

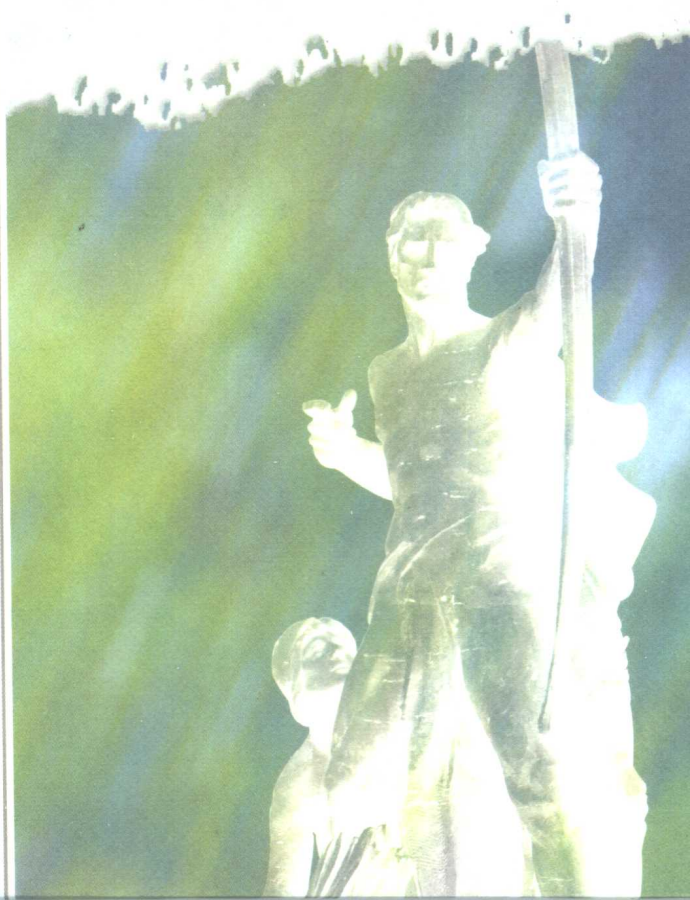
上 海 科 技 教 育 出 版 社

杨秉辉 任正刚 主编

临床肿瘤 手 册

ONCOLOGY

ONCOLOGY



杨秉辉 任正刚 主编

临床肿瘤手册

上海科技教育出版社

责任编辑 方婷娜

临床肿瘤手册

主编 杨秉辉 任正刚

上海科技教育出版社出版发行

(上海冠生园路393号 邮政编码200235)

各地 新华书店 经销 商务印书馆 上海印刷股份有限公司印刷

开本 787×1092 1/32 印张 15.25 插页 4 字数 340 000

2001年7月第1版 2001年7月第1次印刷

印数 1—3 000

ISBN 7-5428-2520-8/R·167

定价: 35.00 元

编 者

(以姓氏笔画为序)

王文平	王国民	王建中	王建华	仇德惠
乔玉磊	朱 卫	任正刚	刘厚宝	刘彬彬
孙立安	孙益红	杨来春	杨秉辉	李 明
李秋平	吴民浩	何国杰	邹善华	张 煜
张宏伟	张博恒	陆维琪	陈世耀	陈绍亮
陈峥嵘	邵国良	季建林	周 浩	周平红
周晓岗	胡 凡	胡东艳	胡必杰	赵 梅
姚礼庆	秦 净	顾大鏊	顾章愉	夏景林
钱 浩	徐松涛	徐建民	高卫东	高解春
高德安	唐 竞	唐辰龙	盛卫忠	常荣先
崔尧元	彭卫军	葛 棣	童赛雄	曾昭冲
楼文晖	谭云山	谭黎杰		

前 言

临床医学是一门内容极为丰富,并且不断发展的学科。年轻的医师要掌握如此多的内容需要不断学习,年长的医师要了解新的变化和发展也需要不断地学习。学习的方法很多,听讲座、看杂志、读参考书、上互联网——部分可以获得所需要的知识。不过一旦“临床实战”就不能那么从容了。这个病怎么诊断?这个病人怎么处理?要当机立断。此时,临床手册便是您的良师益友了。

