



中国抗癌协会科普系列丛书
ZHONGGUOKANGAXIHEJIJIKEFUXINJI-GONGSUI

总主编 徐光炜

全面认识 尽早发现 合理治疗

主编 邢宝才 季加孚

肝胆胰腺肿瘤

Gandan
Gyxian
Zhongliu



人民卫生出版社



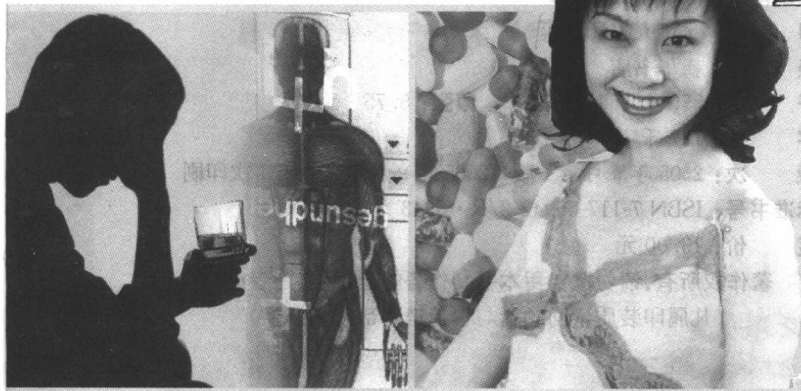
中国抗癌协会科普系列丛书
ZHONGGUO KANGAXI HUI KE PU XILIE CONG SHU

全面认识 尽早发现 合理治疗

总主编 徐光炜

主编 邢宝才 季加孚

肝胆胰腺肿瘤



人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

肝胆胰腺肿瘤/徐光炜总主编,邢宝才等主编. —北京:
人民卫生出版社, 2005. 8

(中国抗癌协会科普系列丛书)

ISBN 7-117-06942-2

I. 肝… II. ①徐…②邢… III. ①肝脏肿瘤-诊疗-
问答②胆道疾病:肿瘤-诊疗-问答③胰腺肿瘤-诊疗-问答
IV. R735-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 071131 号

中国抗癌协会科普系列丛书

肝胆胰腺肿瘤

总 主 编: 徐光炜

主 编: 邢宝才 季加孚

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>

E - mail: 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: 5.75

字 数: 127 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 7-117-06942-2/R·6943

定 价: 13.00 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)

编者

- 总主编 徐光炜 (北京大学临床肿瘤学院)
- 主 编 邢宝才 (北京大学临床肿瘤学院)
- 季加孚 (北京大学临床肿瘤学院)
- 编 者 邢宝才 (北京大学临床肿瘤学院)
- 季加孚 (北京大学临床肿瘤学院)
- 杨仁杰 (北京大学临床肿瘤学院)
- 郝纯毅 (北京大学临床肿瘤学院)
- 王 昆 (北京大学临床肿瘤学院)
- 钱宏纲 (北京大学临床肿瘤学院)
- 孙 谊 (北京大学临床肿瘤学院)
- 郑国强 (北京大学临床肿瘤学院)
- 朱林忠 (北京大学临床肿瘤学院)
- 王家宏 (包头医学院附属医院)
- 王腾祺 (内蒙古巴彦淖尔市医院)
- 侯志云 (山西晋城市人民医院)
- 李方洪 (四川省什邡市人民医院)
- 李子禹 (北京大学临床肿瘤学院)
- 李曙光 (河北省张家口医学院第一附属医院)
- 王晓东 (包头市第五医院)
- 步召德 (北京大学临床肿瘤学院)
- 苏向前 (北京大学临床肿瘤学院)

张沁光(甘肃省庆阳地区第一人民医院)
 吴 奇(北京大学临床肿瘤学院)
 吴晓江(北京大学临床肿瘤学院)
 武爱文(北京大学临床肿瘤学院)
 叶盛威(北京大学临床肿瘤学院)
 宗祥龙(北京大学临床肿瘤学院)

