



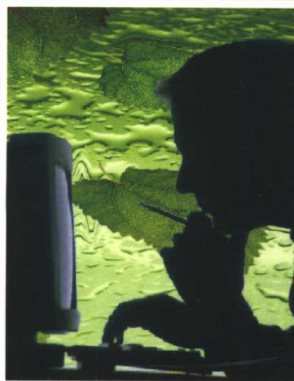
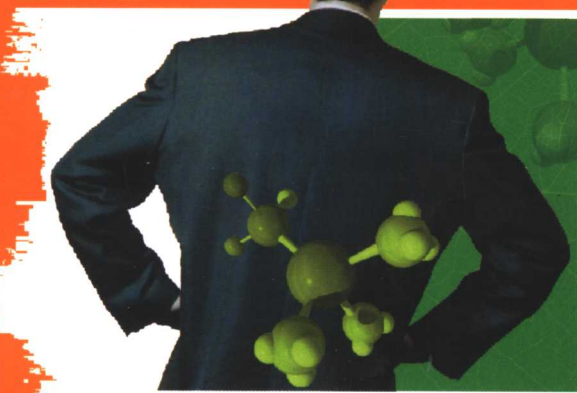
中国抗癌协会科普系列丛书
ZHONGGUOKANGAIXIEHUIKEXUJINIFONGSHU

总主编 徐光炜

全面认识 尽早发现 合理治疗

主编 沈镇宙 勇威本

淋巴瘤、白血病及 软组织肿瘤



人民卫生出版社



中国抗癌协会科普系列丛书
 CHINESE ANTI-CANCER ASSOCIATION POPULAR SCIENCE SERIES

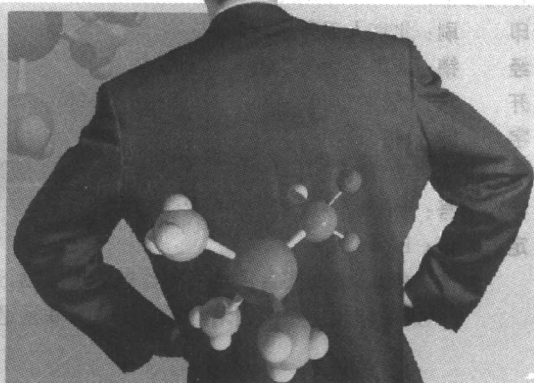
全面认识 尽早发现 合理治疗

总主编 徐光炜

主编 沈镇宙 勇威本

淋巴瘤、白血病及 软组织肿瘤

Linbaliu
 Baixuebing Ji
 Ruanzuzhijiongliu



人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

淋巴瘤、白血病及软组织肿瘤/徐光炜总主编,沈镇宙等主编. —北京:人民卫生出版社,2005.7

(中国抗癌协会科普系列丛书)

ISBN 7-117-06940-6

I. 淋… II. ①徐…②沈… III. ①淋巴瘤-诊疗-问答②白血病-诊疗-问答③软组织肿瘤-诊疗-问答
IV. ①R733-44②R738.6-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 071129 号

中国抗癌协会科普系列丛书
淋巴瘤、白血病及软组织肿瘤

总 主 编:徐光炜

主 编:沈镇宙 勇威本

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:5.125

字 数:111千字

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 7-117-06940-6/R·6941

定 价:12.00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 沈镇宙 (上海复旦大学附属肿瘤医院)
勇威本 (北京大学临床肿瘤学院)
- 副主编 朱 军 (北京大学临床肿瘤学院)
- 编 者 勇威本 (北京大学临床肿瘤学院)
朱 军 (北京大学临床肿瘤学院)
王 坚 (上海复旦大学附属肿瘤医院
病理科)
师英强 (上海复旦大学附属肿瘤医院
外科)
吴 旻 (上海复旦大学附属肿瘤医院
外科)
胡夕春 (上海复旦大学附属肿瘤医院
化疗科)
钱水章 (上海复旦大学附属肿瘤医院
放疗科)

《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

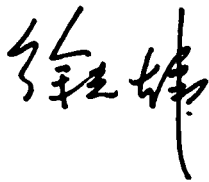
郭应禄

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,教给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 the characters '林强' (Lin Qiang) in a cursive style.

