

# 实用肿瘤学

第二册

《实用肿瘤学》编辑委员会 编

人民卫生出版社

实用肿瘤学  
(第二册)

《实用肿瘤学》编辑委员会 编

人民卫生出版社出版  
北京通县印刷厂印刷  
新华书店北京发行所发行

787×1092毫米16开本 43印张 68插页 996千字

1979年5月第1版第1次印刷

印数：1—24,000

统一书号：14048·3643 定价：7.25元

# 目 录

## 第十篇 腹 部 肿 瘤

<b>第一章 胃肿瘤</b> .....	2
第一节 胃的应用解剖概要.....	2
第二节 良性肿瘤及瘤样病变 .....	5
一、胃息肉.....	5
二、良性肿瘤.....	5
第三节 胃肉瘤.....	7
一、胃恶性淋巴瘤.....	7
二、胃平滑肌肉瘤.....	9
第四节 胃癌.....	11
一、发病率.....	11
二、病因及发病条件.....	13
三、病理学.....	16
四、临床表现.....	20
五、诊断.....	23
六、鉴别诊断.....	29
七、预防.....	32
八、治疗.....	33
九、预后.....	41
<b>第二章 小肠肿瘤</b> .....	44
第一节 小肠的应用解剖概要.....	44
第二节 小肠良性肿瘤 .....	44
一、发病情况.....	44
二、病理.....	45
三、临床表现.....	46
四、诊断.....	47
五、治疗与预后.....	48
第三节 小肠原发性恶性淋巴瘤 .....	48
一、发病情况.....	48
二、病理.....	49
三、临床表现.....	50
四、诊断与鉴别诊断.....	51
五、治疗.....	52
六、预后.....	53
第四节 小肠癌.....	54
一、病理.....	54

二、临床表现与诊断	55
三、治疗与预后	56
第五节 小肠类癌	56
一、发病情况	56
二、病理	56
三、临床表现	57
四、治疗与预后	57
第六节 小肠肉瘤	58
一、小肠平滑肌肉瘤	58
二、小肠其它肉瘤	59
<b>第三章 大肠肿瘤</b>	60
第一节 大肠的应用解剖概要	60
第二节 大肠癌概论	62
一、发病情况	62
二、病因	63
三、预防	65
四、病理	66
第三节 结肠癌	68
一、临床表现	68
二、诊断	70
三、治疗	73
四、预后	78
五、有并发症的结肠癌	79
第四节 直肠癌	81
一、临床表现	81
二、诊断	82
三、治疗	83
四、预后	87
第五节 肛门部癌	88
一、病理	88
二、临床表现与诊断	88
三、治疗	89
第六节 大肠息肉	90
一、腺瘤	92
二、乳头状瘤	94
三、儿童息肉	95
四、黑斑息肉病息肉	96
五、增生性息肉	96
六、炎性息肉	97
第七节 大肠其它肿瘤	97
一、类癌	97
二、平滑肌瘤和平滑肌肉瘤	98

三、脂肪瘤和脂肪肉瘤.....	100
四、肛、直肠恶性黑色素瘤.....	100
五、恶性淋巴瘤.....	101
六、血管瘤.....	102
第八节 阑尾肿瘤 .....	102
一、腺癌.....	102
二、粘液囊肿.....	103
三、类癌.....	104
<b>第四章 肝脏和胆道系统肿瘤 .....</b>	<b>106</b>
第一节 肝脏的应用解剖概要 .....	106
第二节 肝脏良性肿瘤及瘤样病变 .....	110
一、肝血管瘤.....	110
二、先天性囊肿.....	111
三、肝细胞腺瘤.....	111
第三节 原发性肝癌 .....	112
一、流行病学.....	112
二、病因学.....	113
三、病理学.....	115
四、临床表现.....	118
五、诊断.....	122
六、鉴别诊断.....	126
七、治疗.....	128
八、预防.....	140
九、预后.....	141
第四节 肝脏的转移性癌 .....	142
第五节 胆道系统肿瘤 .....	143
一、胆道系统良性肿瘤.....	144
二、胆道系统恶性肿瘤.....	144
<b>第五章 胰腺和胆总管口壶腹部肿瘤 .....</b>	<b>148</b>
第一节 胰腺的应用解剖和生理概要 .....	148
第二节 胆总管口壶腹部肿瘤 .....	150
一、壶腹部良性肿瘤.....	150
二、壶腹部恶性肿瘤.....	151
第三节 外分泌胰腺肿瘤 .....	168
一、胰腺囊腺瘤和囊腺癌.....	168
二、胰腺癌.....	171
三、胰腺肉瘤.....	190
第四节 内分泌胰腺肿瘤 .....	191
一、胰岛素瘤.....	191
二、恶性胰岛素瘤.....	202
三、非功能性胰岛细胞瘤.....	203

