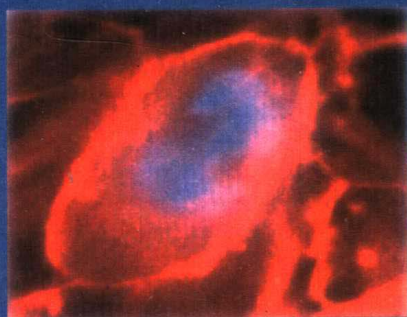


【中国科普佳作精选】

ZHONGGUO KEPU JIAZUO
JINGXUAN

汤钊猷 著

肝癌漫话



湖南教育出版社

中国科普佳作精选

ZHONGGUO
KEPU JIAZUO
JINGXUAN

肝癌漫话

汤钊猷 著

湖南教育出版社

中国科普佳作精选

肝癌漫话

汤钊猷 著

责任编辑：刘百里

出版发行：湖南教育出版社

（长沙市韶山北路 643 号 邮编：410007）

经 销：湖南省新华书店

印 刷：湖南省新华印刷二厂

870×960 20 开 印张：9.6 字数：160000

1999 年 8 月第 1 版 2000 年 6 月第 2 次印刷

印数 3001-7000

ISBN 7-5355-2936-4/G·2931

定价：19.80 元（精）15.70 元（平）

本书若有印刷装订错误，可向承印厂调换

总序

杨叔云

科学是人类进步的阶梯。人类迄今数千年的文明发展史，也是科学技术发展演进和日益显示巨大威力的历史：人们生产工具的改进，对自然之谜的破解，生活水平的提高……无一不是科学技术发展的结晶。特别是在人类社会即将进入 21 世纪的今天，高科技成果的推广与应用，正在成为推动现代生产力发展的最活跃的因素，极大地改变着世界的面貌和人类的生活，深刻地影响着人类社会的未来走向。科学技术的发展水平，已经成为决定一个国家的综合国力和国际地位的主要因素之一。

建国 50 年来，特别是改革开放 20 年来，党和政府一贯重视科学技术的发展。邓小平同志于 1988 年提出了“科学技术是第一生产力”的著名论断。党的十四大以来，以江泽民同志为核心的党中央又提出“科教兴国”战略。一个空前规模和意义深远的科教新高潮正在到来。

实施“科教兴国”战略，要努力加速科技进步和提高国民、特别是青少年素质。科学技术普及工作是科技工作的重要组成部分，在向国民宣传和普及科学知识、科学精神、科学思想、科学方法，破除愚昧和迷信，批驳各种伪科学、反科学的歪理邪说，提高全

民族的科技意识和科学文化素质等方面,起着极其重要的作用。因此,在实施“科教兴国”战略的同时,中共中央及时颁发了《关于加强科学技术普及工作的若干意见》。新闻出版署把创作、引进、翻译和出版优秀科普图书,作为落实中央精神的一项重要举措,并在制订国家“九五”重点图书规划时,专门设立了科普读物出版的子规划。《中国科普佳作精选》系列丛书的出版,就是这一规划的成果之一,并作为出版工作者向中华人民共和国成立50周年献上的一份礼物。

我国的科学家和科普作家长期以来在科普园地中辛勤耕耘,倾注了大量的精力和心血,创作了许多科普读物。《中国科普佳作精选》所收入的作品,正是其中的佼佼者。这些佳作的共同特点,一是不只局限于对科学知识的阐述,而是注重弘扬科学精神,宣传科学思想和科学方法;二是通俗易懂,引人入胜,做到了科学性、可读性、趣味性的统一。作家们娓娓动听的叙述,生动形象地反映了科学家们追求真理的探索精神,一丝不苟的科学态度,给读者以深刻的启示。正如“润物细无声”的春雨,滋润着渴求知识的广大读者的心田。

应该看到,我国的科普图书出版工作,不论从数量上看还是从质量上看,与它所肩负的重任都还很不适应,任重而道远。希望《中国科普佳作精选》的出版,能为促进我国科普读物的繁荣,作出应有的贡献。

1999年8月2日

目 录

□ 总序/杨牧之/1

一、怎样早期发现癌症/1

1. 哪些现象值得注意/2
2. 略谈癌前期病变/6

二、治癌/7

1. 古老而又有希望的途径——中草药治疗/7
2. 手术治癌的变革/8
3. 治癌的又一重要武器——放射治疗/9
4. 癌症化学治疗的兴起/10
5. 一些值得重视的进展——免疫治疗及其他/12
6. 我国的独特途径——中西医结合治疗/13

三、肿瘤研究的新动向

——肿瘤免疫漫话/15

1. 启示/15
2. 矛盾/16
3. 希望/17
4. 办法/18

四、向癌症的堡垒进攻

——谈谈肝癌的病因与防治/21

1. 历史与分布/21
2. 知之不多与知之较多/22
3. 较难与较易/24
4. 绝症与非绝症/25
5. 不可防与预防/27

五、历史的回顾，病因的探索/28

1. 九十年的变迁/29
2. 古老的问题/30
3. 治病必求其因/31
4. 因果之争/31
5. 火鸡之死/32
6. 一把钥匙/33
7. 还是疑团/34

