
中西医结合肿瘤学

ZHONGXI YI JIEHE ZHONGLI UXUE

新华出版社

中西醫結合疼痛學

金顯亮

中西医结合肿瘤学

陈义文主编

*

新华出版社出版发行

新华书店经销

中国地图出版社地图科学研

究所计算机室激光排版

北京通县财联印刷厂印刷

*

787×1092 毫米 16 开 47.5 印张 1200 千字

1989 年 12 月第一版 1989 年 12 月北京第一次印刷

ISBN7-5011-0545-6/R.8 定价:精装 53.00 元 平装 49.50 元



新行
貫中
西
妙女
德宗

員中而後
終合中

編子
首利
代
終
中



中西医協力，知難而
進，推動學術進步，
滿寫新篇，澤被萬方。

中西通法合璧痛學成書
軟佩慈已書以申賀忱

李一撰
一九八八年十二月
於成都中醫學院

祝賀戰友陳義文等編著《中西醫結合
腫瘤學》出版

(一)

彩虹橫空映藍天 腫瘤巨著今出版
莫道癌症不可治 中西結合開新篇

(二)

當代本草驚天地 總理含笑在九泉
告慰華陀李時珍 華夏神醫有人傳

(三)

醫學天地無窮盡 解放人類勇登攀
癌症克星何處覓 看我中華好兒男

楊星火

《中西医结合肿瘤学》编写人员

主编 陈义文

副主编 周志华 先国民 佟蔚廷 徐宪虎 徐远未

编委(以姓氏笔划为序) 于尔辛 马元起 马永江 尤先举

王羲明 先国民 刘绍琅 刘宝善 刘墨森 孙兆彦 沈浩

李乃卿 李国材 李修廷 李敏民 李鸿光 陈义文 陈大坤

陈再连 陈秀山 陈家洲 余友渔 余宏迢 余桂清 严济邦

邱蔚六 林日省 杨德旺 佟蔚廷 郑祖同 郁文骏 周志华

周镇万 罗国银 洪元康 张代钊 张先浩 张石生 钟德富

徐宪虎 徐远未 徐燮渊 顾毓芝 黄国钧 蒋栋良 彭增福

赵孟尧 翟范 潘明继 刘俊士 沈浩 余定国 先国民

审稿 万宝林 冯跃宫 刘俊杰 郁仁存 罗汉超 先国民

李修廷 苏祥扶 佟蔚廷 杨俊杰 郁仁存 罗汉超 谢明英

廖清奎 郑宝珍 陈义文 周志华 蒋栋良 教书泉

目 录

序一	7
序二	8
肿瘤学之光	11
导 言	12

第一篇 总论

第一章 概况	15
第一节 祖国肿瘤学发展简史	15
第二节 我国恶性肿瘤的流行病学	35
第三节 中西医结合防治肿瘤	41
第四节 中西医结合防治肿瘤的特点	52
第五节 中西医结合在肿瘤防治研究中的优势	62
第二章 癌症病因与发病机理	69
第一节 外源性因素与肿瘤发生	69
第二节 内源性因素与肿瘤发生	84
第三节 肿瘤细胞的生物学特性	99
第四节 中西医结合防治肿瘤理论体系的探索	108
第三章 辨证与诊断	123
第一节 肿瘤的中西医辨证纲要	123
第二节 肿瘤的舌诊	145
第三节 脉诊	149
第四节 肿瘤的早期综合诊断	156
第五节 肿瘤的现代医学诊断手段	165
第四章 治疗	190
第一节 中医方药治疗诸法	190
第二节 手术治疗	210
第三节 综合治疗	216
第四节 温度治疗	223
第五节 免疫疗法	228
第六节 肿瘤防治策略探讨	233

第五章 癌痛及其治疗	235
第一节 癌痛问题的重要性	235
第二节 癌痛治疗的现状	237
第三节 癌痛的病因病理	239
第四节 癌痛的治疗	242
第六章 肿瘤急诊	257
第一节 发热的急诊处理	257
第二节 出血的急诊处理	257
第三节 梗阻的急诊处理	259
第四节 体腔积液急诊处理	260
第七章 肿瘤病人的康复治疗	264
第一节 康复的意义	264
第二节 定期复查是肿瘤康复的基础	265
第三节 精神调理	266
第四节 肿瘤病人的营养和康复	268
第五节 药物与康复	274
第六节 气功疗法	277
第七节 肿瘤病人的护理	284
第八节 肿瘤病人的心理康复	287
第八章 肿瘤的预防与普查	291
第一节 肿瘤预防的概念及其重要意义	291
第二节 肿瘤预防网的任务和制度	292
第三节 防癌宣传教育	293
第四节 防癌检查	293
第五节 预防的途径和方法	293
第六节 肿瘤的普查	298