《中国抗癌协会科普系列丛书》编委会

总主编 徐光炜

编 委 (按姓氏笔画为序)

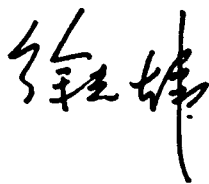
刘叙仪	汤望舒	邢宝才
张金哲	李树玲	杨炯达
沈镇宙	陈克能	季加孚
林本耀	金懋林	勇威本
郭应禄		

序

去年外出多时归来,在积压待复的众多来函中,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 stylized handwritten signature in black ink, consisting of three characters: '林', '强', and '伟'.

2005 年 6 月

前言

肝胆胰腺肿瘤是最常见的恶性肿瘤之一,其发病有不断增加的趋势。然而,近年来随着人们对肝胆胰解剖认识的进一步提高,外科技术的飞跃进步,肝移植等手术的成熟开展,以及全世界范围在肝胆胰腺肿瘤方面所进行的循证医学研究的结果,使人们对肝胆胰腺肿瘤的认识产生了根本变化,一些不断涌现的新的概念、新的技术、新的方法广泛应用于肝胆胰腺肿瘤的诊治与治疗,肝胆胰腺肿瘤的疗效有了明显的提高。

随着人民生活水平的不断提高,人们的防病治病意识不断增强,广大群众迫切需要有关肝胆胰腺肿瘤方面的防治知识。本书是涂光炜教授任主总编的癌症丛书中的一个分册。目的是普及肝胆胰腺肿瘤方面的知识,为广大群众防病治病提供参考。书中包括的主要内容为疾病发生发展的规律,如何选择有关检查项目,如何选择治疗方法,如何进行病后康复,以及在日常生括中如何预防肿瘤等。希望能够对广大群众、肿瘤病人及家属有所帮助,以便增加他们肝胆胰腺肿瘤防治的最新知识,提高病人的生活质量,延长生存期。参加本书编写的作者大多数是有多年肝胆胰腺肿瘤治疗临床经验的医生。本书本着将肝胆胰腺肿瘤治疗的最新进展,以通俗易懂的方式介绍给读者的原则进行编写。尽可能为读者提供全面,详尽的信息。但是本书仍有可能存在错误和不足,诚请广大读者批评指正。

邢宝才 季加孚

2005年6月

目录

一、肝脏肿瘤

1. 肝脏在体内的位置与结构	1
2. 肝脏在人体内的生理功能	2
3. 肝癌在世界和我国的发病率及地理分布是怎样的	3
4. 引起肝细胞性肝癌的原因有哪些	4
5. 哪些人容易患肝癌	4
6. 病毒性肝炎与肝癌有关系吗	6
7. 为什么吃霉变的食物会得肝癌	6
8. 缺硒会导致肝癌吗	7
9. 饮水污染与肝癌有关吗	8
10. 为什么肝癌男性患者比女性多	9
11. 肝癌会遗传吗	9
12. 肝癌的癌前病变有哪些	10
13. 饮酒与吸烟会导致肝癌吗	11
14. 脂肪肝会不会变成肝癌	12
15. 肝癌如何早期发现	13
16. 什么叫 AFP	14
17. AFP 检查在肝癌的临床工作中有何意义	14
18. AFP 阳性就是肝癌吗	15
19. AFP 正常就不是肝癌吗	16
20. 血液检查中肝脏功能包括哪些,意义如何	17
21. 肝癌病人有哪些症状	17
22. 发现肝脏肿物应如何选择检查明确诊断	19

