



中国抗癌协会科普系列丛书
ZHONGGUOKANGAIXIHEHUIKEPUXILIECONGSHU

总主编 徐光炜

全面认识 尽早发现 合理治疗

主编 郭应禄

泌尿系肿瘤



人民卫生出版社



中国抗癌协会科普系列丛书
 ZHONGGUOKANGAXIHEHUIKEPUXILIECONGSHU

全面认识 尽早发现 合理治疗

总主编 徐光炜

主编 郭应禄

泌尿系肿瘤



人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

泌尿系肿瘤/徐光炜总主编,郭应禄主编. —北京:
人民卫生出版社, 2005. 8

(中国抗癌协会科普系列丛书)

ISBN 7-117-06943-0

I. 泌… II. ①徐…②郭… III. 泌尿系统疾病:
肿瘤-诊疗-问答 IV. R737.1-44

中国版本图书馆CIP数据核字(2005)第071130号

中国抗癌协会科普系列丛书

泌尿系肿瘤

总 主 编: 徐光炜

主 编: 郭应禄

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园3区3号楼

网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)

E - mail: [pmph @ pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)

邮购电话: 010-67605754

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 4.375

字 数: 95千字

版 次: 2005年9月第1版 2005年9月第1版第1次印刷

标准书号: ISBN 7-117-06943-0/R·6944

定 价: 11.00元

著作权所有,请勿擅自用本书制作各类出版物,违者必究

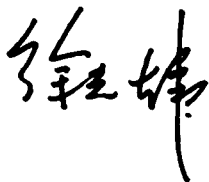
(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

序

去年外出多时归来，在积压诗复的众多来函中，涉及邀约著书者共有4份，由于多年来深感著书实是一件颇费心神的苦事，早已有罢笔之念，故大多均予以婉辞，惟独邀我撰写肿瘤科普读物一函，迟迟未予置复，缘因多年来从事肿瘤防治工作，深感癌症的危害于国于民均甚，且有随我国现代化建设进展，而日益加剧之势。对照西方各国的情况，预计我国在近30年内，不论癌症的发病率或死亡率均会持续上升，如何将其控制，或阻遏其发展之势，使癌症从“多发”降为“少发”，变病期较晚的“难治”癌症为病期较早的“易治”癌症，颇感专业人员人孤势单，难以奏效，惟有依靠群众，动员全民，群起而防之，才能收到事半功倍的效果。尤其现今已跨入21世纪，随着疾病谱的改变，医疗的观念及模式也将有相应的变化，当今的癌症等非传染性慢性疾病，无一不是与不良生活习惯有关；因此，预防为主就越显重要，如能在疾病的早期阶段即被发现，进行正确的治疗，其疗效无疑也就较好。为此，接受了本套书的编写任务。目的是通过本套肿瘤防治科普读物提高人们对癌症的认识，增加人们预防癌症并早期发现癌症的知识，教会他们一旦身患癌症及时正确对待的方法，治疗后康复的正确措施等，以此来降低癌症对群众的危害。经深入考虑和组织实施编写工作后，发现组织编写一套内容较全面的系列肿瘤科普读物，实非易事。由于本书的对象是非专业的群众，而编写者均是习于撰写专业文章的学者，平时大多无写作科普文章的经验，全书虽尽量通俗化，以问答的形式，深入浅出地从读者的角度系统地设题，并一一予以解释，可能仍是科学性有余，趣味性不足，类似通俗或简易读物，其间有些内容也不免有重复之嫌，尤其因撰稿人较多，各人文笔、风格又有所不

同,也难于按专业书的要求进行统一。

全书分总论及以系统或器官分类的各篇,将分次分册出版。总之,编写此系列科普读物实不同于写一篇科普文章或专业书籍,经验不足,错误之处,在所难免,还望读者诸君不吝赐教,以期在再版时进行改进。

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized Chinese characters '邢迪'.

