

医学百问系列丛书

肿瘤百问

主编 朱雄增



上海科学技术出版社

肿 瘤 百 问

主 编 朱雄增

编写者	王华英	王雅芳	朱雄增
	孙 敏	许立功	吴 毅
	吴小华	李子庭	陈 洁
	张玉勤	杨慧娟	章英剑
	翁练斌	黄雯霞	傅 红
	蒋国梁	韩企夏	

上海科学技术出版社

肿 瘤 百 问

朱雄增

上海科学技术出版社出版、发行

(上海瑞金二路 450 号 邮政编码 200020)

新华书店上海发行所经销 常熟市第六印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 5.25 字数 109 000

2000 年 4 月第 1 版 2000 年 4 月第 1 次印刷

印数 1—8 000

ISBN 7-5323-5392-3/R·1397

定价: 8.30 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向本社出版科联系调换

内 容 提 要

癌症是当前危害人类健康和生命最为严重的疾病。人为什么会得癌症？如何预防癌症的发生？得了癌症后怎么办？本书作者针对患者及其家属迫切需要了解和关心的有关肿瘤的发生、预防、诊断和治疗等问题，归纳为八类 154 个问题，以问答形式作了较为系统的回答。内容科学性强，文字通俗易懂，是一本较为实用的肿瘤普及知识读物。

本书可供肿瘤患者及其家属阅读和查询，也可供基层医务人员参考。

前 言

癌症是危害人民健康和生命最严重的疾病之一,我国每年新发生肿瘤的患者约 120 万,每年死于肿瘤的患者约 90 万。在许多国家和地区,癌症已成为威胁人类生命的头号杀手。那么,癌症是怎样发生的呢?癌症能否预防?癌症真是“不治之症”吗?患了癌症又怎样能得到明确的诊断和及时的治疗呢?这些问题癌症患者及其家属,乃至健康人都希望得到了解。本书由十几位长期从事肿瘤诊治的专家共同参与编写而成,采用问答形式,回答患者及其家属在癌症诊治过程中最关心的问题,有较强的针对性和严格的科学性,但内容不乏生动活泼、通俗易懂。

《肿瘤百问》首先依据现代医学最新进展,揭示了癌症是如何发生和发展的,并介绍了关于癌症的一些基本知识。癌症是可以预防的,世界卫生组织指出,当今有 1/3 癌症可以预防,1/3 癌症患者通过早诊早治可以完全治愈,还有 1/3 晚期癌症患者通过积极治疗可以减轻痛苦,延长生命,提高生存质量。戒烟、减少环境污染、合理饮食和注意个人卫生等措施,以及防癌普查能有效地预防肺癌、胃癌、肠癌、肝癌和宫颈癌等常见肿瘤的发生。本书还较详细介绍各种检查方法,如病理学检查、超声波检查、X 线和 CT 检查、放射性核素检查,并介绍这些方法在肿瘤诊断上的价值和意义。

肿瘤的治疗是按治疗方法如外科、内科、放射治疗科、妇科和中西医结合科分别予以介绍,着重解答了常见癌症的症

状和体征,检查方法和治疗方案。这些内容对基层医务工作者也有一定的帮助。

限于作者学识水平,虽尽力而为,但缺点、错误在所难免,热诚希望读者予以指正。

朱雄增

1999年10月

目 录

一、肿瘤的发生	1
1. 何谓肿瘤?	1
2. 何谓良性肿瘤和恶性肿瘤?	2
3. 肿瘤有哪些种类? 如何命名各类肿瘤?	3
4. 正常细胞是怎样变成癌细胞的?	4
5. 何谓癌基因和抑癌基因?	5
6. 哪些病因会引起肿瘤?	7
7. 肿瘤会遗传吗?	8
8. 肿瘤会传染吗?	9
9. 何谓癌前病变? 何谓原位癌?	10
10. 何谓癌症扩散? 癌症扩散有哪些途径?	11
11. 癌症能否自然消退?	13
二、肿瘤的预防	15
12. 肿瘤能否预防?	15
13. 何谓癌症三级预防?	16
14. 为什么要提倡戒烟?	17
15. 饮酒与癌症有关吗?	18
16. 哪些职业与癌症的发生有关?	19
17. 为什么要开展防癌普查?	20
18. 哪些人应该定期参加防癌检查?	22
19. 癌症可能出现哪些可疑警告信号?	23
20. 如何预防癌症的发生?	24
三、肿瘤的诊断	26
21. 恶性肿瘤有哪些诊断方法?	26

