

常见病问答丛书

泌尿及男性生殖系 恶性肿瘤

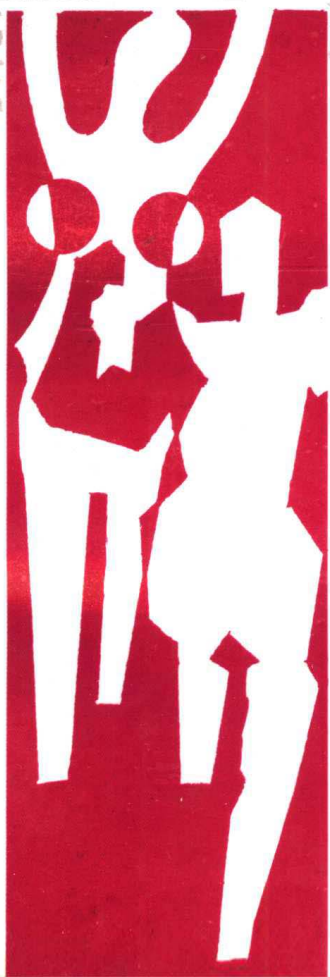
主编

杨秉辉

编著

王国民

CHANGJIANBING WENDADA CONGSHU



上海医科大学出版社

常见病问答丛书

●主编 杨秉辉

泌尿及男性 生殖系恶性肿瘤

●编著 王国民 孙立安

反社

责任编辑 何剑秋
封面设计 朱仰慈
责任校对 蒋建安

常见病问答丛书
泌尿及男性生殖系恶性肿瘤

编著 王国民 孙立安

上海医科大学出版社出版发行

上海市医学院路138号

邮政编码 200032

新华书店上海发行所经销

上海新文印刷厂印刷

开本787×960 1/32 印张3.25 字数61 000

1998年1月第1版 1998年1月第1次印刷

印数1—5 000

ISBN 7-5627-0390-6/R · 369

定价：6.20元



作者简介

王国民 男 上海医科大学
附属中山医院、中山临床医学院
教授、硕士研究生导师,外科学教
研室副主任,泌尿外科副主任。
中国腔内泌尿外科与体外冲击波
碎石杂志编委。1969年毕业于上
海第一医学院医学系。1997年赴
美国宾夕法尼亚大学和约翰斯·
霍普金斯大学访问进修。对泌尿
系统肿瘤、结石、前列腺疾病和男
科病颇有研究,先后发表学术论
文和科普文章50多篇,并参与10
多本书的编著。

常见病问答丛书

肝 癌

鼻咽癌

宫颈癌、宫体癌和

卵巢恶性肿瘤

乳腺癌

大肠癌

胃 癌

肺 癌

食管癌与贲门癌

白血病、多发性骨

髓瘤和恶性淋巴瘤

泌尿及男性生殖系

恶性肿瘤

前 言

随着物质生活的改善和科学技术的进步,人类的疾病谱也在变化之中。一些过去曾经严重危害人类生命健康的传染病和营养不良之类的疾病已经逐步得到控制。而另一些与人们生活方式密切相关的如心血管病和恶性肿瘤等则在增加。在发达国家已成定势。

建国以来,党和政府关心广大人民群众的健康,我国医务工作者积极努力。尽管我国仍是一个发展中国家,但我国的疾病谱却与发达国家相似。心血管病与恶性肿瘤已成为对我国人民群众健康的主要威胁。

恶性肿瘤被称为“20 世纪的瘟疫”。确实,恶性肿瘤的病因至今尚未十分明确,早期诊断困难,治疗效果欠佳,后果严重。无怪乎人们“谈癌色变”。人们在畏惧它的同时也迫切希望了解它。那么为什么会生肿瘤? 怎么治疗? 生活上要注意什么? 几乎是人人关心的问题。到处打听或不得要领、或莫衷一是。于是病急乱投医者有之、坐失治疗良机者有之,甚至钱财被骗、人财两空者亦有之。编者等多年从

