

腹部肿瘤学

ABDOMINAL ONCOLOGY

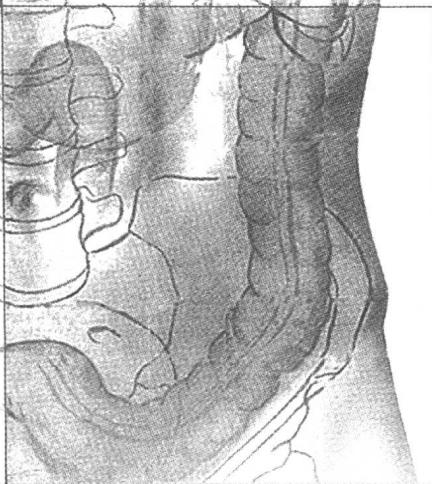
主编

郝希山 王殿昌

人民卫生出版社

R735
H238
2003
C.1

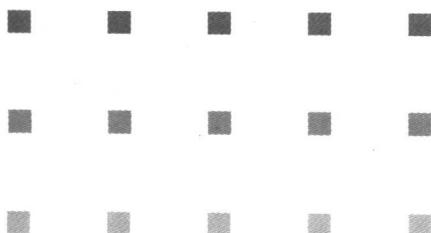
279813



腹部肿瘤学



主编 郝希山 王殿昌
副主编 王家仓 李 强
梁 寒



00123626



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

腹部肿瘤学/郝希山等主编. - 北京:

人民卫生出版社, 2003. 5

ISBN 7-117-05459-X

I . 腹… II . 郝… III . 腹腔疾病: 肿瘤

IV . R735

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 023095 号

腹 部 肿 瘤 学

主 编: 郝希山 王殿昌

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

印 刷: 潮河印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 76.5 插页: 6

字 数: 1778 千字

版 次: 2003 年 5 月第 1 版 2003 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-05459-X/R·5460

定 价: 140.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

编者名单

主编 郝希山 王殿昌

副主编 王家仓 李 强 梁 寒

编写委员会

郝希山	天津医科大学肿瘤医院腹部肿瘤外科	教授
王殿昌	天津医科大学肿瘤医院腹部肿瘤外科	教授
王家仓	天津医科大学肿瘤医院腹部肿瘤外科	教授
李 强	天津医科大学肿瘤医院肝胆肿瘤外科	教授
梁 寒	天津医科大学肿瘤医院胃肠肿瘤外科	主任医师
王 平	天津医科大学肿瘤医院放射治疗科	主任医师
孙保存	天津医科大学肿瘤研究所	教授
孙 涛	天津医科大学肿瘤医院肝胆肿瘤外科	教授
柳建中	天津医科大学肿瘤医院胃肠肿瘤外科	主任医师
崔青皓	天津医科大学肿瘤医院胃肠肿瘤外科	主任医师
郭 志	天津医科大学肿瘤医院介入治疗科	主任医师
谢广茹	天津医科大学肿瘤医院中西医结合科	主任医师
王华庆	天津医科大学肿瘤医院肿瘤内科	副主任医师
张汝鹏	天津医科大学肿瘤医院肝胆肿瘤外科	副主任医师
刘佩芳	天津医科大学肿瘤医院放射诊断科	副主任医师
叶兆祥	天津医科大学肿瘤医院放射诊断科	副主任医师
任秀宝	天津医科大学肿瘤研究所	副主任医师
牛瑞芳	天津医科大学肿瘤研究所	副研究员
陈可欣	天津医科大学肿瘤研究所	副研究员
朱 丽	天津医科大学肿瘤医院放射治疗科	副主任医师
佟仲生	天津医科大学肿瘤医院肿瘤内科	副主任医师
林 萍	天津医科大学肿瘤研究所	副研究员

编 者 (按姓氏笔画排列)

丁学伟	孔大陆	马熙	马维东	王仆	王会英
王宝贵	王庆全	王东旭	王粹	王健	王佩国
王军	王凤明	王晓东	王昆	王伟	王晓娜
王毓敏	包乐文	刘宁	刘方	刘素香	刘洪荣
冯玉梅	闫庆娜	闫祝辰	汝涛	吕宗渤	李保国
李淑芬	李润田	汤思哲	张鹏	张晟	张志广
张锡朋	张柏林	张忠国	张爱敏	张会来	宋天强
陈英	何敏	邱志强	杨建梅	岳欣	郑红
庞雁	武强	郝瑞生	郝纯敏	郭秀英	战忠利
胡建章	钱碧云	崔晓莉	崔林	董凤齐	魏枫
潘源	潘占宇				

绘 图 贾树明**秘书 林萍**

序

肿瘤学是当今基础与临床医学发展最为迅速的学科之一，而腹部肿瘤在肿瘤学中占有十分重要的地位，是与普通外科交叉最为密切的相关学科。

随着科学技术的进步特别是分子生物学发展和人类基因组 DNA 测序的完成，以及基因与环境交互作用对肿瘤发生影响研究的深入，极大地丰富了人们对恶性肿瘤发生机制复杂性的认识。

