

肝癌

于尔辛 著

◆患了肝病，如果治疗、护理不当就可能发展成肝癌。肝癌是三大癌症之一。

◆不要闻癌色变，即使不幸患上肝癌，生命的绿洲依然存在。



农村读物出版社

人民

名医现场

《宋若园名·董文忠公集》

G 肝癌

于尔辛著

农村读物出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

肝癌/于尔辛著. -北京: 农村读物出版社, 2000.2

(人民卫生文库·名医说病)

ISBN 7-5048-3177-8

I. 肝… II. 于… III. 肝脏肿瘤-防治

IV. R735.701

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 13082 号



出版人 沈镇昭

责任编辑 李 娜

责任校对 巴洪菊

出 版 农村读物出版社(北京市朝阳区农展馆北路 2 号 100026)

网 址 <http://www.ccap.com.cn>

发 行 新华书店北京发行所

印 刷 中国农业出版社印刷厂

开 本 787mm×1092mm 1/32

版 次 2000 年 3 月第 1 版 2000 年 3 月北京第 1 次印刷

印 张 3.875 字 数 75 千

印 数 1~15 000 册 定 价 5.80 元



(凡本版图书出现印刷、装订错误, 请向出版社发行部调换)

人民卫生文库
名医说病

序

我国卫生工作的重点之一是农村卫生工作，即保障九亿农民的健康。改革开放以来，农村卫生事业有了很大进步，但与城市相比，仍有较大差距。为了提高人民群众的生活质量和健康状况，为了实现 2000 年人人享有卫生保健，“使所有人民的健康达到令人满意的水平”这一全球目标，我们必须提高全民族的卫生保健意识。由农村读物出版社出版的这套《人民卫生文库·名医说病》，则对实现上述目标起到了积极的促进作用。

用。

这套丛书的宗旨就是为广大农民群众防病治病提供科学指南，其特色是中西医并重，在文风上讲求科学性、通俗性和实用性。考虑到农村实际，丛书特别注重了对防病知识和现场急救知识的介绍，解决农民群众自我保健中可能遇到的许多问题。

这套丛书的作者均是有丰富临床经验并具有中西医结合学识的主任、副主任医师。他们理论联系实际、深入浅出地向广大读者介绍医学普及知识，编写了这套有利于人民卫生保健的丛书。我认为这是一件很有意义的事。



1999年5月26日

目 录

一、什么叫肝癌.....	1
1. 什么叫肝癌	2
2. 肝癌的发病情况	4
二、为什么会患肝癌.....	5
1. 肝炎	5
2. 霉菌毒素	8
3. 水的污染	10
4. 其他毒素	11
5. 遗传问题	12
三、肝癌有些什么症状.....	14
1. 常见的症状	15

2. 比较少见的症状	20
3. 其他症状	23
4. 怎样及早发现肝癌	26
四、肝癌的诊断	28
1. 病史和体格检查	28
2. 常规的验血	31
3. 特殊的验血项目	31
4. 其他一些比较特异的检测方法	35
5. 常规的 X 线检查	38
6. 超声波检查	39
7. CT 检查	41
8. 血管造影	42
9. 放射性核素显像	43
10. 正电子发射计算机断层显像	45
11. 病理检查	45
12. 怎样做一个肝癌的诊断	47
五、肝癌的治疗	50
1. 治疗原则	51
2. 几种治疗方法	57
3. 综合治疗	72
六、预防	75
1. 对危险因素的预防	76
2. 改变不良的生活习惯	79
3. “三早”	81
4. 三级预防措施	84
七、肝癌的饮食疗法	92
1. 饮食治疗的作用	93

2. 食品的选择	99
3. 要不要忌口	107

一、什么叫做肝癌

我国患肝癌的人很多。有一些地区，像江苏省的启东，广西壮族自治区的扶绥，患肝癌的人比其他地区又要高得多。

听到肝癌，不少人有一些错误的想法。例如：生了肝癌，回去吃吃算了。意思是说医不好的。也有的人认为，肝癌生在肚子里，怎么能检查得出来。其实，这些看法都是不正确的。肝癌的诊断和治疗，在最近二三十年中，有了巨大的进展。从诊断上说，已经可以发现肝内1厘米左右大小的癌肿。从治疗上说，不少肝癌病人，经过积极的治疗，已经治愈。