事肿瘤的临床研究工作,深感肿瘤并非不可防治,事实上多数肿瘤可以预防,不少肿瘤可被治愈。关键是如何将这些知识普及给广大人民群众。

上海医科大学出版社多年来致力于医学科普工作,拟出版常见病丛书,商诸编者。编者乃建议仿效我国古代医学典籍《素问》,以问答之形式编写,分批出版《常见病问答》。而首批 10 本则以常见肿瘤为内容。出版社领导从善如流,慨然允诺。于是主编联络本市各大医院肿瘤专家。尽管各位专家诊务繁忙,教学、科研任务繁重。但皆不以小善而不为,工作之余努力笔耕,未及 1 年已经大多完稿。

各分册作者皆是该项肿瘤的著名专家,其中科学性必无问题。主编在审阅中有所改动之处多系为适于一般群众阅读之故。若有有损于原意者,其责自然在我。

科普作品要求深入浅出,委实不易。编者等经验有限,疏漏之处在所难免,尚望读者诸君不吝指正。

杨秉辉谨识
1997 年 4 月

目 录

1. 肾癌是怎样一种恶性肿瘤?	1
2. 儿童会患肾癌吗?	2
3. 肾癌常发生在肾脏哪一部位?	3
4. 肾癌和肾盂癌有联带关系吗?	4
5. 肾癌的恶性程度有差异吗?	5
6. 哪些因素会诱发肾癌?	7
7. 肾癌有哪些主要表现?	8
8. 肾癌一定有三联症吗?	9
9. 肾癌为什么隐匿而凶险?	10
10. 肾癌的早期、晚期是怎样划分的?	
11. 怎样才能早期诊断肾癌?	12
12. CT 在肾癌诊断中有何价值?	13
13. 肾癌能作手术切除吗?	14
14. 肾癌手术治疗的危险性大吗?	15
15. 肾癌除手术外,还有哪些治疗方法?	17
16. 肾癌手术后要注意哪些方面?	18
17. 怎样预防肾癌?	19
18. 什么是尿路上皮肿瘤?	20
19. 血尿会发生于哪些疾病?	21

20. 血尿如何鉴别诊断?	22
21. 肾盂和输尿管肿瘤是怎样一种疾病?	23
22. 肾盂和输尿管肿瘤的病因有哪些?	24
23. 肾盂和输尿管肿瘤有哪些临床表现?	25
24. 肾盂和输尿管肿瘤有哪些检查方法?	26
25. 肾盂和输尿管肿瘤是如何转移的?	28
26. 肾盂和输尿管肿瘤如何治疗?	29
27. 输尿管肾盂镜如何运用于肾盂和输尿管 肿瘤的诊治?	30
28. 肾盂和输尿管肿瘤的预后如何? 如何随访?	31
29. 膀胱位于人体的什么部位?	31
30. 膀胱癌是怎样一种疾病?	32
31. 膀胱癌的诱发因素有哪些?	33
32. 膀胱肿瘤有哪几种?	35
33. 膀胱癌临床分期和淋巴结转移有什么关系?	37
34. 膀胱癌是如何扩散的?	38
35. 膀胱癌有哪些临床表现?	38
36. 膀胱癌有哪些检查方法?	39
37. 什么是流式细胞分析术?	40
38. 诊断膀胱癌,为什么要做膀胱镜检查?	41
39. 膀胱镜检查是怎么一回事?	42
40. 治疗膀胱癌有哪些方法?	43
41. 膀胱癌各种开放性手术的适应证是什么? 如何进行?	44
42. 全膀胱切除术后,尿流如何改道?	46