23. 什么叫肝癌的旁癌综合征	20
24. 肝脏发现肿物一定是肝癌吗	20
25. 肝癌病人常见的合并症有哪些	21
26. 肝癌的病人为什么会大出血	22
27. 肝癌的诊断标准	23
28. 肝癌的诊断都需要做肝穿刺活检吗	23
29. 如何预防肝癌	24
30. 肝癌的转移途径有哪些	25
31. 肝癌治疗的原则	25
32. 如何选择肝癌的治疗方法	26
33. 哪些病人适合做肝切除手术	27
34. 影响肝癌病人预后的因素	28
35. 手术治疗肝癌的价值	29
36. 小肝癌的治疗原则	29
37. 大肝癌术前是否一定要做 TACE	30
38. 什么是肝癌的二期切除	31
39. 肝癌合并门静脉癌栓如何处理	31
40. 肝癌术后应做哪些治疗	32
41. 肝癌术后会复发吗	35
42. 肝癌复发后如何治疗	35
43. 如何预防肝癌术后的复发	36
44. 如何早期发现肝癌的复发	38
45. 肝癌复发后还有手术机会吗	39
46. 哪些肝癌病人切除后容易出现复发	39
47. AFP 检查可提高肝癌复发的检出率吗	40
48. 影响肝癌复发后的切除取决于哪些因素	41
49. 肝癌切除术后应如何选择 TACE 治疗	41
50. 肝癌病人手术后能继续工作吗	43
51. 肝癌术后饮食注意事项	43

52. 肝癌病人术后应如何做定期复查	44
53. 冷冻方法对肝癌有效吗	44
54. 何谓射频消融治疗,对肝癌有效吗	45
55. 哪些肝癌病人适合做射频消融治疗	45
56. 什么是高强度超声聚焦	46
57. 超声聚焦的机制和临床治疗适应证	47
58. 高强度超声聚焦治疗肝脏肿瘤的特点	48
59. 什么患者不适合做高强度超声聚焦治疗	49
60. 何谓介入治疗以及对肝癌的作用	50
61. 什么是肝癌的介入治疗	51
62. 导管是怎样进入肝脏的	51
63. 介入疗法在肝癌治疗中的应用	52
64. 肝癌的介入治疗中,常用的方法有哪些	53
65. 哪些肝癌病人适合做介入治疗	54
66. 病人在治疗前需做哪些准备	55
67. 介入治疗的过程是怎样的	56
68. 造影检查常用的造影剂是什么	56
69. 为什么在介入治疗过程中感觉不到疼痛	57
70. 介入治疗完成后如何处理穿刺部位	58
71. 肝癌介入治疗后一般有哪些反应	58
72. 肝癌介入治疗有哪些优点	58
73. 什么是肝癌的综合治疗	59
74. 中医治疗肝癌有效吗	60
75. 什么是生物治疗	61
76. 哪些肝癌病人适合用生物治疗	63
77. 放射治疗能否用来治疗肝癌	64
78. 内分泌治疗对肝癌有效吗	66
79. 肝癌病人出现呕血怎么办	67
80. 何谓肝癌的导向治疗	69

81. 哪些人适于做肝移植	71
82. 哪些疾病可以做肝移植	71
83. 影响肝癌肝移植术后治疗效果的因素	73
84. 肝移植对于肝脏转移性肿瘤是否有效	74
85. 肝移植在肝癌治疗中的作用	75
86. 什么是肝血管瘤	75
87. 肝血管瘤是怎样形成的	76
88. 肝血管瘤有哪些临床表现	76
89. 肝血管瘤会破裂吗	77
90. 肝血管瘤会恶变吗	78
91. 确诊肝血管瘤需要做哪些检查	78
92. 什么情况下肝血管瘤需要治疗	79
93. 除了手术治疗肝血管瘤还有哪些治疗方法	79
94. 肝脏囊肿是什么原因引起的	80
95. 肝囊肿都需要治疗吗	81
96. 什么是肝转移癌	81
97. 引起肝转移癌的原因	82
98. 哪些肿瘤容易发生肝转移	83
99. 出现肝转移癌一定不能长期生存吗	84
100. 出现肝转移癌是否还有手术治疗的机会， 适应证	84
101. 对于不能手术的肝转移癌，还有哪些治疗方法	86
102. 如何预防肝转移癌	88
103. 如何早期发现肝转移癌	88
104. 肝转移癌一般有哪些临床表现	89
105. 血液学肿瘤标志物检查是否有助于发现肝 转移癌	89
106. 如何鉴别原发性肝癌与继发性肝癌(肝 转移癌)	90