这是真的吗？确实是真的。

肝 癌

1. 什么叫肝癌

肝癌就是生在肝里的癌肿。它有两大类：一类叫原发性肝癌，一类叫转移性肝癌。

原发性癌肿是指癌肿一开始就长在肝里，所以叫“原发”。转移性肝癌是指身上其他部位的癌肿，转到肝里，所以叫“转移”。原发和转移性肝癌，在治疗上有不少相似的地方，但也有许多不同的地方。这本书里讲的，都是指原发性肝癌。

原发在肝里的癌肿，又有不少类型。依据癌细胞的不同形态和表现，又可分成癌和肉瘤。癌里面主要有肝细胞性肝癌、胆管细胞癌、混合型癌等；肉瘤里也有几种。

我国最为常见的是肝细胞性肝癌。在上面各种名称的肝癌里，肝细胞性肝癌就占了 90% 以上。而肉瘤则极为少见。

可能有人要说，不对啊！我拿到的一张超声波报告上写的是肝血管瘤，怎么上面没有提到。

其实，肝里的肿瘤有两大类。一类就是上面讲的肝癌，一般称之为恶性肿瘤。还有一类就是良性肿瘤。

肝里的良性肿瘤也有好几种。如：肝血管瘤、肝囊肿、肝包虫病、肝脓肿等。肝血管瘤和肝囊肿，不少是先天性的，也就是生而俱来的。肝包虫病是一种寄生虫病。肝脓肿也是由寄生虫或者细菌引起的，和癌肿不一样。因为它们也都在肝里形成一个包块，所以叫“肿瘤”，但前面加上良性的字样。

肝的恶性肿瘤和良性肿瘤的确定，并不太容易，有时不能单凭一张超声波诊断就能断定。凡是被怀疑肝里有良

性肿瘤的，都要再进行详细检查，以避免误诊。

对肝癌的研究，已经有很长的历史。在我国，二千多年前的一本医书《内经》上面已经有一些类似肝癌症状的描述。例如有一种病，当时叫做“积聚”的，症状之中，有“在右胁下，复大如杯”，意思是指在右面胁下，可以摸到或看到肿块，和肝癌症候相似。书里也记载有“黄疸”、“鼓胀”。鼓胀常被认为指腹水。当然，这些描述，并不专指肝癌，但显然也可包括肝癌的症状在内。

肯定的肝癌诊断，是在 19 世纪显微镜发明以后的事。欧洲有一位专家，叫魏尔啸，开始建立癌的病理诊断标准。19 世纪后期，已经有少数关于肝癌切除的报道。

20 世纪前 50 年，肝癌研究的进展还不大。那时肝癌还很难诊断出来，早期发现更少。已经诊断出来的肝癌，治疗效果也很差。但是，20 世纪 60 年代以后，情况明显的不同了。肝癌研究的进展非常快。从诊断上看，单凭检验血里甲胎蛋白的含量，就可能发现是否得了肝癌。从验血发现了肝内有癌，但是肝脏很大，正常的肝脏就有 1500 克左右，生了肝癌就可能长得更大，这么大的肝，癌生在什么部位呢？现在也有办法。有很多设备可以检测，像超声波、计算机 X 线体层摄影——这个名称长而难记，通常都称为 CT，可以把肝内癌肿的形状显示出来。这种显示癌肿形状的诊断设备有不少，现在总称为影像诊断。又因为它可以显示癌在肝内的位置，所以也可以叫做定位诊断，而把上面讲的验血方法，叫做定性诊断。因此，肝癌可以及早发现，早期诊断。

肝癌的治疗效果，从 20 世纪 70 年代开始，比以前有了明显的提高。治疗方法除手术切除外，还有放射治疗、

肝癌

介入治疗，以及我国特有的中医治疗。已经有不少经治疗后健在 10 年以上的病人。

2. 肝癌的发病情况

肝癌的发病情况，世界各国并不都是一样的。有的地区多，有的地区很少。从世界范围看，发病比较高的地区有东南亚、非洲，特别是在撒哈拉沙漠以南的地区，南欧也不少见。而北欧、北美较少。莫桑比克、乌干达、南非、印度尼西亚、马来西亚、新加坡、日本等国，发病都比较高。中国也属于高发国家。

