

癌症

防治
新知
识

广东人民出版社

周庆钩
吴培根
周绮华
编 著

AI ZHENG FANG ZHI XIN ZHI SHI

PDC

癌症防治新知识

周庆均 吴培根 周绮华 编著

广东人民出版社

图书在版编目(CIP)数据

癌症防治新知识/周庆均等编著—广州:广东人民出版社,2000.8

ISBN 7-218-03442-X

I. 癌… II. 周… III. 癌—防治—基本知识

IV. R730.1

责任编辑	袁耀文
封面设计	张竹媛
责任技编	李穗成
出版发行	广东人民出版社
经 销	广东新华发行集团股份有限公司
印 刷	广东惠阳印刷厂
开 本	787毫米×1092毫米 1/32
印 张	5印张
字 数	10万
版 次	2000年9月第1版 2000年9月第1次印刷
印 数	5,000册
书 号	ISBN 7-218-03442-X/R·85
定 价	7.80元

如发现印装质量问题,影响阅读,请与承印厂联系调换。

作者简介

周庆均 出生于1921年，1947年毕业于中山大学医学院。曾任中山医科大学（前身为中山医学院）内科学、传染病学教授，中华全国传染病、寄生虫病学会常务委员、广东省传染病寄生虫病学会主任委员、广东省内科学会副主任委员。并担任六份全国性、地方性、大学学报等学术刊物的副主编、编辑委员、顾问等职务。



周庆均

周教授曾在国内外发表医学著作17部，论文近百篇。1965年他编著的《传染性肝炎》是我国第一本肝炎专著；1980年他主编的《病毒性肝炎》与1988年主编的《病毒性肝炎》（第二版）是我国具有权威性的肝炎专著（均由人民卫生出版社出版）；他主编（之一）的《全国高等医药院校试用教材——内科学》，担任编委及撰稿人的《中国医学百科全书——传染病分册》，与有关专家合编的《大型内科参考书——内科理论与实践》等均是有价值的著作。

周教授有七项科研成果曾获得国家奖励。他的《病毒性

肝炎与原发性肝癌关系的研究》是一项很有医学价值的科研成果。作者通过对大量临床病例的长期随访及病理观察，早于1965年在其专著中提出两点可能具有因果关系的论述（此种论点的提出，在国内外均属首次）。1978年再次发表论文从多方面提供两者具有密切关系的科学根据，明确提出要预防肝癌必须积极防治肝炎。论文发表前国内外尚未有全面论述两者具有密切关系的文献。

周教授1987年退休后移居香港，仍继续研究肝病与癌症，并从事撰写医学普及读物工作，在香港出版了《肝炎防治知识》、《肝癌防治新知识》、《癌症防治新知识》等。

吴培根 1948 年出生，1972 年毕业于中山医学院医疗系。毕业后在中山医科大学第一附属医院内科工作至今。历任中山医科大学第一附属医院内科学住院医师、助教、主治医师、讲师、副主任医师、副教授。在国内外医学杂志发表论文 20 多篇，参与编写有关医学专著 4 部，获卫生部科研成果奖两次、广东省高教局及卫生局科研成果奖一次。吴教授有丰富的临床经验，救治了不少危重病人。



吴培根

周绮华 1953 年出生，1977 年毕业于广州市东山区卫生学校，经统考获医师资格。一直在工厂医务所从事临床医疗工作 20 多年，并担任主管医师。期间曾到广州医学院、北京师范大学继续教育学院西医专业和中医专业深造学习。周绮华长期师从父亲周庆均教授，对治疗肝炎和癌症颇有研究，结合多年的临床经验，协助周庆均教授编写了多篇医学论文和医学普及读物。



周绮华

前 言

凡从人体的上皮细胞发生的恶性肿瘤均称为癌。上皮细胞广泛分布于人体的表面，如人体的所有腔道（口腔、鼻腔等）、管道（气管、食道等）、腺体的分泌部分（胰腺、乳腺等），故身体许多组织、内脏均可发生癌症。在人体全部恶性肿瘤中癌症占 80% 以上。

癌症对人类的健康、生命危害极大，许多国家和地区（包括我国内地、香港、澳门和台湾），癌症成为人类主要致命疾病之一。我国内地每年新发癌症约有 160 万人，死亡 130 万人。估计全世界死于癌症的高达 500 万人以上。近年来由于许多传染病、寄生虫病逐渐被控制以至消灭，人类的平均寿命延长（癌症易发生于中老年人）；而环境污染、致癌物质增多；医疗诊断技术水平提高；故癌症有日渐增加的趋势。