43	回肠造口如何护理?	46
44	经尿道膀胱肿瘤电切或电灼术的适应证 是什么? 如何进行?	47
45	激光和光动力学治疗如何应用于膀胱癌?	48
46.	什么是膀胱癌的介入治疗?	49
47.	膀胱癌如何进行放射治疗?	49
48.	膀胱癌如何进行化学治疗?	50
49.	什么是膀胱癌的免疫治疗?	51
50.	怎样预防手术后膀胱癌复发?	52
51	膀胱癌病人为什么要戒烟?	54
52.	什么是前列腺?	54
53.	为什么说前列腺癌是男子的“隐形杀手”?	55
54.	前列腺癌有哪些诱发因素?	57
55.	前列腺癌通过什么途径转移到身体其他部 位?	57
56.	前列腺癌如何分期?	58
57.	前列腺癌有哪些表现?	58
58.	前列腺癌有哪些检查手段?	59
59.	前列腺特异性抗原升高一定是前列腺癌吗?	61
60.	睾丸切除为何能治疗前列腺癌?	62
61.	去势手术后还要治疗吗?	62
62	为什么前列腺肥大手术后还会患前列腺癌?	63
63	有药物能够治疗前列腺癌吗?	63

64. 睾丸的解剖结构有什么特点?	64
65. 睾丸有哪些生理功能?	65
66. 睾丸会患什么病?	66
67. 睾丸肿瘤是怎样一种恶性肿瘤?	67
68. 睾丸肿瘤与睾丸炎有关系吗?	68
69. 睾丸损伤会引起睾丸肿瘤吗?	69
70. 睾丸肿瘤有没有遗传性?	69
71. 隐睾是怎么回事?	70
72. 为什么隐睾会恶性变?	71
73. 隐睾都要手术治疗吗?	72
74. 阴囊内肿块都是睾丸肿瘤吗?	73
75. 睾丸肿瘤有哪几种类型?	74
76. 睾丸肿瘤的主要表现是什么?	74
77. 患者自己可以发现睾丸肿瘤吗?	75
78. 如何掌握睾丸的自我检查方法?	76
79. 如何诊断睾丸肿瘤?	77
80. 为什么要抽血化验甲胎蛋白和人绒毛膜 促性腺激素?	78
81. 睾丸肿瘤的诊断能采用睾丸穿刺活组织 检查吗?	79
82. 睾丸肿瘤的临床分期如何区分?	79
83. 睾丸肿瘤转移有哪些途径?	80
84. 睾丸肿瘤的治疗有哪几种方法?	80
85. 睾丸肿瘤手术后都要放射治疗吗?	81
86. 哪些类型的睾丸肿瘤需作腹膜后淋巴结 清除?	82
87. 睾丸肿瘤手术后是否需要化学治疗?	82

88. 睾丸切除后要注意哪些方面？	83
89. 如何预防睾丸肿瘤？	83
90. 阴茎的解剖结构是怎样的？	84
91. 阴茎癌的发生与哪些因素有关？	85
92. 阴茎癌有哪些临床表现？	86
93. 阴茎癌是怎样转移的？	87
94. 如何诊断阴茎癌？	88
95. 阴茎癌与哪些阴茎疾病相鉴别？	88
96. 阴茎癌如何分期？	89
97. 阴茎癌如何治疗？	90
98. 阴茎癌可以预防吗？	91
99. 包皮环切术是怎么回事？	92

1. 肾癌是怎样一种恶性肿瘤？

人们知道，肿瘤有良性肿瘤和恶性肿瘤的区别，肾脏肿瘤也是如此。肾脏良性肿瘤很少见，多无症状；而肾脏恶性肿瘤约占人体恶性肿瘤的 3%，以肾癌最常见。其症状多变，容易误诊。

