



寻医问诊

ZHONGLIU DE  
ZHENGQUE ZHEN  
HE ZHLIAO



面对肿瘤做**正确的选择**

# 肿瘤的正确 诊断和治疗

得病后患者和家属的第一需要是  
**对疾病和诊疗方法作必要的了解**

主编 张秉琪

 人民军醫出版社  
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

摆脱疾病困扰

享受春天的阳光

体验幸福生活



寻医问诊

ZHONGLIU DE  
ZHENGQUE ZHEN  
HE ZHLIAO

# 肿瘤的正确 诊断和治疗

人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

---

图书在版编目（CIP）数据

肿瘤的正确诊断和治疗/张秉琪主编. —北京: 人民军医出版社, 2009.1  
ISBN 978-7-5091-2354-6

I . 肿… II . 张… III . 肿瘤—诊疗 IV . R73

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2008）第 171805 号

---

策划编辑: 于 岚 贝 丽 文字编辑: 王继云 责任审读: 黄栩兵

出 版 人: 齐学进

出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927270; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927273

网址: [www.pmmmp.com.cn](http://www.pmmmp.com.cn)

---

印刷: 京南印刷厂 装订: 桃园装订有限公司

开本: 787mm×1092mm 1/16

印张: 12.5 字数: 240 千字

版、印次: 2009 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001~4500

定价: 30.00 元

---

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

# 前言

随着社会经济的飞速发展，肿瘤发病率逐年上升，已经成为威胁人类健康的“第一杀手”。据有关资料统计，我国每年新增肿瘤患者约150万人，死亡人数约100万人。肿瘤治疗费用昂贵，给家庭和社会带来沉重的负担。因此，如何预防肿瘤，如何治疗肿瘤，成为人们普遍关心的问题。本书作者结合自己多年临床经验，针对肿瘤治疗中常见的问题，提出了一些独到的见解和治疗方法，对肿瘤治疗有一定的指导意义。

## 内容提要

也许你是癌症患者的亲友，也许你就是一位患者，你的心情一定不会平静，心中有诸多疑团需要解开，该怎样正确去求医，摆脱生命困境的办法又是什么？本书作者将为你一一解答。因为他是一位肿瘤专科医生，在长期为肿瘤患者服务中，怀着治病救人的信念，有针对性地详谈了你想了解的或者你容易忽视的一些问题。相信你一定会从中受益。

# 前言

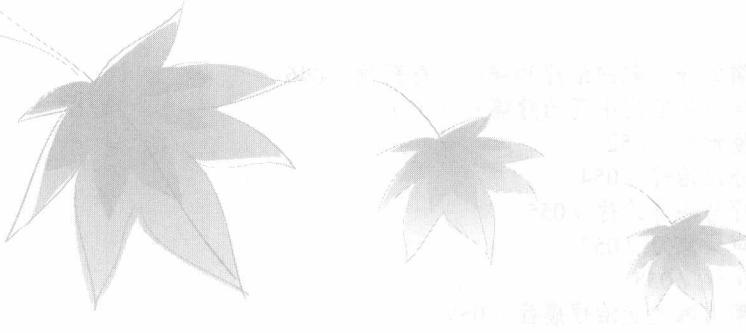
癌症的特点是早期多没有特殊的症状，而且悄悄地发展，等发现时有些已经较晚，这使得许多人害怕癌症。在历史上由于没有更好的治疗手段，癌症曾经是绝症，随着医学科学的发展，癌症的诊断和治疗已有很大的进步，据权威专家认定，只要及时得到规范的治疗，凭当前的水平已有一半以上的癌症患者可获治愈。但是在广大群众中还是‘谈癌色变’，癌症仍然是一类令人恐惧的疾病。当亲友中出现癌症时，有的找中医，有的找西医，有的找‘神医’，有的找偏方，更多的则是受到铺天盖地广告的影响，从药店购买成药，甚至于买保健品来治疗癌症，有的虽然做了手术，还是进入成药和保健品的治疗行列，因而难免治疗失败。有统计指出，真正得到规范治疗的人可能只占患者总数的1/4，说明在对癌症完全无知的情况下决定治疗是多么的危险！有的人虽然及时地进了医院，而受到的治疗却并非最先进和最合理的治疗，这是因为科学在飞速发展，一些医生知识更新速度跟不上。所以治疗过程中很有必要和医生交流和沟通。和医生交流和沟通需要掌握癌症的基本知识，否则也是枉然。

