

河南省新闻出版局 2003 年重点图书

XUNZHENG
循

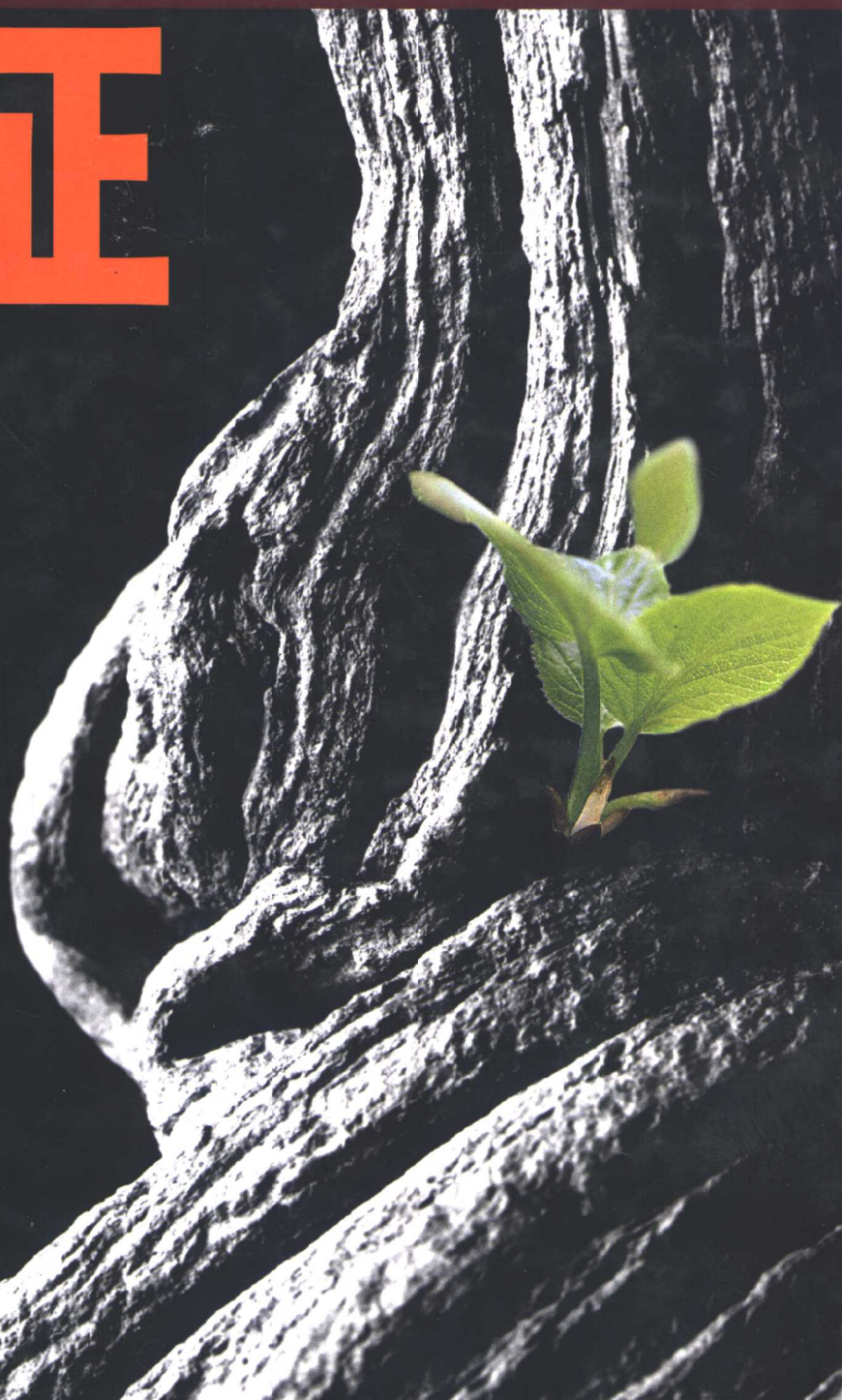
肿瘤治疗学

主编 陈龙邦 刘福坤

郑州大学出版社

XUNZHENG ZHONGLIU ZHILIAOXUE

证



河南省新闻出版局 2003 年重点图书

XUNZHENG
循

肿瘤治疗学

主编 陈龙邦 刘福坤

郑州大学出版社

XUNZHENG ZHONGLIU ZHILIAOXUE

证



图书在版编目(CIP)数据

循证肿瘤治疗学/陈龙邦,刘福坤主编. —郑州:郑州大学出版社,2004.3

ISBN 7-81048-573-3

I. 循… II. ①陈…②刘… III. 肿瘤-治疗 IV. R730.5

中国版本图书馆CIP数据核字(2004)第096263号

郑州大学出版社出版发行

郑州市大学路40号

出版人:谷振清

全国新华书店经销

河南第一新华印刷厂印制

开本:850 mm×1 168 mm

印张:53.5

字数:1 438 千字

版次:2004年3月第1版

邮政编码:450052

发行部电话:0371-6966070

1/16

印次:2004年3月第1次印刷

书号:ISBN 7-81048-573-3/R·514

定价:136.00 元

本书如有印装质量问题,由承印厂负责调换。



陈龙邦

江苏盐城人，1955年9月出生，汉族。1980年1月毕业于南通医学院医学专业；1987年7月毕业于同济医科大学，获医学硕士学位；1990年7月毕业于第四军医大学，获医学博士学位。现任南京军区南京总医院肿瘤科主任、主任医师，南京大学医学院临床学院和第二军医大学南京临床医学院教授、硕士研究生导师，南京军区南京总医院博士后工作站博士后导师，并担任中华医学会江苏省肿瘤学专业委员会委员、中国抗癌协会江苏省化疗专业委员会委员、南京军区肿瘤学专业委员会委员、南京抗癌协会常务理事、《医学研究生学报》及《癌症进展》杂志编委等学术职务。长期从事肿瘤内科临床、教学及科研工作，临床经验丰富，学术造诣较深。主持完成国家自然科学基金项目等多项科研课题，在国内外专业杂志发表论文80多篇，参编专著3部、译著2部，参与获得国家教育部及军队科技进步二等奖各1项、军队科技进步三等奖1项，培养研究生多名。

