



在生物医学模式下，癌症是基因突变的分子疾病，在社会-心理-生物医学模式下，癌症又会是一个什么样的疾病呢？与生物医学模式的癌症会有什么不同吗？

XIAOCHU AIZHENG RENSHI YUFANG ZHANSHENG

消除癌症

——认识·预防·战胜

赖少清 著



美国科学院院士布朗曾经说过，解决像癌症这样的问题，如同拼一幅极其复杂的拼版图，首先必须具备所有的图板，然后必须把每一块图板都放到合适的位置上，才能揭示出癌症的真实面貌。



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

消除癌症

—认识·预防·战胜

XIAOCHU AIZHENG RENSHI YUFANG ZHANSHENG

赖少清 著



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

消除癌症:认识·预防·战胜/赖少清著. —北京:人民军医出版社, 2014.7

ISBN 978-7-5091-7592-7

I. ①消… II. ①赖… III. ①癌-防治 IV. ①R73

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 143726 号

策划编辑:黄建松 文字编辑:邓 艳 高 磊 责任审读:黄栩兵

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300-8057

网址:www.pmmp.com.cn

印、装:北京华正印刷有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:4 字数:82 千字

版、印次:2014 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001—3000

定价:16.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

前言

Preface

近半个世纪以来,癌症的发病率逐年升高,并已成为当代社会的一种常见病和多发病。癌症离我们每个人越来越近,成为我们生活中必须关注的问题。对于癌症问题,只有了解它、认识它,才能预防它、战胜它。

长期以来,我们一直在生物医学模式指导下研究肿瘤问题,由于当前癌症的治疗效果还不尽如人意,加之媒体的渲染,使人们谈癌色变。一旦自己或亲人被检查出癌症,立刻陷入焦虑恐慌状态,惴惴不安,这样无助于对疾病的治疗与康复。甚至,病急乱投医,给患者造成不必要的伤害。

美国科学院院士布朗曾经说过,解决像癌症这样的问题,如同拼一幅极其复杂的拼版图,首先必须具备所有的图板,然后必须把每一块图板都放到合适的位置上才能揭示出癌症的真实面貌。科学研究本质就是用理论思维去整理感性材料。

随着社会经济的发展,医学模式已经从生物医学模式转变为社会-心理-生物医学模式。社会-心理-生物医学模式让我们对许多疾病有了和以往观念不同的看法和认识。生物医学模式和社会-心理-生物医学模式的本质差异,其实是对医学问题进行理性思维的方式不同。生物医学模式是用还原论的思维方式探索医学问题,社会-心理-生物医学模式是用辩证法的普遍联系的思维方式探索医学问题。在生物医学模式下,癌症是

基因突变的分子疾病,在社会-心理-生物医学模式下,癌症又会是一个什么样的疾病呢?与生物医学模式的癌症会有什么不同吗?

本书以社会-心理-生物医学模式的普遍联系的方法,对癌症的一些问题进行探讨,希望人们从不同角度了解癌症、认识癌症,克服恐癌心理,能够从自己生活方式入手预防癌症,充分发挥人体自身的抗病机制,战胜癌症。

本书虽然篇幅不长,但写作时间历经数年,困难在于梳理各种观念的矛盾和冲突。本书得以完成要感谢家人的一贯支持,更应感谢黄建松编辑对不同学术观点的理解与支持,以及对本书成文的一些具体指导。

中国医学科学院肿瘤医院 赖少清

作者简介

赖少清,1964年出生,1987年第四军医大学军医系毕业,中国协和医科大学肿瘤学硕士,中国医学科学院肿瘤医院腔镜科副主任医师。长期从事肿瘤内镜诊疗工作。1996—2002年先后参加国家“九五”“十五”、中美合作课题、城市社区常见恶性肿瘤防治“食管癌早诊早治”研究工作。1998—2002年完成的“贲门组织癌变规律的内镜研究”课题2004年通过卫生部科技成果鉴定。发表论文30余篇。

