

LǚYOU BAOJIAN XILIE CONGSHU

(旅游保健系列丛书)

肿瘤的诊断治疗与康复

王德昌 主编



中国旅游出版社

LEUNG KONG-SHUK & COMPANY

香港醫學圖書公司

脾腫的診斷治療與康復

王樹德 主編

香港醫學圖書公司

【旅游保健系列丛书】

肿瘤的诊断治疗与康复

王德昌 主编

中国旅游出版社

图书在版编目(CIP)数据

肿瘤的诊断治疗与康复/王德昌主编. - 北京:中国
旅游出版社,1998.2
ISBN 7-5032-1510-0

I. 肿… II. 王… III. ①肿瘤-诊疗②肿瘤-康复 IV. R
73

中国版本图书馆 CIP 数据核字(98)第 01278 号

肿瘤的诊断治疗与康复

中国旅游出版社出版

(北京建内大街甲九号)

新华书店经销

通县宏飞印刷厂印刷

开本:787×1092 毫米 1/32 印张:8.625 字数:200 千

1998 年 5 月第 1 版 1998 年 5 月第 1 次印刷

印数:1-4000 册 定价:11.50 元

主 编:王德昌

编 写:(姓氏笔画为序)

王 琦 邓 湘 刘原昭

宋志娥 李大军 李明显

李秋贵 李高峰 严伟忠

陈 辉 修 霞 侯秀玉

顾子普

审 校:刘明远 肖素华

序

恶性肿瘤是一大类疾病,虽然经过几代人的努力,治疗效果不断有了提高,但是在病因研究、预防、诊断和治疗等各个方面都还存在不少问题未能解决,仍然严重地危害着人类的健康和生命。提高对恶性肿瘤治疗效果的关键之一是“三早”,即早期发现、早期诊断和早期治疗。而“三早”的关键,一是在患者本人,二是在众多的非肿瘤专业医务人员中普及肿瘤知识。很多肿瘤,如能在早期得到正确的治疗,治愈率均可在90%以上,如肿瘤已发展到中晚期,疗效则均很差。事实说明,在群众和非肿瘤专业医务人员中普及肿瘤的基本知识具有很重要的意义。

《肿瘤的诊断治疗与康复》一书,作者们以自己的知识和经验,从肿瘤的病因、病理、常见症状、检查、治疗、预防到康复,系统地做了介绍。在内容上和文字上,作者们力求做到深入浅出、通俗易懂,能为大多数群众所接受,是普及肿瘤防治知识、指导肿瘤病人就医和康复的很好的一本书,对很多非肿瘤专业医务人员也是一份有价值的参考资料。应该说,作者们的努力是对肿瘤防治工作的一种贡献。

北京医院 主任医师 刘明远
教 授

前 言

恶性肿瘤是一种严重危害人类健康和生命的疾病。几个世纪以来,人类一直在为攻克肿瘤难关而奋斗。随着医学的日益发展,肿瘤的治愈效果也在不断提高。早期的肿瘤治愈机会很大,但晚期治愈机会较小。根据我国临床肿瘤机构的统计资料来看,首诊肿瘤病人中,大部分已到中晚期,这就极大地影响肿瘤的治愈率。提高肿瘤治愈效果的重要措施之一,就是早期发现、早期诊断、早期治疗,而这其中最重要的任务在于肿瘤知识的普及。临床肿瘤的工作者会时常见到误诊、误治和不明如何就医的病人,更有少数患者长期采用无科学性的治疗,而最终耽误了治愈的时机。为此,我们编写了《肿瘤的诊断治疗与康复》一书。

本书意在提供肿瘤最基本的知识,指导肿瘤患者就診治疗,以及疗中饮食营养和疗后的恢复措施,并在书中加入肿瘤病人与家庭社会相关因素,鼓励病人与家属坚定他们战胜肿瘤的信念,摆脱消极精神影响,积极配合治疗,以得到良好恢复。