<b>第六章 肠系膜和腹膜后肿瘤</b>	204
第一节 原发性肠系膜肿瘤	204
一、发病情况	204
二、病理	204
三、临床表现	206
四、诊断	207
五、治疗与预后	207
第二节 原发性腹膜后肿瘤	208
一、腹膜后间隙的应用解剖概要	208
二、病理类型	209
三、临床表现	211
四、诊断与鉴别诊断	214
五、治疗	216
六、预后	219

## 第十一篇 乳 腺 肿 瘤

<b>第一章 乳腺的应用解剖组织学</b>	221
第一节 局部解剖	221
第二节 血液供给	224
第三节 神经分布	224
第四节 淋巴引流	225
<b>第二章 乳腺的发生及发育</b>	226
第一节 胚胎期	226
第二节 初生期	228
第三节 青春期	228
第四节 月经期	228
第五节 妊娠期	229
第六节 授乳期	229
第七节 断乳后期	229
第八节 闭经期	230
第九节 老年期	230
<b>第三章 乳腺与内分泌生理的关系</b>	230
第一节 乳腺发育与卵巢激素的关系	231
第二节 乳腺发育与垂体前叶的关系	231
第三节 乳腺与肾上腺皮质的关系	232
第四节 乳腺与甲状腺的关系	232
第五节 乳腺与生乳激素的关系	232
<b>第四章 乳腺肿瘤的检查</b>	233
第一节 病史询问	233
第二节 体格检查	234

<b>第五章 乳腺增生和良性肿瘤</b>	236
第一节 乳腺增生	236
一、乳腺单纯增生病(乳痛症)	236
二、乳腺囊性增生病	237
第二节 腺纤维瘤	239
第三节 大导管内乳头状瘤	241
<b>第六章 乳腺癌</b>	244
第一节 发病率	244
第二节 发病因素	244
第三节 病理	245
第四节 生长和扩展	248
第五节 临床表现	252
第六节 诊断	254
第七节 鉴别诊断	255
第八节 临床特殊表现的乳腺癌	256
一、乳头癌性湿疹	256
二、乳头状瘤或乳头状囊腺癌	258
三、包裹样乳腺癌	259
四、乳腺囊性增生病癌变	260
五、高分化腺癌或腺管样癌	260
六、急性乳腺癌	261
七、隐匿性乳腺癌	261
八、双侧乳腺癌	261
九、乳腺癌合并妊娠及/或哺乳	262
第九节 治疗	263
一、手术治疗	263
二、放疗	272
三、内分泌治疗	274
四、中药治疗	277
五、化疗	279
六、免疫治疗	280
七、综合治疗	281
第十节 预防	283
第十一节 预后	284
<b>第七章 副乳腺癌</b>	284
<b>第八章 男性乳腺癌</b>	285
一、病理	286
二、临床表现	286
三、诊断	286
四、鉴别诊断	286
五、治疗	287

六、预后.....	287
<b>第九章 乳腺肉瘤 .....</b>	<b>288</b>
第一节 乳腺分叶囊肉瘤 .....	289
第二节 乳腺间叶组织肉瘤 .....	291
第三节 乳腺癌肉瘤 .....	293
第四节 乳腺恶性淋巴瘤与白血病 .....	293

