

泌尿生殖系统三大肿瘤家庭防治丛书

主编 叶定伟

肾脏肿瘤 家庭防治手册

SHENZANG
ZHONGLIU
JIATING
FANGZHISHOUCE



同济大学出版社
TONGJI UNIVERSITY PRESS

泌尿生殖系统三大肿瘤家庭防治丛书

主编 叶定伟

肾脏肿瘤 家庭防治手册



 同济大学出版社
TONGJI UNIVERSITY PRESS

内 容 提 要

本书作者是国内肾脏肿瘤临床诊治领域的知名权威专家,全书内容涵盖了肾脏肿瘤的发生原因、预防保健、诊断和治疗等方面的知识,较全面地反映了国内外肾脏肿瘤研究的新进展,对患者最关注的问题进行了深入浅出的解答,并辅以术中彩图,形象直观、专业性强。

本书适合所有肾脏肿瘤患者及家属阅读使用。

图书在版编目(CIP)数据

肾脏肿瘤家庭防治手册/叶定伟主编.--上海:同济大学出版社,2016.11

(泌尿生殖系统三大肿瘤家庭防治丛书)

ISBN 978-7-5608-6607-9

I. ①肾… II. ①叶… III. ①肾脏瘤—防治—手册
IV. ①R737.11-62

中国版本图书馆CIP数据核字(2016)第275436号

泌尿生殖系统三大肿瘤家庭防治丛书

肾脏肿瘤家庭防治手册

叶定伟 主编

责任编辑 赵黎 责任校对 张德胜 封面设计 陈益平

出版发行 同济大学出版社 www.tongjipress.com.cn
(上海市四平路1239号 邮编:200092 电话:021-65985622)

经 销 全国各地新华书店

印 刷 浙江广育爱多印务有限公司

开 本 889 mm×1 194 mm 1/32

印 张 4

印 数 1—11 000

字 数 108 000

版 次 2016年12月第1版 2016年12月第1次印刷

书 号 ISBN 978-7-5608-6607-9

定 价 20.00元

本书若有印装质量问题,请向本社发行部调换 版权所有 侵权必究

泌尿生殖系统三大肿瘤 家庭防治丛书编委会

主 编 叶定伟
编 委 叶定伟 戴 波 施国海 张海梁
朱 耀 沈益君 朱一平

本 书 编 委 会

主 编 叶定伟
编 委 叶定伟 戴 波 张海梁 沈益君
朱 耀 施国海 朱一平 肖文军
马春光 秦晓健 林国文 王弘恺
顾成元 朱 煜 宿恒川 万方宁
许 华 瞿元元 顾伟杰

前 言

肾癌是当今欧美国家最常见的恶性肿瘤。在中国，其发病率也呈逐年快速上升的趋势，尤其是在经济发展较快的城市，比如上海的肾癌发病率已位居男性十大恶性肿瘤第十位，在泌尿系统肿瘤中仅次于前列腺癌和膀胱癌。

随着影像学筛查的进步和人们健康意识的提高，越来越多的肾脏肿瘤通过每年体检的方式被发现，其中60%是早期的肿瘤，还有40%是晚期的肿瘤。早期肾癌主要依靠手术治疗，而晚期肾癌需要靶向治疗、手术治疗、放疗等联合的综合治疗。如何针对每个不同的患者制定最有效的治疗方案？作为长期专门从事肾脏肿瘤诊治的泌尿肿瘤专科医师，我们有责任让人们对该病有较全面和深入的了解。因而我们结合多年的专科临床经验，以深入浅出的科普方式撰写此书，奉献给广大肾癌患者和家属们。

本书涵盖了肾癌的发生原因、预防保健、诊断和治疗等方面的知识，较全面地反映了国内外肾癌研究现状和新进展，对患者们最关注的问题进行了较为深入但不失简明的解答。因为该书的主要读者是肾癌患者及其家属，故有意略去了那些深奥的医学专业术语，以通俗易懂的语言代之。