22. 肿瘤患者为什么要做病理学检查?	28
23. 肿瘤病理诊断有哪些方法和技术?	29
24. 手术过程中为什么要做冰冻切片?	30
25. 何谓免疫组织化学技术? 它在肿瘤病理诊断上有 哪些用途?	31
26. 何谓肿瘤标志物? 检测肿瘤标志物有什么意义?	33
27. 癌症的病理分级和临床分期有什么不同?	34
28. B 型超声诊断技术适合哪些器官的肿瘤诊断?	35
29. 超声怎样对胸腔内器官进行检查?	36
30. 超声怎样对腹部器官病变进行诊断?	37
31. 超声怎样对盆腔内器官进行检查?	38
32. 何谓高频超声? 应用高频超声检查人体哪些器官?	39
33. 何谓腔内超声? 怎样应用于人体检查?	39
34. 彩色超声能应用于哪些方面的检查?	40
35. 何谓介入超声? 如何应用介入超声诊断和治疗肿瘤? ...	40
36. 放射性核素检查对人体是否有伤害?	41
37. 医生为什么要为患者做骨扫描?	42
38. 何谓正电子发射断层显象?	43
39. 放射性核素治疗后要注意什么?	43
40. 肿瘤患者为什么要做 X 线检查和 CT 检查?	44
41. 何谓磁共振成像术? 它在医学影像诊断上有何特点? ...	46
四、外科肿瘤的治疗	48
42. 消化道肿瘤患者术前为什么要进流质 1~2 日?	48
43. 消化道肿瘤患者手术前后的饮食中普食、半流质、全流质 具体指什么?	48
44. 胃窦部肿瘤患者伴幽门梗阻时为什么术前要洗胃?	49
45. 胃镜活检阴性为什么有时仍不能排除胃癌?	49
46. 胃部肿瘤术前为什么要置胃管与塑管?	50
47. 胃肠道肿瘤患者手术后要忌口吗?	51

48. 大肠癌患者为什么术前不宜做灌肠？	52
49. 消化道恶性肿瘤手术为什么要做淋巴结清扫？	53
50. 常见的头颈部恶性肿瘤有哪些类型？	53
51. 头颈部恶性肿瘤的常见症状是什么？	54
52. 颅内肿瘤的常见症状是什么？	55
53. 眼部的常见恶性肿瘤有哪些？	55
54. 口腔常见的癌前期病变是什么？	56
55. 颈部淋巴转移性癌有什么临床意义？	56
56. 头颈部恶性肿瘤有哪些常用诊断方法？	57
57. 为什么头颈部常见多个原发性恶性肿瘤？	58
58. 头颈部恶性肿瘤有哪些治疗方法？	58
59. 头颈部恶性肿瘤为什么常需综合治疗？	59
60. 头颈部恶性肿瘤正规治疗有何效果？	59
61. 为什么头颈部恶性肿瘤治疗后要随访？	60
62. 乳房痛的原因是什么？可用哪些药物治疗？	60
63. 发现乳头溢液怎么办？	61
64. 乳腺小叶增生会癌变吗？	63
65. 乳腺癌能治愈吗？有哪些新的治疗方法？	64
66. 乳腺癌术后内分泌治疗如何应用？	65
67. 育龄期妇女患乳腺癌后能结婚生育吗？	67
68. 何谓纵隔肿瘤？患了纵隔肿瘤该怎样治疗？	68
69. 泌尿系统有哪些常见恶性肿瘤？如何诊断和治疗 这些肿瘤？	69
70. 如何诊断和治疗前列腺癌？	70
71. 睾丸肿瘤有哪些类型？得了睾丸肿瘤怎样治疗？	71
五、妇科肿瘤的治疗	73
72. 外阴瘙痒、外阴白斑会癌变吗？	73
73. 如何警惕女性外阴癌？	74
74. 生殖道癌症的信号——阴道出血	74

