

癌症诊疗问答丛书

肝癌诊疗

200问

秦成勇 韩国庆 孙素玲 编著

4

山东科学技术出版社

癌症诊疗问答丛书

肝癌诊疗 200 问

秦成勇 韩国庆 孙素玲 编著

山东科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

肝癌诊疗 200 问/秦成勇等编著. - 济南:山东科学技术出版社,1999

(癌症诊疗问答丛书)

ISBN 7-5331-2514-2

I. 肝… II. 秦… III. 肝脏肿瘤-诊疗-问答 IV. R735.7-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 37807 号

癌症诊疗问答丛书

肝癌诊疗 200 问

秦成勇 韩国庆 孙素玲 编著

山东科学技术出版社出版

(济南市玉函路 16 号 邮编 250002)

山东科学技术出版社发行

(济南市玉函路 16 号 电话 2014651)

威海日报印刷公司印刷

*

787mm × 1092mm 1/32 开本 9.25 印张 189 千字

1999 年 8 月第 1 版 1999 年 8 月第 1 次印刷

印数:1-5000

ISBN 7-5331-2514-2

R·759 定价 13.50 元

前 言

什么是癌？癌泛指发生于人体各部位的恶性肿瘤，其共同的生物学特性为肿瘤细胞无限制过度增殖、浸润和转移性生长，并造成组织器官结构和功能的破坏，最终危及人的生命。癌也特指发生于人体上皮细胞的恶性肿瘤，如食管癌、胃癌、肠癌、膀胱癌等；而发生于间叶组织的恶性肿瘤则称之为“肉瘤”，如纤维肉瘤、平滑肌肉瘤、淋巴肉瘤、骨肉瘤等。我们通常将这些恶性肿瘤统称为癌症。癌症是当前严重威胁人类健康的多发病，是造成我国人民疾病死亡的三大主要原因之一，统计资料显示，因恶性肿瘤死亡者，在男性为第二位，而女性则为第三位。由于急慢性传染病目前已能得到有效的预防控制和治疗，随着我国人民平均寿命的延长，恶性肿瘤对人类健康的威胁则日益显得突出。

长期以来，广大医学科学工作者在癌症的基础和临床研究方面进行了不懈的努力和深入探索。对致癌因素、病理生理学基础、肿瘤细胞分子生物学以及肿

瘤基因和转基因的研究不断深入。许多新的检测 and 治疗方法也不断应用于临床,使早期癌症的检出率和治愈率得以提高。但迄今为止,对癌症尚无确切的彻底治愈的方法。大量的临床实践表明,恶性肿瘤的预后,关键仍在于早期发现、早期诊断和早期治疗。因为癌的形成可分为癌前期、原位癌和浸润癌几个阶段,其癌前期阶段是可逆的,此时得到治疗可阻止其发展为癌,否则在致癌因素的作用下,即恶变成为原位癌,对于原位癌仅局部治疗也能获得 100% 的治愈率,若原位癌产生的溶蛋白酶破坏了上皮的基底膜,癌细胞产生诱发新生血管因子并形成新生毛细血管,癌灶得以迅速浸润性生长,即使浸润癌很小,也不能达到彻底的治愈。由于多方面的原因,目前临床上早期癌症的检出率仍偏低,而大部分患者在明确诊断时,已处于中、晚期,甚至失去了治疗的时机。若能在癌症的早期作出明确的诊断和治疗,治愈率和 5 年生存率将会有显著的提高。对癌症的早期发现仍是临床上应予以高度重视的问题。因此,大力宣传和普及有关癌症的基础知识、预防以及治疗的常识,提高人们对癌症常见症状的了解,进而增强对癌症的防范意识和警惕性,将有利于癌症的早期发现和早期治疗,对进一步提高治疗效果是极为重要的。为此,我们组织有关专家编写了这套丛书,就消化系统、呼吸系统和泌尿、生殖系统的常见恶性肿瘤有关的知识,以问答的形式,

予以全面的介绍,内容深入浅出,有助于人们对常见恶性肿瘤的诊断、鉴别诊断、检查、治疗和预防等方面的了解,系统阅读则获益匪浅,亦可供基层专业医务人员参考。

肝癌是严重威胁人民生命健康的常见恶性肿瘤之一,恶性程度极高,在我国肝癌死亡率仅次于胃癌和食管癌,每年约有10万余人死于本病,且近年发病呈上升趋势。本书就肝癌的生理、病理、临床表现、诊断与鉴别诊断以及各种治疗方法等作了详细介绍。对目前与此有关的基础与临床研究的新进展、诊断和治疗的新技术等,也予以简要地介绍,使本书内容既有广度,又具有新颖性和一定的参考价值。