近20年来，癌症的诊断和治疗，在诊断手段、治疗方法，尤其在药物方面，都有大量的新的科学成果，作为非专业人员了解起来是很困难的。为了让你全面了解癌症的相关最新知识，特编写这本书，介绍癌症的特点，各种检查手段的方法和意义，各种治疗手段的价值和适应证，结合典型病例介绍常见癌症的诊断和治疗，并且告诉你应该向医生了解些什么，在认识上与医生同步，以便更好地配合医生治疗疾病。癌症的治疗有一个较长的过程，本书告诉你康复期怎样与医生配合，以达到最佳的治疗效果。

本书编写过程，得到了郭淑珍、唐志强、赵宁远、白春林、朱平等人的帮助，在此表示感谢。

张秉琪

于辽宁医学院附属第一医院



# 目 录

## Contents

### 第一部分 你对癌症知多少 / 001

#### 第1章 了解癌症先要懂些基础知识 / 002

什么是癌症 / 002

为什么会得癌症 / 004

精神因素与癌症发病的关系 / 007

癌症是可以治愈的 / 008

早期发现癌症有办法 / 010

癌症会传染吗 / 014

从癌症的自发性消退中学些什么 / 015

癌细胞是否会逆转成为正常细胞 / 017

看癌症医生也有学问 / 018

#### 第2章 癌症的检查方法 / 019

常规检查 / 019

B超检查 / 019

X线检查 / 020

CT检查 / 020

核磁共振检查 / 020

病理检查 / 021

细胞学检查 / 022

内腔镜检查 / 022

针吸活组织检查 / 023

肿瘤标志物检查 / 023

同位素扫描检查 / 024

PET 和 PET-CT 检查 / 024

#### 第3章 癌症的诊断 / 026

癌症的诊断是一个复杂的过程 / 026

患者和家属的认识误区 / 029

#### 第4章 癌症的治疗 / 033

手术——患者既害怕又愿意接受的治疗手段 / 033

放疗 / 034

最受攻击的治疗方法——化疗 / 037

- 肿瘤的分子靶向治疗和靶向治疗药物 / 046  
 怎样看待应用中药治疗癌症 / 050  
 免疫治疗 / 052  
 内分泌治疗 / 054  
 热疗与冷冻治疗 / 055  
 超声聚焦刀 / 057  
 电化疗 / 058  
 射频消融也能治疗癌症 / 059  
 众望所归的肿瘤基因治疗 / 059  
 癌症的光动力治疗 / 060  
 癌症的止痛治疗 / 061  
 癌症的综合治疗 / 063  
 精神因素在癌症治疗中的作用 / 063  
 癌症治疗与饮食 / 064  
 锻炼在治疗中非常重要 / 068  
 掌握适当的治疗强度 / 069

## 第 5 章 治疗中患者和家属常见的认识误区 / 070

- 家属和亲戚朋友决定治疗方案 / 070  
 相信偏方能治癌症 / 071  
 少吃点，癌细胞也长得慢点 / 072  
 盲目自信 / 073  
 得了癌症准短命 / 074

## 第 6 章 癌症康复期 / 076

- 康复期中要保持良好的心态 / 076  
 用科学的态度对待自己 / 077  
 康复期中锻炼、娱乐、营养缺一不可 / 078  
 康复期必须在医生的监护之下 / 079

## 第 7 章 癌症的预防 / 081

- 精神因素在预防癌症中很重要 / 081  
 养成文明的饮食习惯 / 081  
 纤维素能防癌 / 082  
 戒烟是最好的防癌措施 / 084  
 少饮酒也是重要的防癌措施 / 085  
 避免油烟侵扰，减少厨房癌症 / 086  
 防癌要避免一氧化氮 (NO) 之害 / 087  
 减少毒物丙烯酰胺的摄入 / 088  
 避免或减少放射线的吸收 / 089  
 治疗内分泌失衡与预防癌症 / 090  
 减少含量高的自由基食品的摄入 / 091  
 控制环境污染是最根本的防癌措施 / 092

