

DAZHONGKANGAI XINJISHU XINFANGFA
DAZHONGKANGAI XINJISHU XINFANGFA
DAZHONGKANGAI XINJISHU XINFANGFA
DAZHONGKANGAI XINJISHU XINFANGFA
DAZHONGKANGAI XINJISHU XINFANGFA

大众抗癌新技术新方法

——癌症防治200题

上海医科大学肿瘤医院

励世晟主编

同济大学出版社

大众抗癌新技术新方法

——癌症防治 200 题

励世晟 主编

同济大学出版社

内 容 提 要

如何估计自己的遗传背景和“患癌风险”？青年要预防哪些常见肿瘤？如何加强Ⅲ级预防？当前哪些肿瘤可采用放疗与手术或与化疗综合治疗？大面积放疗可治哪些肿瘤？什么是肿瘤的中医综合治疗？本书深入浅出地介绍了近几年来有关肿瘤的预防、肿瘤诊断和肿瘤治疗方面的新知识和新方法。内容涉及基础医学、社会医学、预防医学、病理、核磁共振-CT(即MRI)、X-CT、B超、激光、冷刀、微波、核医学成像、肿瘤临床外科、妇科、放疗、化疗等领域，是一本具权威性的普及抗癌知识读物。

本书可供从事肿瘤防治工作的医学工作者、医学院校师生及患癌病家查询、参考。

责任编辑 刘 萍

封面设计 吴修青

大众抗癌新技术新方法

——癌症防治 200 题

励世晨 主编

同济大学出版社出版

(上海四平路 1239 号)

新华书店上海发行所发行

常熟市印刷二厂印刷

开本：787×1092 1/32 印张 9.5 字数：240 千字

1991 年 3 月第 1 版 1991 年 3 月第 1 次印刷

印数：1—5000 定价：4.50 元

ISBN 7-5608-0732-1/R·30

主编：励世晟

编写者：(按姓氏笔划为序)

丁 生	于尔辛	马宝章	王泰琪	邓伟吾	刘嘉湘
庄悦祥	朱世亮	朱 菁	朱雄增	江 鱼	许立功
许良中	许幼如	李明烈	余业勤	金杏泉	励世晟
杨绪霞	郑惠黎	张心敏	范可成	周良辅	周美卿
俞绍音	施达仁	唐开源	陶 可	黄偶麟	龚维振
程庆芳	蒋长英	赵家美	蔡三军	蔡树模	曾如彬
廉养德	廖美琳	储榆德	鲍继桂		

审稿者：(按姓氏笔划为序)

许良中	孙曾一	李 澍	励世晟	张仁元	赵 森
俞顺章	蔡树模	廖美琳			

前 言

科学的道路是无止境的。尤其自本世纪60年代以来,许多新学科、新成果正不断地涌现出来,甚至已进入千家万户,垂手可及。在这信息层出不穷、知识突飞猛进的年代,肿瘤防治学、诊疗学也同样随着诸如分子生物学、激光、微波、深低温、核磁共振、电子计算机等单一的新学科、新技术而日新月异,又随着诸如协合学(也称协同论,以现代最先进的信息论、控制论、突变论为基础的一门横断、边缘学科)、生物医学工程学、社会医学、预防医学等综合性新学科的成长而日趋成熟,并不断互相交叉渗透,内容日益丰富。为了普及大众抗癌新知识(包括新概念、新技术、新方法、新成就……),充实健康教育,加强肿瘤的三级预防,现出版这本《大众抗癌新技术新方法》。本书力图选用当前比较成熟、实用(甚至日用)的部分,向各界人士介绍、沟通,以期达到:打破“隔行如隔山”、“鸡犬之声相闻,老死不相往来”的半封闭状态,起些互通有无、正确导向、合理首选和(或)多学科综合(协同)诊疗肿瘤的作用,从而达到改善人民大众抗癌现状,扩大肿瘤患者及其亲属的得益覆盖面,少走不必要的诊疗“弯路”,提高癌症病员生活质量,甚至延年益寿、有益家庭、繁荣社会的目的。雅俗共赏是本书的又一特点。在必要处,本书在有关段落之后,附列参考文献一、

二，以便读者进一步查阅。

本书在编著过程中，蒙孙曾一、赵森、李澍、许良中、张仁元、俞顺章、蔡树模、廖美琳等教授、专家分别协助审稿，并提供宝贵意见，在此谨致谢忱。

知识就是力量，但知识须不断更新，新与旧总是相对而言的。限于作者见识水平，本书错误、缺点在所难免，热诚希望读者们惠予指正。

励世晟*

1990年1月

* 上海医科大学肿瘤医院/肿瘤研究所学术委员会委员、新技术研究室主任，上海抗癌协会、激光学会、制冷学会理事，上海医学会微波医学研究会副主任委员。

编辑说明

一、本书主要由上海医科大学肿瘤医院专家们执笔，又适当采用部分兄弟医院供稿，介绍新技术动态。用问答方式作咨询介绍，共计200余题。每题后均注明作者。除肿瘤医院者外，其余均注明作者所属医院，以利进一步咨询交流。