在期待科学为早日攻克肿瘤提供新的关键性手段和措施的同时，需要十分关注的是如何积极、有效地应用已有的肿瘤研究成果。

腹部肿瘤主要包括胃、大肠、肝脏、胆道、胰腺、小肠及腹腔后间隙肿瘤，以往多在外科学、肿瘤学中有所论述，各种肿瘤的专著，如胃癌或肝胆肿瘤等的著作也先后出版。但未见腹部肿瘤的专著。随着现代肿瘤，特别是腹部肿瘤的理论、诊断手段、治疗方法的迅速发展，以及各种腹部肿瘤诊治方法的相互渗透和联系，已有可能编写一本《腹部肿瘤学》专著，系统的介绍腹部肿瘤的一般规律，以及各科肿瘤的病因、流行病、发病机制，诊断治疗与预后，供临床查阅参考之用。

郝希山教授组织天津医科大学肿瘤医院和肿瘤研究所具有丰富临床经验的医师和肿瘤研究人员以他们的临床实践和研究成果为基础，结合国内外大量文献资料撰写了《腹部肿瘤学》一书。该书内容丰富、资料翔实、覆盖面广，既对经典传统的肿瘤理论进行了总结，又对近年来发展的腹部肿瘤新理论、新诊治方法进行深入讲解。

全书注重实用性，对胃、大肠、肝、胆、胰腺及腹腔后等腹部肿瘤的临床诊治，特别是规范化治疗的方法进行系统的介绍。该书是临床医师解决实

际问题的良师益友，也是指导从事腹部肿瘤基础研究的必备书卷。该书还附有腹部肿瘤常用化疗药物、实验室检查正常值等内容可供查阅。相信该书无论对正在学习肿瘤的住院医师、研究生，还是对已从事肿瘤临床工作并且有一定经验的医生均大有裨益，将为我国腹部肿瘤事业的发展起到推动作用。愿为之序，并推荐给广大读者。

中国工程院院士
天津医科大学教授

吴成中

2003年元月

序二

发生于腹部的恶性肿瘤占全身恶性肿瘤的 2/3。由于其位置深在，不易早期发现，临床所见病例以中晚期为主。近年来由于各种内镜技术的应用、B 型超声波、CT、MRI、血管造影等影像诊断以及免疫、基因诊断等新技术的应用，腹部肿瘤的早期诊断率正逐年提高，其中尤以胃癌的早期发现率居腹部肿瘤之首，国内小肝癌的早期发现同样使治疗效果有显著提高。但腹部肿瘤仍处于早期发现率低、手术切除率低以及 5 年生存率低的尴尬局面。勿庸质疑，上述结果的主要原因是患者就医晚所致。但临床医师误诊、误治及手术等治疗方法不规范也是造成上述局面的重要原因。有鉴于此，中华医学会影响肿瘤分会副会长、中国抗癌协会副理事长郝希山教授和王殿昌教授主编，组织天津医科大学附属肿瘤医院 90 余位从事腹部肿瘤临床及研究工作的专家学者，共同编写了这部《腹部肿瘤学》。本书在详细介绍国内外公认的标准术式和综合治疗方法的基础上，重点总结了天津医科大学附属肿瘤医院多年临床经验，如介绍了全胃切除术后以期恢复正常消化功能的各种人工代胃术式；直肠癌全系膜切除以及低位前切除技术；直肠癌的最新辅助治疗方案；肝癌肝段切除手术步骤；全胰切除的经验以及实体瘤生物治疗和基因瘤苗治疗技术。相信此书的出版将得到广大肿瘤工作者的欢迎，并在传播腹部肿瘤的诊断治疗技术方面发挥重要作用。本书资料详实、语言严谨、实用性、可读性强，是从事肿瘤临床及基础研究，尤其是从事腹部肿瘤防治的医务工作者不可多得的案头参考书。



2003 年元月

前　　言

根据我国近年来的流行病学调查显示,腹部肿瘤如胃癌、大肠癌、肝癌、胰腺癌的死亡率占全部恶性肿瘤的 50% 以上,大肠癌、胰腺癌在肿瘤的发病顺位上亦有前移趋势。可见其对国人健康的危害之大。近年来我国在腹部肿瘤的研究取得了长足的进展,全国性肿瘤防治机构以协作形式从流行病学、诊断及治疗等方面出发,有组织有计划地进行防治研究,其中肝癌、胃癌起步较早,大肠癌、胰腺癌也相继起步,并取得显著成绩。但是,同欧美发达国家相比尚存差距,特别是国内一些基层医院对腹部常见肿瘤的治疗方法缺乏规范,治疗手段单一,方法滞后。这一切都亟待提高。目前国内尚无一本完整介绍腹部肿瘤诊治的专业书籍。为了帮助广大医师了解国内外腹部肿瘤的最新研究成果,熟悉国际通行的标准诊治规范,掌握以外科为主的综合治疗措施,提高诊治水平,天津医科大学附属肿瘤医院组织院内 90 余位具有丰富临床、科研经验的专家学者,根据本院近 50 余年的肿瘤防治经验,结合国内外最新研究进展,编写了这部关于腹部肿瘤外科及综合诊治的专著。