刘福坤



江苏靖江人，1949年5月出生。1988年7月毕业于上海第二医科大学，获医学硕士学位。现任南京军区南京总医院全军普通外科研究所副所长、主任医师，南京大学和第二军医大学教授、硕士研究生导师、博士研究生导师和博士后指导老师。担任南京军区肿瘤专业委员会副主任委员、江苏省和南京抗癌协会副理事长、江苏省肿瘤专业委员会副主任委员和南京医学会肿瘤专业委员会委员、江苏省中西医结合外科学会副主任委员。兼任《中国实用外科杂志》、《实用癌症杂志》、《临床肿瘤学杂志》、《医学研究生学报》和《外科理论与实践》等杂志编委。从事外科临床工作28年，有扎实的医学基础理论知识和娴熟的外科技巧，擅长于普通外科和腹部外科的疑难和复杂手术。1988年以来，对胃肠道肿瘤的基础和临床工作进行了深入的研究，主持完成了10多项临床和基础研究课题。1986年以来，在国内期刊上发表论文70多篇，获得军队和江苏省科技进步二等奖各1项、军队科技进步三等奖3项。2001年享受国务院特殊津贴。

作者名单

主 编 陈龙邦 刘福坤

副主编 冯继锋 赵建宁 王 义

编 委(以姓氏笔画为序)

于正洪	于亚平	王 晨	王汉东	王晓萍	王靖华
尹 鸣	叶小勤	包倪荣	印 洁	成 卫	朱 虹
朱梁军	刘 琦	刘文韬	刘玉秀	刘宝瑞	江志伟
祁 静	许 哲	许 健	孙蔚莉	苏全胜	李桂圆
吴苏稼	宋 勇	张 群	张征宇	张秋红	张莉莉
陈 彻	杨继红	欧 俊	周 玟	姚学权	耿怀成
袁爱华	钱晓萍	栾建凤	高建平	曹秀峰	曹建民
盛 梅	龚涌灵	翟勇平	薛 松	魏 武	

内容提要

本书是从循证医学角度介绍肿瘤治疗的大型专著,全书共 19 章 140 多万字。内容包括循证肿瘤治疗学的概念和基本原则、肿瘤治疗方法的理论基础、各种常见恶性肿瘤及其并发症的治疗原则和方法、肿瘤的营养和支持治疗、肿瘤护理及围手术期的处理以及 Meta 分析在循证肿瘤治疗学中的应用等。本书资料新颖,内容丰富翔实,具有较大的临床实用价值,是从事肿瘤学及其相关学科的临床工作者和研究生的重要参考书。