## 第十二篇 泌尿及男性生殖系统肿瘤

<b>第一章 概论 .....</b>	<b>295</b>
<b>第二章 肾及输尿管肿瘤 .....</b>	<b>298</b>
第一节 肾的应用解剖概要 .....	298
第二节 肾肿瘤 .....	300
一、病因学 .....	300
二、肾肿瘤的分类 .....	300
三、肾肿瘤的发病年龄和性别 .....	300
四、病理学 .....	300
五、肾癌 .....	302
六、肾盂癌 .....	312
第三节 输尿管肿瘤 .....	313
一、病理学 .....	313
二、症状和体征 .....	314
三、诊断 .....	314
四、治疗 .....	315
<b>第三章 肾上腺肿瘤 .....</b>	<b>316</b>
第一节 概述 .....	316
第二节 肾上腺皮质肿瘤 .....	318
一、一般特征 .....	318
二、功能性肿瘤的主要特点 .....	318
三、醛固酮症 .....	319
四、皮质醇症 .....	320
五、肾上腺性征异常症 .....	322
第三节 肾上腺髓质肿瘤 .....	323
一、神经母细胞瘤 .....	323
二、节细胞神经瘤 .....	323
三、嗜铬细胞瘤 .....	323
<b>第四章 膀胱肿瘤 .....</b>	<b>325</b>
第一节 病因学 .....	325
第二节 病理学 .....	329
第三节 临床表现 .....	335
第四节 诊断 .....	337
第五节 鉴别诊断 .....	344

<b>第六节 治疗</b>	345
一、手术治疗	346
二、放疗	349
三、化疗	350
四、中医中药治疗	352
五、其它疗法	353
<b>第五章 尿道肿瘤</b>	356
第一节 女性尿道癌	356
第二节 男性尿道癌	357
<b>第六章 前列腺癌</b>	358
第一节 发病情况及病因	358
第二节 前列腺的应用解剖学概要	359
第三节 病理学	360
第四节 临床表现	360
第五节 诊断	361
第六节 鉴别诊断	364
第七节 治疗	365
第八节 预后	368
<b>第七章 阴茎癌</b>	368
第一节 病因学	369
第二节 病理学	369
第三节 临床表现	370
第四节 诊断和鉴别诊断	371
第五节 治疗	373
第六节 预后	377
第七节 预防	377
第八节 阴茎的其它恶性肿瘤和转移癌	377
<b>第八章 睾丸及附睾肿瘤</b>	378
第一节 病因学及流行病学	378
一、病因学	378
二、流行病学	379
第二节 病理学	381
一、胚胎组织学	381
二、淋巴引流	382
三、睾丸肿瘤的组织学分类	382
四、组织发生学	383
五、常见睾丸肿瘤的病理形态特征	384
六、转移途径	385
第三节 临床表现	386
第四节 诊断和鉴别诊断	388

第五节 治疗	390
第六节 预后	397
第七节 预防	397
第八节 睾丸的功能性肿瘤	397
第九节 附睾肿瘤	398

### 第十三篇 女性生殖系统肿瘤

<b>第一章 概论</b>	399
一、女性生殖系统的解剖生理和胚胎发育	400
二、女性生殖器官的血管	408
三、女性生殖器官的淋巴引流	410
四、女性生殖器官的神经分布	411
<b>第二章 外阴肿瘤</b>	412
第一节 瘤样病变和良性肿瘤	412
一、瘤样病变	412
二、良性肿瘤	413
第二节 外明白斑和有关疾病	415
一、分型及病理	416
二、病因	418
三、临床表现	419
四、外明白斑与外阴癌的关系	419
五、诊断	420
六、鉴别诊断	420
七、治疗	421
第三节 外阴恶性肿瘤	422
一、原发性外阴癌	422
二、外阴原位癌(鲍文氏病)及癌性湿疹(乳腺外派杰氏病)	439
三、外阴基底细胞癌	440
四、外阴恶性黑色素瘤	441
五、外阴肉瘤	442
六、外阴转移瘤	442
<b>第三章 阴道肿瘤</b>	443
第一节 阴道囊肿和良性肿瘤	443
第二节 阴道癌及阴道其它恶性肿瘤	444
一、原发性阴道癌	444
二、阴道原位癌	448
三、葡萄状肉瘤(胚胎性横纹肌肉瘤, 葡萄状型)	449
<b>第四章 宫颈肿瘤</b>	451
第一节 宫颈瘤样病变及良性肿瘤	451
一、宫颈潴留囊肿	451
二、宫颈乳头状瘤	451

