

社区慢性病防治健康教育丛书



常见肿瘤

诊治与康复

Treatment and Rehabilitation
of Common Tumor

主编 马胜林
副主编 潘月龙 邓清华
章金娟



ZHEJIANG UNIVERSITY PRESS
浙江大学出版社



社区慢性病防治健康教育丛书



常见肿瘤

诊治与康复

Treatment and Rehabilitation
of Common Tumor

主编 马胜林 邓清华
副主编 潘月龙 章金娟



ZHEJIANG UNIVERSITY PRESS
浙江大学出版社



图书在版编目(CIP)数据

常见肿瘤诊治与康复 / 马胜林, 邓清华主编. — 杭州: 浙江大学出版社, 2014. 12
ISBN 978-7-308-14094-2

I. ①常… II. ①马… ②邓… III. ①肿瘤—诊疗
②肿瘤—康复 IV. ①R73

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 273886 号

常见肿瘤诊治与康复

马胜林 邓清华 主编

责任编辑 冯其华(zupfgh@zju.edu.cn)

封面设计 吕晨

出版发行 浙江大学出版社

(杭州市天目山路 148 号 邮政编码 310007)

(网址: <http://www.zjupress.com>)

排版 浙江时代出版服务有限公司

印刷 浙江省良渚印刷厂

开本 710mm×1000mm 1/16

印张 26.5

字数 476 千

版印次 2014 年 12 月第 1 版 2014 年 12 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-308-14094-2

定价 78.00 元



版权所有 翻印必究 印装差错 负责调换

浙江大学出版社发行部联系方式(0571)88925591; <http://zjdxcs.tmall.com>

序

癌症是一种常见病,最新的统计数据表明,在我国,人的一生中罹患癌症的累积风险高达22%。同时,癌症又是一种慢性疾病,早在2006年,WHO就形成一个共识,将昔日认为的“绝症”即癌症定性为一种慢性疾病。既然癌症是一种常见病和慢性疾病,那么癌症的预防、诊断、治疗、随访、护理和健康宣教等工作就不仅仅是肿瘤专科医师的专利,还需要更多的基层和社区医院的医护工作者参与到肿瘤的防治工作中去。事实上,目前我国基层和社区医院的医护工作者在肿瘤诊治和康复等方面承担着重要的任务,但由于肿瘤防治的专业性较强,而基层和社区医院医护工作者所从事的日常工作和专业知识有局限性,以及医疗条件、设备的限制,因此我国基层和社区医院肿瘤防治的规范性仍存在一定的欠缺。另外,由于肿瘤防治相关的循证医学证据日新月异,基层和社区医院的医护工作者在面对浩瀚的肿瘤专业知识时往往无所适从,因此编写一本适合我国基层和社区医院医护工作者的肿瘤专业书籍就显得尤为迫切和重要。

杭州市第一人民医院集团、杭州市肿瘤医院、杭州市癌症中心的同行们了解到了我国基层和社区医院医护工作者的这种需求,并付诸行动,在百忙之中编写了这本《常见肿瘤诊治与康复》。本书由长期工作在肿瘤诊治临床一线的专业人员所编写,语言通俗易懂,专业性也较强,在我国基层和社区医院医护工作者的肿瘤知识的普及,以及规范肿瘤预防、诊断、治疗、护理、康复和防癌知识宣教等方面具有重要价值。另外,本书也适合医学院校学生和具有较高文化水平的社会人员参考和学习,并必将对我国肿瘤诊治和康复发挥一定的作用。