75. 女性生殖道癌症有哪些？	75
76. 宫颈癌可以预防和治愈吗？	77
77. 宫颈癌放疗后有哪些反应？	78
78. 宫颈癌和性生活有关吗？	80
79. 过度肥胖与子宫内膜癌的发病有关吗？	81
80. 卵巢肿瘤能早期发现吗？	82
81. 怎样发现与妊娠有关的肿瘤？	83
82. “返老还童”与肿瘤有何关系？	84
83. 妇科癌症患者能有性生活吗？	84
84. 患子宫肌瘤是否一定要切除子宫？	86
85. 卵巢囊肿都需要手术吗？	87
86. 绒癌可以治愈吗？	88
六、肿瘤的化疗	90
87. 何谓肿瘤化疗？	90
88. 肿瘤化疗是不是“敌我不分”，“得不偿失”？	91
89. 肿瘤化疗对哪些肿瘤有疗效？	92
90. 何谓肿瘤化疗的不良反应？	92
91. 化疗药物渗出血管外会引起什么后果？	93
92. 化疗患者为什么常常要化验白细胞？	94
93. 为什么有的化疗药物使用后会脱发？	95
94. 有什么方法可以止住化疗患者的呕吐？	96
95. 肿瘤化疗的效果是大剂量好还是小剂量好？	97
96. 化疗为什么要间隔一段时间才能继续？	98
97. 联合化疗有些什么好处？	99
98. 肿瘤化疗的效果是怎样制定的？	100
99. 哪些情况需暂时停用化疗？	101
100. 肿瘤化疗有哪些远期毒性反应？	102
101. 辅助化疗是怎么一回事？	103
102. 可以向胸膜腔、腹膜腔内注射化疗药物吗？	104

103. 化疗药物能不能和其他药物并用？	104
104. 为什么他莫昔芬对某些乳腺癌疗效特别好？	105
105. 肝癌患者能不能用化疗？	106
106. 肺癌化疗有用吗？	107
107. 化疗对胃癌有什么用处？	108
108. 大肠癌为什么化疗效果不理想？	109
109. 膀胱内灌注化疗药物起什么作用？	110
110. 肿瘤化疗一般要用多久？	110
111. 化疗和放疗能不能同时使用？	111
112. 肿瘤破坏的骨头还能靠药物来治疗吗？	112
113. 化疗药物的废弃物应当怎样处置？	113
114. 哪些药物可以升高化疗患者的外周血细胞？	113
115. 用化疗药物的患者能否婚育？	114
116. 用化疗药物的女患者月经为什么会不正常？	115
117. 何谓恶性淋巴瘤？得了恶性淋巴瘤如何诊治？	116
118. 何谓白血病？白血病应如何诊断和治疗？	117
119. 怎样合理使用生物免疫制剂？	118
七、肿瘤的放射治疗	120
120. 何谓肿瘤的放射治疗？	120
121. 放射线为什么能杀灭恶性肿瘤？	121
122. 常用的放射治疗方法有哪几种？	121
123. 常用的放射线有哪几种？各适合哪些肿瘤？	122
124. 常用的放射治疗设备有哪几种？	123
125. 加速器是否一定比 ⁶⁰ 钴机好？	124
126. 伽玛刀和 X 刀适用于治疗哪些疾病？	124
127. 放射治疗中断次数多对疗效有影响吗？	125
128. 哪些正常组织易受放射线损伤？	126
129. 放射治疗过程中患者饮食应注意些什么？	127
130. 头颈部肿瘤患者作放射治疗时应注意些什么问题？ ...	127