我们希望，本书能为肾脏肿瘤患者和其他关注肾脏健康的人们提供真正有用的知识和信息。我们希望，每一位社区居民都能关心自己的肾脏，及早通过常规、简便的体检，发现疾病并采取最为及时和准确的治疗。我们希望，每位肾癌患者都能深刻而明

确地了解自己的状况，在医师的帮助下选择最合适、有效的治疗方案，从而战胜癌魔。

复旦大学附属肿瘤医院泌尿生殖肿瘤多学科协作诊治中心
上海市抗癌协会前列腺肿瘤诊治中心
复旦大学附属肿瘤医院泌尿外科
(www.urocancer.org)

叶定伟
2016年9月

目 录

前言

第一章 肾脏的基础知识

- 1 肾脏长在人体的什么部位? / 1
- 2 肾脏的形态和大小如何? / 2
- 3 肾脏有哪些内部结构? / 3
- 4 肾脏有哪些功能? / 4
- 5 如何评价肾脏的功能? / 6
- 6 人们为什么总是“谈癌色变”? / 6
- 7 什么是肾癌? / 7
- 8 肾癌常见吗? / 8
- 9 究竟是什么原因导致了肾癌的发生? / 9
- 10 肾癌会遗传吗? 家族遗传性肾癌有什么特征? / 11
- 11 主要的家族性肾癌综合征有哪些? / 12
- 12 什么是 VHL 综合征? / 12
- 13 肾癌能预防吗? / 14
- 14 参加普查是否可以早期发现肾癌? / 15
- 15 哪些人患肾癌的风险较高, 属于“目标人群”? / 17
- 16 每年的常规体检是否有必要? / 17
- 17 家里有人得了肾癌, 其他家庭成员是否有必要进行

- 肾癌筛查? / 18
- 18 儿童会得肾癌吗? / 18
- 19 肾癌会传染吗? / 19
- 20 肾癌会导致死亡吗? / 19
- 21 肾癌对患者的家庭会产生多大的影响? / 20

第二章 肾脏肿瘤的诊断

- 22 肾脏肿瘤患者应该如何选择就诊医院? / 21
- 23 肾癌的典型症状和体征有哪些? / 21
- 24 什么是血尿? / 22
- 25 如何发现血尿? / 23
- 26 最近总是觉得腰酸,要不要到医院检查一下? / 24
- 27 吃不下饭,没有胃口,体重明显下降、整天疲惫不堪,究竟是什么原因造成的? / 25
- 28 什么是“偶发性肾癌”? / 25
- 29 什么是超声检查? / 26
- 30 超声检查有哪些优势? / 27
- 31 发现肾脏肿瘤后,还需要进行哪些检查进行评估? / 28
- 32 什么是CT扫描? / 29
- 33 为什么一定要做增强CT扫描来检查肾脏肿瘤? / 30
- 34 已经做了肾脏CT检查,为什么要进行静脉尿路造影检查? / 30
- 35 CT扫描有什么不足之处? / 31

- 36 什么是 MRI 扫描? / 31
- 37 什么是骨扫描? / 33
- 38 PET-CT 在肾癌诊断中的作用如何? / 34
- 39 穿刺活检对于肾脏肿瘤的明确诊断有帮助吗? / 36
- 40 穿刺活检会引起肾癌播散吗? / 37
- 41 有没有血液检测方法可以发现肾癌? / 37
- 42 既然抽血化验并不能发现肾癌, 为什么还要在手术前和手术后验血呢? / 38
- 43 肾脏发现肿瘤, 一定就是肾癌吗? / 39
- 44 如何确诊肾癌? / 39
- 45 什么是肾脏错构瘤? / 40
- 46 肾错构瘤要“开刀”吗? / 41
- 47 什么是上皮样血管平滑肌脂肪瘤? / 41
- 48 什么是肾盂癌? 跟肾癌是一回事吗? / 41
- 49 什么是肾脏肉瘤? / 42
- 50 什么是肾脏转移癌? / 43
- 51 容易被忽视的肾囊肿——囊肿也会变成癌? / 44
- 52 肾囊肿是如何形成的? / 44
- 53 肾内出现囊肿危险吗? / 44
- 54 肾囊肿需要治疗吗? 治疗方法主要有哪些? / 45
- 55 如何判断肾囊肿恶变? / 46
- 56 肾癌有不同的病理分类吗? / 46
- 57 肾癌如何进行评估和分期? / 48