第二篇 各论

第一章 脑及头颈部肿瘤	303
第一节 脑肿瘤	303
第二节 眼部肿瘤	310
第三节 口腔、口咽、颌骨肿瘤及舌癌	318
第四节 涎腺肿瘤	332
第五节 鼻腔及鼻窦恶性肿瘤	338
第六节 鼻咽癌	343
第七节 喉癌及喉咽癌	351
第八节 耳部肿瘤	358
第九节 甲状腺肿瘤	361

第十节	颈部肿块	367
第二章	乳房肿瘤	373
第一节	概述	373
第二节	乳房癌	376
第三节	乳腺增生和良性肿瘤	395
第三章	食管贲门癌	408
第一节	概况	408
第二节	病因病机	411
第三节	临床表现	414
第四节	诊断与鉴别诊断	414
第五节	临床分期分型	415
第六节	治疗	416
第七节	预防	424
第八节	现代治疗进展概况	424
第四章	气管支气管和肺部肿瘤	426
第一节	支气管、肺良性肿瘤	426
第二节	原发性支气管恶性腺瘤	427
第三节	肺癌	429
第四节	继发性肺恶性肿瘤	445
第五节	肺部其他原发性恶性肿瘤	447
第五章	纵膈、胸壁及胸膜肿瘤	449
第一节	纵膈肿瘤及囊肿	449
第二节	胸膜间皮瘤	462
第三节	胸壁及胸膜肿瘤	463
第六章	腹壁、原发性肠系膜和腹膜后肿瘤	467
第一节	腹壁肿瘤	467
第二节	原发性肠系膜和腹膜后肿瘤	467
第七章	胃肿瘤	475
第一节	胃癌	475
第二节	胃肉瘤	484
第三节	胃良性肿瘤	486
第八章	肝和胆道系统肿瘤	488
第一节	原发性肝癌	488
第二节	继发性肝癌	501
第三节	其他肝脏恶性肿瘤	502
第四节	肝脏良性肿瘤	503
第五节	胆道系肿瘤	505
第九章	胰腺肿瘤	508
第一节	胰腺癌	508
第二节	胰岛素癌	512

第十章 大肠肿瘤	513
第一节 大肠良性肿瘤	513
第二节 大肠癌	515
第三节 直肠癌	529
第四节 大肠其他恶性肿瘤	531
第十一章 小肠肿瘤	533
第十二章 泌尿男生殖系统肿瘤	540
第一节 肾脏和输尿管肿瘤	540
第二节 肾上腺肿瘤	543
第三节 膀胱及尿道肿瘤	548
第四节 前列腺肿瘤	550
第五节 睾丸及附睾肿瘤	553
第六节 阴茎癌	555
第七节 辨证施治	556
第十三章 女性生殖器官恶性肿瘤	561
第一节 外阴恶性肿瘤	561
第二节 子宫颈癌	564
第三节 子宫内膜癌	575
第四节 子宫肉瘤	580
第五节 卵巢恶性肿瘤	583
第六节 滋养细胞肿瘤	596
第十四章 骨关节肿瘤	608
第一节 概述	608
第二节 良性骨组织肿瘤	609
第三节 恶性骨组织肿瘤	618
第十五章 皮肤肿瘤	636
第一节 表皮肿瘤	637
第二节 真皮肿瘤	641
第三节 皮肤附件肿瘤	642
第四节 皮肤脉管组织肿瘤	645
第五节 脂肪、肌肉组织肿瘤	649
第六节 神经组织肿瘤	651
第七节 淋巴网状组织肿瘤	652
第十六章 恶性黑色素瘤	654
第一节 概述	654
第二节 病因病理	655
第三节 临床表现	656
第四节 临床分期、分型	657
第五节 治疗	659
第六节 预后	661

第七节 预防.....	661
第十七章 白血病	662
第一节 概述.....	662
第二节 急性白血病.....	665
第三节 慢性白血病.....	682
第十八章 小儿肿瘤	697
第一节 概述.....	697
第二节 血管瘤.....	698
第三节 淋巴管肿瘤.....	701
第四节 畸胎瘤.....	702
第五节 神经母细胞瘤.....	702
第十九章 软组织肿瘤	706
第一节 概述.....	706
第二节 常见软组织恶性肿瘤.....	707
第三节 软组织肿瘤的治疗.....	709
第二十章 类癌	713