131. 胸腹部肿瘤患者作放射治疗时应注意些什么问题? ...	128
132. 出现放射性皮肤损害时应怎么办?	129
133. 放射治疗可与手术或化疗结合治疗吗?	130
134. 放射治疗能进行第二次吗?	132
135. 为什么有的患者每日照射 2 次或 2 次以上, 而有些仅照射 1 次?	133
136. 何谓适形放射治疗?	134
137. 放射治疗结束后射线杀灭肿瘤效应是否至此停止? ...	135
138. 常规放射治疗计划是怎样设计执行的?	136
139. 放射治疗为什么要用固定器?	138
140. 肝肾功能不全患者能做介入治疗吗?	139
141. 肝癌患者做介入疗法后需要怎样护理?	140
142. 肝癌患者放射治疗中要注意什么?	140
八、肿瘤的中医治疗和饮食宜忌	142
143. 肿瘤患者要不要服用中药?	142
144. 煎服治疗肿瘤的中药应注意什么?	143
145. 饮茶解中药吗?	144
146. 土方偏方可靠吗?	144
147. 为什么生姜能止恶心、呕吐?	146
148. 肿瘤区域为什么忌按摩、热敷?	146
149. 为什么肿瘤患者的饮食卫生很重要?	147
150. 肿瘤患者冬令能进补吗?	148
151. 肿瘤患者能吃海鲜吗? 肿瘤患者能食刺激性 食物吗?	149
152. 甲鱼能抗癌吗?	150
153. 肿瘤患者要忌口吗? 肿瘤患者能吃鸡和鸡蛋吗?	151
154. 服用人参时可吃萝卜吗?	152

一、肿瘤的发生

1. 何谓肿瘤？

肿瘤是一种细胞异常增生而形成的新生物。换句话说，肿瘤细胞在结构和功能上与正常细胞不同，它们具有超过正常的增生能力，形成多余的组织。这种多余组织不是人体生存和维持生命所必需的，而且常常会对人体产生各种危害。医学家根据肿瘤对人体的危害程度将其分成两大类：良性肿瘤和恶性肿瘤。

恶性肿瘤又称为癌症(cancer)，它是当前严重影响人类健康、威胁人类生命的主要疾病之一。癌症与心脑血管疾病和意外事故一起，构成当今世界所有国家的三大死亡原因。因此，世界卫生组织和各国政府卫生部门都把攻克癌症列为一项首要任务。

癌症是一类古老的疾病。人类癌症的历史可以追溯到公元前 3000 年，在经防腐处理的埃及和秘鲁木乃伊的颅骨上，人们发现有癌症的迹象。公元前 400 年，古希腊希波克拉底首先用“癌”(carcinoma)来描述这种疾病。这一名称源于希腊字“karkinoma”，意为“蟹”，形象地将癌向周围组织的扩散比作蟹的爬行行为。公元 200 年，伟大的罗马医学家盖仑首先用“肉瘤”(sarcoma)来描述质地柔软，似肉样的恶性肿瘤。

我国最早关于肿瘤的记载见于殷墟甲骨文“瘤”字。隋巢元方《诸病源候论》：“病者皮肉中忽肿起，初梅李大，渐长大，不痛不痒，又不结强，言留结不散，谓之为瘤。”并且对瘤进行

分类。“癌”字最早见于宋代东轩居士《卫济宝书》中,但当时癌不一定指恶性肿瘤。古代常用“岩”字指较明确的恶性肿瘤,形容其高低不平、质坚如石,例如“乳岩”(乳腺癌)、“肾岩”(阴茎癌)、“舌岩”(舌癌)等。

2. 何谓良性肿瘤和恶性肿瘤?