肿瘤是一类特殊的疾病。各个部位、各个器官、各种组织都可以发生肿瘤。即使高年资的医师恐怕也很难对各种疾病的诊断和治疗都十分熟悉,更不用说在临床工作第一线的年轻医师了。可以说,与其他疾病相比,对肿瘤的诊断和治疗更需要有一本手册来帮助我们的年轻医师乃至年长的医师了。因此,上海科技教育出版社倡导编写此书时,我们便不避浅陋,欣然应命。本书的作者涵盖了各科肿瘤的专家,部分作者为兄弟医院的肿瘤专家,以保证质量。

本书是一本手册,所以基本上都用条文式的表述方式,以便读者查阅。本手册的内容有适合各种肿瘤的总论,也有针对各种肿瘤的各论,可视为本手册的特色之处。

我们的经验有限,手册中不足之处在所难免,失当之处亦或有之,恳请各位读者指正,以便今后再版时修订。

杨秉辉 任正刚

2000年11月

图书在版编目(CIP)数据

临床肿瘤手册/杨秉辉,任正刚主编. —上海:上海
科技教育出版社, 2001. 7
(临床医学手册)
ISBN 7-5428-2520-8

I. 临... II. ①杨...②任... III. 肿瘤-临床-手册 IV. R73-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 04686 号

目 录

第一章 总论	1
第一节 肿瘤的分类、病因和流行病学	1
第二节 肿瘤的二级预防	5
一、筛查	5
二、癌前病变	13
三、防癌教育	14
四、宫颈癌的二级预防	15
五、乳腺癌的二级预防	16
六、肝癌的二级预防	17
七、胃癌的二级预防	17
八、其他肿瘤的二级预防	18
第三节 肿瘤标志物	19
第四节 肿瘤的超声检查	26
第五节 肿瘤的 X 线检查	31
一、普通 X 线检查	32
二、计算机断层摄影(CT)	39
三、磁共振成像	40
四、血管造影	42
第六节 肿瘤的放射性核素检查	45
第七节 肿瘤的内镜检查	49

一、喉镜	49
二、支气管镜检查术	51
三、胃镜	57
四、十二指肠镜	60
五、小肠镜	63
六、结肠镜	65
七、直肠及乙状结肠镜	67
八、腹腔镜	69
九、内镜超声	71
十、膀胱镜	74
十一、宫腔镜	76
第八节 肿瘤的病理检查	80
一、病理活体组织检查	80
二、肿瘤病理检查	81
三、肿瘤病理诊断的相关技术	84
四、细胞学检查(诊断细胞学)	86
第九节 肿瘤的外科治疗	88
一、常用手术术式及适应证	90
二、禁忌证	94
三、术前准备	94
四、外科手术的无瘤原则	97
五、麻醉	99
六、术中化疗	100
七、离子刀、激光刀、超声刀	102
第十节 肿瘤的化学治疗	104
一、化疗的临床应用指征	104

二、化疗效果的评价指标	105
三、肿瘤的增殖指数与生长动力学	106
四、化疗的剂量与癌细胞的杀伤	106
五、化疗耐药性	107
六、联合化疗的原则	108
七、常用化疗药物的适应证、用法、毒性反应	108
八、化疗药物毒性反应预防和处理	119
第十一节 造血干细胞移植	121
第十二节 肿瘤的放射治疗	129
一、放射治疗在恶性肿瘤治疗中的历史和地位	129
二、放射物理学概念	130
三、放射生物学概念	132
四、放疗设备	134
五、放疗的种类和适应证	135
六、放疗的方法	136
七、放疗计划的设计和实施	140
八、肿瘤放疗的灵敏度和治愈剂量	141
九、肿瘤放疗失败的原因	142
十、正常组织的放射损伤	143
十一、放射损伤的对症处理	145
第十三节 肿瘤的生物治疗	148
一、肿瘤生物治疗的基础	148
二、肿瘤免疫治疗	156
第十四节 肿瘤的中医治疗	158
一、概述	158
二、中医治疗原则与方法	160