肾癌是怎样一种恶性肿瘤呢？这是病人最关心的问题。肾癌是肾脏实质上皮性的恶性肿瘤，称为肾细胞癌，或肾细胞腺癌。肾癌完全不同于肾盂癌和肾母细胞瘤。肾癌发病率在肾脏恶性肿瘤中排行第一，平时所说肾肿瘤大多就是指肾癌。对肾肿瘤，在组织学检查尚未证实之前，不应轻易当作良性肿瘤处理，均应疑为恶性肿瘤，并以肾癌可能性更大。肾癌多发生在成年人，半数在 40~60 岁之间，30 岁以下者很少。男性多于女性。有资料统计，每年每 10 万人口中有 3.5 人发生肾癌，每 10 万人口中，男性每年有 1.7 人，女性每年有 1 人死于此癌。肾癌以血尿、肿块和疼痛为典型症状，若 3 个症状都出现，此时疾病已至晚期，预后不良。大约 1/3 病人可以有肾外表现，如发热、红细胞增多症、高血压、贫血、精索内静脉曲张等，这些症状会被误认为其他的疾病，往往延误诊治。然而，有经验的泌尿科医师会辨别变化多样的症状，对病人作必要的检查，采取恰

当的治疗措施,以提高病人的存活率。

2. 儿童会患肾癌吗?

儿童会患肾癌,但少见。据上海第二医科大学新华医院统计,30 年期间只见到 1 例儿童肾癌。那么,儿童会患什么肾脏恶性肿瘤呢? 儿童以患肾母细胞瘤多见,它是儿童中最常见的恶性肿瘤之一,大约占儿童肿瘤的 20%,其发病率仅次于中枢神经肿瘤。它多见于 5 岁前儿童,男、女,左、右侧发病几乎相等。有家族性和遗传性。曾有这样报道,一家兄弟三人都得了这种病。肾母细胞瘤是由胚胎性肾组织发生而来,又称为肾胚胎瘤。它是恶性混合瘤,含有腺体、神经、肌肉、软骨、脂肪等,肿瘤生长极快,早期即侵入肾周围组织,但很少侵入肾盏和肾盂内。此病的特点是虚弱儿童腹部有巨大的包块,大多数病孩是在洗澡、穿衣时被发现。病孩有发热、高血压,在晚期可出现血尿,约 1/3 的病孩还可有腹痛。由于肾母细胞瘤是高度恶性肿瘤,病孩出现食欲不振、消瘦、精神萎靡、低热、贫血等症状。这种肿瘤以血行转移为主,肺部多见转移病灶,此时病孩有咯血等呼吸道症状。此病的诊断主要依赖于 B 型超声波和 X 线检查,一旦诊断明确,尽早经腹作肾切除术,手术后行放射或化学治疗。肾母细胞瘤如任其自然发展,不加治疗,则从发现肿瘤到死亡的平均时间不超过 1 年。经综合治疗后,肾母细胞瘤 2 年存活率可达 60%~90%,2~3 年无复发应认为治愈。

3. 肾癌常发生在肾脏哪一部位？

要回答这个问题，先得介绍一下肾脏的位置和构造（图 1）。人体的肾脏为成对的扁豆形器官，偶尔见单肾。成人肾脏长 12~15 厘米，宽 5~6 厘米，厚 3~4 厘米，重 120~150 克，右肾较厚，左肾较长。两肾位于腹膜后、脊柱两旁的浅窝中，前面为腹腔，后面为腰背。肾脏主要由脂肪来包裹，起到保护和稳定肾脏的作用。肾脏表面光滑，偶尔在其外侧中下部有半月状的小叶，在临床上要注意区分它是肾脏发育不全，还是肿瘤。肾脏外缘呈凸面，有自然的弧度，但是发生驼峰样改变时，要注意发生肿瘤的可能。肾脏内缘呈凹面，其正中部位为肾门，此“门”进出肾血管、神经、淋巴管和肾盂或输尿管。肾脏由两部分组成，即肾实质和肾盂。肾实质包括皮质、髓质以及间质。肾皮质主要有肾小球和部分肾曲小管组成。肾髓质为 8~15 个锥体所组成，锥体主要的组成为髓襻和集合管，后者彼此结合成为乳头管，12~30 个乳头管形成一个乳头向肾小盏开口。间质包括血管、神经和淋巴管，在皮质和髓质之间起着支架的作用。肾盂是由输尿管上端的扩大部分形成的一个漏斗状结构，位于肾动脉后，由肾门进入肾实质，然后分为 2 个或 3 个大盏。肾盂形态、大小不一，大多数呈漏斗形或分叉形。肾盂容量通常为 5~10 毫升，大多数为 5~6 毫升。肾盂组织分 3 层：外层为纤维组织，中层为平滑肌层，内层为粘膜层。肾癌可