## 第二部分 常见几种癌症的诊断和治疗 / 093

### 第 8 章 肺癌 / 094

肺癌的常见临床表现 / 094

肺癌的分型 / 095

肺癌的分类 / 095

肺癌的分期 / 096

肺癌的转移途径 / 097

诊断肺癌应做哪些检查 / 097

患者家属可重点了解的几个诊断问题 / 099

肺癌的治疗 / 099

### 第 9 章 胃癌 / 104

胃癌的临床表现 / 104

胃癌的分型 / 106

胃癌的转移途径 / 106

容易发展成胃癌的胃良性疾病 / 107

诊断胃癌应做哪些检查 / 107

患者家属可重点了解的几个诊断问题 / 108

胃癌的治疗 / 109

### 第 10 章 食管癌 / 114

哪些表现应想到食管癌 / 114

诊断食管癌应做哪些检查 / 115

患者家属可重点了解的几个诊断问题 / 116

食管癌的转移途径 / 117

食管癌的治疗 / 118

### 第 11 章 大肠癌 / 122

大肠癌的病因学探讨 / 122

生活习惯与大肠癌 / 123

大肠癌的症状 / 123

大肠癌的转移途径 / 124

大肠癌患者应做哪些检查 / 124

患者家属可重点了解的几个诊断问题 / 126

大肠癌的治疗 / 127

### 第 12 章 乳腺癌 / 131

哪些人容易得乳腺癌 / 131

乳腺癌的症状 / 132

乳腺癌的转移途径 / 133

诊断乳腺癌应做哪些检查 / 136

患者家属可重点了解的几个诊断问题 / 137

乳腺癌的分期 / 138

乳腺癌的治疗 / 138



**第 13 章 恶性淋巴瘤 / 143**

- 恶性淋巴瘤的临床表现 / 143
- 恶性淋巴瘤诊断应做哪些检查 / 144
- 关注淋巴瘤的诱发因素 / 146
- 患者家属可重点了解的几个诊断问题 / 147
- 恶性淋巴瘤的治疗 / 148

**第 14 章 原发性肝癌 / 151**

- 哪些因素能诱发肝癌 / 151
- 哪些疾病能诱发肝癌 / 151
- 原发性肝癌的转移 / 152
- 肝癌的分型和分期 / 153
- 肝癌的早期症状 / 153
- 诊断肝癌需做的检查项目 / 153
- 患者家属可重点了解的几个诊断问题 / 155
- 肝癌的治疗 / 155

**第 15 章 胰腺癌 / 160**

- 胰腺癌的病理与分期 / 160
- 胰腺癌的转移途径 / 161
- 胰腺癌的症状 / 161
- 胰腺癌的诊断 / 162
- 患者家属可重点了解的几个诊断问题 / 164
- 胰腺癌的治疗 / 164

**第 16 章 鼻咽癌 / 167**

- 鼻咽癌的常见表现 / 167
- 鼻咽癌的病理与分期 / 168
- 鼻咽癌的转移途径 / 168
- 诊断鼻咽癌应做哪些检查 / 169
- 患者家属可重点了解的几个诊断问题 / 170
- 鼻咽癌的治疗 / 170

**第 17 章 卵巢癌 / 174**

- 卵巢肿瘤的病理特点 / 175
- 卵巢癌的转移途径 / 176
- 卵巢癌的症状 / 176
- 卵巢癌应做哪些检查 / 177
- 卵巢癌的分期 / 178
- 患者家属可重点了解的几个诊断问题 / 178
- 卵巢癌的治疗 / 178