中国工程院院士
山东省肿瘤医院院长



前言

癌症被称为“众病之王”。近年来,随着人口老龄化和社会工业化、城市化进程的发展,我国癌症的发病率呈现逐年上升的趋势,加之我国人口基数巨大,我国癌症人口的绝对值位列世界首位。因此,在我国,癌症已成为严重威胁人类生命健康的主要非传染性疾病,我国癌症的防治面临着巨大的挑战。同时,随着医疗技术的进步和癌症早期诊断率的提高,癌症的治愈率有所提高,但依然面临着复发、转移、第二原发癌和其他伴发疾病发生的风险,需要定期随访;而随着癌症作为慢性疾病地位的确立,基层医院的医护人员势必将承担越来越多的肿瘤防治任务。另外,随着社会经济的发展、生活水平的日益提高,人们对健康的关注度越来越高,防癌的意识也越来越强。因此,基层医院的医师与肿瘤专科医师一样,也有义务参与到癌症防治的宣教中来。但遗憾的是,我国癌症防治总体的规范性和系统性仍然较为欠缺,对防癌知识宣教不力,也欠科学,尤以偏远地区和基层社区医院为甚。基于此,我们集中肿瘤临床、基础、护理、营养、中医及姑息治疗等领域的专业人员,编写了这本《常见肿瘤诊治与康复》,旨在满足广大基层医院医师对肿瘤知识的需求,提高基层医院医师的肿瘤专业水平,让广大基层医院医师更好、更科学地服务于肿瘤患者。

全书共分为五个部分,以问答的形式全面解读肿瘤的基本概念、肿瘤诊治的新进展、肿瘤患者的护理、饮食与营养管理以及癌症的姑息治疗等。具体来说,第一部分详细地介绍肿瘤的基础知识;第二部分为常见肿瘤诊治规范和最新进展;第三部分介绍癌症的预防知识和癌症患者的护理,主要包括常见肿瘤诊治并发症的处理和预防;第四部分主要介绍癌症患者的饮食与营养管理;第五部分介绍癌症的姑息止痛治疗和中医中药治疗等,特别是癌痛的治疗。

本书结构清晰,观点鲜明,语言通俗易懂,对于基层肿瘤专科医师及非肿瘤专业的临床医师具有很强的实用性。但由于肿瘤领域进展迅速,循证医学的时效性强,本书难免存在一定的局限性,恳请广大读者不吝指正。

杭州市第一人民医院集团管理委员会主任

杭州市第一人民医院院长

浙江省医学科学院肺癌研究所所长



目 录

第一篇 肿瘤基础	1
1. 什么是肿瘤	1
2. 肿瘤是如何分类的	2
3. 肿瘤是如何命名的	2
4. 如何区分良性肿瘤和恶性肿瘤	3
5. 如何区分癌与肉瘤	3
6. 恶性肿瘤的组成	4
7. 癌症有哪些特征	4
8. 什么是多原发癌	5
9. 什么是原发灶不明转移癌	5
10. 肿瘤发生发展分为几个阶段	6
11. 什么是肿瘤复发	6
12. 什么是肿瘤转移	6
13. 为什么将晚期肿瘤归类为慢性疾病	7
14. 为什么说肿瘤是一种常见病	8
15. 什么是肿瘤的流行病学	8
16. 我国恶性肿瘤的流行趋势如何	9
17. 什么是恶性肿瘤的发病率	10
18. 什么是恶性肿瘤的患病率	10
19. 什么是恶性肿瘤的死亡率	11
20. 什么是恶性肿瘤的生存率	11
21. 恶性肿瘤的病因有哪些	11
22. 什么是癌症预防	12
23. 什么是癌症化学预防	13
24. 生活方式与癌症预防的关系如何	13
25. 如何利用合理饮食预防癌症	14
26. 如何进行癌症筛查	14

27. 哪些细胞学形态提示为恶性	15
28. 什么是细胞分化	15
29. 肿瘤细胞的分化程度与肿瘤的恶性程度高低有何关系	16
30. 肿瘤的诊断有几种形式	16
31. 肿瘤诊断的“金标准”是什么	17
32. 什么是肿瘤标志物	17
33. 肿瘤标志物如何分类	18
34. 肿瘤标志物在临床中的应用价值如何	19
35. 常用的肿瘤影像诊断方法有哪些	19
36. PET-CT 在临床中的应用价值如何	20
37. 肿瘤分期有何临床意义	21
38. TNM 分期系统是如何定义的	21
39. 肿瘤治疗后为何要随访	22
40. 如何随访	23
41. 肿瘤患者治疗结束后需要注意什么	23
42. 什么是疼痛	24
43. 什么是癌性疼痛	24
44. 如何评估疼痛	25
45. 癌性疼痛药物止痛的原则是什么	25
46. 癌性疼痛侵入性治疗方法有哪些	26
47. 常用的恶性肿瘤治疗手段包括哪些	27
48. 外科手术在肿瘤治疗中有何作用	27
49. 如何评价外科手术在肿瘤治疗中的地位	28
50. 什么是肿瘤的化疗	28
51. 化疗根据治疗目的分为哪几种形式	29
52. 临床上常用的化疗途径有哪几种	30
53. 化疗的禁忌证有哪些	31
54. 化疗有哪些毒副作用	32
55. 化疗所致的骨髓抑制如何处理	33
56. 什么是生物化疗	34
57. 如何评价传统化疗在肿瘤治疗中的地位	34
58. 什么是放射治疗	35
59. 放射治疗的基本原则是什么	35
60. 如何评价放射治疗在肿瘤治疗中的地位	36