三、适应证与禁忌证	163
四、常见肿瘤的中药治疗	164
五、常用中草药药理作用研究参考	172
第十五节 肿瘤的其他治疗	177
一、高温治疗	177
二、激光治疗	180
三、冷冻治疗	181
四、瘤内乙醇(酒精)注射	182
五、电化学疗法	183
第十六节 肿瘤并发症的治疗	184
一、发热	184
二、感染	185
三、出血	187
四、恶心呕吐	189
五、腹胀	190
六、上腔静脉综合征	191
七、恶性胸腔积液	192
八、恶性心包积液	193
九、恶性腹腔积液	193
十、高钙血症	194
十一、高尿酸血症	195
第二章 头颈部肿瘤	197
第一节 头颈部癌	197
一、口腔癌	197
二、鼻咽癌	202
三、口咽癌	206

四、下咽癌·····	209
五、鼻腔及鼻窦恶性肿瘤·····	213
六、外耳和中耳癌·····	216
七、涎腺肿瘤·····	219
八、喉癌·····	223
第二节 甲状腺瘤·····	225
第三节 甲状腺癌·····	226
第三章 胸部肿瘤·····	230
第一节 非小细胞性肺癌·····	230
第二节 小细胞性肺癌·····	233
第三节 肺转移癌·····	236
第四节 胸腺瘤·····	239
第五节 纵隔神经源性肿瘤·····	241
第六节 纵隔生殖细胞肿瘤·····	243
一、畸胎瘤·····	244
二、精原细胞瘤·····	245
第七节 乳腺癌·····	246
第八节 乳腺纤维瘤·····	251
第四章 消化系统肿瘤·····	253
第一节 食管癌和贲门癌·····	253
第二节 胃癌·····	255
第三节 小肠肿瘤·····	259
第四节 结肠癌·····	262
第五节 原发性肝癌·····	265
第六节 继发性肝癌·····	268
第七节 肝血管瘤·····	270

第八节 胆管癌	271
第九节 胰腺癌	274
第十节 胆囊癌	277
第十一节 结肠息肉	279
一、大肠息肉	279
二、家族性大肠息肉病	281
三、幼年性息肉病	282
四、P-J综合征	282
第十二节 消化道平滑肌肿瘤	283
第十三节 腹膜后肿瘤	285
第十四节 类癌	289
第五章 泌尿、生殖系统肿瘤	291
第一节 肾上腺癌	291
第二节 肾癌	293
第三节 膀胱癌	295
第四节 前列腺癌	298
第五节 睾丸肿瘤	300
第六节 外阴肿瘤	302
第七节 阴道肿瘤	304
一、阴道腺病	304
二、阴道癌	305
第八节 子宫颈癌	306
第九节 子宫肿瘤	309
一、子宫内膜癌	309
二、子宫内膜上皮内瘤变	311
三、子宫肉瘤	312

第十节 卵巢肿瘤	314
第十一节 妊娠滋养细胞肿瘤	319
一、葡萄胎	319
二、侵蚀性葡萄胎和绒毛膜癌	321
三、胎盘部位滋养细胞肿瘤	324
第十二节 子宫肌瘤	325
第六章 神经系统肿瘤	328
第一节 颅内肿瘤	328
一、胶质瘤	334
二、脑膜瘤	336
三、听神经瘤	340
四、三叉神经鞘瘤	343
五、舌下神经鞘瘤	344
六、颈静脉孔区神经鞘瘤	345
七、颅咽管瘤	346
八、上皮样囊肿和皮样囊肿	347
九、脊索瘤	347
十、生殖细胞肿瘤	348
十一、血管网织细胞瘤	349
十二、颅内转移瘤	350
十三、颅骨骨瘤	352
十四、颅骨血管瘤	353
十五、颅骨纤维结构不良症	353
十六、嗜酸性肉芽肿	354
十七、黄色瘤病	355
十八、颅骨肉瘤	355

十九、骨髓瘤	357
二十、畸形性骨炎	357
二十一、颈静脉球瘤	358
二十二、颅内脂肪瘤	359
二十三、颅内蛛网膜囊肿	359
二十四、颅骨转移瘤	360
二十五、垂体腺瘤	361
第二节 脊髓肿瘤	365
第七章 骨和软组织肿瘤	371
第一节 骨肉瘤	371
第二节 骨转移性肿瘤	373
第三节 软组织肉瘤	375
一、纤维肉瘤	376
二、脂肪肉瘤	377
第八章 血液和淋巴系统肿瘤	379
第一节 急性白血病	379
第二节 慢性粒细胞白血病	390
第三节 慢性淋巴细胞白血病	392
第四节 霍奇金病	393
第五节 非霍奇金淋巴瘤	396
第六节 多发性骨髓瘤	398
第九章 其他肿瘤	404
第一节 皮肤肿瘤	404
一、黑色素瘤	404
二、皮肤原位癌	405
三、鳞状细胞癌	407