**第 18 章 子宫癌 / 182**

- 宫颈癌 / 182
- 子宫内膜腺癌 / 187

## 第二章

# 只用读完这些都要求宝宝怎样了

## 第一部分

# 你对癌症知多少



# 第1章

## 了解癌症先要懂些基础知识

癌症已经是常见病和多发病，得病的人越来越多，这已是毋容置疑的事实。据世界卫生组织（WHO）统计，全世界每年新发现的癌症患者超过1000万，在我国也超过了150万，加上原来的老患者，这是一个可观的数字。改革开放30年来，随着经济的快速发展，人民生活水平的不断提高，饮食结构已经发生很大的改变，粗粮的减少，新鲜水果的增加，家用冰箱的普及，计划生育和妇女保健事业的发展，使过去发病率高居男、女首位的胃癌、宫颈癌和绒毛膜上皮癌等患者都明显减少了。但是，饮食中脂肪和蛋白质量的增加、粗纤维的减少、环境污染的加重、生活节奏的加快、快餐的盛行、吸烟、烈性酒和熬夜等不文明的生活方式，使得肺癌、大肠癌和乳腺癌的发病率却显著升高。在一些大城市，肺癌的发病率已跃居首位，而且女性肺癌的发病率增长高于男性；在美国，每10名女性中必有一名乳腺癌患者，这也可能在中国出现，这绝非危言耸听。癌症为许多人带来痛苦和经济损失，更拖了国家建设的后腿。另一方面，科学技术的飞速发展，日新月异，癌症的诊断和治疗技术已有了很大的进步，攻克癌症同样是我们的希望和目标。患者和家属们都在企盼着早日治愈癌症，并且在治疗的过程中做到明明白白。那么，请你耐心地读下去，你一定有很多收获。

### □ 什么是癌症

现代医学所指的癌症，就是恶性肿瘤。提到癌症，人们就会联想到一系列的名词，

什么胃癌、骨癌、肺癌、血癌、鳞状细胞癌、腺细胞癌、未分化癌、肿瘤、良性瘤、恶性瘤、肉瘤、纤维瘤……听起来挺可怕的。我想，虽然你不是医生，弄清这些名词的含义还是很有用的，因为至少可以减少许多不必要的思想负担，正确的理解，对治病也会大有帮助。那么，这些名词都有什么含义呢？

让我先说一说肿瘤吧。肿瘤这个名字最早可以从殷周甲骨文中找到，《周礼》还记载了专设“肿瘤科”。那时对肿瘤的理解是：肿者肿大也，瘤者留居也，肿大成块又留居在一起而不消散的东西就叫肿瘤。这个理解和现代医学理解的肿瘤就是身体内和体表的包包块块没有多少差别。但现代医学又进一步从细胞病理学的角度认识，肿瘤是身体细胞异常增生的结果。身体细胞总是处在不断的生长和消亡之中，按照它自身的规律，始终保持着相对的平衡，但当这种规律性被破坏而失去控制时，细胞就会无限制地增长，肿瘤便生成了。

肿瘤可以分为良性肿瘤和恶性肿瘤，良性肿瘤的种类很多，身体内各种细胞组织都能变化生成良性肿瘤，所以就出现脂肪瘤、平滑肌瘤、血管瘤、纤维瘤等许多带“瘤”字的名称。良性肿瘤的特点是：瘤细胞分化接近正常细胞，呈膨胀性生长，有完整的包膜，与周围的分界清楚，可挤压、排移邻近组织；生长多缓慢，不发生转移，容易手术根治，切除后不易复发，预后良好，一般地说，良性肿瘤是不会危及生命的，但也不一定，如果良性肿瘤生在身体要害部位，如长在脑子里，那也会危及生命。

那么，恶性肿瘤又有哪些特点呢？主要特点是分化差，与正常细胞的形态差异较大，细胞核分叶、浓缩，呈浸润性生长，无包膜，边界不清楚，侵犯并破坏邻近组织，生长多迅速，多发生转移，除了早期患者外，一般不易手术根治，常易复发，可致命，根治比较困难，预后差。

有的医生把癌症写成 Ca，是英文 cancer 的缩写。cancer 的拉丁语原意为蟹，把蟹作为癌的名字，可能是因为癌细胞的浸润性生长，绕过阻挡，向组织的薄弱处挺进，很像伸开爪子的蟹。

为什么有鳞状细胞癌、腺细胞癌和未分化细胞癌之分呢？回答这个问题，必须先从人的胚胎说起。一颗受精卵经过许多次的分裂，形成一个细胞团，然后变成一块 3 层的管状胚胎，这 3 层从外到内分别叫做外胚层、中胚层和内胚层，这些胚层细胞的繁殖能力特别强，后来又分别变成人体的各种组织，参与构成人体的各种器官，如内胚层细胞多分化成腺细胞，外胚层细胞多分化成鳞状细胞。