- 58 肾癌的 TMN 分期系统是如何对肾癌进行分期的？ / 49
- 59 有没有比较简单的肾癌分期方法？ / 50
- 60 肾癌的“分级”有什么意义？ / 51
- 61 为什么要明确肾癌的分期？ / 52
- 62 为什么肾癌越早发现越好？ / 53
- 63 肾细胞癌的转移途径有哪些？ / 53

第三章 治疗

- 64 肾癌的治疗方法主要有哪些？ / 54
- 65 局限性（Ⅰ～Ⅱ期）肾脏肿瘤的治疗选择有哪些？ / 55
- 66 什么是根治性肾脏切除术？ / 57
- 67 什么是保留肾单位的手术？ / 58
- 68 肾肿瘤直径有 4 cm，能够做保留肾单位的手术吗？ / 59
- 69 根治性肾切除术和保留肾单位的手术（肾部分切除术）
在疗效上有什么差别？ / 60
- 70 腹腔镜手术是怎么一回事？ / 60
- 71 腹腔镜手术有哪些优缺点？ / 61
- 72 手术治疗的并发症有哪些？ / 62
- 73 如果切除了一侧肾脏，会不会导致肾功能衰竭？ / 63
- 74 手术后标本的病理检查是如何进行的？ / 63
- 75 早期肾癌的治疗效果如何？与预后相关的指标有哪些？ / 64
- 76 什么是冷冻消融？ / 65
- 77 什么是射频消融？ / 66

- 78 局部晚期肾癌如何治疗? / 66
- 79 与肾癌预后相关的因素有哪些? / 67
- 80 静脉癌栓如何手术切除? / 68
- 81 肾脏周围如果有淋巴结肿大, 需要手术切除吗? / 68
- 82 为什么与肾脏邻近的脏器有些时候也需要切除? / 69
- 83 什么是辅助治疗? / 69
- 84 转移性肾细胞癌的治疗方案有哪些? / 70
- 85 什么是姑息性肾切除术? / 70
- 86 肾脏癌细胞已经转移到肺了, 是否还应该切除肾脏原发肿瘤? / 71
- 87 其他部位的转移病灶能通过手术切除吗? / 71
- 88 晚期肾癌需要接受化疗吗? / 72
- 89 激素治疗肾癌有效吗? / 73
- 90 放疗对肾癌有效吗? / 73
- 91 介入治疗是怎么回事? / 75
- 92 转移性肾细胞癌患者的预后如何? / 76
- 93 什么是免疫治疗? 肾癌的免疫治疗有哪些? / 77
- 94 什么是白介素-2? / 77
- 95 白介素-2 治疗肾癌的疗效如何? / 78
- 96 白介素-2 的不良反应主要有哪些? 如何处理? / 79
- 97 什么是干扰素- α ? / 79
- 98 干扰素- α 的疗效如何? / 80
- 99 同时使用白介素-2 和干扰素- α 是否可以增加疗效? / 81

