

◇ 现代医师临床丛书 ◇

肿瘤手册

主编 / 黄 啸

凤凰出版传媒集团
江苏科学技术出版社

◇ 现 代 医 师 临 床 丛 书 ◇

肿瘤手册

主 编 / 黄 啸
副 主 编 / 师英强 叶定伟
主编助理 / 居杏珠
主 审 / 蒋国梁

凤凰出版传媒集团
江苏科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

肿瘤手册/黄啸主编. —南京:江苏科学技术出版社,
2007.2

(现代医师临床丛书)

ISBN 978-7-5345-5269-4

I. 肿... II. 黄... III. 肿瘤—诊疗—手册
IV. R73-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007) 第 001302 号

现代医师临床丛书
肿瘤手册

主 编 黄 啸
责任编辑 顾志伟
责任校对 苏 科
责任监制 曹叶平

出版发行 江苏科学技术出版社(南京市湖南路47号,邮编:210009)
网 址 <http://www.pspress.cn>
集团地址 凤凰出版传媒集团(南京市中央路165号,邮编:210009)
集团网址 凤凰出版传媒网 <http://www.ppm.cn>
经 销 江苏省新华发行集团有限公司
照 排 南京奥能制版有限公司
印 刷 淮阴新华印刷厂

开 本 850mm×1168mm 1/32
印 张 25
插 页 4
字 数 612 000
版 次 2007 年 2 月第 1 版
印 次 2007 年 2 月第 1 次印刷

标准书号 ISBN 978-7-5345-5269-4
定 价 53.00 元(精)

图书如有印装质量问题,可随时向我社出版科调换。

谨将本书献给
复旦大学附属肿瘤医院
建院 75 周年

现代医师临床丛书编辑委员会

主任委员 施维锦
编辑委员 (以姓氏笔画为序)

王立	王大为	王国民
王春生	石一复	田成功
刘定益	杨镇	吴文溪
沈水仙	张启宇	张惜阴
陈荣华	陈道静	钱浩
徐耕	徐学康	唐勤
黄啸	章桂红	蒋国梁
蔡端	熊树民	戴钟英

主编简介



黄啸,副主任医师、副教授、硕士研究生导师。毕业于上海医科大学(现为复旦大学上海医学院),先后师从范建玄教授(硕士)、蔡树模教授(博士)、(日本)嘉村敏治教授(博士后)。曾获卫生部 SASAGAWA 奖学金赴日本研修。目前担任复旦大学附属肿瘤医院妇科治疗室负责人,兼任 International Journal of Gynecologic Cancer 审稿人、《抗癌》杂志高级编委。目前负责有关复发性卵巢癌基础研究和多学科综合治疗以及多项上海市多中心临床试验研究工作。

从事妇科肿瘤临床工作 10 余年,对妇科肿瘤包括手术、化疗、放疗和免疫治疗在内的多学科综合治疗有一定的临床经验,尤其擅长于妇科肿瘤放化疗、复发性肿瘤的个体化治疗。2003 年,作为第一负责人的课题“提高复发性卵巢上皮癌疗效的研究——多学科、分层次治疗复发卵巢上皮癌”通过上海市卫生局成果鉴定。该研究成果已在国内多家医院得到推广应用,获得良好的社会效益。复发性卵巢癌的综合治疗逐步形成了复旦大学附属肿瘤医院肿瘤妇科的治疗特色。多次参加国内、国际会议,并在大会发言。曾成功参与主办“第一届卵巢癌现代生物医学研究前沿国际研讨会”。会上邀请了包括美国 MD Anderson 肿瘤中心和西雅图系统生物学研究所数名专家以及国内临床和基础研究的专家。通过这次研讨会,建立国内、国际上卵巢癌研究的基础和临床研究的有效的合作团体。多年来发表论文 20 余篇,其中 SCI 收录 3 篇。参与编写《妇科手册》,参与编译《实用妇科肿瘤学》。多次获得“天衡杯”肿瘤临床医学科研成果奖。参与培养硕士研究生 2 名。

主审简介



蒋国梁,主任医师,教授,博士研究生导师。
复旦大学附属肿瘤医院院长。

1970年毕业于上海第一医学院(现为复旦大学上海医学院),1984年毕业于上海医科大学(现为复旦大学上海医学院)研究生院获肿瘤放射治疗学硕士。曾于1986~1990年和1994~1996年在美国MD Anderson肿瘤中心从事博士后研究和作为专题研究员工作共6年。

