

ZHONGXIYIJIEHE

中西医结合研究前沿丛书

癌肿研究 基础与临床



主 编 于尔辛
刘鲁明
杨宇飞

JICHU YU LINCHUANG

上海科学技术出版社

中西医结合研究前沿丛书

癌肿研究基础与临床

主 编 于尔辛 刘鲁明 杨宇飞

编写人员(按目录序次排列)

于尔辛 陈 震 孟志强 刘鲁明

傅 洁 许 云 杨宇飞 周振华

程 琳 沈晔华 宋明志 石卫东

王 鹏 黄雯霞 胡乃平 杨经敏

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

癌肿研究基础与临床 / 于尔辛, 刘鲁明, 杨宇飞主编.
上海: 上海科学技术出版社, 2006. 12

(中西医结合研究前沿丛书)

ISBN 7-5323-8572-8

I. 癌... II. ①于... ②刘... ③杨... III. 癌-中
西医结合-诊疗 IV. R73

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 081895 号

上海世纪出版股份有限公司
上海科学技术出版社^{出版、发行}

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

新华书店上海发行所经销

上海华成印刷装帧有限公司印刷

开本 850 × 1168 1/32 印张 14.375 插页 4

字数 293 000

2006 年 12 月第 1 版 2006 年 12 月第 1 次印刷

定价: 40.00 元

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题,
请向工厂调换

于尔辛, 1931年生, 现为复旦大学附属肿瘤医院荣誉教授。曾任复旦大学附属肿瘤医院中医科和中西医结合研究室主任、教授、博士生导师。曾任中国中西医结合学会肿瘤专业委员会副主任委员, 上海中西医结合学会肿瘤专业委员会主任。曾任《中国癌症杂志》、《肿瘤》多种杂志编委, 曾出版《中西医结合防治肿瘤的研究》等多种专著。现为卫生部“全国继承老中医药专家学术经验指导老师”和上海市名中医。

刘鲁明, 1951年生, 现任复旦大学附属肿瘤医院中西医结合科/中西医结合研究室主任、教授、博士生导师。承担国外、国家、省部级课题10余项, 获奖7项。发表论文80余篇, 主编肿瘤医学专著5部。现任《中国癌症杂志》常务编委, 《中国中医基础医学杂志》、《中西医结合学报》等编委; 中国老年学会肿瘤专业委员会常委; 中国中西医结合学会肿瘤专业委员会委员; 中国中医药学会博士学术研究会委员; 中国抗癌协会传统医学和抗癌药物专业委员会委员等。

杨宇飞, 1959年生, 现任中国中医科学院西苑医院肿瘤科主任, 主任医师, 博士生导师。承担国外和国家级、省部级课题10余项, 获奖6项。发表论文30余篇, 主编肿瘤医学专著6部, 获奖1部, 另有科普著作3部。目前社会职务: 中国老年学会肿瘤专业委员会秘书长; 中国中西医结合学会肿瘤学和血液学专业委员会委员; 中国中医药学会博士学术研究会全国委员; 中国抗癌协会传统医学委员会委员; 中国抗癌协会肿瘤临床协作中心(CSCO)执委会常委等。

内 容 提 要

本书内容包括基础篇和临床篇两大部分。基础篇介绍了癌肿中西医结合诊断和治疗模式,以及中医中药对肿瘤研究中几个重要方面,如肿瘤免疫、分化与诱导分化、癌基因与抑癌基因、肿瘤酶学等的探索研究。临床篇收录了 21 种癌肿病症,这些病症都是近年在中西医结合研究上有颇多研究成果的癌肿,每一病症按病因病机、诊断、治疗等方面叙述,重点突出中医中药、中西医结合治疗内容。

本书所收资料新颖,切合临床实际,有较高的实用价值。本书可供从事中医、中西医结合肿瘤科研和临床工作者阅读参考。

总 序

我国现实存在中医学和西医学,两种医学在我国医药卫生事业中优势互补以提高医学质量,是科学发展的客观规律,也是历史的必然。

进入 21 世纪以来,世界医学科学技术继续保持着迅猛发展的姿态,日新月异;许多医药学家都相信,在今后二三十年,可能会出现不少新的医药科学技术的革命性变化。正如以量子论和相对论为基础的科学革命催生出核能、半导体、激光、超导、微电子和光电子技术等一样,同时也带来了 20 个世纪以来的一系列与之相关联的医药技术的革命。大大提高了预防疾病和医治疾病的水平,并在有关机制方面取得了前所未有的巨大进展。