本书由 13 章组成,其中第一章总论部分概述了腹部肿瘤的流行病学、病因学、分子生物学、肿瘤标记物、腹部肿瘤的诊断学、外科治疗、内科治疗、放射治疗及生物治疗基本原则和胃肠肿瘤病人的护理;各论部分主要包括腹壁肿瘤、胃癌、大肠癌、小肠肿瘤、肝癌、胆系肿瘤、胰腺肿瘤、脾肿瘤、腹膜及腹膜后肿瘤、胃肠胰神经内分泌系统肿瘤以及胃肠病人的营养支持等研究进展。对每种腹部常见肿瘤均详细论述了流行病学、临床诊断学、病理学,重点论述了外科治疗原则、手术方法、最新术式。详细介绍了化学药物治疗原则及方法、放射治疗手段、免疫生物治疗进展,并从综合治疗的角度进行论述。在每章节中均较详细地介绍了本院在该肿瘤的诊治经验,如胃癌全胃切除后代胃术式的临床基础研究、大宗病例随访结果、肝段切除手术步骤及途径、胰腺癌外科治疗(包括全胰切除)经验、腹部肿瘤腹腔化疗及热化疗经验等。

本书可供普通外科医师、腹部肿瘤外科医师、肿瘤内科医师、肿瘤放射治疗医师以及从事消化系肿瘤的研究人员参考使用。

由于时间仓促,编者的知识能力所限,书中遗漏、谬误之处在所难免,敬请诸位同仁批评指正,不吝赐教,深表感谢。

郝希山

2002 年 10 月

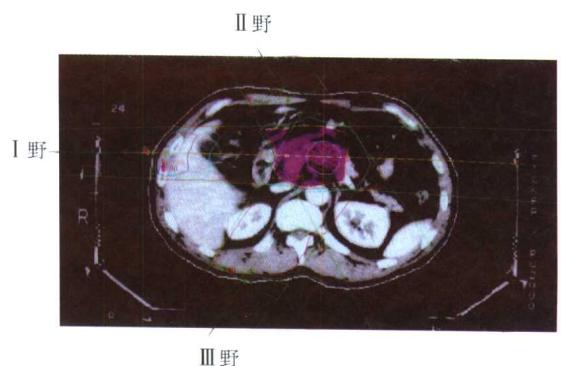


图 1-19 6MV-X SSD=100cm

I野:6×8cm; II野:10×8cm(45°楔板);

III野:10×8cm(45°楔板)