2005年6月

前言

随着人均寿命的延长,科学技术的发展,疾病检测手段的不断改进,泌尿系统和男性生殖系统肿瘤的发现人数有逐年增加的趋势。因此,其防治工作应受到重视。

多数肿瘤的确切发病原因尚不够清楚,但可以肯定,一些不良生活习惯,如吸烟、嗜酒、少运动、过度紧张、忧虑情绪及食用过多动物脂肪等均不利于健康。加上环境污染等因素可能使某些肿瘤的发生几率增加,应引起足够的重视。

既然病因不确切,预防也难以做到十全十美,早期诊断及治疗很重要。为此,我们编写此书,希望为广大读者提供一些有用的知识,一方面养成良好的生活习惯,增强体质,减少疾病的发生;另一方面出现异常症状能够及时到泌尿外科专科诊治。争取做到早诊断、早治疗,保障大家身体健康。

郭立禄

2005年6月

目录

肾 肿 瘤

1. 肾脏会长什么样的肿瘤 1
2. 肾盂癌是肾癌吗 2
3. 肾血管平滑肌脂肪瘤是一种什么样的肿瘤 2
4. 肾囊肿属于肾肿瘤吗 3
5. 什么样的人容易患肾癌 3
6. 小儿会患肾肿瘤吗 4
7. 肾肿瘤有无遗传倾向 4
8. 对肾肿瘤患者是否需要保密,如何做好肾肿瘤患者的精神护理 5
9. 肾肿瘤的发生与患者的免疫功能有关系吗 5
10. 肾肿瘤的疾病信号 6
11. 定期体检有必要吗 9
12. 超声检查诊断可靠吗 10
13. 彩超检查比普通超声检查更好吗 11
14. CT检查和磁共振检查哪个更准确 11
15. 有没有诊断不出来的肾肿瘤 12
16. 什么情况下容易发生误诊 12
17. 穿刺活检会不会引起肿瘤的扩散,穿刺活检结果可靠吗 13
18. 为什么要进行胸部 X 线检查 13
19. 全身同位素骨扫描有必要吗 14
20. 什么时候才需要进行膀胱镜检查 15

21. 什么时候需要做血管造影	15
22. 肾癌应该如何治疗	16
23. 肾癌已经长到下腔静脉里了还能进行治疗吗	17
24. 已经发生转移的肾癌还要做肾切除吗	17
25. 一侧肾切除后是否会造成肾功能衰竭	18
26. 什么情况下需要做肾部分切除术	18
27. 遇到双肾癌怎么办	19
28. 肾盂癌应该如何治疗	19
29. 用腹腔镜切除肾脏有什么好处	20
30. 肾血管平滑肌脂肪瘤需要治疗吗,什么样的肾 血管平滑肌脂肪瘤需要治疗	20
31. 为什么化疗对肾癌效果不好	21
32. 放疗在肾癌治疗中的地位	21
33. 什么是肾肿瘤的局部热疗,效果如何	22
34. 免疫治疗的效果如何,何谓 LAK 细胞及肿瘤 浸润淋巴细胞	22

膀胱肿瘤

1. 膀胱的位置和形态是怎样的	24
2. 膀胱与哪些器官相邻	24
3. 膀胱的结构如何	25
4. 膀胱的功能是什么	25
5. 什么是血尿	26
6. 如何判断血尿的来源位置	26
7. 膀胱肿瘤会出现血尿吗	27
8. 血尿一定是膀胱肿瘤吗	28
9. 有哪些疾病会引起血尿	28
10. 出现血尿后经对症处理血尿消失,还需做进一步 检查吗	29

11. 出现血尿应怎么办	29
12. 膀胱肿瘤会有哪些表现	29
13. 如何诊断膀胱肿瘤	30
14. 怎样早期发现膀胱癌	30
15. B超在膀胱肿瘤的诊断中有何作用	31
16. 尿细胞学检查在膀胱肿瘤诊断中有何作用	31
17. 静脉尿路造影在膀胱肿瘤诊断中有何作用	32
18. 膀胱镜在膀胱肿瘤诊断中有何作用	32
19. 膀胱镜检查前应做哪些准备,检查后应注意哪些问题	33
20. CT在膀胱肿瘤诊断中有何作用	33
21. 膀胱肿瘤的发病率如何	34
22. 影响膀胱肿瘤发病的因素有哪些	34
23. 职业与膀胱癌有什么关系	35
24. 吸烟与膀胱肿瘤的发病有关系吗	35
25. 膀胱肿瘤有哪些病理类型	36
26. 什么是膀胱移行细胞癌	37
27. 什么是膀胱乳头状瘤	37
28. 膀胱鳞状细胞癌有哪些特点	38
29. 膀胱腺癌有哪些特点	38
30. 什么是膀胱原位癌	39
31. 如何诊断膀胱原位癌	39
32. 什么是膀胱癌的分级,有何临床意义	40
33. 什么是膀胱癌的分期,有何临床意义	40
34. 什么是表浅性膀胱癌	41
35. 什么是浸润性膀胱癌	41
36. 膀胱癌的治疗原则是什么	42
37. 如何选择表浅性膀胱癌的治疗方法	42
38. 如何选择浸润性膀胱癌的治疗方法	43