- 100 其他免疫治疗有哪些？ / 82
- 101 新型免疫治疗与干扰素和白介素有什么区别？ / 82
- 102 免疫治疗可以联合化疗同时使用吗？效果如何？ / 82
- 103 什么是“分子靶向治疗”？ / 83
- 104 肾癌中有哪些分子可以作为靶向治疗的作用靶点？ / 84
- 105 新生血管形成是怎么一回事？ / 85
- 106 什么是 VEGF？有什么作用？ / 86
- 107 贝伐单抗是如何起作用的？ / 86
- 108 多吉美的作用原理是什么？ / 87
- 109 索坦的作用原理如何？ / 87
- 110 飞尼妥的作用原理是怎样的？ / 87
- 111 英立达的作用机制如何？ / 88
- 112 培唑帕尼的作用靶点有哪些？ / 88
- 113 分子靶向药物的给药方式是怎样的，与化疗一样吗？ / 88
- 114 分子靶向药物的疗效如何？ / 89
- 115 分子靶向治疗能根除我体内的肾癌细胞吗？ / 89
- 116 该选择大剂量白介素-2 治疗，还是靶向治疗？ / 90
- 117 分子靶向药物的不良反应有哪些？ / 91
- 118 什么是手足综合征？该如何处理？ / 92
- 119 分子靶向治疗需要持续治疗多久？该如何随访？ / 92
- 120 如果一种靶向药物失效了，其他药物还会有效吗？ / 93
- 121 联合治疗方案比单药治疗更有效吗？ / 94
- 122 在分子靶向治疗时代，还需要进行患肾切除手术吗？ / 94

- 123 如果药物治疗后，肿瘤退缩了，但还有残留，还有机会接受手术切除治疗吗？ / 94
- 124 靶向治疗药物都是进口的吗？有没有国产的？ / 95
- 125 什么是 PD-1 抑制剂？ / 95
- 126 PD-1 抑制剂的效果如何？ / 96
- 127 如果以上的治疗都没有效果，还有其他药物吗？ / 96
- 128 什么是肾癌的临床试验？ / 96
- 129 听说参加临床试验可以免费使用新药，是这样吗？ / 97
- 130 什么是肾癌的多学科治疗模式？ / 98

第四章 随访与养生

- 131 肾癌患者为什么要坚持随访？ / 99
- 132 肾癌术后怎样随访？ / 100
- 133 手术前没有发现转移，手术很成功，已经完整切除了肿瘤，还会复发吗？ / 100
- 134 肾脏部分切除后，如何随访？ / 101
- 135 射频消融术或冷冻消融术后如何随访？ / 102
- 136 日常生活中，如何保护肾脏功能？ / 102
- 137 医师嘱要多饮水，多饮水到底有哪些好处呢？ / 105
- 138 患了肾癌以后，应如何保持良好的健康心态？ / 106
- 139 补充维生素、营养素、保健品等是否可以治疗或预防肾癌？ / 106
- 140 患了肾脏肿瘤，该怎样注意饮食？ / 107

- 141 如何做到饮食健康? / 108
- 142 吃哪些食物可以预防肾癌? / 109
- 143 肾癌患者是否应该在家里多休息? / 110

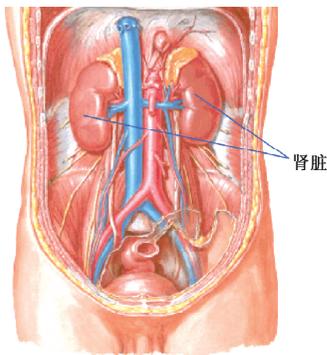
参考文献 / 112

第一章

肾癌的基础知识

1 肾脏长在人体的什么部位？

绝大多数人拥有 2 个肾脏，通常，人体的左、右两边各有一个肾脏，位于脊柱的两侧。肠道、肝脏、脾脏及其他器官位于肾脏的前方，依靠一层腹膜相隔。肾脏就位于所谓的“后腹膜”中，文字上的含义就是“腹膜的后方”。肾脏受到重重保护：肾脏周围包绕脂肪大衣；肾脏前方是坚韧而有弹性的肋骨，后方是结实而有力的腰背部肌肉。在



