

现代主治医师提高丛书

XIANDAI ZHU ZHI YI SHENG TI GAO CONG SHU

第二版

肿瘤科

主治医生

980问

王奇璐 主编

中国协和医科大学出版社

现代主治医师提高丛书 ·

肿瘤科主治医师 980 问

(第二版)

王奇璐 主编

编者 (以姓氏笔画为序)

马育红	牛丽娟	王 爽	王 铸	王奇璐	王德昌
冯奉仪	冯勤富	史仲华	刘 敏	刘向阳	刘丽影
刘复生	刘树范	刘新帆	刘颖珍	许秉责	齐 军
何小慧	吴 宁	张弘刚	张红志	张恩宁	张湘茹
张燕妮	李 青	李 琳	李 鉴	李 静	李云山
李文广	李申德	李家琇	杨 萍	杨伟志	汪良骏
沈 瑜	肖光莉	肖泽芬	周立强	周纯武	果 红
欧阳汉	罗斗强	罗德红	洪婉君	胡敬群	贺永东
赵心明	赵国华	郝玉芝	徐兵河	袁凤兰	袁智勇
顾大中	高 勇	高 黎	高禹舜	高菊珍	黄 遥
蒋力明	薛 奇	戴景蕊			

中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

肿瘤科主治医师 980 问 / 王奇璐主编. —2 版. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2006.1

(现代主治医师提高丛书)

ISBN 7-81072-734-6

I. 肿… II. 王… III. 肿瘤学-问答 IV. R73-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 131893 号

· 现代主治医师提高丛书 ·

肿瘤科主治医师 980 问 (第二版)

主 编: 王奇璐

责任编辑: 吴桂梅

出版发行: 中国协和医科大学出版社

(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260378)

网 址: www.pumcp.com

经 销: 新华书店总店北京发行所

印 刷: 北京丽源印刷厂

开 本: 850×1168 毫米 1/32 开

印 张: 36

字 数: 950 千字

版 次: 2006 年 5 月第二版 2006 年 5 月第一次印刷

印 数: 1—5000

定 价: 62.00 元

ISBN 7-81072-734-6/R·727

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

再版前言

恶性肿瘤仍是当前全球严重威胁人类健康的疾病，21 世纪初 WHO 公布了其年发病为 1000 多万，年死亡为 600 多万，在我国也不例外。近半个世纪来，通过抓保健，抓“三早”，抓综合治疗，已初见成效，其治疗后 5 年生存率由 20 世纪 50 年代的 35% 上升至 21 世纪初的 65.5%；在我国，仅北京市癌症患者治疗后存活 5 年以上的超过 10 万人，初步改变了癌为“不治之症”的现状，但这仅仅是开始，从基础，从临床，深入探索研究，有效防治癌症，仍为当务之急。

《肿瘤主治医生 980 问》就是在此背景下，为临床的主力军——主治医生的提高，提供了有价值的参考书。该书自 1998 年 9 月初版以来，由于包括了肿瘤学领域内的诸多学科的实践与应用，感到内容广泛，简要实用，颇受临床医生的欢迎。但是，7 年来，国内外对肿瘤病因、发病机制、治疗与预防的研究又取得了进展，循证医学研究不断普及，治疗的规范化、个体化不断深化，新药物新疗法不断涌现，初版内容已不能适应形势需要，第二版即是在原有内容的基础上，扩充了近年来的新观点、新技术、新方法，以期更好地为众多患者服务。

限于作者水平，错误及不足之处在所难免，恳望广大读者批评指正。

中国医学科学院
中国协和医科大学 肿瘤医院 王奇璐

2006.1

前 言

恶性肿瘤是严重危害人类健康的常见病，多发病。近几年来，虽然在肿瘤的病因学、组织发生学及早期诊断等研究方面，取得了显著进展，但临床上仍有大量的诊断及治疗及延长生存期的问题亟待解决。在这方面，临床医师在不断积累经验的同时，正努力探索新的诊治手段，以期提高病人生存率，延长病人生存期及改善生存质量。为了帮助肿瘤科临床主治医师进一步掌握肿瘤的发生发展规律，规范有效的诊断或治疗手段，提高理论和实践水平，解决日常肿瘤诊治工作中的疑点、难点和重点问题，我们组织了有较丰富经验及专业特长的高年医师，编写了《肿瘤科主治医生 980 问》。