61. 放射治疗有哪些副作用	36
62. 什么是近距离放疗	37
63. 什么是三维适形放射治疗和三维适形调强放射治疗	38
64. 什么是 γ -刀	38
65. 什么是 X-刀	39
66. 什么是射波刀	39
67. 什么是质子刀,它有什么优势	40
68. 什么是放射性核素治疗	40
69. 什么是粒子植入治疗,适用于哪些肿瘤的治疗	41
70. 什么是生物治疗	41
71. 什么是基因治疗	42
72. 什么是分子靶向治疗	42
73. 什么是肿瘤免疫治疗	43
74. 什么是肿瘤过继免疫治疗	44
75. 什么是放射免疫治疗	44
76. 什么是肿瘤热疗	45
77. 热疗的种类有哪些	45
78. 什么是热化疗	46
79. 什么是射频消融治疗	47
80. 什么是高强度超声聚焦刀治疗	48
81. 什么是内分泌治疗	48
82. 去势治疗有哪几种方式	49
83. 什么是介入治疗	50
84. 什么是光动力学治疗	51
85. 什么是冷冻治疗	51
86. 如何正确评判中医中药在肿瘤治疗中的作用	52
87. 什么是肿瘤的综合治疗	52
88. 肿瘤综合治疗的原则有哪些	53
89. 什么是支持治疗	54
90. 什么是姑息治疗	54
91. 姑息治疗的原则是什么	55
92. 什么是肿瘤的个体化治疗	55
93. 什么是临床多学科综合治疗团队	56

第二篇 肿瘤临床	58
一、中枢神经系统肿瘤	58
1. 中枢神经系统肿瘤包括哪些类型肿瘤	58
2. 最常见的颅内肿瘤是什么	59
3. 颅内肿瘤的主要症状和体征有哪些	59
4. 什么是神经胶质瘤	60
5. 哪些原因会引发胶质瘤	60
6. 胶质瘤的病理分级标准包括哪些方面	61
7. 如何开展胶质瘤的外科手术治疗	61
8. 胶质瘤的外科手术治疗有哪些新的进展	61
9. 什么是脑干胶质瘤	62
10. 脑胶质瘤的家庭护理要注意什么	62
11. 如何开展脑胶质瘤患者的随访	63
12. 低级别胶质瘤术后辅助治疗如何选择	63
13. 低级别胶质瘤的预后评分标准是什么	64
14. 替莫唑胺在胶质瘤的治疗中有何应用价值	64
15. 如何开展胶质瘤的化疗	65
16. MGMT 基因启动子甲基化在胶质瘤中的表达及临床意义如何	66
17. 什么是大脑胶质瘤病	66
18. 复发的恶性胶质瘤的治疗原则是什么	67
19. 1p 和 19q 杂合缺失有何临床意义	67
20. 什么是假性进展	68
21. 如何处理假性进展	69
22. 胶质瘤的预后因素有哪些	69
23. 什么是室管膜瘤	70
24. 如何进行室管膜瘤的治疗选择	70
25. 什么是髓母细胞瘤	70
26. 如何治疗髓母细胞瘤	71
27. 什么是脑膜瘤	71
28. 脑膜瘤如何治疗	72
29. 对于脑膜瘤,立体定向放射外科有哪些适应证和禁忌证	72
30. 按功能不同,可以将垂体瘤分为哪几类	73
31. 垂体瘤如何治疗	73