2005年6月



前言

本书是中国抗癌协会科普系列丛书之一。科普读物的目的是提高群众对恶性肿瘤防治的认识,选择正确的生活方式,开展有利的预防措施;了解肿瘤的早期症状,在即使发生肿瘤时也能在早期阶段发现它;正确对待肿瘤的治疗,接受合理的治疗措施以及术后康复措施;从而真正起到“三早”,即早期发现、早期诊断、早期治疗的目的。因此,普及肿瘤的相关科普知识,希望能改变肿瘤防治中的被动局面,起到事半功倍之效。

本书所涉及的肿瘤类型主要包括淋巴瘤、白血病及软组织肿瘤。这些肿瘤过去的发病率较低,但近年来发病率迅猛上升。淋巴瘤和白血病的发病率在一些大城市已进入前十位肿瘤之列。软组织肿瘤的发病率虽然不高,但主要发生在青壮年,危害极大,以往大多采用截肢手术,预后很差。近年来以上这些肿瘤的诊治上有了很大的进展。淋巴瘤及白血病采用合理的化疗以及造血干细胞移植等措施,使生存率明显的提高。软组织肿瘤根据不同的生物学特性,采取合理的综合治疗,可达到既能保存肢体又能提高治疗效果的目的。

本书以问答形式对上述肿瘤在诊治中经常遇到的一些问题给予解答,希望做到通俗易懂、深入浅出。但由于作者们大多缺乏科普图书的写作经验,因而有些内容仍可能写得较为专业化。同时由于编写时间较短,也未能将所有可能遇到的问题包罗在内。在写作上各位编者的风格不尽相同而难以统一,因此重复和疏漏之处在所难免,希望读者能批评指正。

沈镇宙

2005年6月



目录

淋 巴 瘤

1. 人体的淋巴组织和淋巴细胞 1
2. 什么是恶性淋巴瘤 2
3. 产生恶性淋巴瘤的病因是什么 3
4. 恶性淋巴瘤有多少类型 3
5. 恶性淋巴瘤有哪些常见表现 5
6. 淋巴结肿大都是淋巴瘤吗 5
7. 诊断恶性淋巴瘤为什么要做活体组织检查 6
8. 诊断恶性淋巴瘤为什么要做免疫组织化学检查 7
9. 恶性淋巴瘤患者诊断后为什么还要做全面检查 7
10. 恶性淋巴瘤能治好吗 8
11. 化学药物治疗是恶性淋巴瘤的克星 8
12. 放射治疗可“就地消灭”淋巴瘤病灶 9
13. 脑淋巴瘤的治疗与众不同 10
14. 什么是“CHOP”方案 10
15. 恶性淋巴瘤患者取得最佳疗效的要诀 11
16. 病人化疗或放疗期间为什么还要反复做多项
检查 12
17. 化疗和放疗治疗淋巴瘤是否会“两败俱伤,得不
偿失” 12
18. 干扰素治疗淋巴瘤有效吗 14
19. 治疗 B 细胞淋巴瘤新的“靶向”药物——抗 CD20
单克隆抗体 14

- 20. 自体造血干细胞移植是治疗恶性淋巴瘤的
“重型武器” 15
- 21. 老年淋巴瘤病人的治疗有什么特点 16
- 22. 恶性淋巴瘤复发后还能治疗吗 17

白 血 病

- 1. 人体的血细胞和造血 18
- 2. 什么是白血病 18
- 3. 白血病如何分类 19
- 4. 白血病的征兆 19
- 5. 如何诊断白血病 20
- 6. 白血病不是不治之症 21
- 7. 化疗药物治疗白血病疗效显著 21
- 8. 急性白血病为什么还需要巩固和维持化疗 22
- 9. 干扰素是治疗慢性粒细胞白血病和毛细胞白血
病的良药 23
- 10. 甲磺酸伊马替尼(格列卫)是治疗慢性粒细胞
白血病的特异性“靶向”药物 23
- 11. 全反式维甲酸是治疗急性早幼粒细胞白血病的
“靶向”诱导分化药物 24
- 12. 造血干细胞移植治疗白血病 25
- 13. 造血刺激因子为化疗和放疗“护航保驾” 25
- 14. 白血病细胞的“庇护所”及其防治 26
- 15. 淋巴瘤和白血病的治疗要因病、因人而异 27
- 16. 瘤细胞的耐药性是白血病和淋巴瘤化疗的
“绊脚石” 28
- 17. 淋巴瘤和白血病患者化疗期间要注意哪些事情 29
- 18. 白血病患者为什么常发烧 30
- 19. 白血病患者为什么容易出血 31

20. 淋巴瘤和白血病患者化疗期间为什么要大量 饮水	31
21. 白血病患者为什么要经常做骨髓穿刺检查	32
22. 淋巴瘤和白血病患者需要亲友的关爱	33
23. 恶性淋巴瘤和白血病患者为什么要定期复查	33
24. 化疗和放疗对患者性功能有无影响	34