肾脏经人体的位置

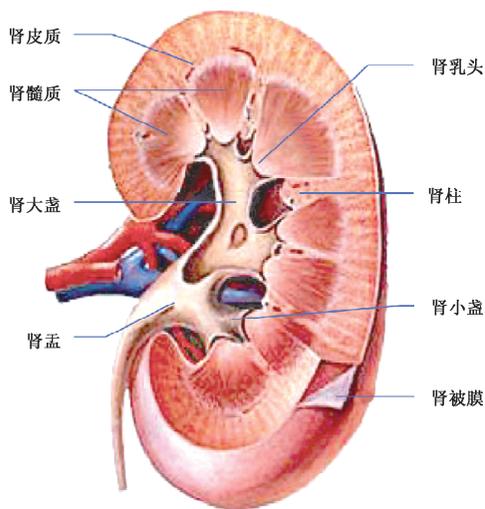
正常情况下，由于肾脏前方有肠道和其他器官，我们无法从体表触及它。

正因为肾脏深藏不露，隐蔽性非常高，所以肾脏肿瘤通常也很难被察觉，许多患者没有任何症状，直到癌症引起了血尿，或是压

迫神经引起疼痛才去就医。更有很大一部分患者直到肿瘤相当大了也没有丝毫异常的感觉。

2 肾脏的形态和大小如何？

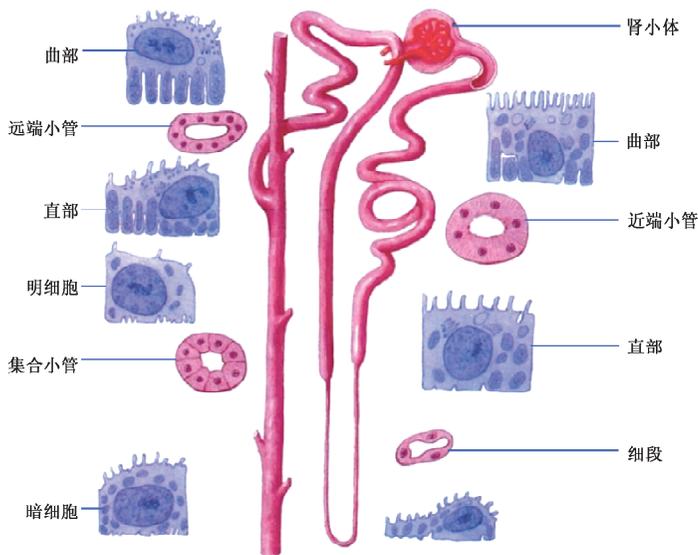
肾脏外形似蚕豆，色泽红褐，质地柔软而脆嫩。上极较宽，下极稍窄，前面较后面略隆突。外缘呈弓状凸出，内缘中部凹陷。凹陷处为肾门，是肾脏的血管、输尿管、神经及淋巴管出入的部位，其中以肾静脉在前、肾动脉居中、输尿管在后。左肾较右肾略大，两肾的长度为11~12 cm，宽度为5~6 cm，厚度为3~4 cm，重量为100~150 g。



右肾冠状切面（后面观）

3 肾脏有哪些内部结构?

肾脏为实质性器官，肾实质可分肾皮质和肾髓质两部分。如果沿着肾门将肾脏纵行切成前后两半，可以看到肾脏的内部结构。在肾脏外周的是肾皮质，因为含有丰富的血管，因此颜色较深，为红褐色，厚约1 cm，含有肾小管和肾小球；向内则为肾髓质，色淡红，约占肾实质的2/3。肾髓质显得致密而有条纹，含血管较少，由8~18个肾锥体组成，每2~3个肾锥体的尖端组成1个肾乳头，2个或2个以上肾乳头被一个漏斗状的肾小盏包裹，相邻的2~3个肾小盏汇合成肾大盏，肾大盏汇合成肾盂，肾盂逐渐缩小连续于输尿管。肾脏生成的尿液就是通过肾盂、输尿管流入膀胱，再经由尿道排出体外的。



肾单位、集合小管的微细结构和超微结构