在我国，各个地区的发病高低也不一样。大致有这样一个趋势，东南、东北的发病高于西北、华北；沿海地区又高于内陆地区。特别是沿海岛屿和江河的出海口地区又较高。

在年龄上，肝癌可以在任何年龄阶段发生。最小的 3 岁。在高发地区的特点是，年龄趋小，在 30 岁左右，已经趋向高峰；而在相对低发地区，高峰常在 50 岁左右。

在性别上，通常肝癌多见于男性。而在某些高发区，男性的发病更高，可高于女性 5 倍以上。

还有一些值得注意的现象。在肝癌高发区，一些动物也生肝癌。例如，发现鸭也可患肝癌，猪、老鼠患肝癌也可见到。还有鸡、狗生肝癌的报道。

所有这些现象，都为研究肝癌的病因，提供了一些依据。

二、为什么会患肝癌

既然生肝癌的人这么多，世界上还有一些肝癌的高发地区，那么生肝癌的原因是什么呢？

像所有其他癌肿一样，人患肝癌的确切原因还不太清楚，但是知道了不少和肝癌发病有关的因素，以及这些因素引起肝内癌变的一些机理。

那么，有哪些有关的因素呢？

目前认为引起肝癌的主要因素，大都是近 40 年发现的。主要有：肝炎、霉菌毒素、水的污染、遗传及其他因素。

1. 肝炎

很早就知道有肝炎这种病。但一直到 20 世纪 60 年

肝 瘤

代，发现了当时称为“澳大利亚抗原”和随后明确了它和乙型肝炎的关系以后，才对肝炎的研究逐步深入。

现在知道引起肝炎的原因很多，有病毒引起的病毒性肝炎，上面讲的乙型肝炎就是病毒性肝炎，还有药物性肝炎等。和肝癌发病相关的肝炎，是病毒性肝炎。

病毒性肝炎也有很多种。有肝炎病毒引起的肝炎，也有其他病毒引起的肝炎，像“柯萨病毒”、“单纯疱疹病毒”等，名目很多。这里讲的主要是肝炎病毒。

肝炎病毒也有好多种。现在已知有七种类型的肝炎病毒。它们就是甲、乙、丙、丁、戊、庚型和非甲至庚型肝炎病毒。通常写作 HAV、HBV、HCV、HDV、HEV、HGV 和 Non A - G。

其中，甲型肝炎和肝癌关系不大。丁型肝炎常和乙型肝炎相伴，不单独发病。戊型肝炎与肝癌关系似亦不大。庚型肝炎，常伴丙型肝炎存在。非甲—庚型肝炎与肝癌是否有关尚在研究中。

和肝癌发病相关的主要是乙型肝炎和丙型肝炎。在我国以乙型肝炎为主。

(1) 乙型肝炎。最早是临床医生发现的。肝癌病人中，有许多人生过肝炎，而且还有很多患肝硬化的，并且这些肝硬化，不是饮酒也不是血吸虫引起的。在 20 世纪 60 年代以前，还不知道肝炎有这么多类型，只知道有黄疸型和无黄疸型。肝癌病人的肝炎史中，好像大都是无黄疸型。随着 20 世纪 60 年代澳大利亚抗原的发现，知道了有甲型和乙型肝炎，此后，检测的方法愈来愈灵敏和先进。20 世纪 70 年代开始，在我国进行了相当大规模的乙型肝炎检测，明确了乙型肝炎和肝癌的密切关系。不但在我国，

在世界不少地区都曾作过类似的调查，结论大致相似。

通过对乙型肝炎几种抗原抗体的检测，发现肝癌病人中，乙型肝炎表面抗原的阳性率，很明显地高于所有其他不生肝癌的人。而对已经是乙型肝炎表面抗原阳性的人，进行长时间的访问，发现他们以后生肝癌的机会，要明显地高于乙型肝炎表面抗原阴性的人。

当然，还检测了除乙型肝炎表面抗原以外的其他乙型肝炎指标，结论相似。

在肝癌的高发地区，发现老鼠、猪、鸭也有肝癌。这些动物的肝炎病毒和人的乙型肝炎病毒相似，而且肝癌的关系也很密切。当然，老鼠和鸭的肝炎、肝癌和人的肝炎、肝癌只是相似，不是一回事。

在肝癌高发的国家或地区，主要是肝细胞性肝癌。乙型肝炎主要和肝细胞性肝癌有关，而和其他类型，例如胆管细胞癌等关系不大。所以，乙型肝炎是和肝癌发病密切相关的一个因素。