107. 肝转移癌切除以后,还能长期生存吗	91
108. 哪些因素影响肝转移癌切除术后的预后	91

二、胆道腺腺肿瘤

1. 什么是胆囊息肉	93
2. 什么是胆囊癌	94
3. 如何鉴别胆囊息肉与胆囊癌	94
4. 哪些胆囊息肉应进行手术治疗	95
5. 胆囊癌如何预防	96
6. 如何发现早期胆囊癌	97
7. 发现胆囊癌后应选择哪种治疗	98
8. 胆囊癌手术后是否需要辅助治疗	99
9. 胆囊癌能治愈吗	99
10. 如何治疗胆管癌	100
11. 不能手术的胆管癌如何治疗	101
12. 胆管癌的病人术后应接受哪些治疗	102
13. 出现全身皮肤黄疸应进行哪些检查	103
14. 引起全身黄疸的原因是什么	104
15. 哪些黄疸病人应首先到外科治疗	105
16. 什么是梗阻性黄疸的引流治疗	106
17. 胰腺在人体的什么地方	107
18. 胰腺有哪些功能	107
19. 胰腺癌的发病率	108
20. 胰腺癌的发生部位	109
21. 胰腺癌的发病与哪些因素有关	109
22. 胰腺癌的高发人群	110
23. 胰腺癌是否和糖尿病有关	110
24. 胰腺癌与吸烟的关系	110
25. 胰腺癌与饮酒有关吗	111

26. 慢性胰腺炎患者是否容易得胰腺癌	111
27. 胰腺癌的发生与饮食有关	112
28. 肥胖、不爱运动与胰腺癌有关吗	113
29. 胰腺癌是否会传染或遗传	113
30. 胰腺的哪些疾病可能癌变	114
31. 如何预防胰腺癌	114
32. 阿司匹林是否可以降低胰腺癌的发病危险	115
33. 怎样早期发现胰腺癌	115
34. 胰腺癌患者什么情况下不应过性生活	116
35. 胰腺癌为什么要早诊早治	116
36. 易与胰腺癌混淆的胰腺良性疾病	117
37. 胰腺癌有哪些表现	118
38. 胰腺癌早期主要有哪些不适	119
39. 为什么胰腺癌不易早期发现	119
40. 胰腺癌患者和家属应该怎样做	120
41. 胰腺癌一定会有腹部肿块吗	120
42. 胰腺癌腹痛的特点	121
43. 胰腺癌不一定会有黄疸	121
44. 胰腺癌黄疸的患者为什么会瘙痒	122
45. 胰腺癌的黄疸有何危害	122
46. 胰腺癌患者有黄疸是否就是晚期	123
47. 胰腺癌的患者为何消瘦明显	125
48. 怀疑胰腺癌时应进行哪些检查	125
49. 如何确诊胰腺癌	127
50. 胰腺癌有哪些病理类型	127
51. 胰腺上皮内瘤是怎么回事	128
52. 胰头癌和胰体癌有哪些不同	128
53. 为何要区分胰腺癌和壶腹部癌	129
54. 怎样区别胰腺癌和壶腹部癌	130