发生癌症的原因尚未完全清楚，但目前已知许多因素与发病有关，如外界因素（包括化学致癌物质、物理致癌因素、生物因素等）和内在因素（如免疫功能、内分泌功能、神经系统因素、遗传因素）等已有所阐明或初步有所了解。这些知识为人类防癌工作提供了方向和依据。

癌症（特别是晚期）的治疗目前还存在很大困难，以致人们“闻癌色变”。但近年医学研究不断取得新成果，人类与癌症进行斗争积累了丰富的经验，癌症（特别是早期）的

疗效已逐步提高。

根据编者 50 多年从事医学临床工作的体会，在目前条件下，要提高癌症的治疗效果，必须早期诊断，早期正确治疗。如临床常见的食道癌、胃癌、鼻咽癌、宫颈癌、乳癌等，早期病例，早期正确治疗，五年生存率达 90% 或以上；晚期病例，癌肿已经转移则预后恶劣。“病向浅中医”是十分正确的。

至于如何能早期发现癌症，须从两方面着手：一方面病人要提高警惕（但亦不要过度恐慌），对癌症须有一定的认识。中老年人因易患癌症，宜定期验身，以便早期发现癌症。某些癌症有特定的高发地区或特定的人群，如广东珠江三角洲地区和西江流域，鼻咽癌发病率较高；乙型、丙型肝炎病毒慢性携带者较易患肝癌；40 岁经绝期以后的妇女患宫颈癌较多；慢性萎缩性胃炎、胃溃疡较易转变为胃癌；长期吸烟者易患肺癌。这些地区和人群须定期验身。

第二方面，基层医务人员更须熟悉常见癌症的临床表现、诊断和鉴别诊断方法，使病人能获得早期诊断，避免误诊和漏诊。编者曾接诊过不少癌症病人，他们常为初接诊的基层医务人员所漏诊或误诊，因而拖延了一段宝贵时间，失去早期治疗的机会，这是很可惜的。

近年检查癌症方法有很大进步，对早期诊断很有帮助。如血液检测甲胎蛋白（AFP），可协助早期诊断原发性肝癌；EB 病毒抗体检测可协助早期诊断鼻咽癌；X 射线，B 型超声显像仪，电子计算机 X 射线断层摄影（CT），核磁共振（MBI），同位素扫描，胃、肠、食道、支气管内窥镜等对早期诊断癌症均有重要价值。

鉴于癌症的严重危害性，编者特参考国内外对癌症研究的成果，并结合个人长期的临床经验，用比较通俗的文字编写成书。书中介绍常见癌症的病因、病理、临床表现、诊断、治疗、预后、预防等方面，特别详细介绍早期诊断方面的知识，可供读者作为保健读物之用，亦可供基层医务工作者参考。本书第一版 1997 年在香港出版。现编者将原书全面修订，着重补充近年来癌症研究的新成就，并增加一些癌症以外常见的恶性肿瘤，编写成第二版，在内地出版。

荷蒙全国人大常委会副委员长、中山医科大学名誉校长、我国著名医学专家吴阶平院士在百忙中赐予题写书名，谨于此表示衷心感谢！

1997 年第一版在香港出版时，蒙香港知名人士刘世仁先生、杨钊先生、黄球先生热心赞助，新华社香港分社黄智超副秘书长鼎力协助，于此再一次向他们表示诚挚的感谢！

周庆均

1999 年 6 月于中山医科大学

目 录

前 言	1
第一章 癌症总论	1
第二章 消化系统癌症	20
第一节 舌癌	20
第二节 食道癌	22
第三节 胃癌	26
第四节 原发性肝癌	31
第五节 胆囊癌	58
第六节 胰腺癌	60
第七节 结肠、直肠癌	63
第三章 呼吸系统癌症	69
第一节 鼻咽癌	69
第二节 喉癌	74
第三节 肺癌	76
第四章 泌尿、生殖系统癌症	80
第一节 肾癌	80
第二节 膀胱癌	83
第三节 前列腺癌	86
第四节 阴茎癌	89

第五节	卵巢癌	91
第六节	子宫颈癌	94
第七节	子宫内膜癌	98
第八节	绒毛膜癌	101
第五章	内分泌系统癌症	105
第六章	其他系统癌症	108
第一节	乳癌	108
第二节	皮肤癌	113
附 录	其他常见的恶性肿瘤	115
第一节	急性白血病	115
第二节	慢性粒细胞白血病	119
第三节	慢性淋巴细胞白血病	122
第四节	淋巴瘤	124
第五节	软组织肉瘤	127
第六节	骨肉瘤	130
第七节	恶性黑色素瘤	133
第八节	睾丸肿瘤	136
第九节	胸腺瘤	140
第十节	神经胶质瘤	142