(2) 丙型肝炎。丙型肝炎的发现要比乙型肝炎晚好些年。在发现乙型肝炎以后，献血员中都被排除了患乙型肝炎者，但在输血以后，还是发现有肝炎出现。什么原因呢？肯定总还有一些病毒存在。20世纪80年代末，发现了丙型肝炎病毒和一些检测方法。经过丙型肝炎一些指标的检测，发现丙型肝炎和肝癌的关系也很密切。在丙型肝炎检测阳性的人中，生肝癌的机会明显高于丙型肝炎检测阴性的。

那么，会不会有人既生乙型肝炎，又生丙型肝炎呢？会的。生了乙型肝炎，还会再生丙型肝炎；或者，先生丙型肝炎，再生乙型肝炎。反正，两者可以同时在一个人身

肝癌

上存在。丙型肝炎和乙型肝炎同时都有的人，生肝癌的机会，不仅很明显地高于既没有丙型肝炎、又没有乙型肝炎的人；而且也高于只有丙型肝炎或只有乙型肝炎的人。丙型肝炎和肝癌的关系，可见也十分密切。

和乙型肝炎一样，丙型肝炎在世界各地的传播情况也各不相同。在中国，乙型肝炎较多而丙型肝炎较少，所以，乙型肝炎与肝癌的关系更为密切。而有些国家，肝癌与丙型肝炎关系更密切。

到现在为止，只知道乙型肝炎和丙型肝炎和肝癌关系十分密切，但是，他们引起肝癌的具体机制还不太明确。而且也不是所有患乙型肝炎或者丙型肝炎的人，都会生肝癌。

在动物实验中发现，乙型肝炎病毒的基因，会整合到肝细胞的DNA中去。整合以后，会引起癌基因的大量表达，和抑癌基因表达的下降或消除，逐渐癌变。

(3) 肝硬化。不论乙型肝炎或者丙型肝炎，都有可能造成肝内的长期慢性炎症，以后形成肝硬化。所以肝硬化和肝癌的关系也很密切。肝硬化时，肝内会出现一些肝硬化结节。这些肝硬化结节，在某些刺激下，会发生癌变，成为肝癌。所以，有的肝癌病人，尽管是很小的肝癌，但在手术切除后，肝内又长出了肝癌。有时，这种新长出的肝癌，不是原来那个肝癌的转移，而是其他的硬化结节癌变而成。

这些肝炎病毒的结构，是否对人的肝具有致癌性，尚在探索中。

2. 霉菌毒素

一些霉菌产生的毒素，已很肯定对人有致癌性，是致

癌物。

霉菌毒素引起肝癌是 20 世纪 60 年代开始发现的。1960 年，英国发生了有 10 万只火鸡死亡的事。事故出在喂饲了发霉的花生。随即发现花生受黄曲霉菌所产毒素的污染。以后还发现，鳟鱼喂饲了发霉的花生后，发生肝脏肿瘤。这以后人们对霉菌毒素的研究，越来越深入。现已知道，有不少霉菌毒素，可在实验中诱发肝癌。

黄曲霉菌产生的毒素叫黄曲霉毒素；寄生曲霉也产生黄曲霉毒素；杂色曲霉菌产生杂色曲霉毒素；还有岛青霉菌产生相应的毒素，叫岛青霉毒素，以及环氯素等。

现在知道，黄曲霉毒素有许多种，他们的结构式不同。其中，黄曲霉毒素 B₁ 毒性大，致癌性较强。

20 世纪 60 年代开始，各国科学家就对黄曲霉毒素的毒性、致癌性，作了许多研究。用含有黄曲霉毒素的花生喂饲老鼠，可以诱发肝癌。以后发现，不仅是鼠类，鱼、鸡、鸭、猪、牛等，都可由黄曲霉毒素诱发肝癌或者其他肿瘤。

黄曲霉毒素对人的作用是通过大量的流行病学调查而得到结果。从 20 世纪 70 年代开始，在世界范围内的不同地区，调查研究了黄曲霉毒素的污染情况和肝癌发病的关系。发现，在黄曲霉毒素污染食品比较严重的地区，毒素的摄入量比较高，肝癌的发病率也比较高。例如，在非洲的乌干达、莫桑比克、南非，在亚洲的日本、泰国、菲律宾等都是这样。在我国的一些肝癌高发地区，也是这样。所以，世界卫生组织国际癌症研究所认为，黄曲霉毒素是一种致癌剂。

此外，比较摄入和不摄入黄曲霉毒素的人群，前者的肝癌发病率明显高于后者，也从另一个侧面说明了两者的