造血干细胞移植

1. 什么是造血干细胞	35
2. 造血干细胞在哪里	35
3. 什么是造血干细胞移植	36
4. 为什么要进行造血干细胞移植	36
5. 造血干细胞移植能治疗哪些疾病	38
6. 造血干细胞移植的分类	39
7. 外周血造血干细胞移植的优点	39
8. 什么是脐血	40
9. 脐血输注有哪些作用	40
10. 什么是脐血造血干细胞移植	41
11. 什么是同基因造血干细胞移植	42
12. 什么是异基因造血干细胞移植	42
13. 什么是自体造血干细胞移植	43
14. 自体移植与异体移植有什么不同	44
15. 什么叫 T 淋巴细胞清除, T 淋巴细胞清除在 造血干细胞移植中起什么作用	44
16. 什么是自体造血干细胞移植的体外净化	45
17. 什么是人类白细胞抗原	45
18. 什么是人类白细胞抗原系统	46
19. 什么是人类白细胞抗原系统配型及人类白细胞 抗原系统配型实验	47

20. 什么时候做人类白细胞抗原系统配型最合适	47
21. 如何寻找非亲属的造血干细胞移植供者	48
22. ABO 血型不合是否能进行造血干细胞移植	49
23. 什么叫造血干细胞的植入	50
24. 如何采集骨髓或外周血造血干细胞,怎样判断 是否足够量	50
25. 采集骨髓或外周造血干细胞后,对供者或患者 (自体移植)有什么不良影响	50
26. 什么时候选择做造血干细胞移植最合适	52
27. 进行造血干细胞移植应具备哪些条件	53
28. 如何提高造血干细胞移植的疗效	53
29. 如果您的小孩和亲人要移植,您应该做些什么	54
30. 造血干细胞移植的基本过程有哪些	54
31. 何谓预处理	55
32. 预处理时的注意事项	55
33. 什么叫空气层流洁净病房,患者为什么要进入 空气层流洁净病房	56
34. 什么叫全环境保护	57
35. 移植前为什么要药浴,怎样进行药浴	57
36. 输注造血干细胞时的注意事项	58
37. 移植并发症有哪些	59
38. 什么是移植物抗宿主病	59
39. 什么是急性移植物抗宿主病	60
40. 什么是慢性移植物抗宿主病	60
41. 出血性膀胱炎是如何产生的,如何预防	61
42. 移植期间的营养与饮食应注意什么	61
43. 移植期间血象下降时应注意什么	62
44. 接受造血干细胞移植的患者,需要做什么样 的心理准备	62

45. 移植期间的生活和感受,怎样调节心理压力	63
46. 造血干细胞对生长发育有影响吗	64
47. 造血干细胞移植术后是否需要化疗	65
48. 造血干细胞移植的患者还需要输血吗	65
49. 造血干细胞移植后有可能再得肿瘤吗	66
50. 造血干细胞移植后能否过正常的生活,会影响 生育能力及性生活吗	66
51. 如何看待移植费用问题	67

软组织肉瘤

1. 软组织肿瘤的病理分型为何如此复杂	68
2. 什么是中间性肿瘤、高分化肉瘤及低分化或 未分化肉瘤	69
3. 软组织肉瘤有哪些遗传特性	70
4. 软组织肉瘤恶性程度高的有哪几种	71
5. 什么是 I 型神经纤维瘤病和 II 型神经纤维瘤病	72
6. 免疫组织化学在软组织肿瘤的诊断中所起 的作用	74
7. 什么是胃肠道间质瘤,与平滑肌肉瘤有什么区别	74
8. 为什么有时肿瘤形态良性,但术后仍有复发	76
9. 有些肉瘤的基因相同是何原因	77
10. 软组织肿瘤的病理诊断为何有时更改	78
11. 软组织肉瘤的生物学特性是否与癌相同	79
12. 软组织肉瘤的致病原因有哪些	80
13. 国内外软组织肿瘤的发生情况	80
14. 软组织肉瘤好发于哪些部位	81
15. 软组织肉瘤的形状有什么不同	82
16. 软组织肉瘤可否出现淋巴结肿大,如何治疗	82
17. 哪些肉瘤易出现胸、腹水	83

