

北京名医世纪传媒

中医教您防治

肿瘤

主编◎侯丽

ZHONGYI JIAO NIN FANGZHI
ZHONGLIU



中原出版传媒集团
大地传媒

河南科学技术出版社

中医教您防治肿瘤

ZHONGYI JIAO NIN FANGZHI ZHONGLIU

主 编 侯 丽

副主编 贾 玫 田劭丹 董 青

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 婧	田劭丹	祁 烁	李 亚
李 潇	范秋月	侯 丽	施 怡
贾 玫	崔岩岩	梁倩倩	董 青
韩丽珍			

主 审 陈信义

河南科学技术出版社

• 郑州 •

内容提要

本书由中华中医药学会继续教育部倡导,北京中医药大学东直门医院血液肿瘤科学术团队精心编写而成。全书共分入门篇、诊断篇、治疗篇、康复篇四部分,不仅对肿瘤病因、预防、诊断、治疗、康复等内容进行了科普化介绍,也对具有中国特色的中医或中西医融合的肿瘤疾病诊疗知识作了简答。本书内容条理清晰、文字简洁、表达明确、科学实用,可供广大读者阅读,也能够为中医与中西医结合临床、科研工作者提供有益的参考。

图书在版编目(CIP)数据

中医教您防治肿瘤/侯丽主编. —郑州:河南科学技术出版社, 2017. 10
ISBN 978-7-5349-8659-8

I. ①中… II. ①侯… III. ①肿瘤—中医治疗法 IV. ①R273

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 084130 号

出版发行:河南科学技术出版社

北京名医世纪文化传媒有限公司

地址:北京市丰台区丰台北路18号院3号楼511室 邮编:100073

电话:010-53556511 010-53556508

策划编辑:王璐

文字编辑:韩志

责任审读:周晓洲

责任校对:龚利霞

封面设计:吴朝洪

版式设计:王新红

责任印制:陈震财

印刷:北京盛通印刷股份有限公司

经销:全国新华书店、医学书店、网店

幅面尺寸:170 mm×240 mm

印张:5.625·彩页1面

字数:114千字

版次:2017年10月第1版

2017年10月第1次印刷

定价:25.00元

如发现印、装质量问题,影响阅读,请与出版社联系并调换

主编简介



侯 丽,医学博士,主任医师,中西医结合内科专业博士研究生导师。现任北京中医药大学东直门医院血液肿瘤科主任。

主要社会任职:中华中医药学会肿瘤专业委员会常务委员,中华中医药学会血液病专业委员会常务委员,中华中医药学会血液病专业委员会青年工作委员会主任委员,中国民族医学会血液病分会委员会常务理事,中国民族医学会肿瘤医学分会委员会常务理事,世界中医药联合会肿瘤经方治疗研究专业委员会常务理事,北京中西医结合学会血液专业委员会副主任委员,北京中西医结合学会肿瘤专业委员会青年工作委员会副主任委员,北京中医药学会肿瘤专业委员会常务委员。国家自然科学基金项目审评专家、国家食品药品监督管理局药品审评专家。

长期从事中医药及中西医结合防治恶性肿瘤、恶性血液病临床、科研、教学工作。参加科研课题 40 余项,目前主持国家科技重大专项项目重大新药创制专项课题 1 项、国家自然科学基金面上项目 1 项、国家中医药管理局科技项目 1 项、北京市科技计划项目 1 项,作为主要人员参加国家重点基础研究发展计划(973 计划)项目及北京市科委科技计划重大项目。研究成果获科技奖励 10 余项,发表学术论文 40 余篇,专著 6 部。