本书重点介绍恶性肿瘤，以临床实用为主线，包括流行病学、病因学、细胞病理学、影像诊断、核素诊断以及外科治疗、内科治疗、放射治疗、生物治疗等方面，从日常肿瘤诊疗工作中所常遇到的诊治手段的对比治疗方案的选择、疗效优化的比较等，进行阐述与解答，力求简明扼要，重点突出。

本书对肿瘤专业各科的中青年临床医师都有指导意义，对医学院校教师及临床专业研究生也有参考价值。

限于作者水平，兼之时间仓促，书中错漏在所难免，恳请各位同仁不吝指正。

中国医学科学院
中国协和医科大学 肿瘤医院 王奇璐

目 录

一、肿瘤基础知识

1. 能引起癌症发生的主要因素有几类? (1)
2. 哪些人群是防癌普查的重点? (2)
3. 正常细胞是如何转变成癌细胞的? (3)
4. 肿瘤细胞有哪些特征? (5)
5. 肿瘤细胞的生物化学特征及其病理生理学意义有
哪些? (6)
6. 肿瘤的细胞遗传学特征及其与肿瘤发生、发展的
关系如何? (8)
7. 环境与肿瘤有什么关系? (9)
8. 职业与癌症有什么关系? 如何预防职业癌症? (11)
9. 吸烟与癌症有什么关系? (12)
10. 饮食与癌症有什么关系? (13)
11. 病毒与癌症有什么关系? (15)
12. 遗传与癌症有什么关系? (16)
13. 什么是癌基因? 与癌症的发生关系如何? (18)
14. 什么叫抑癌基因? 它与癌症的发生有什么关系? (19)
15. 什么是核酸分子杂交技术? (21)
16. 什么是原位杂交和荧光原位杂交 (FISH) 技术? (22)
17. 什么是聚合酶链反应 (PCR) 技术? (23)
18. 基因诊断在肿瘤疾病中的应用前景如何? (24)
19. 基因治疗在肿瘤疾病中的应用前景如何? (26)
20. 什么是细胞凋亡, 它与癌症的关系如何? (27)
21. 细胞凋亡的检测方法有哪些? (28)

22. 哪些基因与细胞凋亡相关, 其作用机制如何? (29)
23. 什么是端粒和端粒酶, 它在肿瘤防治中的意义如何? (32)
24. 什么是 RNA 干扰, 它在肿瘤防治中意义如何? (33)
25. 什么是肿瘤转移抑制基因, 它们在肿瘤防治中的意义如何? (35)
26. 什么是参与 DNA 修复的抑癌基因, 它们在肿瘤发生和防治中的意义如何? (38)
27. 哪些基因与肿瘤的耐药性有关, 它们在肿瘤防治中的意义如何? (39)
28. 什么是 DNA 测序技术, 它在肿瘤研究中的应用如何? (41)
29. 什么是微阵列技术, 它在肿瘤研究中的意义如何? (42)
30. 何谓药物的受体与载体? (44)
31. 什么是耐药性? (45)
32. 什么是多药耐药性 (MDR)? (45)
33. 为什么在抗癌药物筛选时要进行体内、体外实验? (46)

二、肿瘤细胞学及病理学

34. 细胞诊断学、临床细胞学、细胞病理学是否为同一学科? (47)
35. 细胞学诊断与病理学诊断有何异同? (48)
36. 针吸 (或细针穿刺) 细胞学检查对病人有无不良影响? 是否促进癌瘤的转移? (49)
37. 哪些因素会造成细胞学诊断困难? (50)
38. 电子显微镜对细胞诊断学是否有辅助诊断价值? (51)
39. 免疫细胞化学对细胞学诊断有临床应用意义吗? (53)