第一章 癌症总论

〔癌的定义〕

凡从上皮细胞发生的恶性肿瘤均称为癌。上皮细胞分布于人体的表面，如人体所有的腔道（口腔、鼻腔等）、管道（气管、食道等）、腺体的分泌部分（胰腺、乳腺等）。癌症多发生于中老年人，生长迅速，肿块硬实。在早期即可出现淋巴道转移，晚期可循血道转移至远处。在人体全部恶性肿瘤中，癌症占80%以上。

〔近年癌症增多的原因〕

癌症对人类的生命、健康危害极大。许多发达国家和地区，心血管病与癌症成为人类主要死因。粗略估计，全世界每年死于癌症的高达500万人以上。近年癌症增加的原因主要由于：(1) 人类平均寿命延长（因中老年人癌症发病率高）；(2) 环境污染、致癌物质增多；(3) 医疗技术、诊断水平提高。

〔发生癌症的原因〕

人体的各种细胞在正常情况下是不断新生、衰老、死亡的。在这些过程中，人体每天约有50万至100万个不正常（变异）细胞形成，但由于人体的“免疫监视系统”（Immunosurveillance）及时处理，使这些变异细胞不致成为病

变。即使有少量癌细胞未被消灭，但一个健康人亦能阻止其发展成为癌症。若人体组织和细胞在内外有害因素的长期作用下，变异细胞过度增生，而人体“免疫监视系统”功能明显下降，如年龄增大、老化、身体营养差、体质弱、严重精神创伤、手术、疾病损害身体健康，癌肿就能得以进一步发展。

有研究报告尸体检查发现，不少老人体内有微小癌。这些人生前毫无癌症症状，亦没有被诊断为癌症，可见有些人潜藏微小癌在体内而未有发病。当健康良好，免疫防卫功能正常时，癌细胞发展便停止。只有在免疫防卫功能明显下降时，癌才会加速发展。

由此可见，预防癌症除了避免各种致癌因素外，保持身体的良好健康，实在非常重要。中医认为“正气存内，邪不可干”也适用于癌症的防治。

〔癌症对人体的危害〕

癌细胞盲目生长，且不具有正常细胞的功能。并由于其增殖快，消耗人体的营养，产生毒素，危害人体。此外，癌细胞易向邻近发展，通过淋巴道和血道转移至远方，使被侵犯的组织、器官功能失调，危害生命。

〔致癌因素〕

癌症的原因尚未完全明确，但已知与下列因素密切相关：

一、癌症发生的外界因素。

(一) 化学致癌物质。

1. 多环芳烃 (Polycyclic Aromatic Hydrocarbons, PAH): 它是污染环境的主要来源, 如炉灶和锅炉的烟灰、炼焦、铺路的柏油、车辆排出的废气。此外, 在熏鱼、熏肉、不完全燃烧的脂肪 (如叉烧)、燃烧的纸烟中都含有它。这是常见的致癌物质。

2. 芳香胺 (Aromatic Amines) 及偶氮染料类 (Azo Dyes): 纺织印染、化妆等应用此类化学物质作为有机染料的基本原料。长期接触者较易患癌症。

3. 亚硝胺类 (N - Nitroso - Compounds): 在一些食物中亚硝胺含量颇高, 如腌肉、腌鱼、香肠等。烟叶及燃烧烟叶均含亚硝胺, 可以致癌。

4. 金属类: 石棉是铁、镁、钙、铝等几种纤维状硅酸盐矿物质的总称。工业上用于隔热和绝缘材料如石棉纸、石棉水泥砖瓦等可引起环境污染。石棉制品中含有多环芳烃化合物和含铬量高, 两者均可致癌。

石棉与吸烟对致癌有协同作用。有报道称: 长期接触石棉者的肺癌死亡率比一般居民高 5~7 倍, 吸烟者比不吸烟者高 8 倍, 接触石棉并吸烟者比不接触石棉及不吸烟者高数十倍。

(二) 物理致癌因素。

因职业上或医疗上经常接触放射物质者, 引起癌症机会较高。

长期慢性刺激与癌症发生亦有一定关系。如子宫颈癌多与慢性宫颈炎共存; 亦易发生于多次分娩时子宫颈受伤之患者。喜用烟斗或烟嘴吸烟者, 局部常受热刺激与磨擦, 可引起唇癌。口内蛀齿的尖端及不适合的假牙, 经常与舌、面