中医药学经历了数千年的历史检验。在沸腾的岁月中,发展到具有至为博大精深的内涵,如果我们能更自觉与现代科学技术前沿理论相交叉、融汇和结合,其发展和创新成果将是该国所未能及。

千里之行,始于足下。吕爱平等诸位教授转来行将出版的一套《中西医结合研究前沿丛书》相示,至以为慰,希望顺势而为,能有更多类似的著述面世,以推进我国医学科学的进步,服务于全人类。

中国科学院院士 陈可冀
中国中西医结合学会会长

2006 年 9 月于北京

前 言

肿瘤的基础研究、诊断技术、各种治疗方法和药物,近年发展都十分迅速,已有可能触及肿瘤的本质,亦有可能发现极为早期的癌肿,治疗效果也有相当大的提高。本世纪虽然仅过去五年多,但在对肿瘤各个环节的认识上,已与 20 世纪有不少明显的不同。

本书试图对以上进展,特别是偏重与临床有关者,作一叙述。本书还特别重视肿瘤研究中的思路问题,尤其是与中医中药和中西医结合有关者。试图指出在取得进展的同时,还存在何种不足之处,以及今后探索值得注意的问题。

本书的作者,主要是北京和上海等地的肿瘤专业工作者,都具有相当丰富的经验。其中有一部分年青的研究人员,他们将有可能在未来的岁月中为肿瘤事业作出大的贡献。本书作者的主体,是中年的教授群体,是目前担负繁重的医、教、研工作的主要力量,是具有创新性和丰富实践的专业工作者。

本书分基础和临床两部分。基础部分涉及癌肿的流行病和预防,中医发病机制,中西医结合的诊治模式和现代肿瘤研究中几个重要方面的中医探索。临床部分涉及常见的癌肿二十余种,探讨了常规的治疗模式和中西医结合的治疗模式。

在有关肿瘤书籍颇多的今天,本书有其独特之处。可供肿瘤工作者、中医和西医工作者参考。

肿瘤患者及其家属,为了更多地了解与肿瘤相关的诸多知识,也常对肿瘤专业书籍感兴趣。但肿瘤的诊治方法和手段日新月异,各个肿瘤患者的病情又各具特异性,因此,他们的临床诊治,应以他们

的主治医师的意见为准。

本书也一定还存在不少不足之处,甚或错误的地方,敬祈读者指正,以便在今后修订时改进和完善。

编者

2006 年 8 月

目 录

基 础 篇

第一章 癌肿的流行病学及预防	3
一、癌肿发病和癌肿发病谱的变化.....	3
二、发病因素.....	5
(一) 遗传和体质	5
(二) 环境	7
(三) 其他	8
三、预防措施.....	8
(一) 一级预防	9
(二) 二级预防	12
(三) 三级预防	13
第二章 癌肿的中医发病机制	15
一、肿瘤的发生机制	15
(一) 正虚邪实	16
(二) 气滞血瘀	18
(三) 脏腑失调	19
(四) 痰湿凝聚	21
(五) 毒热内结	22
二、肿瘤浸润和转移	24
第三章 癌肿中西医结合的诊断模式	29
一、中医诊断	29
二、西医诊断学进展	31

(一) 影像学诊断	31
(二) 病理学诊断	33
(三) 临床实验室检查	34
三、中西医结合诊断研究进展	36
(一) 中西医结合对中医诊断方法的研究	36
(二) 肿瘤中医诊断的临床分析	41
四、中西医结合诊断肿瘤的学科优势	44
第四章 癌肿中西医结合的治疗模式	46
一、以人为本	46
二、循证医学和临床实践	48
(一) 循证医学	48
(二) 循证医学与临床实践	50
(三) 循证医学与中西医结合	52
三、单一治疗和综合治疗	53
(一) 单一治疗	53
(二) 综合治疗	54
(三) 不同分期的治疗	55
(四) “辨病与辨证相结合”概念的治疗实践	56
(五) 中西医结合整体调整治疗肿瘤	56
(六) 中西医结合局部治疗肿瘤	58
(七) 中医药综合应用	59
(八) 中西药联用方案	63
四、对症治疗	65
(一) 肝癌腹水治法	65
(二) 肝癌黄疸治法	66
(三) 肝癌发热治法	68
(四) 癌性疼痛治法	69
五、精神和体质	75
(一) 精神因素	75