18. 软组织肉瘤手术前为何要摄 X 线片	83
19. 软组织肉瘤的 CT 检查	84
20. 磁共振在肉瘤的显像中是否更优于 CT	84
21. B 超及彩色超声波在肉瘤诊断中有什么作用	85
22. 软组织肉瘤是否需要做数字减影血管造影检查	85
23. 软组织肉瘤有哪些活检方法	86
24. 软组织肉瘤的治疗是否越快越好	87
25. 外科手术在软组织肉瘤治疗中的地位	87
26. 软组织肉瘤手术治疗的类型	88
27. 软组织肉瘤的三维广泛切除术	89
28. 软组织肉瘤广泛切除术后为什么肿瘤还会复发	89
29. 截肢术是否一定要做	90
30. 截肢术近年来有哪些改进	90
31. 如果软组织肉瘤被误认为良性肿瘤门诊手术 后该如何处理	91
32. 影响软组织肉瘤预后的因素有哪些	92
33. 纤维肉瘤有哪些表现	92
34. 纤维肉瘤如何治疗, 是否需要放化疗	93
35. 婴幼儿也可发生纤维肉瘤吗	93
36. 隆突性皮肤纤维肉瘤的特点	94
37. 隆突性皮肤纤维肉瘤如何治疗	95
38. 恶性纤维组织细胞瘤的特点	95
39. 恶性纤维组织细胞瘤的治疗与预后	96
40. 脂肪肉瘤的特点	97
41. 脂肪肉瘤的治疗	97
42. 平滑肌肉瘤为何可出现在皮肤及皮下	98
43. 深部组织的平滑肌肉瘤与发生于皮肤的平滑肌 肉瘤有何不同	99
44. 小儿横纹肌肉瘤的表现及疗效如何	99

45. 成人横纹肌肉瘤与儿童有何区别	100
46. 横纹肌肉瘤的综合治疗	101
47. 血管肉瘤的表现与治疗	102
48. 滑膜肉瘤的发病特点	102
49. 滑膜肉瘤的治疗与预后	103
50. 恶性神经鞘膜瘤的特点	104
51. 恶性神经鞘膜瘤的治疗及预后	105
52. 胃肠道间质瘤的治疗原则	105
53. 腹膜后肉瘤的诊断及临床表现	106
54. 腹膜后肉瘤通常采用哪些手术切口	107
55. 腹膜后肉瘤手术为何难度大、风险高	107
56. 腹膜后肉瘤的治疗与预后	108
57. 纤维瘤病为何要按照低度恶性处理	109
58. 纤维瘤病是否可以采用放疗和化疗	109
59. 恶性黑色素瘤的病因有哪些	110
60. 恶性黑色素瘤的临床表现有何特点	110
61. 恶性黑色素瘤的扩散及转移途径	111
62. 恶性黑色素瘤的诊断及活检注意事项	111
63. 恶性黑色素瘤的治疗方法	112
64. 恶性黑色素瘤淋巴结清扫的种类及注意事项	113
65. 软组织肉瘤为何采用综合治疗	113
66. 软组织肉瘤术后为何还会复发	115
67. 上臂肉瘤为何更难手术	116
68. 什么情况下应做肩胛带切除术	117
69. 肩胛带切除术是什么样的手术,术后对患肢 功能有什么影响	118
70. 软组织肉瘤是否需要化疗	119
71. 软组织肉瘤化疗的基本方案	120
72. 新辅助化疗可否在软组织肉瘤应用	121

73. 软组织肉瘤化疗常用药物及其配伍	121
74. 低度恶性的软组织肉瘤是否需要化疗	122
75. 软组织肉瘤肺转移时化疗是否有效	122
76. 哪些病人不适合化疗	123
77. 化疗期间为什么要定期查肝肾功能、血常规和 心电图	124
78. 病人在化疗前要做些什么准备	126
79. 化疗期间家属如何协助病人治疗	127
80. 化疗病人如何观察自己的治疗是否有效	128
81. 化疗应该持续多久,是否越长越好	129
82. 什么情况下应停用化疗	129
83. 化疗时可出现哪些不良反应	130
84. 化疗为什么会引起恶心、呕吐	132
85. 为什么化疗后软组织肉瘤短期缩小以后又 增大	134
86. 在化疗过程中软组织肉瘤可以出现转移吗	135
87. 化疗药对生育能力及日后孩子的健康有 影响吗	136
88. 介入化疗能否应用于软组织肉瘤治疗	136
89. 软组织肉瘤手术后为何需要辅以放射治疗	137
90. 如何进行软组织肉瘤的放射治疗	138
91. 软组织肉瘤术后放射治疗的特点	139
92. 软组织肉瘤术前放射治疗的特点	140
93. 软组织肉瘤组织间质近距离后装放射治疗的 特点	141
94. 什么情况下软组织肉瘤应该做放射治疗	142
95. 纤维瘤病可作单纯放疗吗	143
96. 腹膜后软组织肉瘤能放疗吗	145

淋 巴 瘤

1

人体的淋巴组织和淋巴细胞

人体淋巴组织占体重的1%，分布于淋巴结、肝、脾、骨髓、胃肠道、呼吸道、泌尿生殖系统、皮肤和神经系统等各个器官。淋巴组织含有淋巴细胞、自然杀伤细胞、组织细胞等多种成分。T淋巴细胞和自然杀伤细胞具有细胞免疫功能，B淋巴细胞具有体液免疫功能。所



图1 人体的“警卫战士”