目 录 / Contents

上 篇

第 1 章 认识癌症	(3)
一、癌症是什么样的疾病	(3)
二、癌症的局部表现	(4)
三、癌症的全身症状表现	(6)
四、癌症研究简史	(7)
五、能改邪归正的癌细胞	(8)
第 2 章 被妖魔化的癌症	(12)
一、人们为什么谈癌色变	(12)
二、基因突变理论为何成为癌症的金科玉律	(14)
三、生物学模式思维方式的缺陷	(20)
第 3 章 医学模式的进步	(24)
一、社会-心理-生物学模式的提出	(24)
二、生命体对立统一的矛盾运动	(24)
三、健康观和疾病观的转变	(27)
第 4 章 社会-心理-生物学模式下癌症的矛盾运动	(30)
一、单一的细胞分化过程	(30)
二、组织再生不良的病理表现	(32)

三、肿瘤的自然转归	(33)
四、肿瘤细胞的异型性	(34)
五、肿瘤的发生过程和条件	(36)
六、肿瘤在体内发生与发展模式	(38)
第 5 章 与癌症有关的物理、化学及生物因素	(39)
一、物理因素与肿瘤	(39)
二、化学因素与肿瘤	(42)
三、生物因素与肿瘤	(43)
第 6 章 被忽视的“杀手”	(46)
一、心理情绪因素与肿瘤	(46)
二、心理情绪因素致病途径	(48)
三、癌症是身心性疾病	(52)
第 7 章 湮没的中医	(54)
一、应激医学体系	(54)
二、思辨不能代替实验	(57)
三、亟需标准化	(61)
第 8 章 医学发展方向	(63)
一、21 世纪的医学体系	(63)
二、应激医学研究内容	(65)
三、应激医学的特点	(68)
四、21 世纪的医学在中国	(70)

下 篇

第 9 章 保持健康的方法	(75)
一、什么是健康	(75)

二、由谁来保护你的健康	(75)
三、保持健康的方法	(76)
四、亚健康问题	(78)
第 10 章 当下为何癌症高发	(85)
一、我国癌症发病情况	(85)
二、当下癌症高发的原因	(87)
第 11 章 如何预防癌症	(91)
一、远离致癌物质	(92)
二、减少“额外”刺激细胞增殖的因素	(94)
三、保持愉悦乐观的精神状态	(95)
四、防治亚健康,保持精力充沛	(96)
第 12 章 癌症患者该如何康复	(99)
一、癌症康复目标	(99)
二、癌症康复内容	(99)
三、我国癌症康复现状	(100)
第 13 章 癌症患者如何进行心理康复	(102)
一、社会心理因素影响癌症发生、发展的机制	(102)
二、癌症患者的心理特点	(102)
三、癌症患者自我心理康复	(104)
四、癌症患者心理支持体系	(109)
第 14 章 有效纠正恶病质状态是癌症患者康复的 关键	(110)
一、恶病质是癌症患者的致命杀手	(110)
二、恶病质的诊断标准	(111)
三、恶病质的原因	(112)

四、恶病质的本质	(113)
五、恶病质的西医治疗方法	(115)
六、恶病质的中医治疗方法	(118)

上篇

Part one

- 第 1 章 认识癌症 / 3
- 第 2 章 被妖魔化的癌症 / 12
- 第 3 章 医学模式的进步 / 24
- 第 4 章 社会-心理-生物医学模式下癌症的矛盾运动 / 36
- 第 5 章 与癌症有关的物理、化学及生物因素 / 39
- 第 6 章 被忽视的“杀手” / 46
- 第 7 章 湮没的中医 / 54
- 第 8 章 医学发展方向 / 63

第 1 章

认识癌症

一、癌症是什么样的疾病

癌症是一类古老而普遍的疾病,不是现代出现的新病种,在 3000 年前的木乃伊身上就有肿瘤。人类观察记录肿瘤现象的历史很久,几千年前就有文字记载。我国殷墟的甲骨文中就有“瘤”字,公元前 1500 年埃及人写的草纸文就有关于体表肿瘤的特征描述。肿瘤是生物界一种比较普遍的疾病现象,不光人能患肿瘤,其他动物和植物也能患肿瘤。植物的冠瘿病就是植物体上的肿瘤,鱼类的肿瘤可以发生在鱼身上的各个部位。两栖动物,如北美豹蛙肾腺癌的发生率为 2.7%。爬行动物,如穿山甲胃恶性肿瘤检出率达 11.1%(8/72)。鸟类肿瘤很常见,如鸡、鸽、鸭、鹅都能罹患肿瘤,从小型哺乳动物到大型哺乳动物都可以发现各种各样的肿瘤。动物与人类的肿瘤有相似的地理分布,在一些癌症高发区,如在食管癌高发区和肝癌高发区,人和动物都可罹患相似的肿瘤。