剂量比:I:II:III=1.5:0.8:1.0

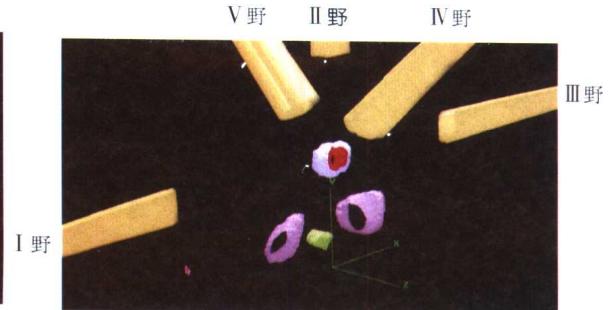


图 1-20 非共面五野照射图示

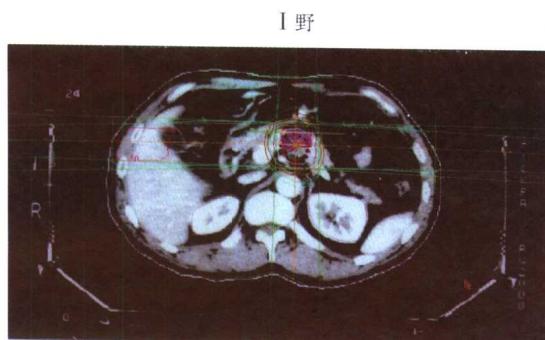


图 1-21 6MV-X SAD=100cm

各野均为10×10cm IV、V野加用45°楔板

剂量比:I:II:III:IV:V=1.0:1.0:0.65:1.2:1.2

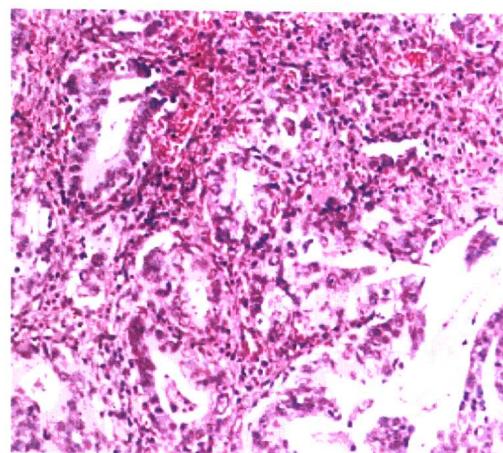


图 3-26 胃高分化腺癌

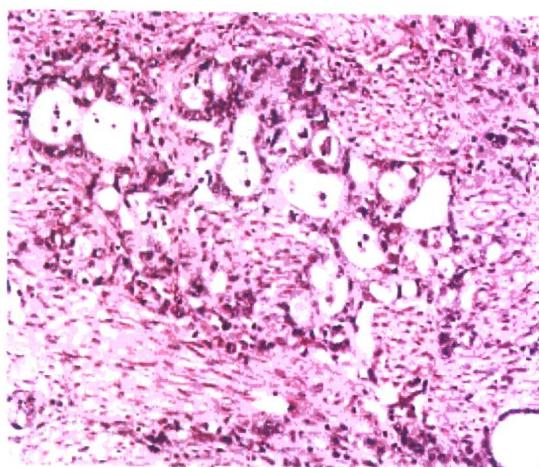


图 3-27 胃中等分化腺癌

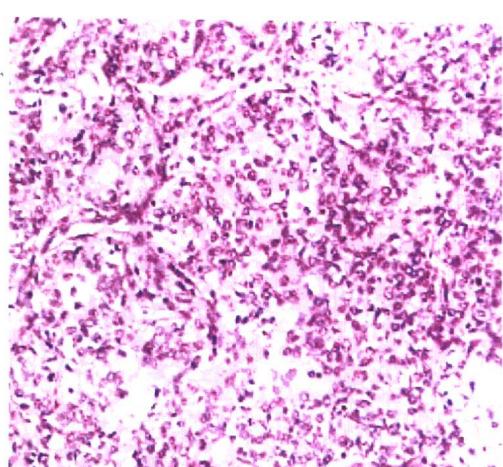