由于编者的水平有限,书中难免有不当之处,请广大医务界同仁和读者予以谅解,批评指正。

编 者

1999年5月

于山东省立医院

目 录

1. 肝脏在身体的哪个部位?	1
2. 肝脏的功能是什么?	3
3. 什么是癌? 癌是怎样发生的?	5
4. 肝脏良性肿瘤与恶性肿瘤有什么区别?	6
5. 肝脏的血液供应有什么特点? 肝癌组织接受哪些血管 的血液供应?	7
6. 肝癌是怎样分类的?	9
7. 癌细胞是如何侵袭和转移的?	10
8. 哪些人患肝癌的危险性大?	12
9. 肝癌在我国及世界的发病情况是怎样的?	13
10. 肝癌的 TNM 分期是如何划分的?	15
11. 肝癌的早、中、晚期是怎样划分的?	16
12. 肝癌病人最早有哪些不适症状?	18
13. 肝癌有哪些常见症状?	19
14. 肝癌的流行趋势是怎样的?	21
15. 按病理、组织学分类,肝癌可分为哪些类型?	22
16. 什么是小肝癌? 何为亚临床型肝癌?	24
17. 如何早期发现小肝癌?	25
18. 什么是肝癌的癌前期病变?	27
19. 从肝硬化到肝癌大约经过多长时间?	28
20. 肝癌可通过哪些途径转移?	29

21. 肝癌常转移到哪些部位?	31
22. 肝癌为什么不容易早期发现和诊断?	32
23. 肝癌常见的死亡原因有哪些?	34
24. 肝癌患者的预后是怎样的? 哪些因素可影响其预后?	35
25. 发生于肝脏的恶性肿瘤有哪些?	37
26. 肝脏肿瘤中有无良性肿瘤?	39
27. 根据癌细胞的分化程度,肝癌可分为几个等级?	40
28. 肝癌应该怎样预防?	41
29. 注射乙肝疫苗能预防肝癌吗?	43
30. 饮酒能导致肝癌吗?	44
31. 肝炎与肝癌的发生有关系吗?	45
32. 婴幼儿患肝炎后,其肝癌发病的危险性会增加吗? ...	47
33. 肝癌的发生与哪些环境因素有关?	47
34. 水质与肝癌的发生有关系吗?	49
35. 什么是亚硝胺类物质? 它与肝癌有什么关系?	50
36. 农药与肝癌的发生有关系吗?	51
37. 微量元素与肝癌的发病有关吗?	52
38. 为什么说乙肝病毒与肝癌有密切关系?	54
39. 什么是黄曲霉毒素? 它与肝癌有什么关系?	55
40. 如何预防和去除黄曲霉毒素的污染?	56
41. 黄曲霉毒素是如何诱发肝癌的?	57
42. 从事黄曲霉毒素研究的工作人员怎样才能避免该毒素的污染?	58
43. 肝癌细胞能否逆转为正常的细胞?	59
44. 肝癌与年龄、性别有什么关系?	61

45. 肝癌患者的饮食应注意哪些问题？	62
46. 哪些食品中可能含有黄曲霉毒素？	63
47. 植物性致肝癌物质有哪些？	65
48. 肝硬变与肝癌有什么关系？	65
49. 肝癌能遗传吗？	67
50. 机体的免疫状态与癌症的发生有何关系？	68
51. 免疫系统为什么不能彻底杀灭癌细胞？	70
52. 肝癌与心理、社会因素有关吗？	71
53. 肝癌病人的心理状态如何？	72
54. 老年肝癌病人有什么心理特点？	73
55. 晚期肝癌病人的心理状态有何特点？	74
56. 怎样帮助肝癌病人克服手术恐惧心理？	76
57. 肿瘤病毒有哪些？ 它们是怎样引起肿瘤的？	77
58. 如何护理肝癌患者？	78
59. 肝癌患者可出现哪些少见的临床症状？	81
60. 肝癌有哪些常见体征？	82
61. 如何护理肝癌疼痛患者？	84
62. 肝癌有哪些常见并发症？	85
63. 肝癌为什么会疼痛？	87
64. 如何治疗肝癌疼痛？	88
65. 肝癌患者突然出现上腹疼痛、休克是什么原因？	92
66. 肝癌结节破裂出血应如何治疗？	93
67. 肝癌患者为什么会出现性格及行为的异常？	94
68. 如何治疗肝昏迷？	96
69. 肝癌患者会出现哪些消化道症状？	97
70. 肝癌病人为什么会发热？	99