39. 原位癌应如何治疗	43
40. 什么是经尿道膀胱肿瘤电切术	44
41. 如何及时发现膀胱癌的复发	44
42. 影响膀胱癌复发的因素有哪些	45
43. 预防膀胱癌复发的方法有哪些	45
44. 膀胱灌注的药物有哪些种类	46
45. 如何进行膀胱灌注治疗	47
46. 膀胱灌注后会有哪些不良反应	48
47. 什么是膀胱部分切除术	48
48. 膀胱部分切除术主要适用于哪些情况	48
49. 什么是膀胱全切除术	49
50. 膀胱全切除术适用于哪些情况	49
51. 什么是尿流改道术,尿流改道有哪些方式	50
52. 尿流改道后患者应注意哪些问题	50
53. 全身化疗可应用于膀胱癌治疗的哪些情况	51
54. 局部介入化疗可用于哪些情况	52
55. 放疗可应用于膀胱癌治疗的哪些情况	52
56. 膀胱癌的预后如何	53

肾盂和输尿管肿瘤

1. 肾盂和输尿管肿瘤的发病情况如何	54
2. 肾盂和输尿管肿瘤有哪些病理类型	54
3. 肾盂和输尿管肿瘤会有哪些临床表现	55
4. 如何诊断肾盂和输尿管肿瘤	55
5. 肾盂和输尿管癌的治疗原则是什么	56
6. 如何选择肾盂肿瘤的治疗方法	56
7. 如何选择输尿管肿瘤的治疗方法	57
8. 肾盂和输尿管癌手术后复查应注意哪些情况	57
9. 肾盂和输尿管癌的预后如何	58

前列腺癌

1. 前列腺是男性性腺 59
2. 前列腺有哪些生理作用 59
3. 前列腺可以发生哪些种疾病 60
4. 前列腺癌的发病情况如何 60
5. 前列腺癌的发病与年龄有关吗 61
6. 良性前列腺增生与前列腺癌的发病有关吗 61
7. 前列腺是男性性腺,前列腺癌的发病与性活动
有关吗 61
8. 饮食与前列腺癌有关吗? 62
9. 环境因素与前列腺癌的发病有关吗 63
10. 前列腺癌可以遗传吗 63
11. 为什么近年来我国前列腺癌的发病率有所提高 64
12. 什么是临床型前列腺癌 64
13. 什么是前列腺潜伏癌 64
14. 什么是前列腺偶发癌 65
15. 什么是前列腺隐匿癌 65
16. 前列腺癌有哪些病理类型,好发部位在哪里 65
17. 治疗良性前列腺增生的前列腺切除手术能治疗
前列腺癌吗 66
18. 医学上怎样判断前列腺癌的分化程度 66
19. 前列腺癌的预后与哪些因素有关 67
20. 前列腺癌可以出现哪些症状 67
21. 检查时,前列腺癌可以有哪些异常表现 68
22. 诊断前列腺癌需要做哪些检查 68
23. 为什么绝大多数前列腺疾病,包括前列腺癌都要
进行直肠指诊 68
24. 是不是前列腺发现结节都是前列腺癌 69