那么，正常细胞的恶变又是怎么一回事呢？正常细胞原来是胚胎细胞分化而成的，当正常细胞恶变时，却倒转过来向着胚胎细胞的方向转化，这个过程就是恶变，也叫癌变，原来的腺细胞组织恶变后成为腺细胞癌，原来是鳞状细胞组织恶变后成为鳞状细胞癌，有的恶变得很厉害，简直找不到腺细胞或鳞状细胞的一些特点，就叫做未分化癌。



当你掌握了这些概念，也就容易理解癌与肉瘤的区别了，凡是来源于外胚层和内胚层细胞的恶性肿瘤，都叫做癌，如胃癌、大肠癌、肺癌、皮肤癌等；凡是来源于中胚层细胞的恶性肿瘤，都叫做肉瘤，如纤维肉瘤、骨肉瘤、脂肪肉瘤……。此外，临幊上说的肿瘤，一般就是指恶性肿瘤，它不包含良性肿瘤。

## □ 为什么会得癌症

了解了癌症的来源后，再来讨论为什么会得癌症。前面说过，癌症就是所有癌和肉瘤的总称，所以癌症不是一种病，而是一类病。

常常有患者或家属问：“我为啥会得癌症？”这个问题太复杂了，有的问题连科学家至今还没有完全弄明白。在这里我想从形成肿瘤的原因说起，把我知道的告诉你。

(1) 我们已经认识癌症的病因：中医学把癌症的病因分为内因和外因两方面，内因又分为：“七情”（喜、怒、忧、思、悲、恐、惊）的太过或不及，能引发气血运行失调、脏腑虚亏的情况下，内外合邪，引起气滞血瘀、痰凝毒结，导致癌症形成，这些指的是精神因素；内经说：“邪之所凑，其气必虚”，“噎嗝（指食管癌）反胃（指胃癌）名虽不同，然病出一体，皆由气血虚弱而成”（景岳全书），这些指的是体质因素；外因指的是外邪，包括风、寒、暑、湿、燥、火的“六淫”，凡人体被外邪所侵，就能积久成疾而生肿瘤；此外，“热饮嗜酒、肥甘厚味”，就是说饮食不当等也是病因。

现代医学关于癌症病因的认识也是一个逐渐积累的过程。早在一个多世纪以前，人们就已从一些生活现象中发现了癌的因果关系。比如在欧洲，打扫烟囱的工人多患阴囊癌，后来研究者从烟囱里冒出的烟中，找到了几种能致癌的化学物质；在印度有一个邦，那里的人们多患腹部皮肤癌，后来认识到与这个邦的居民有将火炉抱在怀里取暖习惯有关，说明长时间的、慢性的灼伤可以致癌；制造亚尼林蓝染料的工人易患肾癌，后来证实该染料的确是致癌物质；在阳光灿烂的新西兰，皮肤白皙的英国移民患皮肤恶性黑色素瘤的人特别多，后经研究发现，过量的紫外线能致癌……，这些例子使研究人员认识到癌症的发生与某些物质中的某些成分有关。这些物质或成分被医学专家称为致癌因子。对于致癌因子的认识，今天知道的比过去要多得多，并将致癌因子分为外因和内因。

在外因致癌因子中，包括以下几种。①物理因素：如机械刺激、热刺激、紫外线刺激和放射线辐射等；②化学因素：如被称为三大强致癌剂的α-苯并芘、亚硝胺和黄曲霉素；某些重金属、农药中的有机氯杀虫剂、生产塑料用的聚氯乙烯，以及一些染发剂等；③生物因素：如乙型、丙型的肝炎病毒、EB 病毒、寄生虫等的感染；④职业接触与环境污染：如空气和水的污染、化肥、农药、汽车尾气等；⑤不良嗜好：如吸烟、酗酒；