前言



恶性肿瘤是严重威胁人类健康的疾病,随着人口老龄化,恶性肿瘤的发病率和死亡率在不断攀升,现已成为全球关注的社会公共卫生重大问题。由于肿瘤病因尚不清晰,发病又具有隐袭性,使得早期发现、早期诊断难度很大,多数肿瘤一经确诊多系中晚期阶段,经典的手术、放疗、化疗已经被证明存在很多弊端。新的治疗技术如靶向治疗、生物修饰治疗、免疫治疗等对中晚期肿瘤的疗效已超越了经典治疗方法,尤其是近年来中医药在中晚期肿瘤治疗中的地位明显提升。随着现代科学技术的发展以及综合治疗手段的联合运用,恶性肿瘤治疗效果也在明显提高,尤其对肿瘤相关并发症的有效控制使肿瘤患者生活质量明显提升,生存期明显延长。近年来,恶性肿瘤的治疗理念也在不断更新,个体化治疗、治病留人与带瘤生存、社会关注、人文关怀、舒缓与姑息治疗、辞世教育、肿瘤康复等新理念对于中晚期肿瘤患者的治疗开拓了新的思路。但这些相关知识的掌握和技术的运用也仅限于肿瘤科医生,其他专科医生要熟练地掌握和运用还有难度,需要进行学习和培训。同时,传播恶性肿瘤病因、发病、表现、治疗、康复等相关知识已经成为民众之诉求,普及这些基本知识能够强化大众防病意识、选择合理治疗方案、增强战胜疾病的信心。因此,以科普语言普及肿瘤相关知识,尤其以科普方式普及肿瘤基础理论、诊断技术以及中西医融合治疗等显得非常重要。有鉴于此,在中华中医药学会领导和组织下,由北京中医药大学东直门医院血液肿瘤科侯丽教授牵头,组织编写了《中医教您防治肿瘤》一书。

本书由中华中医药学会继续教育部倡导,北京中医药大学东直门医院血液肿瘤科学术团队精心策划,在查阅大量文献、专业书籍基础上,数易其稿,编写而成。全书共分入门篇、诊断篇、治疗篇、康复篇四部分内容,内容包括肿瘤的病因、预防、诊断、治疗、康复等,同时对具有中国特色的中医或中西医融合的肿瘤病相关诊疗知识简答。通过这些肿瘤科普知识的学习与传播,读者不仅能够加深两种医学体系对肿瘤性疾病的认识和理解,更可体会对抗医学、中医学与中西医结合医学各自

的优与弊,帮助患者与医生选择符合中医辨证施治的个性优化方案。

本书条目清晰、文字简洁、表达明确、科学实用。与此同时,本书突出了中西医融合的理念和诊疗思维,对需要表达的名词术语进行了科普化解析,并提出了许多新观点和新思路。编著者期望通过本书能够将相关的知识普及给广大患者及他们的家人,也能够成为中医与中西医结合临床、科研工作者有益的补充参考书。

在本书的编写过程中,得到了北京中医药大学东直门医院老前辈李英麟教授、孙颖立教授、乐兆升教授的热心帮助和指导,使本书整体水平有了明显提升。由于经验不足,成书时间仓促,对于书中的疏漏和错误之处,恳请同道和广大读者雅正,以期再版时进一步完善和提高。

陈信义

目 录



第一部分 入门篇	(1)
一、基础知识	(1)
1. 什么是肿瘤?	(1)
2. 如何区分良性肿瘤和恶性肿瘤?	(1)
3. 什么是癌症? 癌症和恶性肿瘤有什么区别?	(2)
4. 癌和肉瘤有什么区别?	(2)
5. 什么叫交界性肿瘤? 是良性肿瘤还是恶性肿瘤?	(2)
6. 癌症会遗传吗?	(2)
7. 癌症会传染吗?	(3)
8. “夫妻癌”是怎么回事?	(3)
9. 恶性肿瘤的转移途径有哪些?	(4)
10. 癌症对人体的危害有哪些?	(4)
11. 原位癌是癌吗?	(4)
12. 类癌是癌吗?	(5)
13. 什么是癌前病变?	(5)
14. 癌前病变包括哪些情况? 发现癌前病变应该怎么办?	(5)
15. 乳腺增生是否是癌前病变?	(6)
16. 痣会恶变吗? 恶变有哪些信号?	(6)
17. 常见恶性肿瘤有哪些早期信号?	(6)
18. 常见的肿瘤急症有哪些?	(8)
二、肿瘤病因	(8)
1. 人为什么会患癌?	(8)
2. 癌细胞从何而来?	(9)
3. 我们生活的环境中哪些物质致癌性较强?	(9)
4. 水污染与癌症有哪些关系?	(10)
5. 职业与癌症有什么关系?	(10)
6. 怎样预防职业性癌症?	(11)
7. 吸烟可能会导致哪些癌症?	(11)