25. 什么是肿瘤标志,前列腺癌的肿瘤标志有哪些 70
26. 血清 PSA 是怎么回事 70
27. 为什么很多前列腺疾病都要检查血清 PSA 71
28. 血清 PSA 升高是不是都是前列腺癌 71
29. 怎样看血清 PSA 的化验单 72
30. 哪些因素可以影响血清 PSA 水平 73
31. 血清 PSA 水平能反映前列腺癌的恶性程度吗 74
32. 血清 PSA 水平能反映前列腺癌的分期吗 74
33. 血清 PSA 水平与前列腺体积大小有什么关系 75
34. 血清 PSA 水平与患者年龄有什么关系 76
35. 药物可以影响血清 PSA 水平吗 77
36. 血清 PSA 水平既然是前列腺癌的肿瘤标志,它
能反映前列腺癌的治疗效果吗 77
37. 血清游离 PSA 是怎么回事 78
38. 前列腺癌的影像学检查包括哪些 79
39. 怀疑前列腺癌时,为什么有时让患者做经腹部
前列腺超声检查,而有时做经直肠前列腺检查,
两者有什么区别 80
40. 超声可以发现哪些前列腺结构与病变 82
41. 超声能发现所有的前列腺癌吗 84
42. 是否超声发现的前列腺占位性病变都是前列
腺癌 84
43. CT 检查也能用于前列腺癌的诊断吗,它有什么
特点 84
44. 与 CT 相比,磁共振成像在诊断前列腺癌方面有
哪些优点 85
45. 前列腺癌患者为什么要进行放射性核素骨扫描 86
46. 怀疑前列腺癌时,是否需要做前列腺活检,活检
方法有哪些 87

47. 超声引导下前列腺活检术前患者需做哪些准备	88
48. 如何进行前列腺活检	88
49. 超声引导下前列腺活检可能出现哪些并发症	89
50. 前列腺活检阴性能不能除外前列腺癌	91
51. 前列腺癌的治疗包括哪些	91
52. 根治性前列腺切除术的手术范围是什么	94
53. 根治性前列腺切除术的手术适应证是什么	94
54. 根治性前列腺切除术与内分泌治疗可以提高 前列腺癌患者的生存率吗	95
55. 根治性前列腺切除术对患者的性功能有什么 影响	96
56. 根治性前列腺切除术后患者还能进行性生 活吗	97
57. 根治性前列腺切除术后患者出现阴茎勃起功能 障碍能治疗吗	97
58. 什么是前列腺癌的雄激素依赖学说	100
59. 男性体内雄激素的主要来源有哪些	101
60. 脑垂体分泌的激素对前列腺及其肿瘤有何 影响	102
61. 前列腺癌内分泌治疗主要包括哪些	103
62. 前列腺癌患者病变在前列腺,为什么切除睾丸 可以治疗前列腺癌	107
63. 雌激素也能用来治疗前列腺癌吗	108
64. 除双侧睾丸切除术外,还有哪些方法可以去 除体内的雄激素	108
65. 常用的促性腺释放激素类似物有几种	109
66. 与双侧睾丸切除术相比,促性腺释放激素类似 物有什么优缺点	110
67. 去势只是去除了睾丸来源的雄激素,有没有药物	

可以控制肾上腺来源的雄激素	110
68. 去势和抗雄激素制剂联合应用是否效果更好	111
69. 什么是前列腺癌的新辅助内分泌治疗	112
70. 什么是前列腺癌的间断内分泌治疗	112
71. 前列腺癌的放射治疗有几种	113
72. 前列腺癌的外照射放射治疗疗效如何	113
73. 前列腺癌的近距离放射治疗是怎么回事	114

睾丸肿瘤

1. 哪些情况容易发生睾丸肿瘤	116
2. 睾丸肿瘤有哪些病理类型,各有什么特点	117
3. 睾丸肿瘤常见的转移途径是什么	118
4. 睾丸肿瘤有哪些常见表现	118
5. 如何诊断睾丸肿瘤	119
6. 睾丸肿瘤的肿瘤标志物有哪些	120
7. 睾丸肿瘤的基本治疗原则是什么	121
8. 睾丸精原细胞瘤如何治疗	121
9. 睾丸非精原细胞瘤性生殖细胞瘤如何治疗	122



“健康中国2030”规划纲要：健康中国2030规划纲要

肾 肿 瘤

1

肾脏会长什么样的肿瘤

肾脏肿瘤在泌尿外科比较常见，但在全身肿瘤发病中并不占重要地位。肾脏肿瘤的发病随年龄的升高而增加，主要有肾细胞癌（也就是一般所说的肾癌）、肾盂癌、肾母细胞瘤和肾血管平滑肌脂肪瘤，更少见的有