二、本书以科普形式介绍大众抗癌知识，文后酌列有关参考文献，供读者进一步选读。由于当代新学科、新技术正不断发展，各家之说难免有不尽一致之处，本书力求全面、客观、准确地介绍共识，以求大同、存小异。但鉴于资料及水平所限，有的只能先介绍一家之言，疏漏或偏颇之处，务望读者见谅，并惠予指正，以便日后修订、增补。

三、书后附中英文及缩略词译名对照，并列出索引，备供读者查阅、检索时参考。

四、本书在编著、出版过程中，蒙上海市肿瘤防治研究办公室及上海市抗癌协会领导的关怀、指导和支持，特此致谢。

序 一

《大众抗癌新技术新方法——防治新知识200题》经过全体编写者的集体努力,终于与读者见面了。这是一本涉及肿瘤学各个方面的通俗性科普读物,形式新颖,内容深入浅出,着重介绍近10余年来有关肿瘤防治、综合诊疗方面较为成熟、实用的新知识,适用于中等以上文化程度的读者阅读参考。采用问答式的方式编写通俗读物也是一种新的尝试。本书共包括200多题,每题后面均注明作者及单位,以利进一步交流咨询。

普及肿瘤防治知识是肿瘤战线上面临的一项迫切的战斗任务,目前群众中普遍存在的一种“谈癌色变”的心理状态,也说明了我们肿瘤工作者在普及肿瘤防治知识方面的工作做得很不够。本书的出版希望能达到引导群众走向“无癌早防,疑癌早查,患癌早治”的正确方向。近年来,肿瘤研究在病因、预防、诊断、治疗等方面都获得了可喜的进展,有些传统的概念已经面临着新的挑战,靠“吃老本”已经跟不上当前飞速发展的形势。因此,本书的出版对医药专业工作者的知识更新也能起一定的作用。

最后,希望本书还能起到一点抛砖引玉的作用,在新的90年代里,能有更多优秀的肿瘤普及读物涌现出来。随着肿瘤战线上的捷报频传,肿瘤普及读物的园地里必将满园春色。

许良中*

1990年春节

* 上海市抗癌协会理事长

序 二

随着疾病谱的改变,恶性肿瘤已成为威胁人民健康和生命最严重的疾病之一。就上海市区而言,每年新发生恶性肿瘤病例约16,000例,死亡12,000例。市区死者中约1/4死于恶性肿瘤。为了有计划地在全市开展肿瘤防治工作,上海市成立了市肿瘤防治协调组及其办事机构——上海市肿瘤防治办公室,制定了肿瘤防治规划及实施计划,组织了包括针对病因的Ⅰ级预防、病例早发现和早诊治的Ⅱ级预防以及患者康复和提高生活质量等Ⅲ级预防在内的一系列防治措施。

肿瘤防治涉及面广,要动员社会各界力量参与防治工作。把肿瘤防治的现代知识交给广大医务人员和居民群众,是达到动员和组织全社会参与肿瘤防治这一目标的重要途径。《大众抗癌新技术新方法》一书的出版,既使非肿瘤专业医务人员的肿瘤防治知识得以充实和更新,同时也能提高广大群众自我保健的能力。衷心期望本书的出版将进一步推动本市的肿瘤防治工作,并有利于全社会肿瘤防治工作水平的提高。

高玉堂*

1990年1月

* 上海市肿瘤防治办公室主任

目 录

上篇 肿瘤的预防

1. 近10年来癌症预防为什么提出三级预防新概念? (1)
2. 癌症三级预防的主要目标和任务是什么? (3)
3. 个人在癌症 I 级(病因)预防上有用武之地吗? (5)
4. 为什么个人癌症 I 级(病因)预防应首先重视从内因预防入手? (6)
5. 个人的癌症外因预防中,当前有哪些致癌因子比较肯定? (10)
6. 当前肺癌的哪些病因是研究得比较清楚的? (14)
7. 个人在肺癌的三级预防中各应重视哪些预防措施? (16)
8. 个人应如何在日常生活中加强胃癌的 I 级(病因)预防? (17)
9. 个人在食管癌的 I 级(病因)预防上应加强注意些什么? (19)
10. 个人在肝癌的 I 级(病因)预防上应注意做到哪些事项? (20)