附方、附录

附方.....	719
附录 常用抗肿瘤化学药物简表.....	747
编后记.....	750

序 一

中医药学是我国人民长期与疾病斗争的智慧结晶。应用现代科学方法挖掘和发扬它,在防治研究恶性肿瘤的领域,坚持走中西医结合道路,是一项富有探索、前景宽阔的艰巨事业。这项事业在党中央、国务院和卫生部门各级领导的关怀和指导下,从小到大,从临床实践到与基础实验相结合,不断为攻克肿瘤、研究根治办法探索新的途径。尽管本学科的研究起步晚,基础薄弱,但近30年来,在某些方面进展较快,有些课题的研究已经取得了令人瞩目的成就,中西医结合防治肿瘤已成为肿瘤病人常用的有效方法之一。

《中西医结合肿瘤学》主编陈义文主任医师,是肿瘤学界的老前辈。数十年来,他为中西医结合防治肿瘤事业孜孜不倦、艰苦奋斗,在医史文献、临床实践及科研工作等方面都进行了大量工作,撰写了许多论著。他长期坚持自己出钱办中西医结合肿瘤杂志,并创建了四川省中西医结合肿瘤研究所。近3年来,他邀集50余位肿瘤学界名流、中西医结合防治肿瘤专家编著《中西医结合肿瘤学》。为了这部著作早日问世,年逾古稀的陈教授不辞艰辛,四处奔波,联系出版印刷事宜,其对事业之精诚,令人敬佩。

本书综论了15种常见肿瘤的中西医结合研究的进展,从病因、流行病学、辩证论治、治法治则、方药和基础研究等方面搜集了大量资料,为广大医务工作者和科研人员控制和防治肿瘤提供了许多有价值的方法。通过本书,读者可以比较系统地了解中西医结合防治肿瘤的历史、现状和发展趋势,有助于开阔眼界,更新知识,启迪思维。

本书的出版,得到全国医务工作者、肿瘤学界,特别是新华社解放军分社的大力支持,仅此致谢。

中国中西医结合研究会肿瘤专业委员会主任 余桂清

1989年10月于北京

序 二

由四川省中西医结合肿瘤研究所所长陈义文主任医师主编,50余名中医专家共同编著的《中西医结合肿瘤学》,分总论与各论共28章,详述中西医结合防治肿瘤的特点、基本理论及策略、传统的和现代的诊治技术及措施,并分述人体各部位各种肿瘤的中西医结合诊断、治疗和预防措施,集中西医各科专家数十年实验研究及临床实践经验之大全,是我国第一部有关中西医结合防治肿瘤的专著,为提高医疗水平、保障人民健康,“四化”建设作出了贡献。拜读初稿之余,我欣然作序。

祖国医学防治各类疾病的基本原则是“扶正祛邪”。所谓“正”,是人体内由“营”(营养物质)、“卫”(捍卫作)二气化生的真气或“正气”,相当于现代医学中所指的机体免疫力或俗称抗病的抵抗力。所谓“邪”,是泛指一切致病因子的总称,相当于现代医学中所称的病原、病因及环境因素,简称“邪气”。《素问》中指出:“正气存内,邪不可干”。中医治疗肿瘤及其它疾病时强调整体观念,既重视“祛邪”即祛除致病因子及影响因素,更重视“扶正”,就是要扶植和增强机体的免疫力或抵抗力;要求祛邪而不伤正,扶正而不留邪。这些观点与西医治疗肿瘤及其它疾病时都强调必须维护和增强人体免疫力的要求相一致,故运用中西医结合治疗肿瘤可以并行不悖、兼收并蓄,自能相得益彰,殊可克服单丝不线之不足。

肿瘤的发生与发展,都因机体受到外源的化学的、物理的或生物的(病毒感染)致癌因子诱导,或自发地出现细胞突变,引起潜在的癌基因活跃,在体内免疫监视功能缺乏或不足时,未能及时歼毁恶变的细胞和不能阻止其恶性增殖及扩散的情况下,致使生成癌巢持续迅猛发展,直至危害生命。中医推测肿瘤是由三因(内因,外因,不内外因)引起邪入脏腑,在营、卫阴虚和阳虚——机体免疫力低下或缺陷的状况下发生和发展的。由此看来,中医与西医对肿瘤发生与发展的认识,原则上是一致的,都认为机体的免疫力或正气是决定能否生癌的重要因素。已有统计证明长期使用免疫抑制剂造成免疫缺陷者,其肿瘤发生率比未用该类药物的人高过100倍。