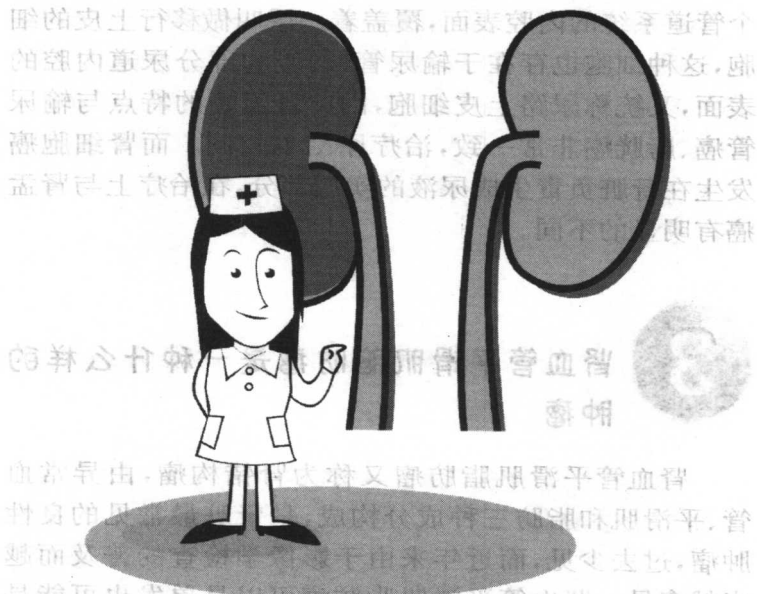


图1 肾脏也会长肿瘤



炎性假瘤、淋巴瘤、转移癌等。过去认为：“任何肾脏肿瘤在获得组织学检查以前都应该考虑为是恶性的。”但是，随着近年来医学知识的增长和医学影像学技术的发展，绝大多数的肾脏肿瘤都能够在治疗前获得较为明确的诊断，为进一步的正确治疗奠定基础。

2

肾盂癌是肾癌吗

肾盂癌与肾癌是完全不同的两种肾脏肿瘤。顾名思义，肾盂癌生长在肾脏中被称为肾盂或肾盏的部位，也就是肾脏结构中负责收集尿液的管道系统部分，在这个管道系统的内腔表面，覆盖着一层叫做移行上皮的细胞，这种细胞也存在于输尿管、膀胱和部分尿道内腔的表面，又统称尿路上皮细胞，因此肾盂癌的特点与输尿管癌、膀胱癌非常一致，治疗原则也相同。而肾细胞癌发生在肾脏负责生成尿液的实质部分，在治疗上与肾盂癌有明显的不同。

3

肾血管平滑肌脂肪瘤是一种什么样的肿瘤

肾血管平滑肌脂肪瘤又称为肾错构瘤，由异常血管、平滑肌和脂肪三种成分构成，是肾脏最常见的良性肿瘤，过去少见，而近年来由于影像学检查的普及而越来越多见。肾血管平滑肌脂肪瘤可以是单发也可能是双肾多发，后一种情况下多伴有结节性硬化，是遗传的

家族性疾病。

4

肾囊肿属于肾肿瘤吗

在对 40 岁以上人群进行的定期健康体检时,超声检查经常会发现肾囊肿,有时还是双侧肾脏或多发的,医生往往会建议被查出者去做进一步的检查以明确诊断,这种情况常常造成患者不必要的紧张。实际上,肾囊肿并不属于肾脏肿瘤,而是对肾脏囊性病变的一种笼统的称法。肾脏的囊性病变有 7 种之多,其中以单纯性肾囊肿最为常见。单纯性肾囊肿往往由体检或在进行其他疾病检查时被“无意”中发现,患者没有任何异常感觉。近来由于超声等影像学检查越来越普及,因而发现的肾囊肿也就越来越多。国外有研究报告表明,在 50 岁以上的人群中,一个或多个肾囊肿的发生率超过 50%。

5

什么样的人容易患肾癌

流行病学专家研究发现,城市居民的肾癌发病率高于乡村。有研究报告表明吸烟可增加肾细胞癌发生的机会,但也有些学者认为两者间并无相关性。肥胖可能是肾细胞癌发生的危险性因素。另外还有资料表明,服用利尿剂及抗高血压药物可能会使肾细胞癌发生的机会增加。虽然有以上种种说法,导致肾细胞癌发生的确切因素目前仍不清楚。