40. 几种细胞自动识别系统的应用价值如何? (54)
41. 细胞学诊断报告(回报)中常常提及“可疑癌”,
其意义是什么? (56)
42. 何谓宫颈细胞病理学报告方式——TBS (the Bethesda
system)? (57)
43. 宫颈涂片中单纯疱疹病毒感染、巨细胞病毒感染
和人乳头瘤病毒感染细胞学诊断的要点是什么? (64)
44. 宫颈/阴道细胞学诊断回报中对癌前病变应用的术
语有哪些? (65)
45. 在内镜应用比较普及时, 食管拉网检查是否还有
继续使用的价值? (67)
46. 食管拉网是否有并发症? 如何避免? (68)
47. 提高肺癌病人痰细胞学检查的阳性检出率的关键
有哪些因素? (70)
48. 浆膜腔积液中恶性间皮瘤与腺癌的鉴别要点是什
么? (71)
49. 如何提高尿的细胞学阳性检出率? (72)
50. 细针穿刺乳腺肿物时, 如何鉴别乳腺增生症、乳
腺纤维腺瘤和乳腺癌? (73)
51. 针吸涂片中鉴别肺鳞癌、腺癌和小细胞未分化癌
的要点是什么? (75)
52. 纵隔针吸涂片中胸腺瘤、非霍奇金淋巴瘤和小细
胞未分化癌如何鉴别? (76)
53. 针吸淋巴结肿物细胞学检查能够诊断淋巴瘤吗? (77)
54. 如何看待肿瘤病理报告? (78)
55. 如何看待免疫组织化学诊断? (79)
56. 如何认识交界病变? (80)
57. 什么是瘤样病变? (81)
58. 何谓癌前病变? 如何处理癌前病变? (82)

59. Cancer 与 Carcinoma 有何区别? (83)
60. 癌瘤是怎样扩散与转移的? (83)
61. 如何理解 CIN (cervix intraepithelial neoplasm)
等略语的意义? (84)
62. 临床医师如何取得满意的活检? (85)
63. 如何诊断 APUD 瘤? (86)
64. 混合瘤、畸胎瘤与间叶瘤三者有何区别? (87)
65. 如何诊断癌肉瘤与肉瘤样癌? (87)
66. 如何区别癌肉瘤、恶性混合瘤及碰撞瘤? (88)
67. 腺鳞癌、腺棘癌与腺癌的鳞状上皮化生有何
区别? (89)
68. 如何理解“母细胞 (blast cells) 瘤”的概念? (89)
69. 如何区别错构瘤与畸胎瘤? (90)
70. 如何对待假性淋巴瘤? (91)
71. 何谓畸胎瘤、不成熟畸胎瘤、畸胎瘤恶变与
恶性畸胎瘤? (91)
72. 如何理解肿瘤的分期、分类、分型及分级的
概念? (93)
73. 什么叫肿瘤的功能分类? (94)
74. 增生、化生、不典型增生的区别及其临床意
义是什么? (95)
75. 横纹肌肉瘤与恶性横纹肌样瘤有何区别? (96)
76. 什么叫淋巴结的反应性增生? (97)
77. 什么叫炎性假瘤? (98)
78. 间叶瘤与间质瘤有何区别? (99)
79. Paget 病 (派杰病) 与 Bowen 病 (鲍温病) 有
何区别? (100)
80. 纤维瘤与纤维瘤病有何区别? (101)
81. 乳头状瘤与乳头状瘤病有何区别? (102)

82. 什么叫支气管腺瘤?	(102)
83. 什么叫骨髓脂肪瘤?	(103)
84. 什么叫 Langerhans 细胞增生症?	(104)
85. 什么叫恶性组织细胞增生症?	(105)
86. 什么叫类白血病反应?	(105)
87. 早期食管癌与早期胃癌的概念有何不同?	(106)
88. 什么叫性索间质肿瘤?	(106)
89. 不成熟型畸胎瘤的含义及诊断标准如何?	(107)
90. 原位癌是否是癌?	(107)
91. 何谓结外 NK/T 细胞淋巴瘤?	(108)
92. 怎样诊断组织细胞坏死性淋巴结炎?	(108)
93. 浆细胞肿瘤有哪些不同的临床病理表现?	(109)
94. 怎样诊断脂膜炎? 应与哪些疾病鉴别?	(109)
95. 皮肤肉芽肿性病变有哪几种?	(110)
96. 结节病与结核如何区别?	(111)
97. 良、恶性肿瘤主要临床及病理形态鉴别 点是什么?	(111)
98. 什么是 REAL 分类? 其分类要点是什么?	(112)
99. 恶性淋巴瘤瘤细胞大小的标准是什么?	(112)
100. 什么叫套细胞淋巴瘤 (mantle - cell lymphoma, MCL)?	(113)
101. 什么叫边缘带细胞淋巴瘤 (marginal zone B - cell lymphoma, MZL 或 Malt/Monocytoid B - cell lymphoma)?	(114)
102. 什么叫间变性大细胞淋巴瘤 (anaplastic large cell lymphoma)?	(115)
103. 什么叫弥漫性大 B 细胞淋巴瘤 (diffuse large B cell lymphoma)?	(117)
104. 什么叫滤泡性淋巴瘤 (follicular lymphoma)?	(118)