三、宫颈息肉	451
四、宫颈肌瘤	452
<b>第二节 宫颈癌</b>	<b>452</b>
一、流行病学	452
二、病因	453
三、病理	454
四、临床表现、诊断及鉴别诊断	458
五、预防	465
六、治疗	465
七、复发问题	496
八、宫颈残端癌	497
九、合并妊娠	498
十、重复癌及转移癌	500
<b>第五章 子宫体肿瘤</b>	<b>501</b>
<b>第一节 子宫良性肿瘤</b>	<b>501</b>
一、子宫肌瘤	501
二、子宫肌瘤合并妊娠	507
<b>第二节 子宫恶性肿瘤</b>	<b>508</b>
一、子宫体癌	508
二、子宫肉瘤	521
三、子宫转移性肿瘤	526
<b>第三节 其它罕见的子宫肿瘤</b>	<b>527</b>
一、子宫血管周细胞瘤	527
二、子宫血管内皮细胞肉瘤	527
三、其它肿瘤	527
<b>第六章 卵巢肿瘤</b>	<b>528</b>
<b>第一节 概述</b>	<b>528</b>
<b>第二节 分类</b>	<b>528</b>
<b>第三节 临床及病理</b>	<b>530</b>
一、发病年龄	530
二、病理表现	531
三、临床症状	532
四、合并症	533
五、卵巢肿瘤与妊娠	534
六、诊断与鉴别诊断	534
七、临床分期	535
<b>第四节 卵巢非肿瘤性囊肿</b>	<b>536</b>
一、卵泡囊肿	536
二、卵巢黄素化囊肿	537
三、生发上皮包涵囊肿	538
四、卵巢宫内膜囊肿(卵巢宫内膜异位囊肿或卵巢“巧克力囊肿”)	538
<b>第五节 卵巢囊腺瘤和良性实体瘤</b>	<b>539</b>

一、囊腺瘤.....	539
二、良性实体瘤.....	541
第六节 卵巢囊腺癌.....	543
第七节 卵巢实体癌.....	544
一、原发性卵巢腺癌.....	544
二、宫内膜样癌.....	545
三、中肾样癌.....	545
四、卵巢原发性未分化癌.....	546
第八节 卵巢功能性肿瘤.....	546
一、卵巢女性化间叶性肿瘤.....	546
二、卵巢男性化肿瘤.....	548
第九节 生殖细胞肿瘤.....	549
一、无性细胞瘤(生殖细胞癌).....	549
二、畸胎瘤.....	550
第十节 卵巢肉瘤.....	553
第十一节 卵巢转移性癌.....	553
一、来自胃肠的卵巢转移性粘液腺癌(即克鲁肯柏 Krukenberg 氏癌).....	553
二、来自其他器官的转移癌.....	554
第十二节 治疗原则及预后 .....	555
一、治疗原则.....	555
二、预后.....	558
<b>第七章 输卵管与阔韧带肿瘤 .....</b>	<b>559</b>
第一节 输卵管良性肿瘤 .....	559
第二节 输卵管恶性肿瘤 .....	559
第三节 阔韧带肿瘤.....	561
<b>第八章 滋养叶细胞肿瘤 .....</b>	<b>561</b>
第一节 葡萄胎 .....	562
第二节 恶性葡萄胎 .....	565
第三节 滋养叶细胞癌(绒毛膜癌) .....	567
第四节 绒毛膜癌和恶性葡萄胎的化疗 .....	572
<b>第九章 女性生殖系肿瘤细胞学 .....</b>	<b>579</b>
第一节 概述 .....	579
第二节 采取标本的方法 .....	579
第三节 女性生殖道细胞的类型 .....	582
第四节 女性生殖道细胞的形态变化 .....	583
第五节 女性生殖器官恶性肿瘤涂片的细胞形态 .....	584
一、宫颈鳞状细胞癌 .....	584
二、子宫内膜腺癌与宫颈内膜腺癌 .....	585
三、其它女性生殖器官恶性肿瘤 .....	587
结语 .....	588