⑥不良生活习惯：如生活无规律、情绪过分紧张、经常食用腌制、熏烤食品；⑦营养不良：如偏食、营养成分不足、营养过度、动物脂肪过多、粗纤维过少、某些维生素和微量元素的不足等。

内因则包括种族遗传、性别、年龄、精神创伤和体内激素调节失衡等。

除了知道上述致癌因素以外，科学家还发现几种因子之间的相互促进关系，如吸烟可摄入多种致癌物，而这些致癌物又会加强了粉尘和氡子气的致癌作用；当饮酒与吸烟同时进行时，也可增强彼此的致癌作用。

当上述致癌因素中的一种或几种，反复地作用于人体的正常细胞，经过一段比较长的时间，正常细胞就有可能发生癌变，这一过程被称为恶变或癌变，一般为10~15年。这是得癌症的第一步。

（2）癌症是遗传机制影响的结果：那么，致癌因子又是怎样使正常细胞癌变的呢？许多研究资料表明，癌症的发生与遗传密切相关。关于癌症的遗传学机制，可以从两个方面来理解。

①原癌基因：在人体的每一个细胞里，都有23对染色体，这些染色体是由分别来自父亲的精子和母亲的卵子内各23个染色体配对组成的。它们带有着数不清的基因，支配着身体的各种结构和功能，也存在功能对立而又统一的致癌基因和抑癌基因。致癌基因的启动可导致细胞癌变，而抑癌基因的启动则能阻碍细胞的癌变。当然，这是一系列极为复杂的过程，致癌基因和抑癌基因也并非只有一对。此外，还有启动它们的生物钟的基因，它的作用是到规定的时间，启动致癌基因或抑癌基因。例如，一种叫绒毛状息肉的病，把致癌基因和生物钟启动基因的功能关系体现得最明显。绒毛状息肉具有明显的家族性，常常父亲有此病，儿子也有病，孙子也难免，一般10多岁至20多岁结肠出现绒毛状息肉，到30岁以后就出现癌变，这种时间性正是生物钟启动基因的体现。

②致癌因素对染色体的影响：染色体是由许多结构不同的、具有遗传特性的脱氧核糖核酸（DNA）连接而成的长链，而DNA本身又是由4种不同碱基对以千变万化的方式排列而成的，当一种或几种致癌因子引起4种不同碱基对排列错乱时，或DNA长链本身被破坏或切断时，这个细胞会变成与原来面目完全不同的另一个细胞。若这个新细胞具有生长失控、浸润和转移等种种癌细胞的特征，那么，它就已完成了“癌变”或“恶变”的过程。

所以从本质上说，癌细胞的形成是染色体基因突变的结果，任何致癌因子都是通过基因突变才实现癌变的。上述启动可因致癌因子的刺激DNA发生重新排列，或碱基的易位而被启动，被称为“转位启动”。此外，也可能是癌基因自身发生突变，即所谓“突变启动”，最后才出现一个癌细胞。

近年来，许多研究已进一步肯定，癌症的发生实际上经历了前后两个阶段。第一个

阶段叫启动阶段，在这一阶段，启动因素使正常细胞突变为潜伏的癌细胞，这一阶段最常见的启动致癌剂有α-苯并芘、亚硝胺、黄曲霉素等；第二个阶段叫促癌阶段，在这一阶段，潜伏的癌细胞在促癌因素的作用下，生长失去了控制，无限分裂而成为活跃的癌细胞。影响促癌阶段的因素有长期的超限精神刺激，如过度的压抑、忧虑、紧张、恐惧等，营养不良或营养过度（尤其是脂肪摄入过多，或摄入营养素不平衡），值得注意的是吸烟，它在两个阶段都起作用。这是第二步。