8. 哪些癌症与饮食有关?	(12)
9. 日常食品中常见的致癌物质有哪些?	(12)
10. 为什么不能吃霉变的食物?	(12)
11. 为什么要少吃焦化、烟熏食品?	(13)
12. 地域与癌症有什么关系?	(14)
13. 为什么中老年人易患癌?	(14)
三、肿瘤预防	(15)
1. 恶性肿瘤可以预防吗?	(15)
2. 什么是癌症的三级预防?	(16)
3. 什么是“不良生活方式癌”? 如何避免?	(16)
4. 怎样减少致癌因素侵入人体?	(17)
5. 预防乳腺癌要注意哪些方面?	(17)
6. 如何进行乳房的自我检查?	(18)
7. 如何预防食管癌?	(18)
8. 慢性乙型肝炎携带者如何预防肝癌的发生?	(18)
9. 如何预防大肠癌?	(19)
10. 如何预防宫颈癌?	(19)
11. 目前认为对肿瘤有预防作用的食物有哪些?	(20)
12. 哪些是果蔬中的“抗癌成员”?	(20)
四、中医与肿瘤	(21)
1. 古代中医如何认识肿瘤?	(21)
2. 古代中医是如何治疗肿瘤的?	(21)
3. 中医与西医诊病时的最大区别是什么?	(21)
4. 中医诊治疾病的独特之处是什么?	(22)
5. 癌症患者是找中医治疗还是找西医治疗?	(22)
6. 癌症在哪个阶段找中医治疗更合适?	(22)
7. 中医药治疗肿瘤主要有哪些方法?	(23)
8. 如何对待民间的偏方验方?	(23)
9. 什么是膏方?	(23)
10. 膏方是如何沿革的?	(24)
11. 膏方是如何组成的?	(24)
12. 膏方分为哪几类?	(24)
13. 膏方有什么特点?	(25)
14. 膏方在恶性肿瘤治疗中如何运用?	(25)
15. 膏方适用于恶性肿瘤的哪些人群?	(26)

第二部分 诊断篇	(27)
一、基础知识	(27)
1. 肿瘤的早期诊断有什么重大意义?	(27)
2. 定期防癌体检有必要吗?	(27)
3. 做活组织检查或穿刺检查会促使癌细胞转移吗?	(27)
4. 什么是癌前病变?	(28)
5. 什么是副癌综合征?	(28)
6. 肿瘤检查的常用方法有哪些?	(28)
7. 什么是肿瘤诊断的“金标准”?	(28)
8. 病理诊断常用方法有哪些?	(29)
9. 什么是肿瘤标志物?	(29)
10. 如何做到肿瘤的早发现、早诊断?	(30)
11. 已经确诊癌症,为什么肿瘤标志物还是阴性?	(30)
12. 放射性核素检查对人体是否有伤害?	(30)
二、常见癌症的诊断	(31)
1. 肺癌的高危人群有哪些?	(31)
2. 肺癌如何能做到早期发现?	(31)
3. 肺癌常用检查方法有哪些?	(31)
4. 值得警惕的肺癌早期症状有哪些?	(31)
5. 肺癌常用的肿瘤标志物有哪些?	(32)
6. 纤维支气管镜在肺癌检查中的作用是什么? 支气管镜下活检会造成 肺癌的转移和扩散吗?	(32)
7. 什么样的情况需要做肺部穿刺检查?	(32)
8. 肺穿刺检查是否会造成肺癌的转移和扩散?	(32)
9. 胃癌的高危人群有哪些?	(32)
10. 胃癌相关的肿瘤标志物有哪些?	(33)
11. 胃镜检查是必需的吗?	(33)
12. 胃镜检查前需要做哪些准备?	(33)
13. 什么情况下可选择无痛胃镜检查?	(34)
14. 食管癌的高发人群有哪些?	(34)
15. 食管癌早期容易忽视的症状有哪些?	(34)
16. 引起吞咽困难的其他疾病有哪些?	(34)
17. 食管癌相关的肿瘤标志物有哪些?	(35)
18. 大肠癌的易患人群有哪些?	(35)
19. 预防大肠癌需要关注大便吗?	(35)