32. 垂体瘤的放射治疗有何新的进展	74
33. 什么是脊索瘤	74
34. 哪些肿瘤需要全脑全脊髓放疗	74
35. 如何评价脑转移性肿瘤以放疗为主的综合治疗	75
36. 如何评价外科手术在脑转移性肿瘤中的治疗价值	75
37. 如何评价立体定向放射外科在脑转移性肿瘤中的治疗价值	76
38. 原发性中枢神经系统淋巴瘤如何治疗	77
二、头颈部肿瘤	79
1. 头颈部肿瘤包括哪些	79
2. 头颈部肿瘤为什么经常被称为头颈部鳞癌	79
3. 我国头颈部肿瘤的发病情况如何	79
4. 头颈部肿瘤的发生与饮食有何相关性	80
5. 头颈部肿瘤的发生与哪些因素相关	80
6. 发现颈部淋巴结肿大应如何检查	81
7. EB 病毒感染与鼻咽癌有何相关性	81
8. EB 病毒的血清学检测有何意义	82
9. 鼻咽癌初发会有什么预警信号	82
10. 鼻咽癌患者的高发因素有哪些	83
11. 鼻咽癌的病理类型有哪几种	83
12. 鼻咽癌淋巴结转移有何特点	84
13. 鼻咽癌的治疗原则是什么	84
14. 鼻咽癌调强放疗的流程是怎样的	85
15. 鼻咽癌放疗前要做哪些准备工作	86
16. 鼻咽癌放疗中要注意什么	86
17. 鼻咽癌放疗后怎样随访	87
18. 鼻咽癌放疗后复发如何处理	87
19. 放疗技术的进步对鼻咽癌的疗效有多大的影响	88
20. 化疗在鼻咽癌治疗中的地位如何	89
21. 哪些因素影响鼻咽癌的预后	89
22. 人类乳头瘤病毒与口咽癌的关系如何	90
23. 口腔癌发病有哪些相关因素	91
24. 喉癌的病因有哪些	91
25. 喉癌的癌前病变包括哪些	92
26. 喉癌的治疗决策中应注意什么	92

27. 喉癌的手术方法有哪些	93
28. 喉癌的保喉治疗方法有哪些	93
29. 喉癌放射治疗的原则是什么	94
30. 为什么下咽癌的预后差	95
31. 发现甲状腺结节应该如何处理	95
32. 甲状腺癌需要接受放射治疗(外放疗)吗	97
33. 在什么情况下甲状腺癌需要接受放射性碘治疗	97
三、乳腺癌	98
1. 乳腺癌的发病情况如何	98
2. 哪些人群容易患乳腺癌	98
3. 如何进行乳腺癌筛查	99
4. 乳腺癌常用的影像学筛查方法有哪些	99
5. 乳房影像学检查哪些表现提示为恶性特征	100
6. 乳房 X 线检查 BI-RADS 分类系统的意义如何	101
7. 乳腺癌组织病理学分类有哪些	101
8. 非浸润性乳腺癌包括哪几种类型,各有何特征	102
9. 什么是 IHC4	103
10. 什么是三阴性乳腺癌	103
11. 三阴性乳腺癌有何临床特征	104
12. HER-2 阳性乳腺癌有何特征	104
13. 如何判定 HER-2 阳性	105
14. 早期乳腺癌的分子分型是如何定义的	105
15. 什么是 21 基因检测	106
16. 21 基因检测有何临床意义	107
17. 乳腺髓样癌有何临床特征	107
18. 什么是炎性乳腺癌	108
19. 什么是隐匿性乳腺癌	108
20. 如何处理隐匿性乳腺癌	109
21. 妊娠期乳腺癌应如何处理	109
22. 男性会患乳腺癌吗	110
23. 乳腺癌的治疗手段有哪些	111
24. 早期乳腺癌的手术方式有哪几种	111
25. 哪些情况适合做保留乳房手术	112
26. 在什么情况下禁忌行保留乳房手术	112