本书适当参考了国内外一些新的肿瘤学进展和肯定性的经验。全书分两个部分。第一部分为总论,介绍了肿瘤一般性基础知识。第二部分为分论,介绍了 50 多种常见肿瘤和转移癌,讨论各种治疗方法、效果和在整体治疗计划中的地位,强调综合性治疗观念。书中提供从发病症状、就診,到检查、治疗、饮食和疗后恢复的系统方法,对于肿瘤患者会有所帮助,对其他读者和非肿瘤专业医务工作者也可作为一本有用的参考材料。为了便于广大读者阅读,我们已在编著过程中尽量减少医专业术语的使用。

肿瘤是一类复杂的并与多种医学学科相关联的疾病,由于我们的知识和经验有限,书中难免有不妥之处,敬请读者和专业工作者予以指正。让我们共同努力,把肿瘤知识的普及工作做好。

编 者

目 录

第一部分 总论

第一章 肿瘤学的进展

- 一、肿瘤内科治疗的进展····· (1)
- 二、肿瘤外科治疗的进展····· (2)
- 三、肿瘤放射治疗的进展····· (2)
- 四、肿瘤诊断学的进展····· (3)
- 五、对肿瘤病因的认识····· (3)
- 六、展望····· (4)

第二章 肿瘤病因学

- 一、环境因素····· (5)
- 二、遗传因素····· (9)
- 三、免疫缺陷····· (9)

第三章 肿瘤的预防与警惕性

- 一、宣传与定期普查····· (10)
- 二、恶性肿瘤的危险信号····· (11)
- 三、改善致癌环境因素····· (12)
- 四、对于肿瘤相关症状的措施····· (13)

第四章 肿瘤的病理与治疗结果

- 一、肿瘤组织学类型····· (15)
- 二、肿瘤的病理分化程度····· (16)
- 三、肿瘤的分类及分化与治疗结果····· (17)

第五章 恶性肿瘤的诊断

- 一、早期诊断的意义…………… (19)
- 二、肿瘤的检查方法…………… (20)

第六章 癌症病人的精神因素

- 一、癌症病人的心理状态…………… (24)
- 二、癌症病人的精神失常…………… (25)
- 三、隐瞒病情问题…………… (27)
- 四、医生和病人关系…………… (27)
- 五、心理治疗…………… (28)
- 六、临终关怀…………… (29)

第七章 肿瘤治疗的有关问题

- 一、肿瘤的生长…………… (30)
- 二、肿瘤的扩散…………… (31)
- 三、相关问题…………… (33)

第八章 治疗原则

- 一、根治性治疗计划…………… (36)
- 二、姑息性治疗计划…………… (38)

第九章 常见的治疗肿瘤手段

- 一、外科手术治疗…………… (39)
- 二、放射治疗…………… (40)
- 三、化学药物治疗…………… (42)
- 四、立体定向放射…………… (44)
- 五、免疫治疗…………… (45)
- 六、内分泌治疗…………… (46)
- 七、中医治疗…………… (47)
- 八、用来作为辅助性的治疗手段…………… (48)
- 九、错误的治疗提示…………… (49)

十、综合治疗·····	(50)
十一、疗效评定·····	(53)
第十章 饮食、营养和癌症	
一、营养与癌发病作用·····	(55)
二、主要经常性饮食与癌的关系·····	(56)
三、抑制癌的饮食建议·····	(58)
四、癌症病人的营养·····	(60)
五、营养疗法·····	(61)
第十一章 癌症与性生活问题	
一、精神因素与性功能关系·····	(65)
二、肿瘤与性功能减退·····	(66)
三、器官损伤与性问题·····	(67)
第十二章 肿瘤病人治疗后的一些问题	
一、定期复查的意义·····	(70)
二、饮食·····	(71)
三、治疗反应处理·····	(72)
四、锻炼体质·····	(74)
五、预防呼吸道感染·····	(74)
六、生育与肿瘤相关因素·····	(75)
七、肿瘤与健康人之间有无感染问题·····	(76)
八、影响肿瘤复发的因素·····	(76)
九、营养品及疗后药物的使用·····	(76)
十、肿瘤病人的生存质量标准·····	(78)