肿瘤的病因随着时间的推移在不断地被人们所认识,治疗效果也有所改善。然而,对肿瘤的了解程度与治疗的措施还远远没有达到满意的程度。各种学说、各种理念与治疗措施不断地涌现,也不断地消退,说明人们对有关肿瘤各个方面的了解与处理都还没有达到所期望的程度。

在治疗学中,人们对某一疾病的治疗方法越多,表明对这种疾病尚缺乏满意的治疗方法。急性阑尾炎行阑尾切除术是一经典的治疗方法,很少有人怀疑它的有效性而加以改变,而常见的“感冒”至今治疗的方法甚多,却无一为满意有效者。肿瘤的治疗在进步,方法亦多,它仍处于不断研究、探索、改进的过程中。

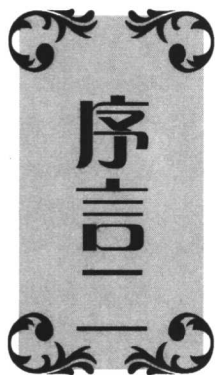
肿瘤不同于其他疾病,它有复发、转移等特性,治疗的远期效果更重于近期的疗效,评价一种治疗方法常需三五年或更长的时间,没有大量、长期随访资料的累积,难以得出正确的结论。

循证医学(evidence-based medicine)是在研究对比药物、治疗方法效果的基础上发展起来的,在20世纪80年代加以正式命名,并推广到整个医学领域。本书命名为《循证肿瘤治疗学》,其含义极为明确,依据“循证医学”理念的要求介绍肿瘤治疗学的有关内容,共有19章91节,涉及循证肿瘤治疗学的基本原则、治疗学基础、各部位肿瘤的治疗、围手术期治疗、护理等,内容甚为丰富。证据是循证医学的核心,在循证肿瘤治疗学中也不例外,任一药物、任一治疗方法都应以证据为准。随机对照研究(randomized control trial, RCT)的结果在循证医学中具有很高的可信性,能真实地反映研究药物和方法的疗效差别。但是在实践中,应用这一研究方法有一定的难度,对单一药物疗效的研究能准确地按RCT的要求进行,但治疗方案、手术方式等却难以按RCT进行,仅能按非随机同期、自身前后、交叉等对照研究,由其他方法求得证据。

相信这本《循证肿瘤治疗学》的出版能引导读者在工作中为患者选择合理的治疗、规范化的治疗,同时,也学会应用循证医学的理念和方法去研究肿瘤临床治疗的效果。

中国工程院院士
中国人民解放军普通外科研究所所长
南京军区南京总医院副院长、教授

2003年12月15日



我一直在思考这样一个问题:肿瘤患者一批又一批地来到医院求医,一批又一批地接受不同的治疗,又一批又一批地先后离开了这个世界。他们在一次又一次地付出,包括身体上的和经济上的;医生也在一次又一次地奉献,包括体力上的和精神上的。然而患者的治疗结果与十几年前甚至几十年前相比,究竟有多大变化?如果专就晚期患者5年生存率而言,把接受手术者与未接受手术者相比较,把接受化疗者与未接受化疗者相比较,甚至把接受各种综合治疗者与未接受任何治疗者相比较,结果究竟如何,目前还难以得知。这个十分重要的问题,必须用循证医学的方法对大量病例进行深入研究、细致分析及详细总结,才能得出正确答案。由此得到的资料、数据及结论,对临床才有实际的参考价值或指导作用,才能真实地告诉我们哪些病人具有何种疗法的适应证,而不是眉毛胡子一把抓。从这个角度讲,医生这个名词不单指行医,而且还要“求生”,即追求患者的生存时间及生存质量。

陈龙邦、刘福坤两位肿瘤专家主持编写的这本《循证肿瘤治疗学》,我有幸先读。它不是一本普通的肿瘤治疗学,因为这类书时下太多。它具有自己鲜明的特点,即将循证医学的理论和方法推展到肿瘤治疗学领域,这对一步步地引导相关领域的医生,从单纯注重实际经验到逐步注重科学证据,从日复一日的“号脉开药”到时时刻刻追求效果,从而不断改变自己的治病方略、不断提高自己的医疗水平有着重要参考价值。