（3）癌细胞还要经受人体免疫机制的强力考验：大家知道，在我们身体内存在一种能杀死细菌、病毒等致病因子的强大力量，这种力量叫做免疫力，产生免疫力的是一个庞大的系统，叫做免疫系统。免疫系统是一个十分复杂的机构，它包括细胞免疫系统和体液免疫系统。细胞免疫系统由白细胞、T淋巴细胞、单核细胞、巨噬细胞和自然杀伤细胞等组成，而体液免疫系统则由B淋巴细胞、浆细胞和各种抗体组成。免疫过程也是一个极为复杂的过程，在这一过程中还产生诸如补体、干扰素、白细胞介素、转移因子等许多种细胞因子，这些细胞因子都有着不同强度和作用的免疫效应，并参与许多不同的免疫环节。整个免疫系统非常强大，足以抵御体内、外各种侵害。那么，免疫系统又是怎样发挥作用的？简单地说，免疫力可从两个方面体现出来：首先是识别，就是把不是“自己人”的细菌、病毒、癌细胞等认出来，并把“情况”报告给“领导”；接下来是消灭，“领导”传下指令，把这些不是“自己人”的细菌、病毒、癌细胞全部消灭掉。因此，当一个癌细胞产生后，虽然癌细胞是从正常细胞转变来的，但它已经不是“自己人”了，人体免疫力就会毫不留情地把它揪出来，消灭掉。此时，你一定会庆幸，自己有免疫能力，即使体内每天产生成千上万个癌细胞，也不会得癌症；只有当复杂的免疫过程中的某一个或几个环节发生故障时，才有个别的癌细胞幸免，得以发展成癌。所以，患癌症者只是众多人群中极少数。以上是第三步。

（4）从癌细胞到浸润性癌还要走过漫长的路：从免疫机制中漏网的癌细胞存活后，也不是马上就能发展壮大。前面已经说到过，癌是发生在外胚层和内胚层的恶性肿瘤，在人体，发生在皮肤表皮和内脏黏膜上皮的才叫做癌，但是，在皮肤上皮细胞与黏膜上皮细胞的最深层，都衬有一层叫基底膜的结构，虽然基底膜只是一层2~3微米厚的极薄结构，癌细胞却不易突破它。突破基底膜以前的癌，医学上叫“原位癌”。科学研究证实，从一个癌细胞发展到原位癌，一般要经历5~15年的时间。从子宫颈癌的病程中观察，从阴道涂片中找到癌细胞开始，到原位癌突破基底膜，发展成浸润生长的癌，一般还需要2年左右的时间。

因此，当身上出现肿瘤时，就意味着这个肿瘤已经历过相当隐蔽而漫长的发展阶段，同时也经受住了人体免疫功能的多重洗礼，瘤体本身也经历了自然的筛选。和正常细胞新陈代谢一样，癌细胞也是在不断新生与消亡，在优胜劣汰的自然选择中，能生存下来

的癌细胞，无论在适应环境能力，还是恶性程度等方面，无疑都是优胜者。

在一个瘤块里，通常不止一种癌细胞，而是多种癌细胞的混合群体。各种癌细胞都按照各自的方向，以不同的速度发展着，时间越长，恶性程度就有可能越高。了解这一点的意义有：①要求医生在发现一种癌细胞时，别满足于这一结果，要想到还有其他种类癌细胞的可能性，这对药物的选择有利；②要求患者、家属和医生（尤其是家属），不要延误诊断和治疗，尤其应抓紧时间，因为，延误治疗时间也就是在客观上为癌症的恶化和发展提供条件。所以，癌症治疗越早越好，越晚越难治。

## □ 精神因素与癌症发病的关系

精神因素对癌症发病的影响，古今中外的医学文献都有记载。前面已经提到，我国古代医学就把“七情”的太过或不及作为主要病因，引发体内气血运行失调及脏腑功能失调而导致癌症的发生，这里说的“七情”，就是精神因素。早在古希腊时代就发现，忧郁的女子比乐观的易患癌症。近百年来，各国医生对各种癌症患者进行性格、情绪等因素的观察与研究，得出几乎是一致的结论。①多数癌症患者的共同性格为：敏感、内向、抑郁、多疑、易怒、悲观、孤僻、狭隘、好胜、好克制自己；②发病前大多有失望、忧郁、焦虑、压抑或愤怒的经历。我国一位医生对一组 78 例癌症患者进行调查，发现其中 73.3% 的人曾经遭受过生活事件打击。另一组，对 1 400 对双方都患癌症的夫妇进行调查发现，当夫妇一方因癌症死亡后，另一方因摆脱不了悲伤和痛苦，就导致或加速癌症的发生。国外一位学者做了一个有趣实验：将接种了乳腺癌细胞的小鼠，分别放养在鼠笼内，并安装不同转数的转盘，以造成不同强度的精神压力，转数越大，精神压力也越大，结果是鼠笼转数越大的小鼠，癌块长得也越快。