105. 什么是肝脾 γ T 细胞淋巴瘤 (hepatosplenic γ T cell lymphoma)? (119)
106. 什么是伯基特淋巴瘤 (Burkitt's lymphoma)? (119)
107. 什么叫肠 T 细胞淋巴瘤 (intestinal T cell lymphoma with or without enteropathy)? (120)
108. 什么叫皮下脂膜炎性 T 细胞淋巴瘤 (subcutaneous panniculitic T cell lymphoma)? (120)
109. 什么叫传染性单核细胞增多症 (infectious mononucleosis)? (121)
110. 如何认识各部位的嗜酸性淋巴肉芽肿? (122)
111. 为什么巨大淋巴结增生有良性也有恶性? (123)
112. 什么叫软斑病 (malakoplakia)? (123)
113. 什么叫原始性神经外胚瘤 (PNET 瘤)? (124)
114. 什么叫粒细胞肉瘤? (124)
115. 癌症放(化)疗后的形态改变如何判断? (125)
116. 影响癌瘤放(化)疗后的形态改变有哪些因素? (125)
117. 什么叫蝶螈瘤 (triton tumor)? (126)
118. 什么叫特殊染色? (126)
119. 常用的特殊染色有哪些? (127)
120. 什么叫单个核细胞? (128)
121. 免疫组化应用范围及应用价值? (128)
122. 免疫组化常用的抗体有哪些? (129)
123. 什么是成肌纤维细胞? (130)
124. 何谓成肌纤维细胞瘤? (130)
125. 具有多核巨细胞的肿瘤(或病变)常有哪些? (131)

三、肿瘤的影像诊断

126. 离子型和非离子型造影剂有何不同? 如何选

用?	(132)
127. 如何预防碘造影剂不良反应的发生?	(133)
128. 淋巴造影与 CT、MRI、B 超各有哪些优缺点?	(133)
129. 何为 T1 加权像 (T1W)、T2 加权像, 它们在 MRI 诊断上的意义是什么?	(134)
130. MRI 图像与 CT 图像有何不同, MRI 图像的优 势是什么?	(135)
131. 常见的几种正常组织在 MRI 图像上的表现是 什么?	(136)
132. 喉部病变的影像学检查方法有哪些? 价值如何? 怎样选择?	(137)
133. 喉癌的影像学表现及诊断要点如何?	(138)
134. 颈部淋巴结怎样分区? 各种原发肿瘤颈部淋 巴结转移的分布如何?	(139)
135. 颈部转移淋巴结的 CT、B 超诊断标准是什么?	(140)
136. 颈部转移淋巴结包膜外侵犯的诊断标准及临床 意义是什么?	(141)
137. 影像学检查颈部转移淋巴结的价值何在?	(142)
138. 颈部肿瘤及瘤样病变的诊断、鉴别诊断要点如 何?	(144)
139. 甲状腺病变的 CT 诊断及鉴别诊断要点如何?	(145)
140. 颌骨肿瘤的影像学表现及诊断要点如何?	(146)
141. 鼻腔良、恶性肿瘤有哪些? 影像学诊断要点如 何?	(147)
142. 鼻咽癌的影像学检查方法有哪些? 如何选择?	(149)
143. 鼻咽癌的影像诊断与鉴别诊断要点有哪些?	(150)
144. 鼻咽癌的蔓延播散途径有哪些?	(151)
145. 口咽部恶性肿瘤的诊断与鉴别诊断要点有哪些?	(152)
146. 多排螺旋 CT 检查胸部的优势是什么?	(153)