11. 个人在大肠癌的 I 级(病因)预防中应切实做到哪些事项? (22)
12. 个人在乳腺癌的 I 级(病因)预防中有哪些事项值得去做? (23)
13. 个人在子宫颈癌的 I 级(病因)预防中应重视抓住哪些环节? (24)
14. 在 I 级(临床前)预防中, 怎样的防癌普查才能事半功倍? (25)
15. 什么是“3M”? “3M”在癌症三级预防中的意义如何? (26)
16. 什么是MDD? (27)
17. 什么是MDT? (28)
18. 什么是MDA? (28)
19. 防癌普查为什么能预防癌症的 发生和 发展? (29)
20. 哪些人应该定期参加防癌检查? (30)
21. 哪些慢性病患者需要经常作防癌检查? ... (31)
22. 为什么人到中年要开始重视防癌检查? ... (32)
23. 有癌症家族史的人为什么应特别重视防癌检查? (33)
24. 如何估计自己的“遗传背景”和“患癌风险”? (33)
25. 开展癌症高危人群普查有哪些好处? (35)
26. 防癌普查后为什么要作定期随访? (36)
27. 当今防癌普查和监控有哪些主要程序? ... (37)
28. 什么是激光? 在肿瘤三级预防中有何应用? (39)

29. 深低温制冷术在肿瘤三级预防中有何应用?
..... (42)
30. 有办法在“生病以前”就查知生了什么癌吗?
..... (43)
31. CEA在什么情况下具有综合诊断(MDD)
和Ⅲ级(临床)预防意义? (45)
32. 对经治疗后的肿瘤病人的密切随访有何Ⅲ
级(临床)预防意义? (47)
33. 为什么患癌症后还需要重视Ⅰ级和Ⅱ级预
防? (49)
34. 青年要预防哪些常见肿瘤? 青年人癌症有
何特点? (51)
35. 怎样根据中国人大肠癌的特点, 加强其三
级预防? (52)
36. 为何要重视大肠癌前期病变——大肠腺瘤
的及时、正确处理? (54)
37. 为何开设“疑难鉴别”门诊、老年门诊等是
Ⅰ级(“三早”)预防的好方法? (56)
38. 为什么加强高危人群筛选检查及“老胃病”
专科门诊是防治胃癌的好方法? (57)
39. 微波、激光治疗胃肠息肉可免剖腹, 能否
起Ⅰ级(“三早”)预防作用? (58)

中篇 肿瘤的诊断

1. 什么是肿瘤超声诊断的新发展——超声成
像诊断法? (61)
2. 当前常用哪几种超声诊断仪? 各有何优缺

- 点? (62)
3. 哪些部位的肿瘤适用B超检查? (63)
4. B超适于诊断哪些常见的头颈部肿瘤?
..... (63)
5. B超适于诊断哪些常见的胸部肿瘤? (64)
6. B超适于诊断哪些常见的腹部肿瘤? (65)
7. B超适于诊断哪些常见的妇女肿瘤? (67)
8. 作B超检查前要做哪些准备? (68)
9. 如何读看B超图像和报告? (68)
10. 什么是介入性超声? 有何特点? (71)
11. X-CT在当今肿瘤MDD(综合诊断)中的作用和地位怎样? (73)
12. X-CT对确定肿瘤分期的重要性如何?
..... (74)
13. 怎样将X-CT用于肿瘤的T分期? (75)
14. X-CT与淋巴造影对肿瘤的N分期的利弊如何? (76)
15. 怎样选择影像诊断法用于肿瘤的M分期?
..... (79)
16. 乳腺X线摄影的重要性和适用范围有哪些?
..... (83)
17. 乳腺癌有哪些X线表现特征? (84)
18. 乳腺良性疾病的一般X线特点怎样? (85)
19. 淋巴染色造影术是怎么一回事? (86)
20. 在用X-CT诊断肺癌时能否取代X线胸片和纤支镜检查? (87)
21. X-CT在肺癌诊断中的作用特点如何? 在

- 何情况下适用? (88)
22. 作X-CT时, 为何要给血管内注射药物?
对人体有害吗? (89)
23. 什么是肺动脉造影? 可检查哪些疾病? 怎样预防并发症? (89)
24. 什么是医用X线片-计算机彩色合成技术?
对肺癌诊断有何特色? (90)
25. 什么是ECT? (90)
26. 作核医学检查有危险性吗? (93)
27. 全身骨放射性核素显像诊断癌肿骨转移比X线摄片灵敏吗? (93)
28. 新的亲肿瘤显像剂 $^{99m}\text{Tc}(\text{v})\text{-DMSA}$ 的优点和用途如何? (95)
29. 什么是竞争性放射分析? (96)
30. 甲胎蛋白(AFP)放射免疫测定的临床意义怎样? (98)
31. 绒毛膜促性腺激素(HCG)放射免疫测定的用途如何? (98)
32. 癌胚抗原(CEA)放射免疫测定的临床意义怎样? (99)
33. 淋巴结放射性核素显像有何用处? (100)
34. 对肝血管瘤与肝癌有安全快速鉴别的新方法吗? (101)
35. 核磁共振成像(MRI)是怎么一回事? 其设备及成像特点如何? (103)
36. MRI在肿瘤诊断中有何特色和不足之处? (106)