71. 肝癌病人为什么会发生黄疸?	100
72. 肝癌病人为什么会出现腹水及胸水?	101
73. 如何治疗肝癌并发腹水及胸水?	102
74. 肝癌患者为什么会脾脏肿大?	104
75. 什么是肝癌的伴癌综合征?	105
76. 肝癌病人为什么会发生低血糖?	108
77. 儿童会患肝脏肿瘤吗?	109
78. 小儿原发性肝癌有什么特点?	110
79. 如何诊断、治疗小儿原发性肝癌?	112
80. 小儿肝横纹肌肉瘤及肝平滑肌肉瘤有什么特点? ...	115
81. 小儿肝脏可发生哪些恶性肿瘤?	116
82. 小儿先天性肝纤维化是肝脏肿瘤吗?	117
83. 肝囊肿是恶性肿瘤吗?	119
84. 应用阿片类止痛药治疗癌痛时应注意哪些问题? ...	121
85. 应用麻醉止痛药有哪些不良反应?	122
86. 不用药物能否达到肝癌止痛的目的?	125
87. 肝癌会传染吗?	127
88. 什么是肝血管瘤?	128
89. 何为先天性肝内胆管囊性扩张症?	129
90. 小儿肝畸胎瘤能恶变吗?	130
91. 小儿肝错构瘤是不是肝癌?	131
92. 小儿肝脏良性肿瘤有哪些? 它们能恶变吗?	133
93. 肝结节性再生性增生是一种什么类型的疾病? 其增生 结节是癌结节吗?	135
94. 肝局灶性结节性增生能否会癌变?	136
95. 肝细胞腺瘤是良性病还是恶性病?	137

96. 肝脂肪瘤是什么性质的肿瘤?	139
97. 小儿肝脏肿瘤有什么特点?	140
98. 什么是甲胎蛋白(AFP)?	142
99. AFP 是在什么部位合成的?	143
100. AFP 有哪些生理功能?	144
101. 可用哪些方法检测 AFP?	145
102. 检测 AFP 可早期发现肝癌吗?	147
103. AFP 诊断肝癌的标准是什么?	148
104. AFP 阳性就是肝癌吗? AFP 阴性就不是肝癌吗?	149
105. 如何区分肝癌和非癌肝病出现的 AFP 升高?	151
106. AFP 增高的程度与肝癌的严重程度一致吗?	153
107. AFP 的动态改变与肝癌病情变化有什么关系? ...	154
108. 检测 AFP 有什么临床价值?	155
109. 肝癌普查有什么价值?	157
110. 肝癌普查有哪些类型?	158
111. 肝癌普查常用哪些检测方法?	160
112. 哪些人应列为肝癌普查的对象?	161
113. 什么是 AFP 异质体? 在肝癌诊断中有什么意义?	162
114. 目前常用的血清肝癌标志物有哪些?	164
115. 什么是转氨酶? 与肝癌有什么关系?	165
116. 肝癌病灶在 B 超上有几种回声图像?	167
117. 原发性肝癌的 B 超征象有哪些?	168
118. 超声引导下肝穿刺活检对肝癌诊断有什么价值?	169

119. B 超发现肝内有占位性病变就一定是肝癌吗?	170
120. B 超对肝癌诊断有什么价值?	171
121. 小肝癌的 B 超征象有什么特点?	173
122. 超声检查对小肝癌的诊断价值如何?	174
123. 如何提高小肝癌的诊断质量?	175
124. 手术中对肝脏行 B 超检查有什么临床意义?	176
125. 术中 B 型超声检查的适用范围及方法是什么? ...	177
126. 超声检查对转移性肝癌的诊断价值如何?	178
127. 何为纤维板层型肝癌? 有什么临床特点?	180
128. 如何诊断、治疗纤维板层肝癌? 其预后如何?	181
129. 多普勒超声检查对肝癌诊断有什么特点?	182
130. 肝脏 CT 检查前病人应做哪些准备?	183
131. 何为肝胆管细胞癌?	184
132. 肝门部胆管癌(Klatkin 瘤)是肝癌吗?	186
133. 继发性肝癌有什么临床特点?	187
134. 肝脏 CT 扫描技术有哪些? 为什么要做肝脏 CT 增强扫描?	188
135. 原发性肝癌有哪些 CT 特征?	190
136. 小肝癌的 CT 表现有什么特点?	191
137. 超声显像、CT、MRI 及核素显像, 在肝癌诊断中 各有什么特点和优势?	192
138. 诊断肝癌常用的影像学方法有哪些?	194
139. 肝癌病人为什么会出现胆绞痛?	196
140. 原发性肝癌的诊断标准是什么?	196
141. 肝癌有哪些治疗方法?	198
142. 哪些肝癌病人适合于手术治疗?	200