第二部分 分论

第一章 头颈部肿瘤

- 第一节 扁桃体癌 (80)
- 第二节 舌癌 (83)
- 第三节 鼻咽癌 (86)
- 第四节 鼻腔恶性肿瘤 (91)
- 第五节 上颌窦癌 (94)
- 第六节 喉癌 (98)
- 第七节 甲状腺癌 (102)
- 第八节 眼和眶内肿瘤 (105)

第二章 中枢神经系统肿瘤 (109)

第三章 胸部肿瘤

- 第一节 食管癌 (120)
- 第二节 肺癌 (129)
- 第三节 胸腺肿瘤 (134)

第四章 乳腺癌 (140)

第五章 消化道肿瘤

- 第一节 胃恶性淋巴瘤 (158)
- 第二节 胃平滑肌肉瘤 (159)
- 第三节 胃癌 (161)
- 第四节 胰腺癌 (167)
- 第五节 胆囊癌 (174)
- 第六节 胆管癌 (177)

第七节	胆系肿瘤的疗中、疗后注意事项	(180)
第八节	肝癌	(181)
第九节	大肠癌	(186)
第六章	恶性淋巴瘤	(196)
第七章	泌尿生殖系统肿瘤	
第一节	肾癌	(205)
第二节	肾胚胎癌	(207)
第三节	膀胱癌	(209)
第四节	阴茎癌	(211)
第五节	睾丸恶性肿瘤	(213)
第六节	前列腺癌	(215)
第七节	饮食与疗后恢复	(217)
第八章	女性生殖系统恶性肿瘤	
第一节	外阴癌	(220)
第二节	宫颈癌	(222)
第三节	子宫体癌	(225)
第四节	卵巢肿瘤	(229)
第九章	骨肿瘤	(233)
第十章	皮肤软组织肿瘤和恶性黑色素瘤	
第一节	皮肤基底细胞癌	(238)
第二节	皮肤鳞状细胞癌	(239)
第三节	软组织肉瘤	(240)
第四节	恶性黑色素瘤	(242)
第十一章	转移性肿瘤的姑息治疗	
第一节	脑转移瘤	(244)
第二节	骨转移瘤	(247)
第三节	其他部位的转移瘤	(250)

第十二章 常见肿瘤合并症处理

- 第一节 上腔静脉压迫综合征…………… (252)
- 第二节 阻塞性肺炎、肺不张 …………… (254)
- 第三节 食道的合并症…………… (255)

第一部分 总 论

第一章 肿瘤学的进展

恶性肿瘤是当代严重威胁人民健康的常见病、多发病。随着生活水平、医疗水平的提高及人的寿命的延长,肿瘤对于人类健康的威胁,已成为人们非常关注的问题。目前,肿瘤各学科的研究已取得了可喜的成果。

一、肿瘤内科治疗的进展

肿瘤内科治疗包括化学治疗、内分泌治疗、免疫治疗等。

化学治疗(化疗)始于 40 年代,以氮芥治疗淋巴瘤及叶酸制剂治疗急性白血病为开端,而后迅速发展,疗效日益提高。近三十年来化疗的适应症大为扩大,成为很多恶性肿瘤治疗中不可缺少的手段之一。目前临床上常用的有效的化疗药物已多达 60 种以上,新药的不断涌现以及化疗策略上的改进,使得在增加疗效的同时,也大大地降低了毒性。80 年代以后,生物反应调节剂(BRM)的研究进展迅速,开始进一步研究如何以 BRM 等药物来提高化疗药的疗效,并探索肿瘤对化疗药产生抗药性而使化疗药失败的原因。由于基因工程技术的发展,已能取得各种细胞因子用于临床,通过调节机体的免疫功能,消灭在手术、放疗及化疗后难以解决的体内残存的少量瘤细胞,而且对某些晚期肿瘤也有一定的疗效。常用的如白细胞介素-2、干扰素等。