## 第十四篇 软组织肿瘤

<b>第一章 概论</b>	590
第一节 命名分类	590
第二节 发病率	593
第三节 病理形态	596
第四节 生物学行为	598
第五节 临床表现与诊断	599
第六节 治疗	602
第七节 局部复发和转移的处理	603
第八节 预后	604
<b>第二章 各论</b>	604
第一节 粘液组织(原始间叶组织)肿瘤	604
第二节 纤维组织肿瘤	605
一、良性纤维组织肿瘤及瘤样病变	605
二、恶性纤维组织肿瘤	609
第三节 滑膜组织肿瘤	612
一、滑膜瘤	612
二、滑膜肉瘤	612
第四节 横纹肌组织肿瘤	614
一、多形性横纹肌肉瘤	616
二、胚胎性横纹肌肉瘤	617
三、腺泡状横纹肌肉瘤	617
四、葡萄状肉瘤	618
第五节 脂肪组织肿瘤	618
一、脂肪瘤	618
二、脂肪瘤病	618
三、肥颈病	618
四、脂肪母细胞瘤	619
五、棕色脂肪瘤	619
六、脂肪肉瘤	619
第六节 间皮组织肿瘤	621
第七节 平滑肌组织肿瘤	624
一、平滑肌瘤	624
二、平滑肌母细胞瘤	624
三、平滑肌肉瘤	624
第八节 周围神经组织肿瘤	625
一、神经瘤	625
二、神经纤维瘤	625
三、良性神经鞘瘤	626
四、神经纤维瘤病	627

五、恶性神经鞘瘤.....	627
<b>第九节 血管与淋巴管肿瘤 .....</b>	<b>628</b>
一、血管内皮肿瘤.....	628
二、血管外皮肿瘤.....	629
三、淋巴管肉瘤.....	630
<b>第十节 组织细胞肿瘤 .....</b>	<b>631</b>
一、纤维组织细胞瘤.....	631
二、非典型性纤维组织细胞瘤.....	631
三、黄色肉芽肿.....	632
四、幼年性黄色肉芽肿.....	632
五、纤维组织细胞肉瘤(恶性纤维组织细胞瘤).....	632
六、恶性组织细胞瘤.....	633
七、软组织恶性巨细胞瘤.....	633
<b>第十一节 间叶瘤与间叶肉瘤 .....</b>	<b>633</b>
<b>第十二节 化学感受器瘤 .....</b>	<b>634</b>
<b>第十三节 细胞起源未定的肿瘤 .....</b>	<b>635</b>
一、腺泡状软组织肉瘤.....	635
二、恶性非嗜铬性副神经节瘤.....	636
三、上皮样肉瘤.....	636
四、透明细胞肉瘤.....	637
五、颗粒性肌母细胞瘤和恶性颗粒性肌母细胞瘤.....	637
六、卡波西氏(Kaposi)肉瘤.....	638

## 第十五篇 皮肤肿瘤

<b>第一章 概论和分类 .....</b>	<b>641</b>
<b>第二章 痣类 .....</b>	<b>643</b>
第一节 色痣 .....	643
第二节 蓝痣 .....	644
第三节 疣状痣 .....	645
<b>第三章 表皮样囊肿 .....</b>	<b>645</b>
<b>第四章 表皮肿瘤 .....</b>	<b>646</b>
第一节 钙化上皮瘤 .....	646
第二节 日光性角化病 .....	646
第三节 脂溢性角化病 .....	647
第四节 角化棘皮瘤 .....	648
第五节 白斑 .....	648
第六节 增殖性红斑 .....	650
第七节 皮肤原位癌(鲍温氏病) .....	650
第八节 乳腺外湿疹样癌(乳腺外派杰氏病) .....	651
第九节 基底细胞癌和鳞状细胞癌 .....	652