27. 保留乳房手术与传统的乳腺癌根治术的疗效有差别吗	113
28. 乳腺的淋巴引流有哪几种路径	113
29. 乳房切除术后能进行乳房重建吗	113
30. 需要术后放疗的患者什么时候进行乳房重建比较好	114
31. 乳腺癌患者手术以后如何进行上肢功能锻炼	114
32. 乳腺癌患者手术以后如何预防和减轻上肢水肿	115
33. 早期乳腺癌手术以后还需要其他治疗吗	115
34. 早期乳腺癌如何选择辅助化疗	116
35. 乳腺癌根治术后局部区域复发应如何处理	116
36. 什么是局部晚期乳腺癌	117
37. 对乳腺癌最有效的化疗药物有哪些	117
38. 转移性乳腺癌的化疗原则是什么	118
39. 晚期乳腺癌需要长期维持化疗吗	118
40. HER-2 阳性的早期乳腺癌为什么需要接受曲妥珠单抗治疗	119
41. HER-2 阳性晚期乳腺癌的靶向治疗药物有哪些	120
42. 曲妥珠单抗治疗需要注意哪些事项	120
43. 早期乳腺癌根治术后为什么还需要进行放疗	121
44. 早期乳腺癌根治术后哪些患者需要接受辅助放疗	121
45. 所有的保留乳房手术后患者都需要放疗吗	122
46. 哪些乳腺癌患者适合内分泌治疗	122
47. 早期乳腺癌的内分泌治疗维持多长时间比较合适	122
48. 乳腺癌患者内分泌治疗期间应注意什么	123
49. 乳腺癌患者如何判断有无绝经	123
50. 破骨细胞抑制剂对乳腺癌患者有什么作用	123
51. 早期乳腺癌患者如何进行定期随访复查	124
52. 乳腺癌患者的饮食和运动应注意什么	124
53. 乳腺癌患者治疗以后还能生育吗	125
四、肺 癌	126
1. 肺癌的流行病学有何特点	126
2. 肺癌的病因有哪些	126
3. 肺癌有哪些临床表现	127
4. 肺癌的筛查有何新的进展	127
5. 肺癌的扩散和转移途径主要有哪些	128
6. 肺癌的病理分型是怎样的	129

7. 肺腺癌的病理分类有何进展	129
8. 肺癌的纵隔淋巴结分期方法有哪些	130
9. 肺癌 TNM 分期中 T、N、M 具体如何定义	131
10. 肺癌的治疗原则是什么	132
11. 肺癌的手术适应证和禁忌证有哪些	132
12. 肺癌外科手术有哪些具体术式	133
13. 肺癌的手术治疗原则是什么	133
14. 对早期肺癌淋巴结清扫有何要求	134
15. 微创胸外科技术在肺癌治疗中的应用现状如何	134
16. VATS 在肺癌手术治疗中的应用和地位如何	135
17. 肺癌的胸腔镜手术适应证有哪些	135
18. I 期非小细胞肺癌的非手术治疗方法有哪些	135
19. 对早期非小细胞肺癌立体定向放射治疗能取代外科手术吗	136
20. 非小细胞肺癌术后辅助化疗如何选择	137
21. 非小细胞肺癌术后辅助放疗有无价值	137
22. 局部晚期非小细胞肺癌是如何定义的	138
23. III aN ₂ 期非小细胞肺癌分几种亚型	138
24. 局部晚期非小细胞肺癌的标准治疗手段是什么	139
25. 局部晚期非小细胞肺癌的放疗如何实施	139
26. 什么是 Pancoast 瘤	140
27. 肺上沟癌的治疗有何特点	140
28. 局部晚期非小细胞肺癌需要脑预防性放疗吗	141
29. 晚期非小细胞肺癌的化疗现状以及如何选择	141
30. 如何看待晚期非小细胞肺癌的维持治疗	142
31. 晚期非小细胞肺癌的维持治疗如何进行	143
32. 老年晚期肺癌患者可以接受联合化疗吗	143
33. 体力状况评分为 2 分的晚期非小细胞肺癌患者可以接受联合化疗 吗	144
34. 晚期非小细胞肺癌治疗有何新的趋势	144
35. EGFR 小分子酪氨酸激酶抑制剂获得性耐药的诊断标准是什么	145
36. 对小分子酪氨酸激酶抑制剂耐药的肺癌患者的治疗如何选择	146
37. EGFR 小分子酪氨酸激酶抑制剂耐药后应马上停用小分子酪氨	