有鉴于此,特推荐给同行和相关医学生及研究生阅读或参考。

中国工程院院士
第四军医大学全军消化病研究所所长、教授

2003年10月1日

前言

恶性肿瘤是人类健康的大敌。在我国,恶性肿瘤新发病例每年多达120万以上,且有不断增加的趋势。在一些大中城市,癌症已成为第一位的死亡原因。面对这一严峻形势,我们每一个肿瘤临床工作者无不感到肩负责任之重大。不断提高恶性肿瘤的治愈率,降低病死率,是肿瘤治疗学的目标和任务,也是我们肿瘤临床工作者职责之所在。

临床医学正经历着从传统的经验医学(experience-based medicine)向循证医学(evidence-based medicine)的转变过程。所谓循证医学就是要求慎重、准确、明智地应用当前最佳的研究证据来确定患者的治疗措施。循证医学作为一种科学研究方法,已经并将继续影响着临床医学各个方面,而受其影响最大的莫过于临床肿瘤学专业。近20多年来,在循证医学思想的指导下,肿瘤治疗学领域不仅在临床试验研究中越来越多地采用了循证医学的研究方法,如对新药和新疗法的评价,而且在临床实践中越来越注重运用最佳的科学证据,大大推动了肿瘤治疗学的进步。可以说,肿瘤治疗学是应用循证医学思想最成功的领域之一。

根据我国目前肿瘤治疗现状,强调在肿瘤治疗中运用循证医学的思想尤为必要。这有两方面的原因:一方面是我国恶性肿瘤的发病率不断上升,肿瘤临床工作者面临着众多肿瘤患者不断增高的治疗需求;而另一方面,尽管肿瘤治疗的新药物、新技术、新疗法不断涌现,我们面临的仍然是相当多的恶性肿瘤的疗效不甚理想的尴尬局面。这种情况固然与我们目前对恶性肿瘤认识的局限性有关,但与相当一部分肿瘤患者未能得到规范化的治疗不无关系。治疗过度与治疗不足同时存在,相当一部分肿瘤患者没有得到合理的治疗。由于我国人口众多,经济发展不平衡,如何使有限的资源最合理地为广大肿瘤患者服务,是我们肿瘤临床工作者面临的紧迫课题。

有鉴于此,我们组织南京军区南京总医院、江苏省肿瘤医院、南京市鼓楼医院、第二军医大学东方肝胆医院等单位的专家共同编写了这本《循证肿瘤治疗学》,试图为在我国肿瘤治疗学领域推广循证医学的思想,减少肿瘤临床治疗中的不规范现象尽我们的绵薄之力。虽然我们力图在编写中体现循证理念,但限于水平,加之编写者众多,缺点乃至错误在所难免,恳请广大读者批评指正。

本书在选题及编写过程中得到了郑州大学出版社杨秦予主任的鼓励和支持,并蒙黎介寿、樊代明两位院士在百忙中为本书作序,深表谢意!

陈龙邦 刘福坤
2003年5月于南京

目 录

第一章 循证肿瘤治疗学的基本原则	1
第一节 概述	1
一、循证肿瘤治疗学的概念	1
二、循证肿瘤治疗学的构成要素	2
三、循证医学与经验医学的区别	3
四、循证医学的一般实践过程	3
第二节 循证肿瘤治疗学的证据来源与评价	4
一、证据来源	4
二、证据的评价	9
第三节 肿瘤循证治疗的基本原则	13
一、以人为本的原则	13
二、个体化原则	14
三、利大于弊的原则	15
四、经济学原则	15
五、不断探索的原则	16
第二章 肿瘤治疗学基础	18
第一节 肿瘤外科治疗	18
一、肿瘤外科的历史与发展	18
二、外科治疗在肿瘤治疗中的作用	22
三、肿瘤的综合治疗	23
四、肿瘤的外科治疗原则	28
五、肿瘤外科手术类型	30
六、肿瘤外科的发展	32
第二节 肿瘤放射治疗	35
一、概论	35
二、放射治疗的生物效应	36
三、放射治疗的目的和方针	39
四、放射治疗的适应证	40
五、放射治疗的常见模式	41
六、放射治疗的进展	43