<b>第五章 恶性黑色素瘤</b>	658
<b>第六章 皮脂腺肿瘤及瘤样病变</b>	661
第一节 皮脂腺痣	661
第二节 皮脂腺瘤	661
第三节 多发性皮脂腺囊肿	661
第四节 皮脂腺癌	662
<b>第七章 汗腺肿瘤及瘤样病变</b>	663
第一节 汗管瘤(管状汗腺瘤)	663
第二节 汗腺癌	664
<b>第八章 毛发上皮瘤</b>	665
<b>第九章 血管角化瘤</b>	666
<b>第十章 平滑肌瘤和血管平滑肌瘤</b>	666
<b>第十一章 淋巴网状系统肿瘤</b>	668
第一节 莹样肉芽肿	668
第二节 皮肤型恶性组织细胞增生症(简称皮肤型恶组)	670

## 第十篇 腹部肿瘤

腹部肿瘤包括胃、十二指肠、小肠、结肠、直肠、肛管、肝胆道、胰、脾、腹膜、肠系膜和腹膜后等各种肿瘤，其中脾脏肿瘤极为罕见，在本篇不予介绍。在我国胃、肝、结肠、直肠肿瘤的发生率很高，其死亡率占腹部恶性肿瘤的第一至第三位，从上海市区1972～1974年恶性肿瘤发病和死亡登记报告统计资料中，可以概括地了解当地腹部各种肿瘤的发病率和死亡率(如下表)的概况。根据上述资料，胃恶性肿瘤发病率及死亡率

上海市区1972～1974年腹部肿瘤发病率和死亡率(调整率)/10万人口

	器官 性別	胃	小肠 (包括十二指肠)	盲结肠	乙状结肠 直肠	肝、胆	肝内 胆道	胆囊、 外道	胰	腹膜 腹膜后
发病率	男	33.92	0.20	4.39	5.86	21.03	0.71	1.68	0.32	
	女	12.21	0.13	4.08	4.49	6.45	0.93	1.83	0.29	
死亡率	男	33.06	0.10	2.82	3.62	22.79	0.58	2.42	0.22	
	女	13.72	0.06	2.58	3.40	7.75	1.03	1.91	0.17	

在男性均为全部恶性肿瘤的第一位，死亡率在女性也为第一位；肝及肝内胆道恶性肿瘤的发病率在男性为第三位，女性为第五位，死亡率均为第三位；直肠、结肠恶性肿瘤的发病率与死亡率在男性分别为第五、六位，在女性发病率分别为第八、九位，死亡率为第七、八位。由此可见这些肿瘤是危害劳动人民健康的常见病、多发病，而且这些肿瘤的好发年龄为30～60岁，对抓革命促生产的影响很大。所以，对这些肿瘤的防治是我们的一项重要任务。

腹部肿瘤在临幊上有一个共同的特点，这就是早期发现和诊断比较困难，大多数患者在症状明显而就诊时已属病程晚期，目前尚无有效的治疗方法，或虽经治疗其远期疗效亦不满意，治愈率低，这在肝癌、胰腺癌和胃癌尤为突出。早期发现和诊断的困难主要是因为这些肿瘤位于腹腔内或腹膜后的深部位置，在早期时肿瘤小不易发现或扪及。早期诊断困难的另一原因是病程的初期症状不明显并缺乏特异性，不易与非肿瘤性的常见病、多发病鉴别，只是在有功能的内分泌腺肿瘤或在病程早期并发出血、穿孔、套叠等时才引起重视，从而作详细检查，有时发现肿瘤的存在。