酸激酶抑制剂吗	146
38. 克唑替尼(Crizotinib)适用于哪些亚型肺癌的治疗	147
39. 晚期非小细胞肺癌的二线治疗如何选择	147
40. 如何看待放射治疗在晚期肺癌治疗中的作用	148
41. 小细胞肺癌有何特征	148
42. 什么是复合性小细胞肺癌	149
43. 小细胞肺癌如何分期	150
44. 局限期小细胞肺癌的标准治疗方案是什么	150
45. 在局限期小细胞肺癌的治疗中胸部放疗何时参与	150
46. 外科手术在小细胞肺癌治疗中有何价值	151
47. 小细胞肺癌的化疗方案如何选择	151
48. 脑预防性放疗在小细胞肺癌治疗中有何作用	152
49. 如何处理放射性肺炎	153
50. 肺癌患者治疗中和治疗后为何要戒烟	154
五、食管癌	155
1. 食管癌的流行病学有何特点	155
2. 食管癌的病因有哪些	155
3. 食管癌解剖分段是如何定义的	156
4. 食管癌的临床症状有哪些	157
5. 食管癌的病理分型是怎样的	157
6. 食管癌分期治疗原则如何	158
7. 我国食管癌的外科治疗现状如何	159
8. 食管癌的放疗原则有哪些	159
9. 可手术切除的食管癌是否需要辅助放疗	160
10. 如何处理放射性食管炎和放射性食管损伤	161
11. 如何诊治食管癌放疗中及放疗后食管穿孔	161
六、胃 癌	163
1. 胃癌的流行病学有何特点	163
2. 胃癌的发生与哪些因素有关	163
3. 何谓早期胃癌	164
4. 如何早期发现胃癌	164
5. 胃癌的分期检查应包括哪些内容	165
6. 胃癌是如何进行病理分型的	165
7. 胃癌淋巴结是如何分组的	166

8. 胃癌可通过哪些途径转移	166
9. 胃癌是如何分期的	167
10. 胃癌的治疗原则是什么	168
11. 胃癌手术治疗的原则是什么	168
12. 胃癌手术术式及其适应证有哪些	169
13. 胃癌根治性手术有哪些禁忌证	169
14. 可手术切除的进展期胃癌围手术期治疗方式有哪些	169
15. 可手术切除的胃癌术后辅助化疗有何指征	170
16. 胃癌术后辅助化疗有何价值	170
17. 胃癌术后同步放化疗有何价值	171
18. 胃癌术后腹腔内化疗有何价值	172
19. 术中腹腔热灌注化疗的适应证和操作方法有哪些	173
20. 晚期胃癌一线治疗方案有哪些	173
21. 晚期胃癌二线治疗有哪些选择	174
22. 胃癌的分子靶向治疗有何进展	175
23. 影响胃癌的预后因素有哪些	176
七、肝、胆、胰腺肿瘤	178
1. 肝的解剖分段是如何定义的	178
2. 原发性肝癌的流行病学有何特点	178
3. 原发性肝癌有何比较明确的病因	179
4. 定期检查能发现早期肝癌吗	180
5. 肝癌的诊断标准如何	181
6. 糖尿病会引起肝癌发生吗	181
7. 乙型肝炎病毒导致肝癌发生的机制可能有哪些	181
8. 乙肝病毒相关性肝癌抗病毒治疗的临床意义如何	182
9. 不能手术切除的局限性原发性肝癌有哪些局部治疗选择	182
10. TACE 主要适合于哪些人群	183
11. 肝癌的分子靶向治疗现状怎样	184
12. 怎样评价化疗在原发性肝癌治疗中的价值	185
13. 为什么将胰腺癌称为“癌王”	186
14. 糖尿病与胰腺癌有什么关系	186
15. 吸烟与胰腺癌有什么关系	187
16. 如何鉴别诊断胰头部占位	188
17. 胰腺癌的临床症状有哪些	188