图 3-28 胃低分化腺癌

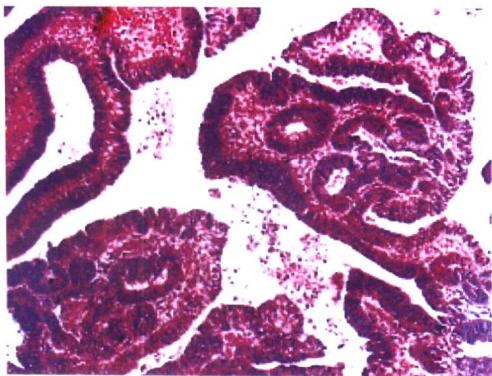


图 3-29 胃乳头状腺癌

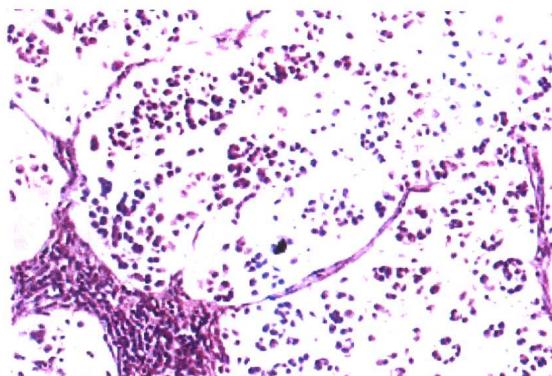


图 3-30 胃粘液腺癌

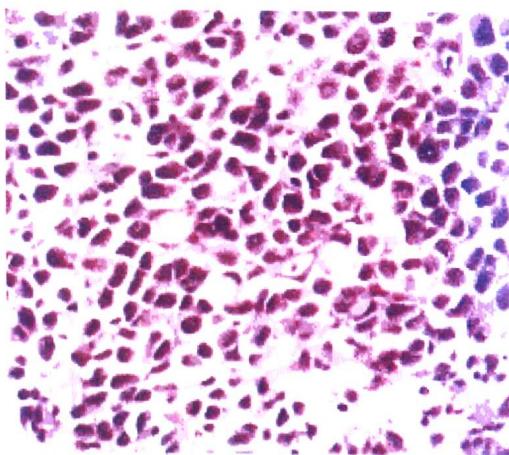


图 3-31 胃粘液细胞癌

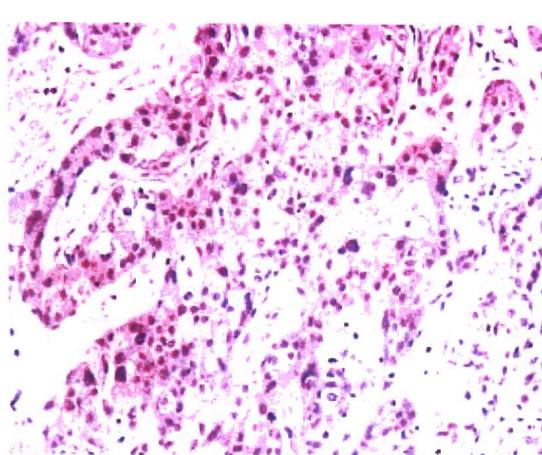


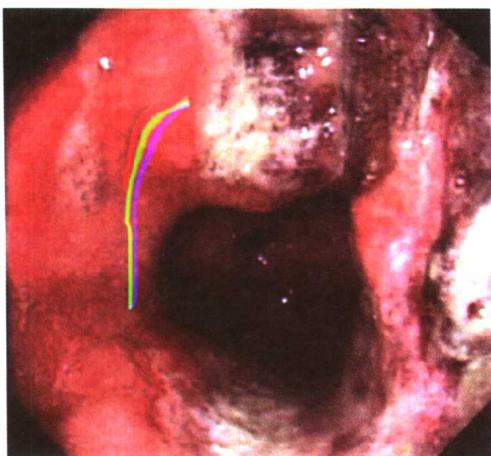
图 3-32 胃肝样腺癌



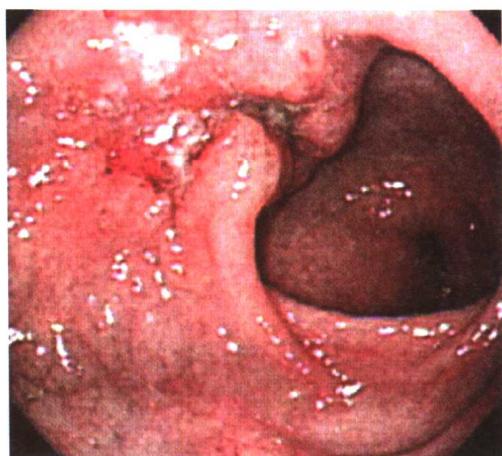
(1)



(2)



(3)



(4)

