

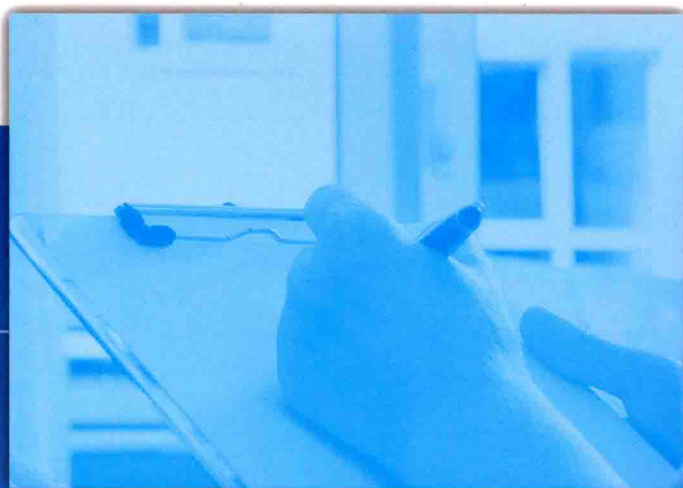
天津市科普重点项目

医患交流·癌症防治与康复系列丛书

选取患者及家属最关心的——**疑问**
给出肿瘤临床医生的细致——**讲解**
普及癌症基础知识——**科学防治**

泌尿系统肿瘤 百问百答

主 编 姚 欣
陈旭升



天津出版传媒集团

◆ 天津科技翻译出版有限公司

天津市科普重点项目

医患交流·癌症防治与康复系列丛书

泌尿系统肿瘤 百问百答

主 编 姚 欣 陈旭升

编 委 (按姓氏汉语拼音排序)

刁 磊 杜 君 冯国伟

廖文峰 王 坤 张振庭

天津出版传媒集团

◆ 天津科技翻译出版有限公司

图书在版编目(CIP)数据

泌尿系统肿瘤百问百答 / 姚欣, 陈旭升主编. —天津: 天津科技翻译出版有限公司, 2017.6

(医患交流·癌症防治与康复系列丛书)

ISBN 978-7-5433-3699-5

I. ①泌… II. ①姚… ②陈… III. ①泌尿系肿瘤-诊疗-问题解答 IV. ①R737.1-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 112872 号

出版: 天津科技翻译出版有限公司

出版人: 刘庆

地址: 天津市南开区白堤路 244 号

邮政编码: 300192

电话: (022)87894896

传真: (022)87895650

网址: www.tsttpc.com

印刷: 天津市银博印刷集团有限公司

发行: 全国新华书店

版本记录: 700×960 16 开本 8.25 印张 85 千字

2017 年 6 月第 1 版 2017 年 6 月第 1 次印刷

定价: 20.00 元

(如发现印装问题, 可与出版社调换)

丛书编委会名单

名誉主编 王 平 李 强

名誉副主编 赵 强 刘 莉 高 明 郝继辉

张晓亮 黑 静 陈可欣 王长利

丛书主编 张会来

丛书编委 (按姓氏汉语拼音排序)

陈旭升 崔云龙 戴 东 胡元晶

刘 勇 齐立强 宋 拯 宋天强

宋玉华 王 鹏 王 晴 王晟广

杨吉龙 姚 欣 于海鹏 岳 杰

赵 博 赵 军 赵 鹏 赵金坤

郑向前 庄 严 庄洪卿

丛 书 序

随着我国社会经济的发展以及老龄化的加速,恶性肿瘤的发病率呈逐年上升的趋势,已成为严重威胁人民生命与健康的首要疾病。我国肿瘤防控目标是降低发病率,减少死亡率。许多研究表明,肿瘤是可以预防或改善预后的,1/3 的恶性肿瘤可以预防,1/3 通过早期发现、诊断后可以治愈,另外 1/3 通过合理有效的治疗不仅可以改善肿瘤患者的生活质量,也可以使患者的生存期得到延长。但普通公众,一方面对于肿瘤的发生、发展等一般知识缺乏了解,很多人都谈癌色变;另一方面,对肿瘤诊断、治疗的水平的提高认识不足,认为肿瘤就是绝症,因而影响了预防及治疗。因此,提高健康意识、普及肿瘤防治相关科学知识是目前医务工作者和普通公众共同面临的一项艰巨任务。