当前西方医学治疗肿瘤的原则是:首先要去除或减少肿瘤给人体的负担和伤害,即是凡能行外科手术切除者应尽快切除肿瘤,并廓清其转移病灶;暂时不能切除者(瘤体过大,已广泛转移,部位深而隐蔽难以触及,连接要害器官,或病人体质特别虚弱等),则采取化学抗癌剂(化疗)或/及电离

射线(深部X线,钴⁶⁰或镭)照射(放疗)的积极保守治疗,以尽可能地杀毁肿瘤细胞,减轻对机体的毒害。在切除肿瘤及使用化疗或放疗的同时和以后,都需给予免疫治疗,因为肿瘤的发生与发展是由机体免疫力低下所助长,缺乏进行强有力的免疫监视和消灭,又不能阻断肿瘤细胞在肌体内逃逸、迅猛增殖和扩散侵害,还因肿瘤抗原较易引起体内免疫抑制细胞的增生,以致进一步抑制机体产生免疫力,肿瘤病人的免疫力通常都低下即由于此。应当指出,即使肿瘤已被切除,虽未见有转移或已将转移病灶全部廓清,但肿瘤复发率高达2/3以上,胃癌切除后5年内复发率约占1/3左右(皆未用免疫治疗),这是因为这些已切除肿瘤的病人原生癌的因素仍存,细胞又会突变,在免疫力未被重建而处于持续低下的状态下,即使体内并无癌转移灶,也会自然重新复发癌症。这些都说明免疫在防治肿瘤中的重要性。再者,在肿瘤病人使用化疗或放疗时,因这些都会伤害正常组织的细胞和损害免疫力,也必须联合使用免疫治疗,它除可减少抗癌化学药物和放射线的使用剂量,能减轻和防止其毒副作用,还可增强免疫力,保护机体少受伤害,例如已证明可防止血细胞过度减少。中医的理论认为,机体的免疫功能是内因,是与气、血、脾、肾密切相关的。当肿瘤患者接受放疗或化疗时,常伴发气虚、血虚、脾虚及肾虚等病象,主张必须在辨证论治的基础上,给予“扶正固本”、活血化瘀及清热解毒的治疗,亦即是着重加强机体免疫力。鉴于传统的中医疗法缺少手术切除肿瘤(《三国志》载:华佗做过切除“积结”(即肿瘤)的手术),放疗及合成的化学抗癌剂的条件(现代的新型中医不在此例),但后两者有毒副作用,而抗癌中药则性质较温和,用于治疗肿瘤也屡见显效。因此,运用中西医结合治疗肿瘤,可以取长补短,收到异曲同工、相辅相成之效。

在中草药中,有许多已被证明能增强机体免疫力和具有抗癌作用。例如我们曾证明提纯的刺五加多糖能促进产生抗体(体外诱生抗体实验),莨菪碱及中国商陆皂碱可以诱生免疫干扰素,植物血凝素(PHA)及伏苓多糖除能诱生免疫干扰素外,还可诱生白细胞调节素及淋巴毒素等杀瘤的淋巴因子;其他研究者和我们都证明黄芪能促进产生 α -干扰素和增强自然杀伤细胞(NK细胞)杀瘤活性,刀豆素(CONA)及其它多种中草药植物成分除能诱生免疫干扰素外,还能诱生白介素2和增强机体免疫力,最近有人证明人参皂甙也可诱生白介素2,还证明其它许多中草药有免疫调节作用。在中医中药治疗肿瘤的临床实践中已积累了丰富的经验,对多种肿瘤有明显效果,其中有的虽未能将肿瘤完全消除,但却能遏制肿瘤增殖发展

或使其稍行退缩,而较好地维护病人体力和延长生命。这些疗效的原理是否是由于在病人体内诱生了某些抗癌的淋巴因子或单核因子和导致增强抗癌的细胞免疫及体液免疫的作用所致,因目前尚缺系统的实验和临床深入研究,尚难断言。这项任务也有待于中西医结合研究,以搞清其机理,求得发展提高,将肿瘤防治推向中西医结合的更高阶段,这是本书问世所期待的目标之一;其二是供广大同道互相交流经验,共同提高,为人民防癌、治癌和保健服务;其三是“抛砖引玉”,希望引起从事肿瘤基础理论研究的各专业技术人员和临床防治工作的同道们的兴趣,扩大协作,共同研究,提供更新的论据和见解,并渴望对本书提出批评与指正,则幸其甚,亦为作序者之请。

上海市免疫学会 叶天星

1989年10月