自1970年起,一直在复旦大学附属肿瘤医院(原上海医科大学附属肿瘤医院)放疗科工作,曾任住院医师、主治医师、副研究员,1993年晋升为教授,1996年被批准为博士研究生导师。

诊疗方面擅长肿瘤的放射治疗,特别是肺癌的多学科综合治疗(放疗、化疗、立体适形放疗和调强适形放疗)。目前兼任中国抗癌协会放射治疗专业委员会主任委员、中华放射肿瘤学会副主任委员、中国抗癌协会肺癌专业委员会副主任委员、上海医学会放射肿瘤学会主任委员、中国抗癌协会临床肿瘤学会(CSCO)副主任委员;美国《国际放射肿瘤学,放射生物学,放射物理学杂志》编委、《中华肿瘤杂志》副主编、《中国肺癌杂志》副主编、《中国癌症杂志》副主编。在国内外学术杂志上发表了学术论文132篇,主编书籍3部,参与编写书籍8部。1993年获国务院颁发政府特殊津贴;1997年获吴阶平医学研究奖;1999年、2001年和2003年分别三次获上海市临床医疗成果三等奖;2004年上海市科技进步二等奖;2006年获全球放射治疗领域最高成就——美国放射学院(American College of Radiology, ACR)荣誉院士称号。已培养硕士研究生5名、博士研究生7名,现有在校硕士研究生4名、博士研究生4名。

本书编著者名单

(以姓氏笔画为序)

- | | |
|-----|----------------|
| 马鑫 | 复旦大学附属肿瘤医院 |
| 马学军 | 复旦大学附属肿瘤医院 |
| 王宇 | 复旦大学附属肿瘤医院 |
| 王华英 | 复旦大学附属肿瘤医院 |
| 叶定伟 | 复旦大学附属肿瘤医院 |
| 师英强 | 复旦大学附属肿瘤医院 |
| 朱一平 | 复旦大学附属肿瘤医院 |
| 朱蕙燕 | 复旦大学附属肿瘤医院 |
| 任宁 | 复旦大学附属中山医院 |
| 任玉兰 | 复旦大学附属肿瘤医院 |
| 邬剑军 | 复旦大学附属华山医院 |
| 杜春燕 | 复旦大学附属肿瘤医院 |
| 李子庭 | 复旦大学附属肿瘤医院 |
| 李清国 | 复旦大学附属肿瘤医院 |
| 杨星光 | 上海交通大学附属第六人民医院 |
| 陈桂园 | 复旦大学附属肿瘤医院 |
| 陈秋生 | 上海交通大学附属瑞金医院 |
| 汤洁 | 复旦大学附属肿瘤医院 |
| 吴小华 | 复旦大学附属肿瘤医院 |
| 应红梅 | 复旦大学附属肿瘤医院 |
| 周烨 | 复旦大学附属肿瘤医院 |
| 孟志强 | 复旦大学附属肿瘤医院 |
| 居杏珠 | 复旦大学附属肿瘤医院 |
| 胡超苏 | 复旦大学附属肿瘤医院 |

名单

赵广法	复旦大学附属肿瘤医院
赵快乐	复旦大学附属肿瘤医院
相加庆	复旦大学附属肿瘤医院
柳光宇	复旦大学附属肿瘤医院
施学辉	复旦大学附属肿瘤医院
徐 焯	复旦大学附属肿瘤医院
高解春	复旦大学附属儿科医院
曹军宁	复旦大学附属肿瘤医院
黄 啸	复旦大学附属肿瘤医院
黄彩平	复旦大学附属肿瘤医院
董岚然	复旦大学附属儿科医院
蔡三军	复旦大学附属肿瘤医院
蔡树模	复旦大学附属肿瘤医院
熊 铭	复旦大学附属肿瘤医院
缪珑昇	复旦大学附属肿瘤医院
臧荣余	复旦大学附属肿瘤医院

复旦大学附属肿瘤医院	国徽李
复旦大学附属肿瘤医院	光呈祥
复旦大学附属肿瘤医院	国徽利
复旦大学附属肿瘤医院	主燎利
复旦大学附属肿瘤医院	吉 志
复旦大学附属肿瘤医院	半小吴
复旦大学附属肿瘤医院	群立立
复旦大学附属肿瘤医院	教 周
复旦大学附属肿瘤医院	显志孟
复旦大学附属肿瘤医院	群杏司
复旦大学附属肿瘤医院	群立立