55. 怀疑胰腺癌时 B 超检查是必要但不是万能的	130
56. CT 是怎样发现胰腺癌的	131
57. PTCD、ERCP 及 MRCP 在胰腺癌诊治中的 作用	132
58. 胰腺癌针吸检查是否能造成癌细胞播散	133
59. 胰管镜的用途	133
60. 锁骨上淋巴结转移就是胰腺癌晚期	134
61. 术前动脉造影有何价值	134
62. 胰腺癌是怎样向区域淋巴结转移的	135
63. 胰腺癌是怎样发生血运转移的	135
64. 胰腺癌最常发生转移的器官有哪些	135
65. 胰腺癌是如何分期的	136
66. 什么是小胰腺癌	138
67. 胰腺癌有哪些根治性手术方式	138
68. 胰腺癌外科治疗的近况	139
69. 怎样判断胰腺癌能否手术切除	140
70. 胰腺癌的手术效果	140
71. 胰腺癌手术有哪些并发症	141
72. 胰腺癌手术后常有哪些不适	141
73. 胰腺手术后需要注意饮食	142
74. 胰腺病人为何术后易腹泻	143
75. 胰腺癌患者手术后能够进行性生活吗	143
76. 无法进行根治手术的胰腺癌病人还可进行哪些 治疗	143
77. 胰腺癌主要采用哪些化疗方案	144
78. 胰腺癌化疗的效果	145
79. 胰腺癌的局部灌注化疗	146
80. 什么是术前化疗和新辅助化疗	147
81. 哪些胰腺癌病人适合新辅助治疗	148

82. 目前胰腺癌新辅助治疗的方案	149
83. 胰腺癌术后需要化疗和放疗吗	150
84. 胰腺癌放化疗有哪些副作用	151
85. 胰腺癌能否进行基因治疗	151
86. 免疫治疗是怎么回事	152
87. 胰腺癌的综合治疗	153
88. 胰腺癌的治疗效果	153
89. 评价胰腺癌的疗效指标	154
90. 胰腺癌的晚期有哪些表现	155
91. 胰腺癌病人出现黄疸怎么办	156
92. 胰腺癌病人的腹水如何处理	157
93. 胰腺癌晚期怎样减轻疼痛	157
94. 如何改善胰腺癌病人的食欲	159
95. 不能进食的胰腺癌病人怎么办	159
96. 怎样延缓胰腺癌病人的消瘦	160
97. 为何胰腺癌病人尤其要注意改善生活质量	160
98. 影响胰腺癌预后的因素	161
99. 为什么说只有医患密切配合才能获得好的 疗效	162
100. 胰腺癌病人应该定期复查	163
101. 患胰腺癌时,哪些肿瘤标志物可能升高	164
102. 胰腺还会发生哪些肿瘤	165
103. 胰腺癌治疗的新进展	167

一、肝脏肿瘤

1

肝脏在体内的位置与结构

肝脏是人体内最大的实质性脏器,重量 1200~1500 克。位于身体的右上腹部,上界相当于右锁骨中线第五肋间,下界与右肋缘相平行,分为膈面和脏面,借周围的韧带与邻近的横膈、腹壁、胃和十二指肠,肾脏等连接固定。但可以随呼吸上下移动。肝脏由肝实质和管道系统组成。肝内管道系统分为 Glisson 系统与肝

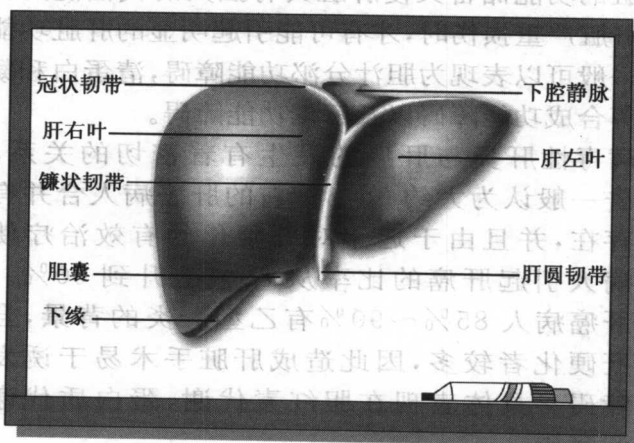


图 1 肝脏在体内的位置与结构