显然，腹部肿瘤和身体其它部位的肿瘤一样，群众性的普查工作是早期发现的重要措施。例如应用甲胎蛋白测定的方法进行普查，在肝癌高发地区可以发现无症状的、小的肿瘤。在胃癌、结肠癌也有类似的情况，但普查所用方法，有的还不够简便易行，有的特异性不高，尚难以推广。另一些腹内肿瘤如胰腺癌则目前仍未找到简单而较为准确的普查方法，因此加强这方面的工作很有必要。

腹部肿瘤的另一共同特点是有些恶性肿瘤可以由良性病灶恶变而来，例如胃肠道某

些息肉样腺瘤可以癌变，慢性胃溃疡也可以恶变，结肠癌可以在慢性血吸虫性结肠炎或溃疡性结肠炎的基础上发生。此外，肝细胞性肝癌与肝硬变、胰腺癌与慢性胰腺炎之间也有一定联系。积极防治这些疾病对控制腹部的肿瘤可起到有益的作用。

早期发现、早期治疗对腹部肿瘤的诊断方法提出了更高的要求，也促进了这方面的发展。常用的钡剂灌肠检查仍是诊断胃肠道肿瘤的主要方法，由于应用了气钡双重对比以及其它方面的改进，诊断的准确性较以往有所提高。导光纤维内腔镜的应用，对胃、十二指肠、结肠肿瘤的确诊有很大的作用，不仅可以直接观察肿瘤的形态，而且可以直接取活检得到病理的诊断。逆行胆道、胰管造影使胆道和胰腺肿瘤的诊断也较以前有所提高。应用同位素扫描和超声扫描对肝、胰的诊断也有新的进展，但精确程度尚不够理想，小的肿瘤不易发现，良性和恶性病变的鉴别也存在着一定的困难。选择性腹腔动脉和肠系膜上动脉造影也有类似的问题。新近应用的电子计算机断层X线摄影可能在精确程度上有所提高。关于细胞学的诊断方法也正在推广应用于腹部肿瘤。

腹部肿瘤的早期诊断对临床症状学也提出了新的要求。根据较晚期肿瘤的表现所总结出的典型症状已不适应当前的需要，必须对肿瘤的早期症状和临床表现进行分析研究，加以总结，以提高临幊上早期诊断的水平。

目前大多数腹部肿瘤的最有效治疗方法是手术切除。在肿瘤较小而尚未扩散以前，手术切除后的远期疗效是很好的，例如表浅胃癌手术切除后5年生存率可达95%。所以，早期发现、早期切除仍是提高疗效的关键。但是，当前临幊上所见的腹部恶性肿瘤患者大多数为中、晚期，积极研究改进对中、晚期肿瘤患者的治疗方法，延长生存期，提高治愈率也是应予重视的努力方向。

(中国医学科学院首都医院 曾宪九)

## 第一章 胃 肿 瘤

### 第一节 胃的应用解剖概要

胃在大体解剖上可分为贲门、幽门以及二者之间的胃底、胃体和幽门窦三个部分(图10-1-1)。贲门是胃唯一比较固定之处，经腹腔作全胃切除时须切开此处之浆膜，暴露并切断左、右迷走神经干，才能将食管下端游离而拉入腹腔。幽门的浆膜面上有一标志静脉，称为幽门静脉，其远端为十二指肠，作根治性胃次全切除时，须在此静脉外侧3~5厘米处切断十二指肠。胃右上较短的凹缘为胃小弯，小弯近幽门处有一幽门切迹。左下较长的凸缘为胃大弯。幽门和胃大弯的位置较为活动。胃底部位于贲门水平以上，该处之肿瘤生长至相当大侵犯贲门部时，才出现吞咽受阻的症状。幽门窦位于幽门切迹的远端，该处胃腔逐渐变小，因此患肿瘤时常易出现幽门梗阻症状。胃体部则位于胃底及幽门窦之间，该部分面积最大，因此该处肿瘤不易产生梗阻症状。

胃前壁右方为肝，左方为膈肌肋骨部，前方紧贴腹前壁，此处因经常随呼吸而上下活动，胃前壁肿瘤不易侵及周围组织。胃后壁与胰腺、膈肌角、左肾上腺及脾相毗邻，