20. 痔会变成肠癌吗？	(35)
21. 确诊大肠癌的检查有哪些？	(35)
22. 肛门指诊对诊断肠癌有什么意义？	(36)
23. 乳腺癌的易患因素有哪些？	(36)
24. 如何进行乳腺的自我检查？	(36)
25. 诊断乳腺癌的检查方法有哪些？	(36)
26. 乳腺超声可以代替乳腺钼靶吗？	(37)
27. AFP 是什么？它是肝癌的预测指标吗？	(37)
28. 诊断肝癌常用的检查方法有哪些？	(37)
29. 胰腺癌相关的肿瘤标志物有哪些？	(37)
30. 胰腺癌为什么不容易早期发现？	(38)
31. 出现哪些症状要警惕鼻咽癌？	(38)
32. 鼻咽癌的常用检查方法有哪些？	(38)
33. 卵巢癌相关的肿瘤标志物是什么？	(38)
34. 如何确诊卵巢癌？	(39)
35. 宫颈癌的高危人群有哪些？	(39)
36. 宫颈癌能被早期发现吗？	(39)
37. 宫颈糜烂会发展成宫颈癌吗？	(39)
38. 阴道脱落细胞检查有什么价值？	(39)
39. 宫颈癌的检查方法有什么？	(40)
40. 宫颈癌相关的肿瘤标志物是什么？	(40)
41. 哪些人易患前列腺癌？	(40)
42. PSA 是什么？它对诊断前列腺癌有什么意义？	(40)
43. 诊断前列腺癌常用的检查方法是什么？	(40)
44. 怎样鉴别前列腺增生和前列腺癌？	(41)

第三部分 治疗篇 (42)

一、手术治疗	(42)
1. 手术能加速肿瘤生长吗？	(42)
2. 哪些乳腺癌患者适合保乳？	(42)
3. 什么是前哨淋巴结切除？	(42)
4. 乳腺癌改良根治术后患者需要做哪些功能锻炼？	(43)
5. 如何解决乳腺癌患者上肢肿胀？	(43)
6. 结肠癌术后长期腹泻怎么办？	(44)
7. 卵巢癌腹水能手术吗？	(44)
8. 卵巢癌术后能否保有生育机会？	(44)