四、基底细胞癌	408
五、湿疹样癌	410
第二节 小儿实体肿瘤	412
一、Wilm 瘤	412
二、神经母细胞瘤	414
三、视网膜母细胞瘤	415
四、横纹肌肉瘤	418
五、Ewing 肉瘤	422
六、原发性肝脏肿瘤	423
第十章 肿瘤病人的支持疗法	425
第一节 肿瘤病人的心理支持	425
第二节 肿瘤病人的止痛	450
第三节 肿瘤病人的营养支持	456
第四节 肿瘤病人的康复	462
附录:英汉略语对照	465

第一章 总 论

第一节 肿瘤的分类、病因和流行病学

肿瘤是一类细胞异常增生的疾病。这种异常表现为结构、功能和代谢的异常。恶性肿瘤细胞往往超越宿主机体的控制、不断分裂增生,并有侵袭性,表现为向周围组织的浸润和向周围甚至远处器官或组织转移。如无有效的治疗,将使相应器官产生功能障碍,导致该器官乃至全身衰竭,以致病人死亡。

根据对宿主危害的大小,肿瘤可分为良性与恶性两类。鉴别的主要依据是分化、转移、复发等表现。当然亦有介于两者之中的交界性肿瘤。恶性肿瘤一般生长迅速、呈浸润性生长而破坏周围组织,通常皆无包膜。恶性肿瘤细胞分化差,组织与细胞形态与原正常组织相差很大,组织结构紊乱,细胞核形状不规则,深染,核仁增大,核分裂相增多。根据肿瘤组织来源,恶性肿瘤可分为癌与肉瘤两大类。来源上皮细胞的称为癌,来源间叶组织的称为肉瘤。根据细胞形态和肿瘤组织结构,癌可再分为鳞状细胞癌(简称鳞癌)、腺癌及界乎两者之间无法分辨其组织来源的未分化癌,及两者兼而有之的腺鳞癌等。

各个不同的肿瘤有不同的分级方法。鳞癌与腺癌在病理

学上通常可分为3级。Ⅰ级较接近于正常组织结构、癌细胞的形态亦较接近于正常细胞,故亦可用“高度分化”表示之。Ⅱ级居中,可用“中度分化”表示。Ⅲ级的组织结构和细胞形态与正常相差甚远,可用“低度分化”表示。肿瘤的分级从形态学上提示了恶性变化的程度。但肿瘤的生物行为并不与之相吻合,分化较好的肿瘤亦有可能在早期即发生转移,分化差的肿瘤切除手术有时亦能使之根治。

肉瘤包括骨肉瘤、脂肪肉瘤、纤维肉瘤、平滑肌肉瘤、淋巴瘤等。一般不再分级,但肉瘤的恶性程度一般较高,易经血道转移,术后易有复发。

还有一类恶性肿瘤称为“母细胞瘤”,大都与胚胎发育有关。如:视母细胞瘤、肾母细胞瘤、肝母细胞瘤、神经母细胞瘤等,多见于婴幼儿。手术切除是主要的治疗方法。

淋巴造血系统的恶性肿瘤,多有特定的名称。如白血病、多发性骨髓瘤、霍奇金病等。化学治疗是主要的治疗方法。对局部病灶有的亦可采用放射治疗。

恶性肿瘤的病因至今尚未完全阐明。但近二三十年来的研究十分深入,肿瘤发生发展的许多内外因素皆已逐步明确。

内因方面,免疫功能尤其是细胞免疫功能的下降是肿瘤发生的内因。近年分子生物学的研究更证实肿瘤为多基因的疾病。原癌基因被激活、抑癌基因丢失是肿瘤发生发展的分子基础。

外因即存在于环境中的肿瘤病原,可归纳为化学的、生物的及物理的三类:

1. 化学致癌物 化学致癌物种类繁多,它的作用机制各异,作用强度不一,较难一一分类。常见的化学致癌物有:烷