颊粘膜磨擦引起损伤，长期咀嚼槟榔，刺激口腔，亦易形成癌症。阴茎癌者见于包皮过长、积垢长久刺激者（包皮积垢亦含有致癌物质）。

（三）生物因素。

1. 霉菌毒素：黄曲霉素有很强的致癌作用，此毒素亦可抑制抗体形成，使免疫功能下降，以利癌肿发展。黄曲霉毒素存在于发霉花生、玉米等之中。

2. 病毒：病毒与某些癌症具有较密切关系。

（1）人类疱疹病毒-2（HSV-2）与子宫颈癌关系密切。HSV-2 抗体阳性与阴性者追踪观察，前者发生子宫颈癌比率较阴性者高数倍。

（2）EB 病毒（Epstein Barr Virus）：EB 病毒与鼻咽癌有密切关系。患者 EB 病毒抗体阳性率明显高于普通人群；鼻咽癌患者恢复期抗体滴度降低，复发时升高。

（3）乙型肝炎病毒与原发肝癌关系密切。国内外研究均发现慢性乙型肝炎病毒表面抗原（HBsAg）携带者远期追踪观察，其发生原发性肝癌的危险性较阴性的人群高许多倍。近年研究发现丙型肝炎病毒与原发肝癌亦有密切关系。

3. 寄生虫：埃及地区的膀胱癌病者多同时患当地流行的曼氏血吸虫病。广东珠江三角洲等地区肝吸虫病较多，胆管型肝癌也较常见。血吸虫病流行区资料显示，结肠癌常与结肠血吸虫病同时并存。

二、癌症发病的内在因素。

（一）机体的免疫功能状态。

人体免疫功能状态对癌肿的发生、发展有重大影响。先

天免疫缺陷，各种因素引起的免疫功能低下，如器官移植后长期应用免疫抑制剂，其癌肿发生率高于常人许多倍。

（二）内分泌系统功能。

临床上用女性激素治疗前列腺癌，用男性激素或切除卵巢治疗乳癌都有疗效。说明内分泌系统的功能对某些癌症有重大影响。实验证明：大量、长期应用激素，如卵巢激素、雌激素、垂体的促性腺激素等可诱发卵巢、乳腺、睾丸、子宫等癌症。

（三）神经系统。

精神情绪对癌症发生有一定关系。郁闷、孤僻、嫉妒、忧思多愁、急躁、易怒、长期忍气吞声、丧失亲友哀痛、蒙受打击而不能解脱、精神长期紧张等情绪变化，都能促使癌症的发生和发展。亦可影响治疗和康复。因心理和情绪密切影响人的免疫功能与内分泌，致内分泌失去平衡，使抗病能力降低。中枢神经损伤的狗易发生癌肿。高级神经系统紊乱可使煤焦油诱发小鼠癌症的成功率增高。

（四）遗传因素。

肝癌、鼻咽癌等常有家族集聚现象。广东省沿西江流域操广州方言的居民易患鼻咽癌，这些居民移居外地后亦较当地人易患鼻咽癌。不少癌肿有种族的易感性。这些均提示癌症与遗传有关。

〔癌症的早期诊断〕

一、应重视患者的病史。

中老年人出现下面一些症状应注意追查：

（一）低热：不少内脏癌症常有低热，若近期出现无原

因解释的低热，须进一步追查。

(二) 消瘦：没有已知的原因而体重日渐下降，必须注意有癌肿存在的可能。

(三) 咳嗽和咯血：这些症状持续存在，若用一般治疗无改善，尤其是对长期吸烟者，应警惕肺癌的可能。

(四) 吞咽障碍：起病缓慢，逐渐加重，胸骨后有异物感，很可能是食道癌。

(五) 持续性消化不良、贫血、上腹痛无规律性、无嗝酸现象，要考虑胃癌可能。

(六) 大便习惯改变、粪便形状改变、带血及粘液、或便秘与腹泻交替，要注意结肠癌。

(七) 中年以上妇女在性交后出血，不规则的白带增多，应疑为宫颈癌。

(八) 单侧头痛、耳鸣、听力减退或鼻塞、流鼻血、尤其是在颈侧上方摸到肿大的淋巴结，应疑为鼻咽癌。

(九) 身体的任何部位如乳腺、舌部、腹部有肿块可触及要考虑为癌症。

(十) 黑痣或皮肤赘生物突然增大，同时有溃破出血，疼痛或原来痣上的毛发脱落，皮肤慢性溃疡长期不愈合反而不断扩大，边缘硬结，应疑为皮肤癌。

(十一) 原因不明的无痛性血尿，要怀疑泌尿系统癌症。

二、要了解病者的职业等。

要了解病者的职业、生活环境、有无吸烟等，有无长期与化学致癌物质、放射性物质密切接触史。家族癌症史和女性患者的结婚、妊娠、生育、哺乳史等亦应询问。

三、要注意体格检查。