天津医科大学肿瘤医院作为我国规模最大的肿瘤防治研究基地之一,以严谨求实的治学作风培养了一大批医学才俊。这套《医患交流·癌症防治与康复》系列丛书就是由该医院的优秀青年专家以科学研究与临床实践为依据,从普通公众关心的问题出发编写而成。对肺癌、胃癌、结直肠癌、食管癌、乳腺癌、恶性淋巴瘤,以及肝胆胰、妇科、

甲状腺等常见肿瘤,从读者的角度、以问答的形式概述了各肿瘤病种的致病因素、临床表现,以及诊断、治疗、康复知识。其目的在于答疑解惑,交流经验,给予指导和建议,提高患者及公众对肿瘤防治的认识,克服恐惧,进而开展有利的预防措施,正确对待肿瘤的治疗方法,接受合理的康复措施。

本套丛书内容客观、全面,语言通俗、生动,科学性、实用性强,不失为医学科普书籍的最大创新亮点与鲜明特色。



中国工程院院士
中国抗癌协会理事长

前 言

泌尿系统肿瘤包括肾癌、膀胱癌、前列腺癌、肾盂癌、输尿管癌、睾丸癌、阴茎癌及肾上腺肿瘤等。其中,前列腺癌、膀胱癌、肾癌均排在男性恶性肿瘤发病的前十位。近几十年来,这些泌尿系统肿瘤在中国的发病率持续升高,特别是最近十至二十年。在泌尿系统三大肿瘤中,以前列腺癌最为突出,其基本趋势为十年上升数倍。如今前列腺癌已经成为危害中国男性健康的主要恶性肿瘤之一。随着中国的工业化与现代化的推进,污染在加重,中国人的生活方式也在发生着变化,这些因素的共同作用使肾癌和膀胱癌的发病率逐年上升。根据最新的统计结果,这三大肿瘤的合并发病率已经超过某些主要的恶性肿瘤,如肠癌、肝癌等。

由天津医科大学肿瘤医院泌尿肿瘤科的临床医生编写的这本《泌尿系统肿瘤百问百答》,作为《医患交流·癌症防治与康复》系列丛书的一个分册,以问答的形式,通俗易懂、深入浅出地从读者(一般患者及家属)的角度系统地阐述了肾癌、前列腺癌、膀胱癌这三大泌尿系统肿瘤的分类、致病因素、临床表现,以及如何进行检查诊断,确诊后如何治疗及康复的注意事项,目的在于提高患者及公众对泌尿系统肿瘤防治的认识,并在日常生活中采取有利的预防措施;同时了解泌

尿系肿瘤的早期症状,正确对待肿瘤的治疗,接受合理的治疗方法
及治疗后的康复措施。

本书的观点、方法均以科学研究与临床实践为依据,内容严谨、
准确,旨在帮助读者解除诊断、治疗、康复和预防中的疑惑,克服对肿
瘤的恐惧,全面了解泌尿系统常见恶性肿瘤相关知识,对肿瘤的治疗、
康复和预防给予指导和建议。

姚 欣 陈旭升

2017 年 3 月

目 录

肾癌

基础疑问	2
诊断疑问	10
治疗疑问	18
康复疑问	40

膀胱癌

基础疑问	48
诊断疑问	55
治疗疑问	60
康复疑问	71

前列腺癌

基础疑问	78
诊断疑问	86
治疗疑问	96
康复疑问	119



肾癌



基础疑问



1 什么是肾癌？

肾癌是起源于肾实质泌尿小管上皮系统的恶性肿瘤，学术名词全称为肾细胞癌，又称肾腺癌，简称为肾癌。包括起源于泌尿小管不同部位的各种肾细胞癌亚型，但不包括来源于肾间质的肿瘤和肾盂肿瘤。

2 肾脏的结构如何？

肾脏一侧有一凹陷，叫作肾门，它是肾静脉、肾动脉出入肾脏以及输尿管与肾脏连接的部位。这些出入肾门的结构，被结缔组织包裹，合称肾蒂。由肾门凹向肾内，有一个较大的腔，称为肾窦。肾窦由肾实质围成，窦内含有肾动脉、肾静脉、淋巴管、肾小盏、肾大盏、肾盂和脂肪组织等。肾外缘为凸面，内缘为凹面，凹面中部为肾门，所有血管、神经、淋巴管均由此进入肾脏，肾盂则由此走出肾外。肾静脉在前，动脉居中，肾盂在后；若以上下论，则肾动脉在上，静脉在下。每个肾脏由 100 多万个肾单位组成。每个肾单位包括肾小球、肾小囊和肾小管三个部分，肾小球和肾小囊组成肾小体。

3 肾脏在什么部位？

肾脏位于人的腰部，被老百姓俗称为“腰子”，具体部位在脊柱两侧，上极相当于第 11 或第 12 胸椎，下极相当于第 2 或第 3 腰椎平面。用手从后面摸你的肋骨，肾脏的大概位置就在我腰部最下面那根肋骨与脊柱夹角的地方，这个部位受外伤容易造成肾脏破裂出血，需注意保护。

4 肾脏有什么功能?