147. 什么叫高分辨 CT (HRCT), 高分辨 CT 对鉴别肺内肿块的良、恶性有何价值? (153)
148. MRI 在胸部肿瘤影像检查中的地位如何, 有哪些适应证? (154)
149. 在影像学表现上, 肺良、恶性肿瘤的主要鉴别诊断要点有哪些? (155)
150. 临床疑似肺癌的病人, 应怎样进行影像学检查? (156)
151. 不同组织学类型的肺癌各有哪些影像学特点? (157)
152. 如何运用影像检查手段进行肺癌治疗前分期? (159)
153. 肺癌患者手术或放疗后随诊中如何进行影像学检查? (160)
154. 影像检查对肺良性肿瘤有何价值? (161)
155. 肺癌癌性空洞与结核性空洞、肺脓肿的影像学鉴别要点是什么? (161)
156. 疑诊胸膜、胸壁肿瘤时, 应如何进行影像学检查? (163)
157. 胸膜弥漫恶性间皮瘤的 CT 表现有哪些特征? 与其他弥漫性胸膜病变如何鉴别? (163)
158. 胸膜转移瘤的主要影像学表现有哪些? 影像学检查能否定性诊断? (164)
159. 对胸壁软组织肿瘤, 影像检查能否作出定性诊断? (165)
160. 影像检查对纵隔肿瘤的鉴别诊断要点是什么? (165)
161. 影像检查如何对纵隔淋巴结进行分区? (166)
162. CT、MRI 如何对纵隔淋巴结肿大进行评估? (167)
163. 纵隔淋巴结肿大应考虑哪些病变? 影像表现的鉴别要点是什么? (167)
164. 胸部 X 线平片怀疑纵隔肿瘤时, 还应进一步做哪些影像检查, 如何优选? (168)

165. 纵隔恶性肿瘤术后或放射治疗后如何进行影像学随访? (169)
166. 纵隔肿瘤与类似纵隔肿瘤之肺病变的鉴别诊断要点是什么? (170)
167. 胸内甲状腺的影像学表现是什么? (171)
168. 纵隔畸胎类肿瘤的影像学表现是什么? (171)
169. 胸腺瘤的影像学表现是什么? 胸腺增生与胸腺瘤在影像学上能否鉴别? (172)
170. 纵隔神经源性肿瘤的主要影像学表现是什么? (173)
171. 恶性淋巴瘤侵犯纵隔的影像表现及 CT、MRI 在随诊中的价值如何? (174)
172. 乳腺影像学检查方法有哪些? 价值如何? 如何选择? (175)
173. 乳腺 X 线摄影有哪些重要位置? 在诊断中意义如何? (177)
174. 乳腺肿瘤影像学鉴别诊断要点如何? (178)
175. 乳腺癌影像学诊断难点是什么? (179)
176. 乳腺良、恶性肿瘤钙化的影像鉴别诊断难点如何? (180)
177. 乳腺 X 线片读片要点及难点如何? (180)
178. 30 岁以上妇女查体触及乳腺肿物后影像学检查程序如何? (181)
179. 30 岁以下妇女查体触及乳腺肿物后影像学检查程序如何? (182)
180. 乳腺病变临床检查与影像学诊断不符时, 如何进行影像学监测? (182)
181. 何时应行乳腺立体定位活检? (183)
182. 对乳头溢液的患者应想到哪些病变的可能? (183)
183. 乳头溢液患者的影像学检查要点及难点如何? (184)