20 世纪 60 年代以前,癌症是一类比较少见的疾病,其发病率主要伴随年龄增长而增高。20 世纪 60 年代以后,肿瘤发病率一直呈上升趋势,进入 21 世纪,肿瘤已成为一种常见病和多发病。据世界卫生组织 1976 年的统计,全世界每年恶性肿瘤死亡人数为 500 万,2002 年的统计,全世界每年新增病例 1090 万,死亡人数为 670 万,现患病例 2460 万,预计 20 年后全世界每年新增病例 1500 万,患癌病例达 3000 万。

癌症是一种什么样的疾病?简单地说,癌症是一种机体局部出现肿块生长,全身进行性衰竭的疾病。

二、癌症的局部表现

广义上癌症泛指所有恶性肿瘤,狭义上按照肿瘤的命名原则,癌是起源于上皮组织的恶性肿瘤。癌的英文名称“cancer”,意思是“螃蟹”,形容癌在体内像螃蟹一样的生长形态。

机体内肿瘤分为良性和恶性。良性肿瘤细胞分化程度高,有包膜,生长缓慢,不发生远处转移,不伴发全身进行性衰竭。恶性肿瘤一般细胞分化程度低,没有包膜,生长速度快,容易发生远处转移,往往伴有全身进行性衰竭。按肿瘤的命名原则,良性肿瘤在其来源组织名称后加“瘤”字,如来源于平滑肌的良性肿瘤称为平滑肌瘤,来源于腺上皮的良性瘤称为腺瘤。恶性肿瘤也根据其组织来源来命名,起源于上皮组织的恶性肿瘤统称为癌,在来源组织名称之后加“癌”字,如来源于鳞状上皮的恶性肿瘤称为鳞状细胞癌,来源于腺上皮的恶性肿瘤称为腺癌。起源于间叶组织(包括纤维结缔组织、脂肪、肌肉、脉管、

骨、软骨组织等)的恶性肿瘤统称为肉瘤,在其来源组织名称之后加“肉瘤”,如平滑肌肉瘤、脂肪肉瘤、骨肉瘤等。若一个肿瘤中既有癌的结构又有肉瘤结构,则称为癌肉瘤。少数恶性肿瘤不按上述原则命名,如有些来源于幼稚组织和神经组织的恶性肿瘤称为母细胞瘤,如神经母细胞瘤、髓母细胞瘤、肾母细胞瘤等。有些恶性肿瘤由于习惯沿袭,在肿瘤前加“恶性”二字,如恶性畸胎瘤、恶性淋巴瘤、恶性黑色素瘤等。有些恶性肿瘤冠以人名,如尤文(Ewing)瘤,霍奇金(Hodgkin)病。有些则是习惯名称,如白血病、精原细胞瘤,实际上都是恶性肿瘤。肿瘤一般分类见图1。

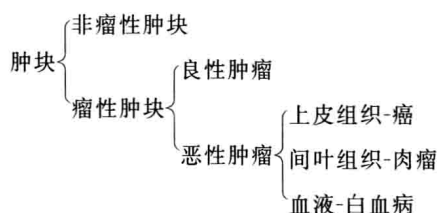


图1 肿瘤的分类

肿瘤组织来源于正常组织,肿瘤组织和正常组织一样也是由细胞构成的实质和含有血管的结缔组织构成的间质两部分组成,肿瘤组织与正常组织的差异在于构成实质的细胞不同。不同类型的肿瘤细胞形成不同类型的肿瘤。多数肿瘤组织保持与其起源组织的相似之处。良性肿瘤由分化较好的与正常组织的成熟细胞相似的肿瘤细胞构成。恶性肿瘤由分化程度较差的与正常组织的成熟细胞差异较大的肿瘤细胞构成。肿瘤细胞分化程度越高其形态和结构与正常组织细胞越接近,肿

瘤细胞分化程度越低其形态和结构与正常组织细胞相差越大,有些肿瘤细胞未分化甚至难以确定其组织来源。

身体不是所有组织都能发生肿瘤,有再生能力的组织可发生肿瘤,没有再生能力的组织一般不发生肿瘤。如皮肤、消化道和呼吸道上皮组织及血液系统处于经常的更新状态中,正常情况下细胞分裂增殖活跃,容易发生肿瘤。如肝、甲状腺、软骨、脂肪等组织更新不频繁,平时细胞增殖不活跃,但组织的细胞保留再生能力,一旦损伤可以再生,这样的组织也可发生肿瘤,但发生肿瘤的概率比频繁更新的组织要低。不能再生的组织,如成熟的神经细胞一般不发生分裂,也不发生肿瘤。