37. MRI对肺癌诊断、分期等有何帮助? (108)
38. 肺癌检查中, MRI与X-CT 相比, 有何优缺点? (109)
39. 食管癌的诊断有哪些新进展? (109)
40. 胃癌诊断有何新进展? (110)
41. 为何说内腔镜经多次革新已成为当代新颖诊疗设备? (111)
42. 应用内腔镜诊疗肿瘤的进展如何? (113)
43. 当前哪些病情需要作食道镜、胃镜检查? (114)
44. 哪些病情需要作十二指肠镜检查? (115)
45. 哪些病情适宜作结肠镜检查? (116)
46. 怎样读看内腔镜报告? (117)
47. 什么样的病人要做支气管镜检查? 原理怎样? (119)
48. 纤支镜检查的方法怎样? (120)
49. 作纤支镜检查时, 对病人是否有痛苦或不良后果? (120)
50. 经皮胸腔内穿刺检查是怎么回事? (121)
51. 什么情况下才需要作经皮胸内穿刺的三种检查? 有何并发症? (121)
52. 支气管碘油造影术在肺癌诊断中有何新用途? (122)
53. 什么是腹腔镜? 使用时要注意些什么? ... (123)
54. 宫腔镜在妇科肿瘤防治中的地位怎样? ... (124)
55. 宫颈癌的诊断有哪些新方法? (125)
56. 激光诊断肿瘤的进展如何? (126)
57. 激光激发组织自源(固有)荧光诊断恶性肿

- 瘤进展如何? (128)
58. 子宫内膜癌的 I 级与 II 级预防应注意些什么? (129)
59. 卵巢癌的早期诊断有何新方法? (130)
60. 为什么病人做了验血、X线摄片、B 超、核医学、甚至多种 CT 等检查后, 还需做病理检查? (132)
61. 当前病理检查有哪些常用方法、新进展、新技术? (134)
62. 电子显微镜的工作原理与光学显微镜有何不同? 为什么要采用生物组织超薄切片技术? (135)
63. 电镜在肿瘤病理诊断上有哪些用途? (137)
64. 什么是肿瘤标志物? 它有哪些特征和种类? (139)
65. 肿瘤标志物的临床意义和检测方法怎样? (140)
66. 什么是免疫组化技术与免疫酶标记技术? (141)
67. 免疫组化技术中所用抗体有哪几类? 各有何特点? (142)
68. 免疫组化在肿瘤病理诊断上有哪些用途? (143)
69. 怎样读看免疫“酶标”诊断报告? (145)
70. 亲和组化法与免疫组化法有何不同? 雌、孕激素受体的测定在乳腺癌诊治上有何意义? (146)

71. 什么是染色体分析技术? (147)
72. 染色体分析在肿瘤病理诊断上有哪些用途?
..... (149)
73. 什么是流式细胞分析技术(FCM)? (150)
74. FCM在肿瘤诊疗上有哪些用途? (151)
75. 哪些肿瘤有特异的染色体标记? (153)
76. 乳腺癌患者为什么要测定癌胚抗原? (154)
77. 乳腺癌患者为什么要测定雌激素受体? ... (155)
78. 胃活检标本测定MG₇、MG₄₋₁抗原有何实
用意义? (156)
79. 核仁组成区嗜银蛋白的测定是怎么一回事?(157)

下篇 肿瘤的治疗

1. 目前国内肿瘤放射治疗有哪些新发展? 有
哪几种放射治疗机? 各适宜治疗哪些肿瘤?
..... (159)
2. 什么是直线加速器? 有何优点? (160)
3. 当前哪些肿瘤可采用放疗与手术, 或与化
疗综合治疗, 以提高疗效? (160)
4. 手术前放疗有何好处? (161)
5. 有些肿瘤在放疗前加用化疗有何好处? ... (161)
6. 大面积放疗可治哪些肿瘤? (162)
7. 超分割放疗的优点是什么? 适于治疗哪些
肿瘤? (163)
8. 为什么有时同一种肿瘤采用不同疗法? ... (163)
9. 无菌层流室在肿瘤临床上的作用如何? ... (164)
10. 接受放疗的癌症病人, 需要学会哪些自我