-
184. 早期乳腺癌的主要 X 线征象如何? (184)
185. 消化道病变的影像学检查方法有哪些? 价值如何? 怎样选择? (186)
186. 早期食管癌的 X 线诊断要点及难点有哪些? (187)
187. 食管癌与食管其他恶性病变的鉴别诊断要点及难点如何? (188)
188. 影像学检查方法在食管癌临床分期中的价值如何? (188)
189. 食管癌治疗后随诊影像学检查要点及注意事项如何? (189)
190. 食管良性病变都有哪些? 影像学诊断要点有哪些? (190)
191. 贲门影像学检查要点如何? (191)
192. 早期贲门癌的影像特点如何? (192)
193. 中、晚期贲门癌的鉴别诊断如何? (193)
194. 影像学检查在胃癌临床分期中的价值如何? (194)
195. 胃癌的 X 线检查哪些病变可能被遗漏? (196)
196. 早期胃癌的影像学检查要点及难点如何? (196)
197. 早期胃癌的临床病理分型及其相应的影像表现如何? (197)
198. 胃良性病变有哪些? 如何进行影像学鉴别诊断? (199)
199. 胃窦狭窄可见于哪些疾病? 如何鉴别? (202)
200. 胃癌手术后随诊影像检查要点及难点如何? (202)
201. 胃粘膜粗大常见于哪些病变? 如何鉴别? (203)
202. 影像检查方法在直肠癌临床分期中的价值如何? (204)
203. 结肠癌的 X 线诊断要点如何? (205)
204. 直肠癌手术后随诊影像检查要点及难点是什

么?	(205)
205. 结肠良性病变有哪些? 影像学如何鉴别?	(206)
206. 何谓 CT 仿真内镜? 其应用价值如何?	(207)
207. 肝脏常见病影像学检查方法有哪些? 价值如何? 怎样选择?	(208)
208. 肝癌的影像学诊断要点及难点如何?	(210)
209. 肝脏其他常见恶性肿瘤影像学诊断及鉴别诊断要点及难点如何?	(211)
210. 肝血管瘤影像学诊断要点如何?	(212)
211. 为什么 CT 延迟扫描 5~15 分钟有助于鉴别肝血管瘤、肝细胞肝癌、肝内胆管细胞癌? 各有什么主要表现?	(213)
212. 肝脏原发性肿瘤与继发性肿瘤的影像学鉴别要点如何?	(214)
213. 肝脏弥漫性病变的影像学鉴别要点如何?	(214)
214. 肝脏常见良性肿瘤影像学诊断及鉴别诊断要点如何?	(215)
215. 肝脏病变 CT 扫描何时平扫? 何时增强扫描?	(216)
216. 肝硬化合并肝癌时的影像学表现特点如何?	(217)
217. 肝转移瘤的影像学诊断要点如何?	(217)
218. 肝脏实性、囊性病变的影像学鉴别诊断要点如何?	(218)
219. 影像学检查如何鉴别胸腔积液和腹腔积液?	(218)
220. 影像学检查如何鉴别肝硬化结节与癌结节?	(219)
221. 脾脏常见疾病的影像学检查方法有哪些? 如何选择?	(219)
222. 脾脏常见良性肿瘤的影像学诊断、鉴别诊断要点如何?	(220)
223. 脾脏常见恶性肿瘤影像学诊断、鉴别诊断要	

- 点及难点如何? (220)
224. 胰腺疾病的影像学检查方法有哪些? 价值如何? 怎样选择? (221)
225. 胰腺癌伴梗阻性黄疸患者的影像学诊断及鉴别诊断要点有哪些? (223)
226. 胰腺癌所致梗阻性黄疸患者的影像学检查程序如何? (224)
227. 胰腺癌 CT 诊断要点及鉴别诊断难点如何? (225)
228. 胰腺癌其他影像学检查的诊断要点及适应证如何? (226)
229. 胰腺囊性病变的影像学诊断难点及鉴别要点如何? (227)
230. 少见胰腺肿瘤的影像学诊断要点如何? (228)
231. 胰腺内分泌肿瘤的影像学诊断要点及鉴别诊断难点如何? (230)
232. 如何使用影像学检查方法判断胰腺癌的可切除性? (231)
233. 血尿患者初诊怎样选择影像检查? (231)
234. 静脉肾盂造影 (IVU) 当前的应用价值如何? (233)
235. 尿路上皮肿瘤检查中应注意哪些问题? (233)
236. $\leq 3\text{cm}$ 的肾肿块常见于哪些疾病? 高质量薄层 CT 检查意义何在? (234)
237. 影像学方法诊断肾癌的依据是什么? (235)
238. 少见肾癌的 CT 表现如何? (237)
239. 目前肾癌有哪几种分期方法? 标准是什么? (238)
240. 用于肾癌分期的影像学方法有哪些? CT 及 MRI 的诊断依据如何? (239)
241. CT 用于肾癌分期有何局限性? (240)
242. 肾癌为何常出现少见部位的转移? (241)