序 言

随着人类平均寿命的延长、生活方式的改变,肿瘤的发病率也在逐步上升。全世界每年新发肿瘤患者大约1100万,而我国每年亦有大约220万的新发肿瘤患者。肿瘤已成为严重威胁人类生命健康的疾病之一。

众所周知,肿瘤的早期发现、早期诊断、及时规范化的综合治疗是提高疗效的重要措施。然而在我国临床总的早期诊断率还不够高,综合治疗的措施还不够完善,因而如何提高早期诊断率、进行规范化治疗是非常迫切的。本书的主要目的是介绍各类肿瘤的早期诊断措施,包括肿瘤的早期症状、各种肿瘤早期出现的标志物的临床意义以及各种肿瘤的早期诊断方法。同时提出了对各种肿瘤的规范化综合治疗的措施。对肿瘤危重病例的及时正确的处理也是减轻患者痛苦、延长生命以及提高生活质量的重要措施。本书对此均作了详尽的介绍。

在江苏科学技术出版社组织下,本书作为系列丛书中的一种,由一批近年来在我国肿瘤领域中有较深造诣的中青年医师编写。他们不仅具有多年丰富的临床工作经验,同时又熟悉国内、外近年来有关肿瘤的临床及基础研究的信息。因而本书的编写内容中有作者自己的观点、看法,并能反映近年文献的最新成果及作者临床工作的经验。

沈镇宙 中国抗癌协会副理事长
复旦大学附属肿瘤外科名誉主任

前言

肿瘤是机体中正常细胞在不同的始动和促进因素长期作用下,所产生的增生和异常分化的新生物。2006年11月召开的“第4届中国肿瘤学术大会”资料显示:目前全世界每年新发肿瘤患者大约为1100万,因肿瘤死亡患者大约为770万,现有肿瘤患者大约为1500万。目前我国每年新发肿瘤患者为220万,因肿瘤死亡患者为160万,现有肿瘤患者为310万。近20年来,我国肿瘤死亡率上升了29.42%,肿瘤死亡占城乡居民总死亡构成的24%:我国每4个死亡者中就约有1个死于肿瘤。

在肿瘤患者发病率逐年上升的情况下,却有大约50%的患者得不到规范治疗。所谓规范治疗是指,根据肿瘤的生物学特性、病期和发展趋势等情况,多学科合作制定综合治疗方案,进行有计划、有步骤、有顺序、合理规范的治疗,从而达到最佳的治疗效果。具体讲,规范治疗包括规范化的诊断标准、规范化的治疗方案、规范化的疗效评价和规范化预后评估。唯物辩证法告诉我们:现象远比规律丰富。临床医师务必要从病人的实际情况出发,对肿瘤病人进行外科、化疗、放疗等综合治疗。规范化治疗加上个体化治疗,这就是我们治疗肿瘤患者的目标。

由于我国的肿瘤治疗存在一定程度的随意性和不规范性,使得部分患者在治疗上走了弯路,不但加重了患者

的经济负担,还延误了最佳治疗时机,反而加速了死亡。由于部分患者缺乏规范治疗,我国肿瘤患者的5年生存率不足25%,即使京津沪等大城市也仅为40%,而美国等发达国家则高达68%。

有感于此,在复旦大学附属肿瘤医院蒋国梁院长的大力支持下,笔者邀请复旦大学附属肿瘤医院、中山医院、华山医院、儿科医院以及上海交通大学附属瑞金医院、第六人民医院的部分知名专家参加本书的撰写工作,希望本书对促进肿瘤的规范治疗能起到绵薄之力。与时俱进,用最新的医学科学研究成果造福肿瘤患者,这就是我最大的心愿。

黄 啸

复旦大学附属肿瘤医院

目 录

第1章 头部肿瘤	1
第1节 眼部肿瘤	1
第2节 耳部肿瘤	17
第3节 鼻腔鼻窦癌	19
第4节 鼻咽癌	22
第5节 喉癌	47
第6节 口腔口咽癌	55
第7节 唾液腺肿瘤	62
第2章 颈部肿瘤	69
第1节 甲状腺癌	69
第2节 头颈部软组织肿瘤	85
第3节 头颈部转移性肿瘤	92
第3章 胸部肿瘤	97
第1节 乳腺癌	97
第2节 胸壁肿瘤	119
第3节 胸膜肿瘤	121
第4节 原发性支气管肺癌	126
第5节 食管癌	167
第6节 纵隔肿瘤	194
第4章 腹部肿瘤	214
第1节 胃癌	214
第2节 小肠肿瘤	240
第3节 大肠癌	248
第4节 肝脏肿瘤	264
第5节 胆道系统肿瘤	289

