽鼓管隆突，亦称咽鼓管圆枕 (torus tubalis)。在咽鼓管隆突后上方有一深窝称咽陷窝 (pharyngeal recess)，是鼻咽癌好发部位，其上距颅底破裂孔仅1cm，故鼻咽癌常可沿此孔浸润扩展 (图1-2~图1-5)。



图 1-2 鼻咽矢状面 TIW1 平扫

鼻咽顶后壁由枕骨斜坡 (1)，蝶骨基底部 (2)，第1、2颈椎 (4、5) 构成，蝶骨基底部为蝶窦 (3) 的底壁，蝶窦顶有垂体窝 (6)。斜坡后为桥前池 (7) 和脑干 (8)。鼻咽前壁为鼻甲后缘 (9) 及鼻中隔。软腭 (10) 为鼻咽和口咽的分界，会厌上缘 (11) 为口咽和下咽的分界。

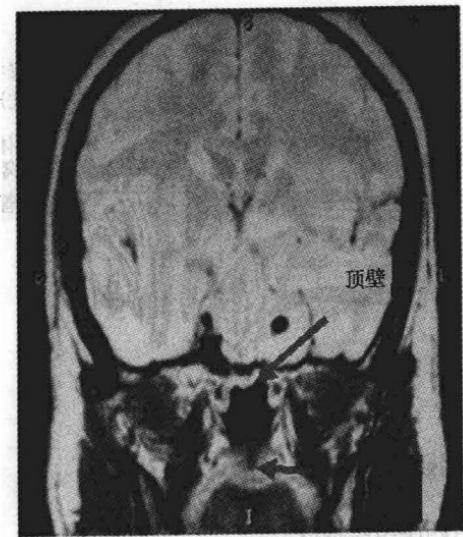


图 1-3 鼻咽顶壁和后壁



图 1-4 鼻咽前、后和侧壁

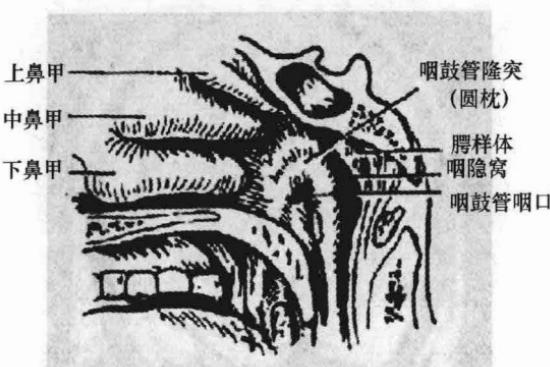


图 1-5 鼻咽侧面结构

二、鼻咽壁的结构

鼻咽壁由四层组织构成。

1. 黏膜层

鼻咽壁黏膜主要由假复层柱状纤毛上皮构成，黏膜下含有腺体及大量淋巴组织。

2. 腱膜层

腱膜层由纤维组织构成，上部坚韧肥厚，形成咽腱膜，下部形成坚韧的咽缝，为咽缩肌附着处。

3. 肌肉层

肌肉层可分为三组。咽缩肌组：有上、中、下三对，自上向下呈覆瓦状排列，分别起自翼突、舌骨大角、舌骨小角、甲状软骨和环状软骨，止于咽缝；咽提肌组：主要由茎突咽肌构成，起自茎突，止于咽后壁等处；腭帆肌组：由腭帆张肌、腭帆提肌、悬雍垂肌等组成。

4. 筋膜层

筋膜层为颈深筋膜浅层的延续，包裹于肌层之外（图 1-6）。