肾脏通过过滤血液,把毒素和人体内超标的元素排出去,是人体的清道夫,一旦肾脏出现“消极怠工”,毒素排泄不出去,我们就可能出现眼肿或腿肿的情况,甚至会影响心脏、胃肠功能。此外,肾脏还分泌和调节多种激素,重要的有促红细胞生成素、维生素D和血压调整相关激素。现实中我们经常看到,肾脏不好的患者经常是血压不好、骨质也不好,还有贫血,可能还伴随很多内分泌的问题。

5 肾癌的分类有哪些?

目前肾癌的病理类型主要分为:肾透明细胞癌、乳头状肾细胞癌(I型和II型)、肾嫌色细胞癌及未分类肾细胞癌、Bellini集合管癌、髓样癌、多房囊性肾细胞癌、Xp11易位性肾癌、神经母细胞瘤伴发的癌、黏液性管状及梭形细胞癌分型。肾透明细胞癌最常见。

6 肾癌的发病情况?

肾肿瘤大多数为恶性,在成人恶性肿瘤中,肾癌占3%,在原发性肾恶性肿瘤中,肾癌占85%。欧美国家的肾癌发病率明显高于亚洲国家。男女之比为(2~3):1,常发生于40岁以后,肾癌发病高峰年龄为50~70岁,偶有30岁以下者,个别患者年龄仅20余岁。

7 肾癌的发生和哪些原因有关?

肾癌的发病原因至今尚不明确。流行病学家曾进行过大量的调查,发现以下因素可能与肾癌发病有关:吸烟、肥胖、职业(与镉接触的工人、钢铁工人和石油工业工人等)、遗传、高血压、糖尿病、输血、放射、相关药物、食物等。此外,慢性肾病长期透析治疗的患者也是肾癌高发人群。

(1)吸烟:吸烟30年以上、吸无过滤嘴香烟的人患肾癌的危险性上升。

(2)肥胖和高血压:超重和高血压是与男性肾癌危险性升高相关的两个独



立因素。

(3)职业:有报道称,接触金属镉的工人、报业印刷工人、焦炭工人、干洗业和石油化工产品工作者的肾癌发病和死亡危险性增加。

(4)遗传:在进行染色体检查时发现,肾癌有遗传性。肾癌高发生率的人群中第三对染色体上有缺陷。多数家族性肾癌发病年龄比较早,趋于多病灶和双侧性。

(5)食品和药物:调查发现,乳制品、动物蛋白、脂肪摄入多,而水果、蔬菜摄入少是肾癌的危险因素。咖啡可能增加肾癌的危险性,但与咖啡用量无关。利尿剂也可能是促进肾癌发生的因素。

温馨提示

有报道称糖尿病患者更容易发生肾癌。肾癌患者中 14% 患有糖尿病,是正常人群患糖尿病的 5 倍。

(6)其他疾病:在进行长期维持性血液透析的患者中,萎缩的肾脏内发生囊性变(获得性囊性病),进而又发现肾癌的病例有增多的现象。因此,透析超过 3 年者应每年做 B 超检查肾脏。

8 超重和肥胖对于肾癌到底有多大影响?

对于癌症来讲,肥胖者因免疫力、内分泌、代谢等方面的变化,对癌症的抵抗力相对下降,容易被癌症击中。一项新的研究认为,对男性和女性来说,保持正常的体重都可减少肾癌的发生率,而超重则会增加患肾癌的危险。不过,以往人们总是认为肥胖对女性更危险。瑞典卡洛林斯卡研究所的研究人员发现,超重引起肾细胞癌的危险性在男性和女性都一样。病态肥胖者与正常体重者相比,患肾癌的危险性要高两倍;肥胖者要高一倍,比超重而不肥胖者高 35%。研究人员认为,可能是肥胖者体内某些激素(如胰岛素)水平升高,促进了肾细胞癌的生长;或者是肥胖影响了肾血液的供应,使肾对致癌物更敏感。尽管这些证据并不意味着肥胖就是导致癌症的直接原因,但其与癌症发生风险之间的关系值得重视。