二、放疗	(45)
1. 哪些肿瘤适合放疗?	(45)
2. 放疗是否会毁容?	(45)
3. 放射性肺炎怎么办?	(45)
4. 如何治疗放射性肠炎?	(45)
5. 如何治疗放射性皮损?	(46)
6. 头颈部肿瘤放疗后引起口干, 中医药治疗有哪些优势?	(46)
三、化疗	(47)
1. 如何防治化疗药所致消化道不良反应?	(47)
2. 如何防治化疗药所致白细胞降低?	(47)
3. 如何防治化疗药所致口腔溃疡?	(47)
4. 如何防治化疗药所致脱发?	(48)
5. 如何防治化疗药所致静脉炎?	(48)
6. 化疗期间是否可用中医药调理?	(48)
7. 化疗相关周围神经毒如何防治?	(49)
8. 一定要“生命不息, 化疗不止”吗?	(49)
9. 肿瘤患者化疗后停经属于正常现象吗?	(49)
四、内分泌治疗	(49)
1. 哪些肿瘤为激素依赖性肿瘤?	(49)
2. 乳腺癌内分泌治疗有哪些药物可以选择?	(50)
3. 乳腺癌化疗后闭经是绝经吗?	(50)
4. 乳腺癌患者内分泌治疗中出现不规则阴道出血怎么办?	(50)
5. 乳腺癌内分泌治疗为何一定得补钙?	(51)
6. 服用三苯氧胺时出现潮热、汗出、烦躁、失眠怎么办?	(51)
五、癌性疼痛	(51)
1. 肿瘤患者出现疼痛一定要忍吗?	(51)
2. 癌痛加重预示病情加重吗?	(52)
3. 使用非阿片类药物更安全吗?	(52)
4. 阿片类药物是否会导致成瘾?	(52)
5. 癌性疼痛应该服用什么药物?	(53)
6. 为什么哌替啶(杜冷丁)不能用于癌性疼痛?	(53)
7. 阿片类药物有什么不良反应? 出现不良反应该怎么办?	(53)
8. 癌性疼痛是否可用中药治疗?	(54)
六、中医药治疗	(54)
1. 口服中药能够消除肿瘤吗?	(54)

2. 民间偏方、验方可信吗？	(54)
3. 何时选择中医药抗癌？	(55)
4. 如何用中成药调理肿瘤病人情志异常？	(55)
5. 服用中药需要忌口吗？	(55)
6. 得了肿瘤后心情抑郁怎么办？	(56)
7. 哪些中药可以治疗肿瘤病人便秘症状？	(56)
第四部分 康复篇	(57)
一、康复、随访及复查	(57)
1. 什么是“癌症康复”？	(57)
2. 癌症康复的目标是什么？	(57)
3. 癌症康复包括哪些方面？	(58)
4. 癌症康复期应注意什么？	(59)
5. 为什么癌症病人要定期复查与随访？	(59)
6. 癌症病人治愈后又复发了怎么办？	(60)
7. 什么是“带瘤生存”？	(60)
二、饮食	(60)
1. 恶性肿瘤病人化疗期间的饮食指导原则是什么？	(60)
2. 癌症病人如何面对食欲障碍？	(61)
3. 癌症病人出现味觉改变怎么办？	(61)
4. 癌症病人出现恶心呕吐怎么办？	(62)
5. 癌症病人出现口腔溃疡怎么办？	(62)
6. 鼻咽癌病人放化疗期间的饮食应该如何选择？	(62)
7. 肺癌放化疗期间的饮食应该如何选择？	(63)
8. 肝癌病人治疗期间的饮食应该如何选择？	(63)
9. 肝癌病人饮食的禁忌有哪些？	(64)
10. 肝癌合并并发症时的饮食应如何选择？	(64)
11. 胃癌病人术后如何选择饮食？	(64)
12. 胰腺癌病人的饮食如何选择？	(65)
13. 宫颈癌或卵巢癌放化疗期间的饮食应该如何选择？	(66)
14. 不同体质的癌症病人在饮食上应如何选择？	(66)
15. 哪些食疗粥适合癌症康复病人食用？	(67)
16. 癌症病人应该如何“忌口”？	(68)
17. “忌口”存在哪些误区？	(69)
18. 怎样看待饮食中的“发物”？	(69)
19. 如何对待社会上的保健品？	(69)

三、锻炼	(70)
1. “癌症体质”的主要特征是什么?	(70)
2. 运动在癌症康复中有何积极意义?	(70)
3. 癌症病人进行锻炼时应注意什么? 应遵循什么原则?	(71)
4. 为什么运动可防治癌症?	(71)
5. 癌症病人应怎样选择锻炼项目?	(72)
6. 锻炼身体怎样做到身心协调以达到最佳效果呢?	(72)
7. 太极拳、养生保健气功对癌症康复治疗有什么作用?	(73)
四、心理	(74)
1. 癌症病人常见的心理状态有哪几种?	(74)
2. 癌症病人如何进行自我心理调适?	(74)

第一部分 入门篇

一、基础知识

1. 什么是肿瘤?