集落刺激因子(CSF)是近年来进展的研究领域,CSF 不仅

能减轻病人在化疗或放疗后的骨髓抑制,而且能促进免疫功能的恢复。另外,单克隆抗体在治疗上的应用、防癌疫苗的研制、抗癌基因的研究、骨髓移植、外周卫干细胞移植在恶性肿瘤治疗中的应用等都已取得了初步的成果。

二、肿瘤外科治疗的进展

肿瘤外科的手术分诊断性、根治性、预防性、姑息性、减体积手术、转移病灶或复发病灶的手术等。

在过去的数世纪里,外科治疗曾是恶性肿瘤惟一的治疗方法,时至今日,可望治愈的肿瘤患者中的 75%~80% 仍依赖外科手术为主要的治疗手段。目前的外科手术在方法和技术上更趋完善,大大减少了并发症,提高了治愈率,一些高难度手术的成功率越来越高,也越来越重视最大限度的保留患者的功能和外观,如在喉癌手术上采用垂直半喉、水平半喉甚至四分之三喉切除,在早期乳腺癌采用局部切除手术。近数十年来,肿瘤的外科治疗在观念上有了很大的改变,综合治疗越来越广泛地被外科领域所接受,如放疗与手术结合、手术与化疗结合或手术与放疗、化疗三者结合等,提高了治疗效果。

三、肿瘤放射治疗的进展

放射治疗在恶性肿瘤的治疗中占有重要地位。自 1895 年伦琴发现 X 射线、1896 年居里夫妇发现镭后,它被很快地应用于肿瘤的治疗并迅速发展,目前已有 60%~70% 以上的恶性肿瘤需采用放射治疗。放射治疗包括体外照射和腔内治疗二种方式,又可分为根治、姑息、止痛、术前、术中、术后放疗等。近年来一些新技术的开展,使得肿瘤区域受到更准确且高剂量的照射,提高了局部控制率,同时减少了正常组织的损伤。如:新的影像技术使肿瘤和正常组织器官的定位更加准确;快速计算机技术可做三维立体剂量分布的治疗计划和组织不均匀性校正;新的治疗计划系统可做最佳治疗计划的设计;多能 X 线和多能电子

束高能加速器的计算机控制;核实治疗摆位准确性的新的数字影像技术等等。

立体定向放射(γ -刀、 γ -刀)技术的开展,为部分肿瘤患者和脑血管畸形患者带来了福音,可不需外科技术,利用计算机设计和控制,使射线集中照射病变部位,减少了正常组织的损伤,同时又大大地提高了病变局部的受照剂量,对一部分病例可起到代替手术的治疗作用。

质子加速器和快中子治疗在临床上的应用,拓宽了放疗应用的前景。

四、肿瘤诊断学的进展

放射诊断学在肿瘤的诊断中占重要地位,近年来影像技术进展很快。数字减影血管造影,计算机X线断层扫描(CT)、核磁共振(MRI)等新技术的应用,开拓了肿瘤诊断和治疗的新天地。

电子显微镜的应用使病理医生看到细胞的超微结构;免疫组化技术可鉴别特殊的细胞表面抗原、细胞产物及细胞结构成分;细胞遗传学及分子遗传学可检测出遗传物质的变化;通过分析染色体异常、肿瘤基因的表达及增殖活动,能最终了解肿瘤的异常行为及更精确地估计病人的预后。这些新技术提供了比简单估计肿瘤大小及有无转移等更进一步的信息,能更准确地做出肿瘤分期并指导修正治疗方案。

五、对肿瘤病因的认识

早年,人们对肿瘤的发生原因,假定了二种学说:一是易变细胞,在外来不良因素长久刺激下,产生突变,出现肿瘤细胞。二是正常人体内细胞代谢过程,有少数细胞出现异型,变性出现肿瘤细胞,但正常完善的身体免疫监护系统可以不断准确地杀灭这种细胞,一旦这种免疫功能出现障碍,便不能识别从而无法杀灭这种细胞而出现肿瘤。过去的许多年代里,全世界范围内