9

红肉能否增加肾癌的发病风险？

世界卫生组织下属的癌症研究机构国际癌症研究机构(IARC)发布报告,将红肉与加工肉制品分别列为“致癌可能性较大”和“对人体致癌”的食品。饮食与肾癌的关系研究起来比较困难,因为大部分的流行病学病例对照调查要求生活环境相似。但确实有研究指出,肾癌的发病率与高脂饮食有关。但除了特殊人群外,高脂饮食往往同时也是高蛋白饮食,因而是高蛋白饮食还是高脂饮食导致的肾癌风险增加是没法分清楚的。蛋白含量是营养指标,在“高蛋白饮食好、高脂饮食坏”的思维模式下,导致肾癌的自然是高脂了。美国的肾癌发病率是中国的4倍,中国又是印度的2倍。在中国,城市肾癌发病率是农村的5~7倍。饮食结构上,美国人比中国人吃肉多,而印度人约1/3为素食者,当然比中国人吃肉少。城市为什么比农村肾癌发病率高呢?显然不是城市的水质不如农村。其原因尚不明确。基因突变可以引起肿瘤,其他任何加重细胞负担、威胁细胞生存的因素,都会让细胞增加分裂的倾向,以求生存,久而久之便会成癌。高蛋白饮食、高蛋白代谢的结果是要经肝脏合成尿素在肾脏排出。所以,长期高蛋白饮食会导致肾脏负担增加。有实验证据显示,高蛋白饮食会让肾脏的重量增加20%,并会加重慢性肾病。因此,摄入过多的红肉可能通过以上损伤机制增加肾脏细胞癌变的风险。

10

肾癌与遗传有多大关系？

肾癌不是单一的疾病,它是由若干不同类型的肾脏肿瘤组成,这些肿瘤具有不同的基因、组织学类型及临床进展方式。虽然遗传性肾癌仅占肾癌总数的2%~4%,但该症的病因、临床表现、治疗方式与散发肾癌有很大不同。目前已经明确的遗传性肾癌包括希-林病(VHL综合征)、遗传性乳头状肾癌(HPRC)、Birt-Hogg-Dube(BHD)综合征、遗传性平滑肌瘤病肾癌(HLRCC)等。例如,VHL综合征是一组多发的、多器官的良恶性肿瘤征候群,导致该病的基因称为VHL基因,是一种肿瘤抑制基因,位于3号染色体(3p25-26)。VHL基因的突变或失活会诱导肿瘤的发生。不过,即便是检测到了相应的遗传学改变也仅是证明有发病概率,并不表示一定会有肾癌发生。



11 什么是遗传性肾癌？

肾癌包括散发性肾癌和遗传性肾癌，其中，VHL综合征（简称VHL病）是临床中最常见的遗传性肾癌。该疾病是由肿瘤抑制基因VHL基因突变导致的常染色体显性遗传病，患者有50%的概率会将此病遗传给后代。VHL病是多器官肿瘤综合征，除了肾癌，患者还可能患有中枢神经系统血管网状细胞瘤、视网膜血管瘤、肾囊肿、胰腺肿瘤或囊肿、嗜铬细胞瘤、附睾肿瘤或囊肿等。因为VHL病肿瘤的多器官性和多发性使得不同科室的医生往往只关注自己专业领域的肿瘤，而忽略从整体上对疾病的判断。目前中国估计有数万个VHL患病家庭，但已明确诊断的

还不足500例，很多患者尚未得到正确的诊断。避免误诊、漏诊和片面不规范治疗是我们目前急需解决的问题。在临床中，患者出现中枢神经系统、视网膜和腹部脏器不同部位的多发肿瘤时，需考虑VHL病的

的可能，最准确的诊断方法是进行基因诊断。VHL病患者的主要检查包括影像学检查（B超、CT、MRI等）和眼底检查以明确各脏器的发病情况。

温馨提示

对于临床工作上已确诊或怀疑为VHL综合征的患者，都应该定期随访，常规行影像学检查，以便早期发现病变。

12 肾囊肿会变成肾癌吗？

随着体检影像学检查（B超、CT，甚至是MRI或PET-CT）的广泛应用，发现肾脏囊性病变的情况越来越多。肾囊肿是肾脏良性囊性病变，肾脏内出现大小不等的与外界不相通的囊性肿块。目前认为，囊肿就是囊肿，并不会转变为癌。另一种情况是肾脏的恶性囊性病变，即囊性肾癌，是指肿瘤在肾中呈囊性生长，逐渐形成大小不等互不相通的多房性肿块。囊性肾癌的处理原则与肾癌