肿瘤是指人体的某些组织细胞由于内、外因素的共同作用,致使细胞染色体中的基因发生改变,造成细胞过度增生或异常分化而形成新生物。这个新生物不受控制地生长,临床上表现为局部肿块,即为肿瘤。人体除了毛发、牙齿和指(趾)甲外,任何部位都可发生肿瘤,并且可以发生在任何年龄阶段。

2. 如何区分良性肿瘤和恶性肿瘤?

区分良性肿瘤和恶性肿瘤主要从以下几个方面。①生长速度:良性肿瘤多数生长缓慢,恶性肿瘤生长较快。不能认为体积大的就是恶性肿瘤,体积小的就是良性肿瘤。恰恰相反,生长时间长而体积又特别大的一般都是良性肿瘤,恶性肿瘤在没有生长到巨大体积之前就可以发生扩散转移,并导致病人死亡。②肿瘤与周围组织的关系:良性肿瘤与周围组织界限清楚,肿瘤外有一层包膜,像围墙一样把肿瘤与周围的组织隔开,它可以像吹气球一样膨胀性生长,挤压但不破坏邻近组织。用手推动时,肿瘤能活动。手术可将肿瘤完整切除,手术后一般不易复发,不发生转移。恶性肿瘤与周围组织界限不清楚,像树根扎入泥土一样浸润性生长,破坏邻近组织,甚至与周围组织紧密粘连,固定不动,肿瘤细胞分布的范围远远超过肉眼所见。因此,手术不易切净,切除后常易复发。良性肿瘤不发生转移,而恶性肿瘤的基本特征之一就是转移。③细胞形态镜下观察:良性肿瘤细胞的形态近似于成熟的正常细胞,恶性肿瘤细胞的形态与正常细胞截然不同,表现出不成熟、分化不良,与正常细胞差异大,有时近似于胚胎性细胞。④对病人的影响和预后:良性肿瘤对病人的影响和危害一般是局部性的,通常不会危及生命。而恶性肿瘤能破坏

周围组织及器官的结构和功能,并可出现广泛转移,导致病人死亡。

3. 什么是癌症? 癌症和恶性肿瘤有什么区别?

在医学术语中,癌是起源于上皮组织的恶性肿瘤,英文里叫“cancer”,直译为“螃蟹”,形象地描述了其“张牙舞爪”地生长、“横行霸道”地侵袭的特点。由于癌起源于身体的不同部位,因此,就产生了各种癌症,如肺癌、胃癌、肝癌、肠癌、肾癌等。癌症不包括全部肿瘤,癌症只是恶性肿瘤的重要组成部分。人们只是习惯性地把癌症作为恶性肿瘤的代表。其实,在恶性肿瘤中,除了各种癌症外,还包括发生在间叶组织和淋巴组织的纤维肉瘤、平滑肌肉瘤、淋巴瘤等。

4. 癌和肉瘤有什么区别?

癌和肉瘤都是恶性肿瘤的一种,只是组织来源不同。凡来自人体内、外胚层(即上皮成分,如鳞状上皮、腺上皮和移行上皮等)的恶性肿瘤统称为癌。常见的癌有皮肤、食管、子宫颈的鳞状细胞癌;消化道、唾液腺、甲状腺和乳腺的腺癌;肝细胞型肝癌;膀胱、肾盂的移行细胞癌等。人体除有内、外胚层之外,尚有间胚层组织,位于内外胚层之间,这些组织包括纤维组织、血管组织、淋巴管组织、脂肪组织、软骨组织、骨组织、平滑肌组织、横纹肌组织以及淋巴组织,这些组织的恶性肿瘤叫作肉瘤。如血管肉瘤、淋巴管肉瘤、淋巴肉瘤、脂肪肉瘤、软骨肉瘤以及骨肉瘤等。

一般来说,癌最为多见,约占恶性肿瘤的80%,肉瘤的发生率低一些。两者的发生发展规律、转移途径、治疗手段及治疗后生存时间,均有很大差异。因此,治疗前明确诊断是十分重要的。

5. 什么叫交界性肿瘤? 是良性肿瘤还是恶性肿瘤?