图 3-33 胃癌 Borrmann 分型的内镜表现

(1)Borrmann I 型;(2)Borrmann II 型;(3)Borrmann III 型;(4)Borrmann IV 型



图 3-36 早期胃癌的内镜下表现



图 3-37 早期胃癌的超声表现

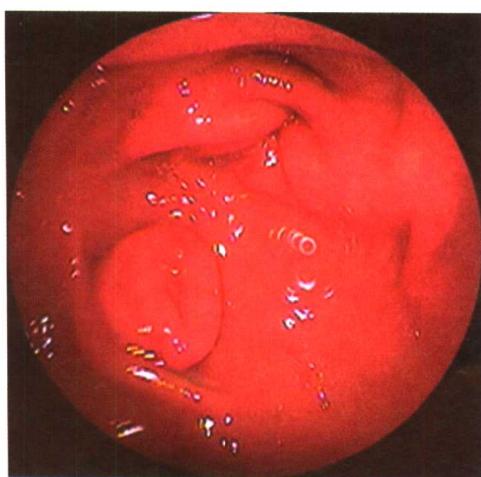


图 3-40 胃窦部异位胰腺的内镜表现



图 3-41 异位胰腺的超声表现

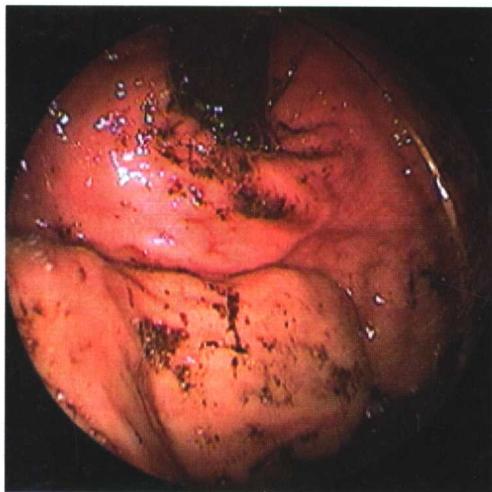


图 3-42 胃镜显示的胃底隆起肿物

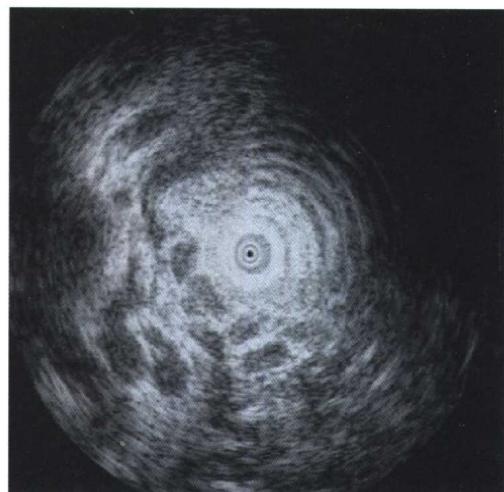


图 3-43 胃底隆起肿物(静脉曲张)的超声表现

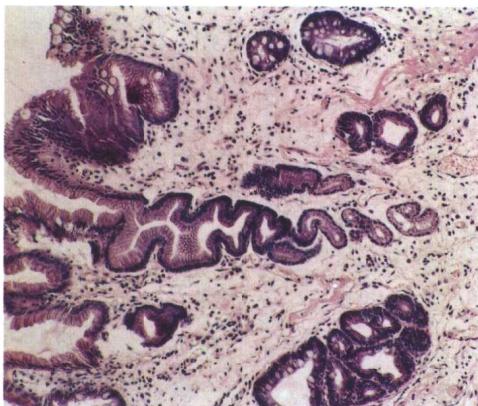


图 4-8 管状腺瘤：单个或数个腺体组成的腺瘤

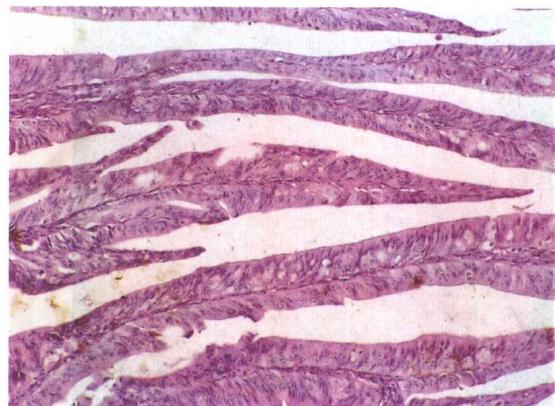


图 4-9 绒毛状腺瘤



图 4-10 管状腺瘤伴轻度不典型增生



图 4-11 管状腺瘤伴中度不典型增生

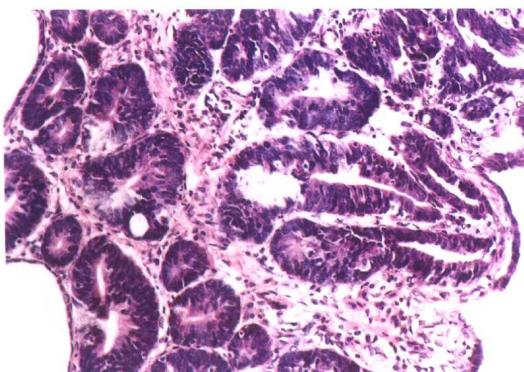