第三节 肿瘤内科治疗	44
一、肿瘤内科在肿瘤治疗中的作用和地位	44
二、肿瘤内科治疗的生物学基础	46
三、肿瘤内科治疗的药理学基础	49
四、抗肿瘤药物的合理应用	56
五、肿瘤内科治疗的发展方向	58
第四节 肿瘤生物治疗	59
一、概述	59
二、细胞因子	60
三、免疫调节剂	65
四、肿瘤疫苗与细胞疗法	69
五、展望	72
第五节 肿瘤介入治疗	72
一、学科的历史与兴起	73
二、肿瘤介入治疗的方法和技术	74
第六节 肿瘤核素治疗	78
一、概述	78
二、肿瘤放射性核素治疗的分类	79
三、选择性靶向治疗	80
四、近程治疗	82
第七节 肿瘤热疗	83
一、热疗的作用机制	84
二、热疗的分类	85
三、热疗的应用原则	86
四、热疗的临床应用	87
五、结论	91
第八节 肿瘤的中医治疗	91
一、中医学对肿瘤的概述	91
二、中医学对肿瘤病因的研究	92
三、中医学关于肿瘤的诊断与辨证论治	94
四、中医学治疗肿瘤的常用方法	95
五、中医药在治疗肿瘤中的作用评价	99
六、展望	101
第九节 肿瘤的多学科综合治疗	102
一、肿瘤多学科综合治疗的概念	102
二、恶性肿瘤治疗的发展历史	103
三、恶性肿瘤各种治疗手段的比较	105
四、恶性肿瘤多学科综合治疗的基本原则	108
五、恶性肿瘤多学科综合治疗的模式	111
六、问题与展望	114

第三章 头颈部肿瘤	122
第一节 概述	122
第二节 病理及分期	123
一、病理类型	123
二、TNM 分期	123
第三节 预后因素	128
一、与患者有关的因素	128
二、疾病相关因素	128
三、治疗相关因素	129
第四节 治疗	129
一、治疗前评估	129
二、治疗目标	131
三、治疗方案	131
四、治疗方法及其选择	131
第五节 几种常见的头颈部肿瘤	135
一、鼻咽癌	135
二、喉癌	138
三、唾液腺肿瘤	139
第四章 胸部肿瘤	145
第一节 肺癌	145
一、病理及分期	146
二、预后因素	152
三、治疗	153
第二节 乳腺癌	175
一、病理类型	176
二、分期	177
三、预后因素	178
四、治疗	180
第三节 食管癌	189
一、病理及分期	190
二、预后因素	194
三、治疗	195
第四节 纵隔肿瘤	211
一、概述	211
二、胸腺肿瘤	213
三、纵隔生殖细胞肿瘤	215
四、畸胎瘤	216
五、神经源性肿瘤	217

第五节 胸壁与胸膜肿瘤	218
一、胸壁肿瘤	218
二、胸膜间皮瘤	223
第五章 腹部肿瘤	229
第一节 胃癌	229
一、概述	229
二、诊断	233
三、病理与分期	234
四、胃癌治疗记录	238
五、外科治疗	243
六、术后并发症的处理	251
七、胃癌的辅助治疗	253
第二节 结直肠癌	258
一、概述	258
二、诊断	263
三、病理及分期	266
四、转移与扩散	270
五、外科治疗	271
六、辅助治疗	275
七、随访与预后	284
第三节 小肠肿瘤	284
一、病理学	285
二、临床表现	289
三、诊断与鉴别诊断	292
四、治疗	296
五、预后	298
第四节 原发性肝癌	299
一、流行病学和病因	299
二、病理及生物学特性	301
三、临床表现	303
四、诊断和临床分期	305
五、治疗	309
第五节 胆管癌	314
一、肝门部胆管癌	314
二、中远段胆管癌	321
第六节 胰腺及壶腹周围癌	322
一、胰腺癌	323
二、壶腹周围癌	329