那么，精神因素对癌症的发病究竟有什么样的影响呢？这是一个极为复杂的问题，但目前至少有一点是可以肯定的：当人体处于恶劣的环境中，或处于剧烈的悲伤、压抑之中，大脑就受到相应的恶劣刺激，中枢神经系统的皮层-丘脑-肾上腺轴反射性地兴奋，从而导致肾上腺皮质激素的大量分泌，而肾上腺皮质激素会抑制或削弱整个免疫机制，进一步导致肿瘤的发生或发展。上述这些已被证实，当然，影响也绝非只有这些。

在我们的日常生活中，难免会有各种各样的恶劣遭遇或不利逆境，从而造成精神创伤和情绪压抑。是否遇到任何刺激和痛苦，都会导致癌症的发生呢？经过许多学者大量调查研究和资料的积累得出比较一致的意见。①精神刺激必须有足够的强度：情绪上的打击，诸如忧郁、悲伤、恐惧、焦虑、愤怒或道德折磨等，都必须是强烈到足以扰乱心态平衡，或者到能改变人的个性和性格的地步；②精神刺激必须有足够持续的时间：给

予被刺激者的刺激效应，至少持续半个月以上，乃至数月或数年；③精神刺激必须给被刺激者造成连续的、广泛的、压倒一切的效果。作者认同这些看法，因为每个人对外界环境刺激所感受的强度是不一样的，由于人的性格、阅历和修养不同，承受刺激能力的差别也会很大。一个强烈的刺激能让有的人精神严重创伤，而对于一个性格开朗、大度豁达的人，则可能一笑了之。

当理解这些以后，我们就能从这些知识中学到有用的东西，并付之行动，主动调节好情绪，保持良好的心理和精神状态，对不良的精神刺激采取积极、乐观的态度，做到心胸宽阔、豁达大度、团结友爱、乐观向上，一切为了调动体内的抗病能力。一位抗癌明星说的好：癌症是我最大的敌人，大敌当前，连性命都可能要丢了，一切也都无所谓了，一个目标就是战胜癌症！

## □ 癌症是可以治愈的

“是癌治不好，治好不是癌”，这是一些悲观主义者的看法。由于癌症发生的部位、恶性程度和治疗难度都不甚相同，并非所有的癌症患者都能治愈，这是事实，但也绝不是所有癌症都治不好。据权威专家估计，以当今的医学水平和医疗条件，至少有一半以上的癌症患者是完全可以治愈的。随着医学水平的不断提高和国家对医疗卫生越来越多的投入，医疗卫生条件不断得到改善，尤其是全国性医保的迅速实现，使得本来没有条件治疗的患者将能得到比较好的治疗。那么，有以上看法的人是因为对癌症的恐惧心理造成的，这些人往往心里先储存了几个癌症患者死亡的印象，再听了“是癌治不好，治好不是癌”的错误说法，就容易相信这种说法了。作者从医了40多年，随着时间的推进，治好的癌症患者越来越多，这一经历也符合上述专家的推断。此外，在对患者的随访中，发现许多所谓死于癌症的患者，原来是已经治愈的癌症患者，后因别的疾病死亡了，只因为过去曾经患过癌症，最后还是被认为死于癌症，看来癌症的“帽子”在许多人的心目中是永远摘不掉的。

相信癌症能治愈这一点很重要，只有相信了，才有信心去和癌症作斗争。

(1) 对癌症的过分害怕也是一种迷信：一般人们对癌症都极为害怕，这是事实，那么，为什么会这样呢？这是因为长期以来癌症的治疗效果很差，只是在近年才有明显的提高，而在广大群众心目中，认识还滞留在原先的水平；许多媒体，尤其是电影、电视等媒体的编剧、导演，由于他们医学知识有限，加之剧情的需要，往往把人们对癌症的恐惧程度进行了浓缩和强化，而相关的科学宣传却又跟不上，从而造成人们对癌症的过分害怕。