图 4-12 管状腺瘤伴重度不典型增生

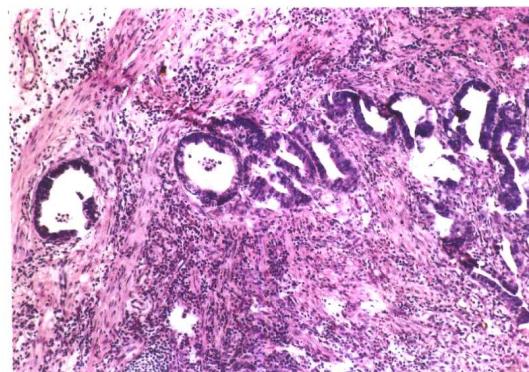


图 4-13 腺瘤癌变侵犯肌层

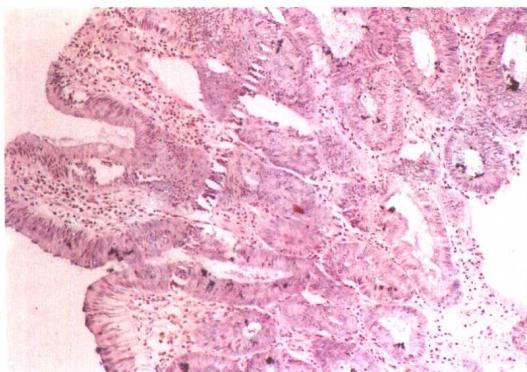


图 4-14 增生性息肉

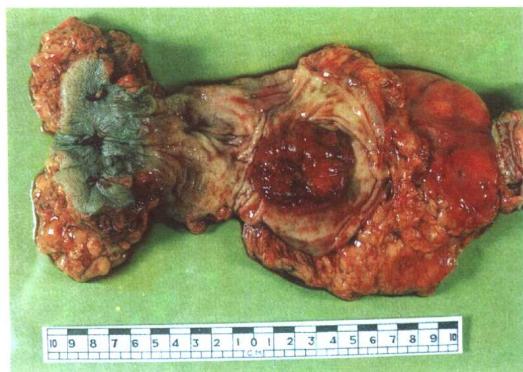


图 4-17 隆起型进展期大肠癌

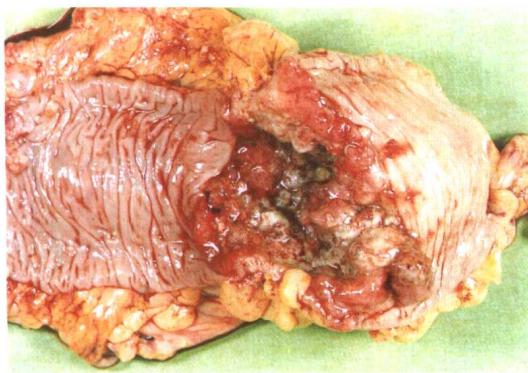


图 4-18 溃疡型进展期大肠癌

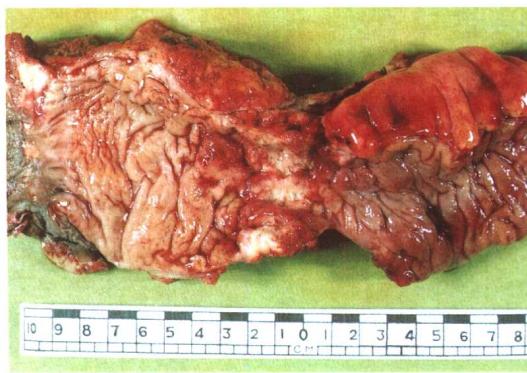


图 4-19 浸润型进展期大肠癌

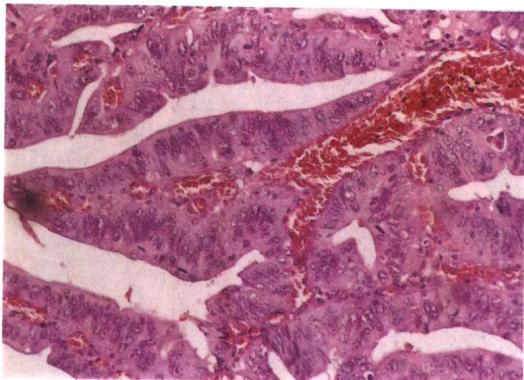


图 4-20 乳头状腺癌

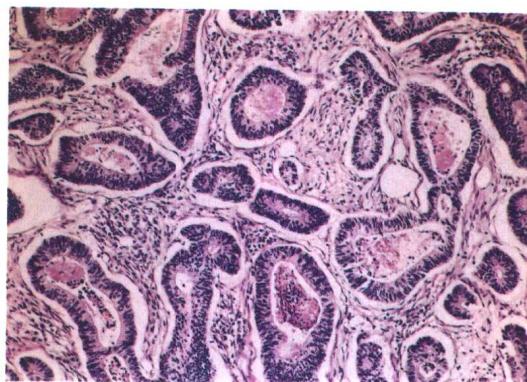


图 4-21 高分化腺癌(管状腺癌 I 级)

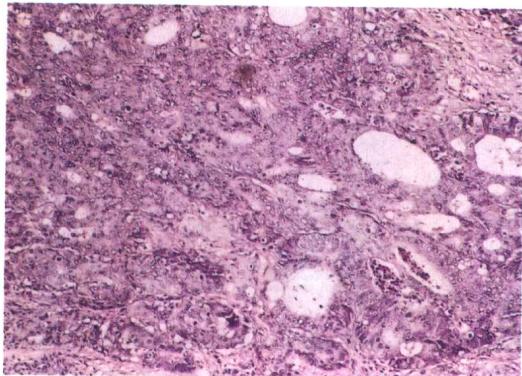


图 4-22 中分化腺癌(管状腺癌 II 级)

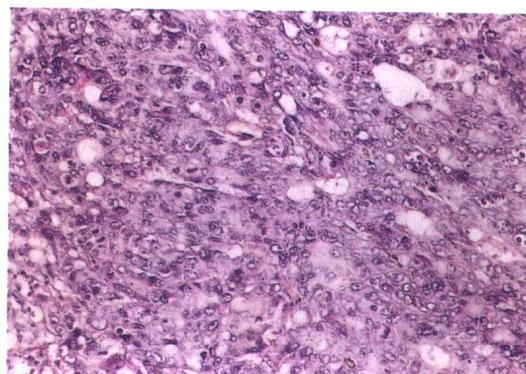


图 4-23 低分化腺癌(管状腺癌 III 级)