第七节 腹膜后肿瘤	330
一、诊断	332
二、治疗	333
第六章 泌尿及男性生殖系统肿瘤	342
第一节 肾癌	342
一、病理及分期	343
二、预后因素	345
三、治疗	346
第二节 肾盂及输尿管肿瘤	351
一、病理及分期	352
二、预后因素	353
三、治疗	354
第三节 膀胱癌	357
一、病理及分期	357
二、预后因素	359
三、治疗	360
第四节 前列腺癌	365
一、概述	365
二、分类、病理及分期	366
三、诊断	369
四、治疗	372
第五节 睾丸肿瘤	375
一、病理及分期	375
二、预后因素	378
三、治疗	379
第六节 阴茎癌	386
一、病理及分期	387
二、预后因素	388
三、治疗	388
第七章 妇科肿瘤	392
第一节 宫颈癌	392
一、病理及分期	392
二、预后因素	396
三、治疗	396
第二节 卵巢肿瘤	402
一、病理分类	402
二、临床分期	405
三、预后因素	406

四、治疗	408
五、小结	416
第三节 子宫内膜癌	416
一、病理及分期	417
二、预后因素	419
三、治疗	420
第四节 恶性滋养细胞肿瘤	425
一、侵蚀性葡萄胎	426
二、绒毛膜癌	427
三、胎盘原位滋养细胞肿瘤	432
第五节 外阴癌	433
一、病理类型	433
二、临床分期	434
三、预后因素	434
四、治疗	435
第六节 阴道癌	438
一、病理类型	438
二、临床分期	439
三、预后因素	440
四、治疗	440
第八章 骨肿瘤及软组织肉瘤	447
第一节 骨肉瘤	447
一、临床表现	447
二、病理及分期	448
三、预后因素	449
四、治疗	450
第二节 软组织肉瘤	462
一、生物学行为	463
二、软组织肉瘤切除方法的分类	470
三、软组织肉瘤的化疗	471
四、软组织肉瘤的放疗	473
五、软组织肉瘤预后因素评估	474
六、常见的软组织肉瘤	475
第九章 血液及淋巴系统恶性肿瘤	483
第一节 霍奇金淋巴瘤	483
一、组织学分型和病理诊断	484
二、临床分期及评价	484
三、治疗	486

四、随访	489
第二节 非霍奇金淋巴瘤	489
一、病理学	490
二、诊断	492
三、临床分期及预后	492
四、治疗	493
五、结外淋巴瘤的特点	501
六、结论	503
第三节 急性白血病	504
一、诊断和分型	504
二、预后因素	509
三、治疗	511
第四节 慢性白血病	524
一、慢性髓细胞白血病	524
二、慢性淋巴细胞白血病	535
第五节 多发性骨髓瘤	540
一、临床表现	540
二、实验室检查	541
三、临床诊断及分期	542
四、治疗	543
第六节 骨髓增生异常综合征	549
一、分类	549
二、病因及发病机制	550
三、临床表现	550
四、实验室检查	551
五、诊断标准	551
六、治疗	552
第十章 皮肤癌	563
第一节 恶性黑色素瘤	563
一、病理及分期	564
二、预后因素	567
三、治疗	568
第二节 其他皮肤癌	571
一、病理及分期	572
二、预后因素	573
三、治疗	573

第十一章 中枢神经系统肿瘤	577
第一节 胶质细胞瘤	577
一、治疗手段	577
二、治疗方法的选择和治疗目标	578
三、预后	579
第二节 脑膜瘤	579
一、治疗手段	579
二、治疗方法的选择和治疗目标	580
三、预后	581
第三节 垂体腺瘤	581
一、治疗手段	582
二、治疗方法的选择和治疗目标	582
三、预后	583
第十二章 内分泌肿瘤	584
第一节 甲状腺癌	584
一、病理及分期	584
二、预后因素	586
三、治疗	587
第二节 肾上腺肿瘤	589
一、病理	590
二、诊断	592
三、治疗	594
第三节 类癌及类癌综合征	596
一、病理及分型	596
二、预后因素	597
三、治疗	597
第十三章 儿童肿瘤	603
第一节 畸胎瘤	603
一、病理特点及分级	603
二、骶尾部畸胎瘤	605
三、腹膜后畸胎瘤	607
四、纵隔畸胎瘤	607
五、卵巢畸胎瘤	607
六、睾丸畸胎瘤	608
七、治疗进展	608
第二节 神经母细胞瘤	608
一、症状及诊断要点	609
二、病理	609