(二) 体质因素	78
六、毒副作用的防治	80
(一) 骨髓抑制	80
(二) 胃肠道反应	82
(三) 肾及膀胱毒性	85
(四) 心脏毒性	86
(五) 肺脏毒性	86
(六) 肝脏毒性	87
(七) 神经毒性	88
(八) 毛发脱落	89
(九) 过敏反应	90
(十) 局部反应	90
(十一) 远期毒性	91
七、抗肿瘤中药的不良作用及其预防	92
(一) 抗肿瘤中药的不良作用	93
(二) 抗肿瘤中药不良作用的预防	94
第五章 现代肿瘤研究中几个重要方面的中医学探索	99
一、抗肿瘤免疫	99
(一) 免疫功能与中医辨证的关系	100
(二) 中药对免疫功能的调节	100
二、分化和诱导分化	107
(一) 诱导肿瘤细胞(株)分化	108
(二) 诱导癌细胞前期病变分化	111
三、凋亡	113
四、癌基因和抑癌基因	123
五、基因组学与蛋白组学	128
六、转移和抗转移	129
(一) 激素	132
(二) 凝血机制	132

(三) 免疫反应	133
(四) 组织损伤	133
(五) 细胞外基质	134
(六) <i>H-ras</i> 基因	135
(七) <i>CD44</i> 基因	135
(八) <i>mdm2</i> 基因和 E-钙黏蛋白	136
(九) 血管内皮细胞生长因子及其受体	136
(十) <i>nm23</i> 基因	137
(十一) <i>Kai-1</i>	137
(十二) 黏附分子	138

临 床 篇

第六章 鼻咽癌	151
第七章 肺癌	163
第八章 食管癌	199
第九章 胃癌	214
第十章 肝癌	225
第十一章 胰腺癌	244
第十二章 大肠癌	259
第十三章 乳腺癌	287
第十四章 子宫内膜癌	299
第十五章 子宫颈癌	310
第十六章 卵巢恶性肿瘤	323
第十七章 肾脏肿瘤	336
第十八章 膀胱肿瘤	348
第十九章 睾丸癌	359
第二十章 前列腺癌	368
第二十一章 恶性黑色素瘤	377
第二十二章 白血病	386

第二十三章 恶性淋巴瘤.....	397
第二十四章 脑瘤.....	410
第二十五章 甲状腺癌.....	419
第二十六章 转移性肿瘤.....	430
附 肿瘤常用药物英文缩写与中文名称对照表.....	445

基 础 篇

第一章 癌肿的流行病学及预防

关于肿瘤流行病学的研究,在我国大约是从20世纪50年代才开始的。当时主要是对某些行业,如纺织系统的女职工等进行妇科检查,发现不少宫颈炎以及一些宫颈癌患者,并进行防治。

到60年代,在上海率先开始了肿瘤患者的登记工作,得到了初步的年发病率和死亡率。

经过了70年代的全国性调查,出版了《中华人民共和国恶性肿瘤地图集》,明确了不少癌肿高发区,对全国癌肿的地区分布也有了初步的了解。

在不少高发区,还进行了普查、病因研究,以及防治工作,如在江苏启东、广西扶绥的肝癌防治,云南个旧的肺癌研究,河南林县的食管癌防治等。

通过调查研究,发现了不少和癌肿发病有关的因素。例如乙型肝炎、真菌毒素、水源污染等和肝癌高发区的发病有关;吸烟、职业性的尘肺等和肺癌的发病有关;而营养不良、饮食习惯以及真菌毒素等是高发区食管癌发病的重要因素。同时,还发现了不少“癌前期”的病变。并且针对病因、“癌前期”病变进行了大规模的防治工作。

进入21世纪以来,我国的癌肿流行病和预防工作进入了更基础、更细微、更专业化的阶段。

一、癌肿发病和癌肿发病谱的变化

从我国和世界其他国家或地区的情况来看,癌肿的发病在不断