18. CA19-9 与胰腺癌的关系如何	189
19. 胰腺癌手术治疗现状怎样	190
20. 可手术切除的胰腺癌术后辅助化疗价值如何	190
21. 放射治疗在胰腺癌治疗中有何价值	191
22. 晚期胰腺癌的化疗药物或方案如何选择	192
23. 晚期胰腺癌姑息性介入治疗有何价值	193
八、结直肠癌	195
1. 结直肠癌的流行病学有何特点	195
2. 结肠癌与直肠癌是同一种疾病吗	195
3. 结直肠癌的临床表现及辅助检查有哪些	196
4. 哪种影像学检查对直肠癌临床分期更准确	196
5. 结直肠癌的发病风险与预防措施有哪些	197
6. 有哪些分子标志物与结直肠癌预后相关	198
7. 结直肠癌应该如何筛查	198
8. 哪些肿瘤标志物可用于结直肠癌的辅助诊断	199
9. 结直肠癌手术的原则有哪些	199
10. 直肠癌手术方式有几种	200
11. 结直肠癌传统的开放性手术与腹腔镜切除术疗效是否一样	201
12. 结直肠癌高危Ⅱ期包含哪些因素	201
13. 结肠癌术后辅助化疗有何新的进展	201
14. 局部晚期直肠癌的治疗原则是什么	202
15. 直肠癌放射治疗的原则有哪些	202
16. 晚期/转移性结直肠癌的化疗如何选择	203
17. 晚期结直肠癌内科治疗的历史演变是怎样的	203
18. 结直肠癌肝转移定义及预后是什么	204
19. 结直肠癌肝转移如何治疗	205
20. 外周血循环肿瘤细胞可否作为结直肠癌预后因子	206
21. 结直肠癌患者如何随访	207
九、泌尿系统肿瘤	208
1. 前列腺癌的发病特点是什么	208
2. 前列腺癌的高危因素有哪些	208
3. 前列腺淋巴引流的特点是什么	209
4. 前列腺癌 Gleason 分级系统是什么	210
5. 前列腺癌的筛查方式有哪些	211

6. 前列腺特异性抗原在前列腺癌诊断和治疗中的意义如何	211
7. 临床上行前列腺特异性抗原检查要注意什么	213
8. 前列腺癌其他肿瘤标志物还有什么	213
9. 前列腺活检要注意什么	215
10. 前列腺癌淋巴结转移如何预测	216
11. 早期前列腺癌前列腺包膜和精囊受侵如何预测	217
12. 前列腺癌按发现方式分为哪几种临床类型	217
13. 如何对前列腺癌进行预后分组	218
14. 前列腺癌不同预后分组的治疗原则是什么	218
15. 什么是观察等待	219
16. 观察等待的适应证是什么	220
17. 采用观察等待的前列腺癌患者在观察等待期间要注意什么	220
18. 采用观察等待的前列腺癌患者进展后如何处理	221
19. 前列腺癌根治性手术的适应证和禁忌证是什么	221
20. 前列腺癌根治性手术有哪些进展	222
21. 前列腺癌术后哪些情况下需要接受辅助放疗	222
22. 前列腺癌外放疗的适应证有哪些	223
23. 局限期前列腺癌外放疗的原则是什么	223
24. 放射性粒子植入适于哪些前列腺癌的治疗	224
25. 前列腺癌近距离照射的适应证和禁忌证是什么	224
26. 前列腺癌放射治疗的并发症有哪些	225
27. 其他局部治疗手段在前列腺癌治疗中的应用现状如何	225
28. 前列腺癌根治性治疗后的随访内容和指标有哪些	226
29. 前列腺癌根治性治疗后的随访方案是什么	227
30. 什么是生化复发	227
31. 前列腺癌根治性手术后复发如何处理	228
32. 前列腺癌根治性放疗后复发如何处理	228
33. 前列腺癌治疗后出现尿失禁怎么办	229
34. 哪些情况下前列腺癌需接受内分泌治疗	229
35. 前列腺癌内分泌治疗的方案有哪些	230
36. 什么是去势抵抗性前列腺癌	230
37. 目前临床上如何处理去势抵抗性前列腺癌	231
38. 去势抵抗性前列腺癌的治疗有何新的进展	231
39. 前列腺癌骨转移有何特点	232