相同。

13 什么是囊性肾癌？

囊性肾癌是肾细胞癌中一种比较少见的囊性肿瘤。文献报道的发病率不一,占肾癌的4%~15%,且多见于成年男性。其临床表现可有腰痛、肉眼血尿,腹部肿块等,部分患者无明显症状及体征,为体检时意外发现。

14 囊性肾癌的形成原因？

形成原因目前尚不清楚,可能的相关因素有以下4种:

- (1)肿瘤呈囊性生长,囊内含有不等量的血液,肿瘤常有假包膜形成。
- (2)肾癌中心血供不足,发生出血、坏死,形成假囊肿,其壁厚且不规则。
- (3)肾癌起源于囊肿上皮细胞,呈结节状或乳头状生长,结节常位于囊肿基底部。
- (4)肾癌引起肾小管或肾小动脉阻塞,导致囊肿形成,当肿瘤增大时,嵌入囊肿中。

15 体检对于发现肾癌有帮助吗？

资料显示,早期肾癌手术治疗后5年生存率可达90%以上。由此可见,若早期发现,早做手术,大部分肾癌患者的预后是可喜的。因此,定期体检就显得很重要。在常规体检中,B超是发现肾癌最为经济有效的方式,通过超声可发现直径1cm以上的肾肿瘤。如果B超发现异常,应进行CT检查,该方法可发现0.5cm以上的肿瘤。因此,建议年过40岁的人群应坚持每年进行肾脏B超检查,尤其是有肾癌家族史或罹患糖尿病、高血压、慢性肾病者,特别是长期接受透析治疗的高危人群,更要注意。

16 如何预防肾癌？

预防肾癌,要从改变不良生活习惯开始。

- (1)避免接触诸如芳香碳氢化合物、芳香胺、黄曲霉素、放射线等致癌



物质。

(2)戒烟,戒酒,少喝咖啡,避免熬夜。

(3)减少高糖、高脂肪食物的摄入,控制体重,适当锻炼。

(4)开展防癌宣传,普及防癌知识,做到三早:早期预防、早期诊断、早期治疗。

(5)适量参加全民健身活动,提高自身抗癌能力。

17 摄入哪些食物能够预防肾癌?

食疗是预防肾癌的秘方,多吃具有增强体质、抗癌作用的食物,如蘑菇、大麦、薏苡仁、荸荠、香菇和黄豆等。吃一些具有分解致癌物(亚硝酸胺)作用的食物,如胡萝卜、豌豆、龙须菜、南瓜、菜瓜和豆芽菜等,也是不错的选择。

(1)水:水是预防肾癌最好的“药”。多饮水有助于减少肾癌发生。吸烟者容易患癌是因为烟草中的多种有毒物质对肾小管和集合管的长期慢性刺激,而导致细胞内基因突变,多饮水可以降低毒素的有效浓度,减少基因突变的概率。

(2)香蕉:据报道,每天吃香蕉的人比完全不吃的人患肾癌的风险概率要小将近一半。香蕉等水果中富含一种特殊的抗氧化性化合物,这种物质具有很强的抑制肿瘤形成的作用,因此被认为是此类食物具有抗癌作用的原因。

(3)胡萝卜:其富含的胡萝卜素能够起到抗氧化的作用,通过清除体内自由基预防癌症。胡萝卜素在体内可转化为人体不可缺少的营养要素维生素A,可防止正常细胞癌变。

(4)莴苣:近年来的研究发现,莴苣中含有一种芳香烃羟化脂,能够分解食物中的致癌物质亚硝酸胺,防止癌细胞的形成,对于消化系统的肝癌、胃癌及肾癌等有一定的预防作用,也可缓解癌症患者的放化疗反应。

(5)西红柿:经常吃富含番茄红素的水果蔬菜有助于降低罹患肾癌的危险。番茄红素不仅可通过吃西红柿获得,还可通过食用番茄酱、番茄汁和番茄沙司等西红柿制品摄取。研究表明,番茄红素与较低肾癌发病率之间存在重要关联。与番茄红素摄入量最少的妇女相比,番茄红素摄入量最多(相当于每天