143. 肝癌手术后还会复发吗?	200
144. 如何早期发现和治疗复发癌?	202
145. 肝癌手术前应做哪些准备工作?	204
146. 肝癌术后可能出现哪些并发症? 应如何防治?	206
147. 肝癌患者术后为什么会出现黄疸?	209
148. 如何防治肝癌术后并发肝功能衰竭?	209
149. 肝癌术后为什么会出现膈下感染? 如何治疗?	211
150. 大肝癌及巨大肝癌能手术吗?	212
151. 失去手术切除机会的大(巨大)肝癌, 经治疗后还有 手术切除的可能吗?	214
152. 经治疗后的大或巨大肝癌哪些适合二期(二步)手术 切除治疗?	215
153. 什么是肝癌的冷冻疗法?	217
154. 哪些肝癌病人适合做冷冻治疗?	219
155. 肝癌冷冻疗法有什么特点?	220
156. 什么是肝癌的微波治疗?	221
157. 肝癌微波疗法有什么特点?	223
158. 激光是如何治疗肝癌的?	224
159. 肝癌激光治疗有什么特点?	226
160. 什么是肝癌电化学疗法?	227
161. 肝癌电化学治疗的适应证和禁忌证是什么?	229
162. 为什么癌块内注射酒精能够治疗肝癌?	229
163. 什么是肝癌间质放射疗法?	230
164. 何为肝癌的药物灌注疗法?	232
165. 哪些肝癌患者可适用药物灌注疗法治疗?	234
166. 血流阻断疗法是如何治疗肝癌的?	234

167. 肝癌血流阻断疗法有哪些方法?	236
168. 哪些患者适合接受在手术过程中肝癌血流阻断的 治疗?	238
169. 何为肝癌的经导管肝动脉化疗栓塞疗法? 其疗效 如何?	238
170. 经导管肝动脉化疗栓塞的适应证和禁忌证有哪 些?	240
171. 肝动脉化疗栓塞术前后, 应做哪些准备和处理? ...	241
172. 经导管肝动脉化疗栓塞疗法有哪些具体的治疗 方法?	243
173. 肝动脉化疗栓塞疗法中常选用的栓塞剂及化疗药物 有哪些?	244
174. 血管造影剂可引起哪些不良反应? 应如何防治?	247
175. 在经导管肝动脉化疗栓塞的操作过程中可能有哪些 并发症发生?	247
176. 化疗栓塞可引起哪些并发症?	249
177. 为什么要用肝动脉及门静脉双重介入疗法来治疗肝 癌?	250
178. 肝动脉及门静脉双重化疗栓塞的适应证和禁忌证 是什么?	251
179. 肝动脉及门静脉双重介入治疗的效果如何?	252
180. 经皮下植入式输注泵灌注化疗是如何治疗肝癌 的?	253
181. 经皮下植入式化疗泵灌注化疗的并发症有哪些?	254

182. 哪些肝癌病人适于经皮下植入式输注泵灌注疗法?	255
183. 经皮下植入式输注泵灌注化疗有什么优点?	256
184. 何为肝癌经皮注射酒精疗法?	257
185. 肝癌经皮注射酒精治疗(PEI)的适应证和禁忌证有哪些?	258
186. 肝癌的全身化疗效果如何?	259
187. 如何治疗小肝癌?	260
188. 如何治疗肝癌并发消化道大出血?	262
189. 放射疗法能治疗肝癌吗?	264
190. 哪些肝癌病人适合放射治疗? 其并发症有哪些?	265
191. 放疗是否可与其他方法联合治疗肝癌?	267
192. 能否用肝移植术来治疗肝癌?	267
193. 肝癌肝移植的适应证和禁忌证有哪些?	269
194. 肝癌肝移植须具备哪些条件?	270
195. 如何防治肝移植后的排斥反应?	271
196. 肝癌的免疫治疗有哪几种?	273
197. 目前常用的免疫治疗药物有哪些?	274
198. 中医是怎样认识肝癌的?	276
199. 中医怎样治疗肝癌?	277
200. 如何以中西医结合方法治疗肝癌?	279