良性肿瘤与恶性肿瘤之间有时并无绝对界限,有些肿瘤的表现可介于两者之间,称之为交界性肿瘤。例如膀胱的乳头状瘤具有良性细胞形态,但容易复发,甚至转变成恶性肿瘤。良性肿瘤如血管瘤多无包膜,界限不清,切除后容易复发。良性肿瘤发生在某些重要器官也可造成严重后果,例如颅内良性肿瘤(脑膜瘤、星形胶质细胞瘤)可压迫脑组织,阻塞脑室系统,危害极大;又如发生在心脏的间皮瘤,仅数毫米大小,但可引起心律失常而导致病人猝死。恶性肿瘤也并非预后皆差,如皮肤基底细胞癌生长缓慢,几乎不发生转移,经治疗后能痊愈。肿瘤的良好恶性并非一成不变,有些良性肿瘤如不及时治疗,可转变为恶性肿瘤,例如卵巢交界性肿瘤可恶变为卵巢癌。偶尔,恶性肿瘤也可转变为良性肿瘤,例如儿童恶性神经母细胞瘤可转变为良性的节细胞神经瘤。

6. 癌症会遗传吗?

癌症的发病是由许多内因和外因共同造成的。外因包括物理因素(如放射性

照射)、化学因素(如各种致癌剂和促癌剂)、生物因素(如某些病毒)等。内因则主要指遗传因素,也包括精神因素和免疫功能等。在有些情况下,外因可能是主要的。如长期吸烟的人患肺癌的可能性比不吸烟的人高得多。但是,不可否认,遗传因素在癌症发病中也起重要作用。例如,我国河南林县食管癌高发区食管癌发病率高达1%,可能与接触当地某些特殊致癌物有关。但是,在同样的生活条件下,某些人患癌,某些人未患癌,说明遗传因素在其中发挥了作用。

现在人们公认,引发癌症的物质基础是细胞核内的遗传物质DNA(基因)发生了改变。大量实验研究证明,各种致癌因素可使细胞内某些DNA分子受到损伤而发生改变,称之为突变。细胞内有两类与癌症发生有密切关系的基因,即癌基因和抑癌基因。在正常情况下,这两种基因的功能处于平衡状态。如癌基因发生突变导致功能增强,或者抑癌基因发生缺失或突变导致功能减弱,细胞就会无节制地增殖,最终形成肿瘤。一般来说,多数肿瘤由于突变发生于体细胞,不能直接遗传给下一代,只有以下几种情况可以遗传。①遗传性肿瘤,在肿瘤中只占极少数,如视网膜母细胞瘤,多发生在儿童期,其发病主要原因是抑癌基因丧失功能;②癌前病变的遗传,例如家族性多发性结直肠息肉病,可由双亲直接遗传给下一代,如父母一方患有此病,则其子女有50%的机会得病。结肠多发性息肉极易发生癌变;③癌症易感性的遗传,癌症易感人群在人群中只占少数,但这种人在相同条件下比正常人易患癌症,如能及时发现,通过预防,可减少其患癌症的可能性。最典型的例子是着色性干皮病患者,他们由于缺乏某种DNA修复酶,在紫外线照射下,容易发生皮肤癌,如避免照射则可预防癌症。

7. 癌症会传染吗?

癌症是否会传染这是大家都关心的问题,但至今并无证据证明癌症有传染性。传染,简单地说,就是某种疾病从一个人身上通过某种途径传播到另一个人身上。传染必须具备三个条件:传染源、传播途径及易感人群。临床证明,癌症病人并不是传染源。在医学上,至今未将癌症列入传染病的范畴;在医院,也没有对癌症病人采取隔离措施。

8. “夫妻癌”是怎么回事?