以发生在肾脏实质的任何部位,它是由肾小管上皮细胞恶变而成;肾盂癌则由肾盂粘膜上皮细胞恶变形成。

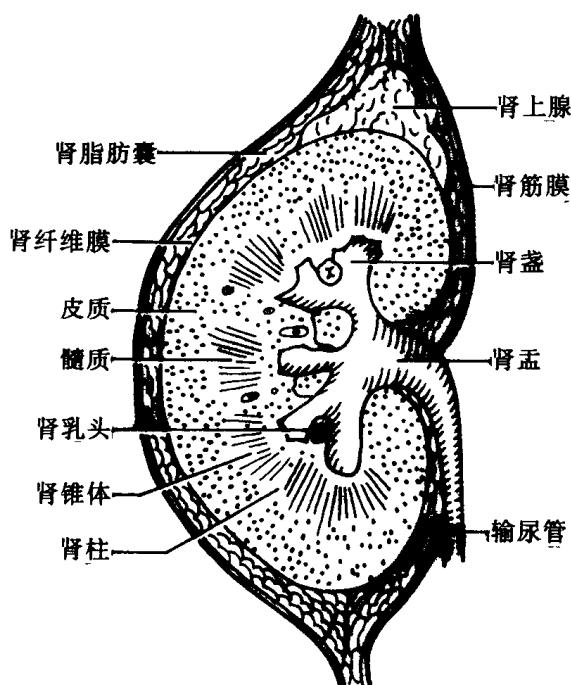


图1 肾脏的构造

4. 肾癌和肾盂癌有联带关系吗?

前面已经提及肾脏的解剖结构,肾癌和肾盂癌发生在两种不同的部位,其组织学结构是完全不相同的,它们的病理组织类型也就不同。肾癌从肾小管上皮细胞发生,肾盂癌由肾盂粘膜上皮发生,其癌

细胞移行细胞乳头状瘤或乳头状癌、鳞状细胞癌和腺癌。此外,尽管两种癌的病因至今不明了,但是可能的诱发因素两者不相同。肾癌与遗传、化学性致癌物质、肾脏发育不正常或炎症长期刺激有关。肾盂癌的病理组织类型与膀胱癌相同,引起膀胱癌的致癌剂同样可引起肾盂癌。临床上还发现在肾结石病人中,特别是鹿角形结石,肾盂鳞状细胞癌发病率较高,可能与长期局部刺激有关。由此可见,在解剖结构上,肾实质与肾小盏、大盏、肾盂关系甚密。肾癌向内侵犯肾盂,或肾盂癌穿透肾盂壁浸润到肾实质,这样的肿瘤扩散都会发生。然而肿瘤病理组织类型没有变,与原发部位相一致。就是说,肾癌和肾盂癌的“根”不相同,所以,尽管两者解剖位置较密切,肾癌和肾盂癌还是两种不同的肿瘤,没有联带关系。

5. 肾癌的恶性程度有差异吗?

肾癌来自于肾小管上皮细胞恶变,肿瘤在肾脏实质的任何部位都可以发生。肿瘤外有包膜、圆形、大小不一,质硬。若有肿瘤坏死,质地较软而有海绵状感。肿瘤切面呈黄色,有时呈多囊性,可有出血、坏死和钙化(图 2)。其癌细胞分为三类:透明细胞、颗粒细胞和梭形细胞,以透明细胞为主,约半数的肾癌可见到两种不同的细胞。肾癌的恶性程度依其组织细胞的类型而定,一般认为颗粒细胞癌、梭形细胞癌的恶性程度均较透明细胞癌为高,尤其梭形