图 4-24 大肠粘液腺癌

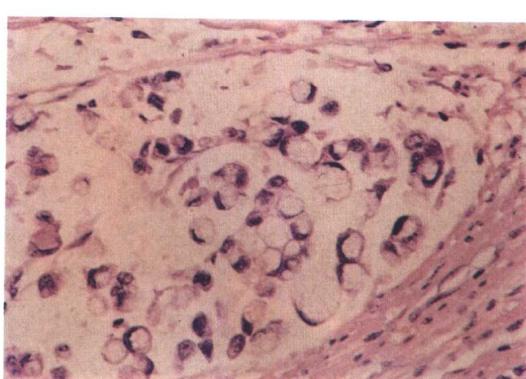


图 4-25 大肠印戒细胞癌

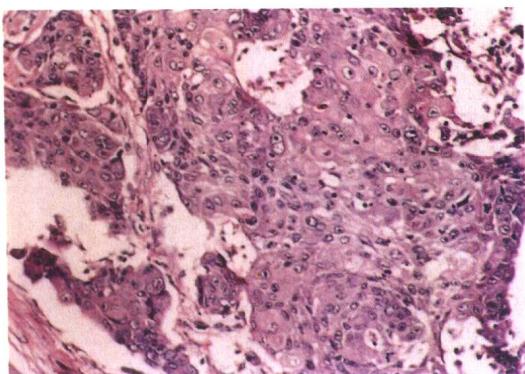


图 4-26 大肠鳞状细胞癌

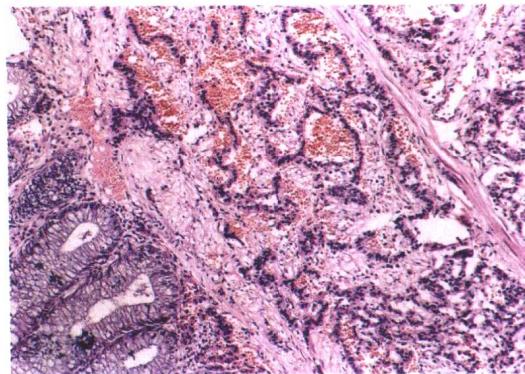


图 4-27 大肠类癌

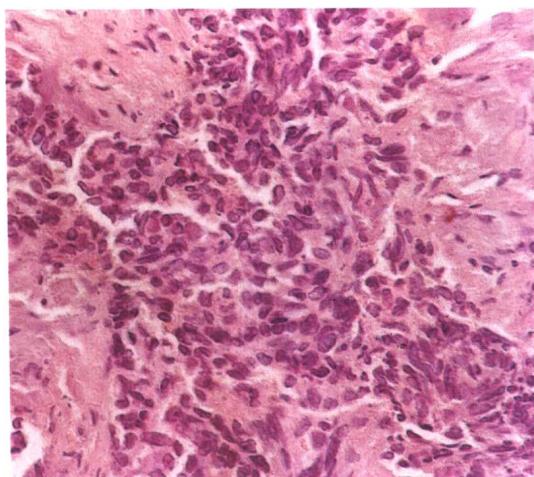


图 4-28 大肠小细胞癌



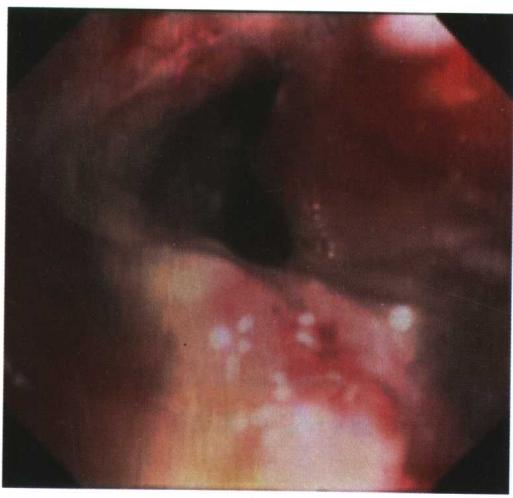
图 4-29 隆起型大肠癌



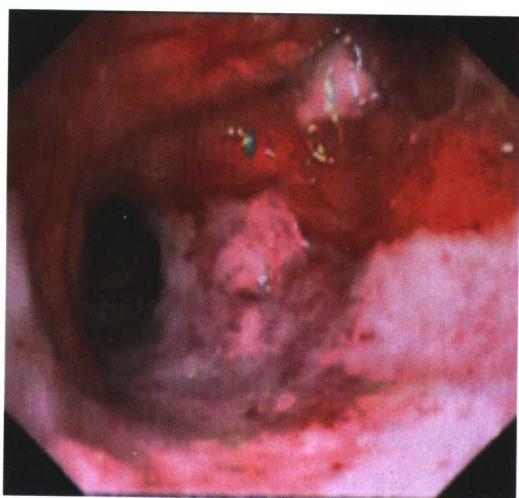
图 4-40 局限溃疡型大肠癌



图 4-41 溃疡浸润型大肠癌



(1)



(2)

图 4-42 弥漫浸润型



图 4-43 混合型癌(弥漫浸润+胶冻样)



图 4-44 结肠癌术后吻合部,线头

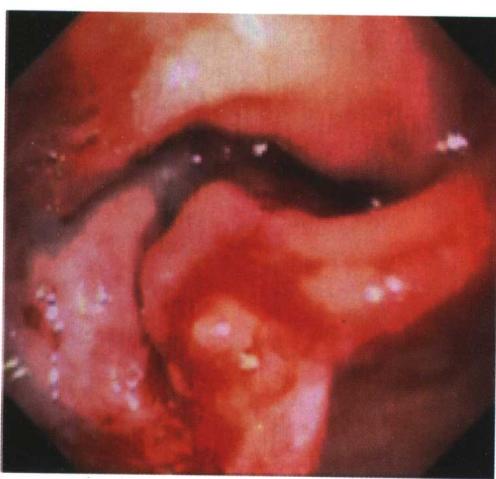


图 4-45 复发癌



图 4-46 复发癌(糜烂)