1. 肝脏在身体的哪个部位？

肝脏(hepar)是人体内最大的腺体,也是最大的消化腺,它具有进行糖原分解、贮存糖原、解毒、分泌胆汁及吞噬防御等功能,在胚胎时期还有造血功能。肝重量在成人男性为1230~1450g,女性为1100~1300g,国人肝的左右径约25cm,前后径约15cm,上下径约6cm。肝主要位于右季肋部和腹上部,少部分可达左季肋部。大部分为肋弓所覆蔽,仅在腹上部左、右肋弓间露出,并直接与腹前壁接触。当腹上部及右季肋部受到暴力打击或肋骨骨折时,可导致肝脏破裂。因为肝与膈之间借韧带等紧密连系,故肝的位置常随呼吸而有所改变,平静呼吸时升降可达2~3cm。肝的位置也受体位及内脏活动的影响,站位时下降,卧位时上升。在女性及儿童肝的位置略低。矮胖型的人肝的左右径较长。左端常达左锁骨中线(在男性为通过乳头的垂直线)左侧,右肋弓下不易摸到。而瘦长体型的人,肝的左右径较短,肝的下缘较倾斜,常可在肋弓下触到。正常成人的肝脏在肋弓下一般摸不到,在幼儿肝下缘位置较低,在肋弓下摸到属于正常现象。腹壁松软的瘦人,当深吸气时可在右肋弓下摸到肝脏下缘,但在1cm以内;在剑突下可触到肝下缘,多在3cm以内。其质软,表面光滑,触之无痛。肝下缘超过以上标准,可能是肝肿大,也可能是肝下移。此时若肝的上界也相应下移,则为肝下移;如肝上界正常或升高,则提示肝肿大。

肝在体表的投影是:肝的右界和上界是自右腋中线(经过腋窝顶的垂直线)肋弓最低点(第10肋)起,沿胸壁上行至第7肋(男性乳头一般位于第4、5肋骨之间),由此处做上凸线,

经右锁骨中线上第5肋至剑胸结合(左右肋弓交界最高点),再由此联至左锁骨中线稍内侧第5肋间。肝的下界起自右肋弓最低点,沿右肋弓下缘左上行,至第8、9肋骨结合处离开肋弓斜行左上,经左侧第7、8肋软骨结合处,连接肝上界的左端。

肝有着非常丰富的血液供应,所以在活体呈棕红色,质地软而脆,受到打击时容易破裂出血。肝脏可分为左右两个半肝,再进一步分为5叶(左内叶、左外叶、右前叶、右后叶和尾状叶),六段(左外叶上、下段,右后叶上、下段,尾状叶左、右段)。肝的血管包括入肝血管和出肝血管两组。入肝血管又称为肝内血管系,包括肝固有动脉和门静脉。门静脉供血量,占肝脏总供血量的 $\frac{2}{3} \sim \frac{3}{4}$,血液内含有自胃肠道吸收的大量营养物质,输送到肝脏加工利用和储存,所以门静脉是肝脏的机能性血管;肝固有动脉是肝的营养性血管,血液中含有丰富的氧和营养物质,供应肝脏本身的代谢需要,其供血量占肝脏总血量的 $\frac{1}{4} \sim \frac{1}{3}$ 。出肝血管主要是肝静脉系,即肝左、中、右静脉,注入下腔静脉。肝的神经来自腹腔神经丛和右膈神经,腹腔神经丛的分支围绕在肝血管周围形成肝丛。胆道系统包括胆囊接受交感,副交感双重神经支配;肝血管则仅有交感神经主理其收缩,以调解肝的血流量。右肝神经是肝的传入神经,因此肝胆病变可引起右肩部放射痛。切割、穿刺、烧灼肝脏并不引起疼痛的感觉,而肝肿大或牵拉肝纤维囊、腹膜、韧带则常感到肝痛。

肝的上面小部分贴近腹前壁,大部分与膈靠近,肝左叶上面在膈以上临近心包和心脏,右叶上面在膈以上临近右胸膜和右肺。肝下面临近腹腔器官,左叶后缘内侧靠近食管,左叶