任何肿瘤都有害于健康,但危害程度不同,医学家居此将肿瘤区分为良性肿瘤和恶性肿瘤两大类。

(1) 良性肿瘤的瘤细胞在形态和功能上都接近于相应组织的正常细胞。肿瘤多呈缓慢、膨胀性生长,压迫周围的正常组织,可以形成包膜,所以分界清楚。肿瘤在局部生长,产生压迫和阻塞等症状,但瘤细胞不会从原发部位脱落、转移到其他部位而形成新的转移瘤。因此,良性肿瘤大多数可被完全切除而不复发,能完全治愈,对人体危害较小。

(2) 恶性肿瘤瘤细胞的结构和功能与相应正常细胞有较大的差异,形态怪异,功能减弱、增强或丧失。肿瘤生长的速度快,常侵入周围的正常组织,分界不清。瘤细胞很容易从瘤体上脱落下来,通过淋巴管、血管或其他腔道运行到他处形成新的转移瘤。恶性肿瘤除了引起压迫和阻塞症状外,还可能合并出血、坏死、发热等。不少恶性肿瘤患者,尤其在疾病晚期可极度消瘦,称为恶病质。由于恶性肿瘤呈浸润性生长,难以完全切除,术后容易复发,而且肿瘤常常转移到局部淋巴结或向全身播散,难以彻底治愈,最终往往可导致患者死亡。

值得注意的是,良性肿瘤与恶性肿瘤之间有时并无绝对界限,有些肿瘤的表现可介于两者之间,称之为交界性肿瘤。例如膀胱的乳头状瘤具有良性细胞形态,但容易复发,甚至转变成恶性肿瘤。良性肿瘤如血管瘤多无包膜,界限不清,切除

后容易复发。良性肿瘤发生在某些重要器官也可引起严重的后果,例如颅内良性肿瘤(脑膜瘤、星形胶质细胞瘤)可压迫脑组织,阻塞脑室系统,导致极大的危害;又如发生在心脏的间皮瘤,仅数毫米大小,但可引起心律紊乱而导致患者猝死。恶性肿瘤也并非预后皆差,如皮肤基底细胞癌生长缓慢,几乎不发生转移,经治疗后能完全治愈。肿瘤的良恶性也并非一成不变,有些良性肿瘤如不及时治疗,可转变为恶性肿瘤,例如结肠腺瘤可恶变为腺癌。偶尔,恶性肿瘤也可转变为良性肿瘤,例如儿童的一种恶性肿瘤神经母细胞瘤可转变为良性的节细胞神经瘤。

3. 肿瘤有哪些种类? 如何命名各类肿瘤?

肿瘤的种类繁多,现已知的类型超过 300 种,加上各种亚型则数量更多。不同类型的肿瘤,甚至同一类型不同亚型的肿瘤,对人体造成危害的程度往往也不相同,所以,对这些肿瘤的治疗方法也不完全相同。

任何组织来源的良性肿瘤都称为“瘤”,如腺瘤、脂肪瘤、骨瘤等。在命名良性肿瘤时还需加上肿瘤发生的部位和一些形态名称(如囊性、粘液性、乳头状等)。如发生在卵巢粘液性腺上皮,并形成囊腔的良性肿瘤就命名为卵巢粘液性囊腺瘤。

恶性肿瘤的命名较为复杂。来源于上皮的恶性肿瘤称为“癌”,而来源于间叶组织的恶性肿瘤称为“肉瘤”。上皮组织的细胞排列紧密,分布在人体的内、外两表面。依据上皮细胞的形态又可分为鳞状上皮、腺上皮和移行上皮等。间叶组织的细胞排列较松散,位于内、外上皮之间,包括纤维、脂肪、肌肉、血管、骨和软骨等。如果将人体比作一根竹筒,那么,上皮犹如竹筒的内、外两个表面,间叶就像竹筒的夹层。人体外表面的皮