肿瘤发生过程经历从单纯增生、不典型增生到早期癌变逐渐形成肿瘤。良性肿瘤不断生长形成肿块,并挤压周围正常组织,但不浸润到正常组织内。恶性肿瘤细胞能够浸润到周围正常组织内,并随血流和淋巴液播散到远处,在新的部位形成肿块。

三、癌症的全身症状表现

癌症是一类局部有癌肿,机体进行性衰竭的疾病。癌症的全身症状表现为以厌食、乏力、身体进行性消瘦衰竭为主要表现的恶病质症候群。癌症患者全身症状并非特异,而且差异很大,有的患者全身症状表现很少,有的患者全身症状很多。全身症状涉及各系统,如头痛、胸痛、两肋胀痛、腹痛、全身疼痛;抑郁、易怒、失眠、嗜睡、记忆力和智力下降;食欲减退、厌食,恶心、呕吐、腹泻、便秘;口渴、咽干、小便不畅;泌乳、阴道出血、男

性乳房发育;肢端肥大、杵状指;胸腔积液、腹水、心包积液等。

四、癌症研究简史

公元前4世纪希腊医生希波克拉底(Hippocrates)开始系统观察并描述了发生在乳腺、胃和子宫等处的肿瘤。希波克拉底把这类疾病命名为癌(cancer),cancer是螃蟹的意思,希波克拉底用cancer来形容这类疾病是因为有些乳腺癌的形态类似于螃蟹,其“爪子”深入到肌肉,癌症患者所遭受的疼痛也好似被螃蟹夹伤那样。

500年后罗马医生盖伦(Galen)将肿瘤进行分类,他将肿瘤分为遵循自然规律的肿瘤、超出自然规律的肿瘤和反自然规律的肿瘤。

18世纪在英国把男孩放到烟囱下部清扫煤尘是一种很常见的劳动,1775年英国医生Percival Pott观察到长期接触煤尘的工人阴囊癌的发生率比较高。Percival Pott认为阴囊的褶皱容易积聚煤尘,阴囊皮肤与煤尘长期接触导致阴囊癌的高发,提出某些癌的发生可能与长期接触某种环境因素有关的观点。

18世纪末到19世纪初,法国生理解剖学家Marie Francois Bichat通过观察比较,明确指出癌是一种组织,尽管癌有别于体内其他的正常组织,但它的生长方式与体内其他组织基本相似。

1838年,德国植物学家Matthias Schleiden和动物学家Theodor Schwann观察到来源于植物界和动物界的细胞的基

本相似性,发表了题为《显微镜下有关动植物结构和生长一致性的研究》论文,明确了细胞是各种有机体结构的基本单位。病理学家 Johannes Muller 在显微镜下观察了不同类型的肿瘤组织,指出肿瘤与正常组织器官一样都是由细胞组成的。此后,Muller 的学生德国病理学家 Rudolf Virchow 观察发现癌症与慢性炎症有关,癌往往发生在溃疡和裂伤的周边,他提出慢性刺激是癌症的诱因的观点。

19 世纪 50 年代,人们搞清楚细胞分裂是细胞增殖的惟一方式,“每一个细胞都来源于细胞”,机体内任何能分裂的细胞都能转化为癌细胞。

五、能改邪归正的癌细胞

癌细胞是起源于机体内的正常细胞,那么正常细胞怎么变成了癌细胞,癌细胞的最后转归是什么?对这个问题有两种解释。

其一是基因突变理论。19 世纪末奥地利修道士孟德尔 (Gregor Johann Mendel) 通过观察豌豆植株高矮的变化提出遗传学理论,20 世纪 40 年代科学家确定了组成遗传基因的物质是脱氧核糖核酸(DNA)。荷兰植物学家 Hhgo deVries 在研究月见草时观察到月见草的个别植株能发生可遗传的变异现象,并认为遗传基因的突变可能是生物进化演变的一种机制,Hhgo deVries 提出基因突变学说来解释月见草的个别植株发生可遗传的变异现象。19 世纪末 20 世纪初,人们实验发现把癌细胞移植到同种属的健康宿主后,癌细胞能在新宿主体内长