第6节	胰腺与肝胰壶腹周围癌	307
第7节	原发性肠系膜肿瘤	316
第8节	原发性腹膜后肿瘤	319
第5章	泌尿系肿瘤	327
第1节	肾癌	327
第2节	肾盂癌	340
第3节	膀胱癌	343
第4节	肾上腺肿瘤	357
第6章	男性生殖系肿瘤	366
第1节	前列腺癌	366
第2节	阴茎癌	385
第3节	睾丸肿瘤	390
第7章	女性生殖系肿瘤	398
第1节	外阴癌	398
第2节	阴道癌	404
第3节	宫颈癌	407
第4节	子宫内膜癌	424
第5节	子宫肉瘤	446
第6节	输卵管肿瘤	458
第7节	卵巢肿瘤	466
第8节	妊娠滋养细胞肿瘤	503
第8章	白血病与淋巴系肿瘤	517
第1节	白血病	517
第2节	淋巴瘤	560
第3节	多发性骨髓瘤	579
第9章	中枢神经系统肿瘤	597
第1节	胶质瘤	597
第2节	脑膜瘤	614
第3节	垂体肿瘤	621
第4节	神经纤维瘤	635

第5节	血管源性肿瘤	642
第6节	丘脑肿瘤	647
第7节	脑干肿瘤	650
第8节	脑转移肿瘤	654
第9节	椎管肿瘤	661
第10章	骨肿瘤	669
第1节	原发性骨肿瘤	669
第2节	骨附属组织肿瘤	681
第3节	转移性骨肿瘤	685
第4节	滑膜组织肿瘤	687
第5节	肿瘤样病变	689
第11章	软组织肿瘤	696
第12章	皮肤肿瘤	720
第1节	皮肤癌	720
第2节	皮肤基底细胞癌	724
第3节	黑色素瘤	727
第13章	小儿肿瘤	733
第1节	肝母细胞瘤	733
第2节	肾母细胞瘤	736
第3节	神经母细胞瘤	741
第4节	血管瘤	750
第5节	淋巴管瘤	756
第6节	横纹肌肉瘤	760
第7节	畸胎瘤	765
第8节	卵巢肿瘤	770
第9节	胃肠道肿瘤	774

第1章 头部肿瘤

第1节 眼部肿瘤

概述

眼部肿瘤多为原发性肿瘤,很少为转移性肿瘤。双筒间接检眼镜、荧光素眼底血管造影、B超及CT、磁共振成像(MRI)等现代检查技术的应用,使眼部肿瘤的诊断符合率日趋提高。眼部常发生的肿瘤为眼睑癌、泪腺癌以及眼内最常见的原发恶性肿瘤、黑色素瘤。儿童期最常见的眼内肿瘤是视网膜母细胞瘤。以下则根据解剖部位将眼部肿瘤按眼睑肿瘤、泪器肿瘤、眼眶肿瘤和眼球肿瘤分别介绍。

诊断

眼睑肿瘤

眼睑良性肿瘤包括血管瘤、黑痣(色素痣)、眼睑皮肤乳头状瘤、钙化上皮瘤、角化棘皮瘤、腺棘皮瘤、皮样囊肿和黄色瘤等,其中以血管瘤和黑痣最为常见。常见的恶性肿瘤有基底细胞癌、睑板腺癌和鳞状细胞癌,也可发生黑色素瘤、皮脂腺腺癌、淋巴瘤和恶性肉芽肿等,肉瘤少见。肿瘤部位多发生于下睑,尤以睑缘和眦角部常见。眼睑癌居眼部恶性肿瘤发病率的第1位。

1. 毛细血管瘤 一般发生在出生后半年内,此后病变增长明显,至1岁后渐趋静止并有自行消退倾向。多发生于上睑。皮肤表现鲜红,微隆起,哭闹时隆起度增加,范围增大。

2. 黑痣 也称色素痣,多数为先天性,少数在青春期发生。眼睑痣多为皮内痣,一般可不手术。但位于睑缘的黑痣因易受外伤,原则上应尽早切除,以防恶变。如黑痣近期增大、颜色加深、溃破或有异常感