肤、内表面的胃肠道和支气管的粘膜发生恶性肿瘤时，分别称为皮肤癌、胃癌、肠癌和肺癌。如加上不同上皮类型则命名为皮肤鳞状细胞癌、直肠乳头状腺癌等。间叶组织如脂肪、血管和骨发生恶性肿瘤时，分别称为脂肪肉瘤、血管肉瘤和骨肉瘤。

血液和淋巴组织也属于间叶组织，但发生恶性肿瘤时，瘤细胞常分散而无肿块形成，称为白血病（俗称血癌）；有时瘤细胞聚集在一起，称为恶性淋巴瘤。

肿瘤内同时有癌和肉瘤两种成分，称为癌肉瘤。来源于胚胎组织的肿瘤大多数是恶性肿瘤，如神经母细胞瘤、肾母细胞瘤、视网膜母细胞瘤等；少数为良性肿瘤，如脂肪母细胞瘤，软骨母细胞瘤等。来源于多种（胚层）组织的肿瘤称为畸胎瘤。少数肿瘤按传统习惯命名，如恶性黑色素瘤、精原细胞瘤、霍奇金病（Hodgkin 病）、尤文肉瘤（Ewing 肉瘤）等。

4. 正常细胞是怎样变成癌细胞的？

1836 年，德国病理学家约哈尼斯·苗勒用显微镜来观察正常组织与恶性组织。他发现与正常细胞相比，癌细胞的大小和形状不一致，内部结构异常，癌细胞的排列紊乱。因此，苗勒认为癌症是一种细胞的疾病。那么，正常细胞是如何变成癌细胞的呢？这是一个非常复杂的问题，医学家虽然尚未完全搞清楚，但已认识到正常细胞转变为癌细胞要经过一个较长的转化阶段，使细胞内遗传物质——脱氧核糖核酸（DNA）结构改变，导致细胞分裂、分化和生长行为紊乱，从而引起癌症。

细胞由细胞膜、细胞质和细胞核组成，如同苹果的果皮、果肉和果核。细胞的遗传物质 DNA 位于细胞核内。1953 年，英国科学家沃森和克里克提出 DNA 分子是一种双螺旋结

构,由两条平行的多核苷酸链围绕同一个中心轴形成螺旋。DNA 分子非常巨大,但多核苷酸链只有 4 种核苷酸。两条链上核苷酸成对排列,形成碱基对,它们的排列顺序是随机的。人细胞的 DNA 分子约含 30 亿对碱基对,因此,DNA 的分子极其复杂和多样化。DNA 双螺旋中一小段可携带某种特殊的遗传信息,称为一个基因。据估计,编码不同蛋白质的基因,至少有 10 万个,在人体,这些基因组成 46 条染色体,称为人类基因组。

DNA 分子相当稳定,它以染色质的形式存在于细胞核内。作为遗传物质,DNA 具有两个特性,当细胞分裂增生时,DNA 本身能精确复制,并能丝毫不差地传给子细胞;DNA 分子中的基因能指导合成适当的蛋白质。

对正常细胞为什么会变成癌细胞的说法很多,例如无氧糖酵解学说、丢失学说、模板学说等,目前比较一致的说法是细胞染色质的变化,更确切地说是其中基因变化的结果。恶性细胞可由正常细胞中基因本身的突变所致,即体细胞基因突变学说;也可由于调控细胞生长、分裂和分化的基因表达失控所致,即基因表达失常学说。基因突变和基因表达失常是正常细胞转变成癌细胞的根本原因。

5. 何谓癌基因和抑癌基因?

在众多的基因中,有一类基因称为癌基因,它们从 60 年代发现以来,已被研究得非常透彻。1982 年,科学家迈克尔·毕晓普简洁地将癌基因描述为“引起恶性肿瘤的基因,它们最初在病毒中被发现,但它们的演化史表明,正常脊椎动物细胞含有这些基因,当它们异常表达时能导致恶性生长。”毕晓普在癌基因研究方面的卓越贡献,使他于 1989 年荣获诺贝尔医