近年来,医学界逐渐观察到一种现象——夫妻可能同患癌症,人们把这种现象称之为“夫妻癌”。随着“夫妻癌”的出现,不少人认为找到了肿瘤可以传染的证据。但我们应该看到,癌症是一种生活方式疾病,它与生活方式及环境密切相关。夫妻长期共同生活在一起,生活方式趋同,而且共同暴露在致癌危险因素下,致癌因素往往会以同等的方式危及双方。例如丈夫吸烟,妻子就会被动吸烟而受害;同桌进餐,不良的饮食习惯会同时损害双方;同居一室,环境致癌因素也会有害双方;幽门

螺杆菌感染和乙肝病毒感染也可能在共同生活中传播,这两种感染与胃癌、肝癌的发生密切相关。另外,一旦丈夫或妻子得了癌症,另一方无论是在精神上还是体力上,都会受到打击和消耗,导致免疫功能急剧下降,再加上接触外界致癌因素,致使癌症有了可乘之机,也容易导致“夫妻癌”的发生,而并不是传染所致。

9. 恶性肿瘤的转移途径有哪些?

恶性肿瘤的转移方式有四种:①直接蔓延,指恶性肿瘤连续不断地浸润、破坏周围组织部分的生长状态。例如胰头癌可蔓延到肝脏、十二指肠,浸润型胃癌可沿黏膜或浆膜直接向胃壁内或十二指肠发展。②淋巴转移,上皮组织源性恶性肿瘤多可经淋巴道转移。如乳腺癌常先转移到同侧腋窝淋巴结;肺癌首先转移到肺门淋巴结。在临床上最常见的癌转移淋巴结是锁骨上淋巴结,其原发部位多位于肺和胃肠道。③血行转移,癌细胞脱落进入血管后,随血流到其他部位继续生长,如绒癌的肺转移,胃、肠癌的肝转移等。④种植性转移,癌细胞脱落后在体腔或空腔脏器内的转移,最多见的为胃癌破坏胃壁侵及浆膜后,可在腹腔和盆腔脏器表面形成广泛的种植性转移。卵巢的 Krukenberg 瘤多为胃癌细胞经腹腔种植到卵巢表面,再侵入卵巢所形成的肿瘤。

10. 癌症对人体的危害有哪些?

癌症为什么可怕?这是由癌细胞自身发展的特点所造成的。当人体细胞发生突变,形成癌细胞,癌细胞的无限增殖和扩散,对人体的正常组织器官造成了严重的损害。临床常见的情况有以下几种。①阻塞和压迫:这一点和良性肿瘤相似,不过恶性肿瘤的阻塞压迫发展迅速,程度也高,如食管癌癌肿可以堵塞食管,造成病人吞咽困难。②破坏所在器官的结构和功能:如肝癌由于肝细胞破坏和肝内胆管阻塞,可引起全身性黄疸。③侵袭破坏邻近器官:如食管癌可穿透食管壁,侵犯食管前面的气管,形成食管-气管瘘,吞咽时,食物落入气管内,引起咽下性肺炎。④坏死、出血、感染:恶性肿瘤生长迅速,癌组织常因供血不足而发生坏死,癌变组织侵犯血管,可引起出血,如鼻咽癌病人往往有鼻衄(即鼻出血),肺癌病人常常合并肺部感染。⑤疼痛:癌组织压迫或侵犯神经,可引起相应部位的疼痛,如晚期肝癌、胃癌都有剧烈疼痛。另外,癌症继发感染后,也可以引起疼痛。⑥发热:肿瘤组织的代谢产物、坏死组织的分解产物以及继发的细菌感染,都可以引起癌症病人发热,一般表现为中低度热。⑦恶病质:恶病质也有人称为“恶液质”,是指机体严重消瘦、无力、贫血和全身衰竭的状态,它是癌症病人死亡的重要原因。

11. 原位癌是癌吗?

某些人认为原位癌(包括宫颈、食管、胃、肠道等)不是癌,因为在鳞状上皮和肠