六、早期诊断，由难变易/36

1. 蛛丝马迹/36
2. 三个飞跃/37
3. 不速之客/38
4. 历史的使命/40

七、武器多样化，治疗进展大/42

1. 闯入禁区/42
2. 换肝术/43
3. 极端世界/44
4. 地道战/44
5. 否定的否定/45
6. 奇怪的现象/46
7. 十八般武器/47
8. 异军突起/48
9. 综合治理/50
10. 几个难题/51

八、上工治未病，预防须抓紧/52

1. 向癌前期挺进/52
2. 预防肝癌/53
3. 变不可逆为可逆/54

九、世界科学家对攻克癌症的新贡献/55

1. 一个新观点的形成/55
2. 癌症治疗的多种方法/59
3. 在稳步前进中/63

十、小肝癌研究的启示/65

1. 绝症的曙光/65
2. 面目一新/66
3. 采取一切手段消灭肿瘤/69
4. 新老难题/70

5. 小肝癌的诊断与治疗/71

十一、我国肝癌防治研究的特点/73

1. 我国肝癌研究的历史回顾/75
2. 我国肝癌一级预防之路/77
3. 亚临床肝癌的新概念/79
4. 外科治疗的三个发展阶段/82
5. 保守治疗的过去、现在与将来/85
6. “抗肝癌导弹”的前景和肝癌标记的研究/86
7. 肝癌防治研究的基础与后劲/88

十二、向肝癌发射“导弹”

——介绍肝癌的导向治疗/90

1. 历史与地位/90
2. 复杂的研究流程/91
3. 肝癌导向治疗的载体/92
4. 肝癌导向治疗的“弹头”/93
5. 适应与禁忌/94
6. 问题与展望/95

十三、肝癌今昔/96

1. 病因的变迁/96
2. 诊断的难易/97
3. 治疗的希望/98
4. 小肝癌的启示/100
5. 大肝癌的出路/101
6. 抗肝癌导弹/102
7. 防治的远景/103

十四、肝癌防治研究的最新信息/105

1. 病毒性肝炎与肝癌关系节外生枝/105
2. 未来的展望/108
3. 肝癌：由不治绝症变为部分可治/109

十五、没有症状的肝癌/112

1. 癌——凶险杀手/113
2. 生存 10 年以上肝癌病人的大合唱/122
3. 认识的深化与矛盾的转化/132
4. 有中国特色的工作/138
5. 结语/144

十六、肝癌的早期诊断/146

1. 什么是早期肝癌/146
2. 肝癌早期诊断要和哪些病相鉴别/151

十七、试论早期肝癌研究之道/153

1. 肝癌预后的“好”与“坏”/153
2. 肝癌概念的“新”与“旧”/158
3. 肝癌前途的“明”与“暗”/159

十八、“变”与“促变”

——肝癌临床研究的十九年/160

1. 肝癌临床研究中的“不变”是相对的、暂时的，而“变”则是绝对的、永无止境的/161
2. 肝癌研究中“促变”是可能的/164

3. 由小到大和由大到小——肝癌临床研究
中的思路/168

十九、再谈肝癌临床研究中的“变”/173

1. 肝癌临床研究中的“变”/173
2. 肝癌临床研究产生变化的条件/174
3. 肝癌临床研究中“促变”的几个问题/176

☐ 后记/179

一、怎样早期发现癌症

据说，按比较保守的估计，全世界每年有 500 万以上的人患癌症（应该说这只是恶性肿瘤的习惯通称）。很多国家在传染病得到较好的控制以后，心血管病和癌症已经成为各种死亡原因的第一、第二位。我们是唯物主义者，对于这个客观存在的问题的态度是：第一不怕，第二认真对付。有人说：“得了癌症就算完了。”这些同志上了不可知论的当。按这种认识，癌是存在的，但是不可知的，因此就不可治。这种宿命论的观点是不符合事实的。

早期癌症治疗后，80%~90%的病人可得到好的结果。例如常见的乳癌和子宫颈癌，早期治疗 90%以上的病人可以治愈。即使像肝癌这样的顽固堡垒，早期治疗后恢复劳动力并长期不复发的也不乏其人。晚期癌症的治疗效果现在也有一定的提高，但毕竟是事倍功半，而且按目前水平，多数还不能达到根治。这样说来，早期发现是目前与癌症斗争的一个非常重要的环节。

那么，癌症能否早期发现呢？癌症是人体内某些组织或细胞发生不按身体需要的无限制的异常增生。换句话说，它是人体内的一群捣乱者，它既要捣乱，总要露出蛛丝马迹。人们通过长期实践，总结出一些规律。例如，哪些地方容易长癌，我国哪几类癌症最多，哪些病有变癌的可能，等等。同时，诊断技术水平的

提高，也为早期发现癌症提供了条件。像肿瘤脱落细胞检查可以发现一般方法还不易肯定的早期食管癌、肺癌、子宫颈癌等。有一种检验血中甲种胎儿蛋白的新方法，可以使70%左右的肝癌病人在很早期的时候，甚至自己还感觉不到的时候就得到发现。胰腺癌是最难诊断的癌症之一，现在用免疫学 and 同位素的方法进行诊断已有可喜的苗子。

这样，早期发现癌症的环节就有三个：第一是普查，在病人没有症状或没有引起注意的时候，通过防癌检查把病人找出来，这是最好的办法，也是目前大力开展的办法；第二是靠病人及时就诊，这就是本文要重点谈的问题，它使更多的同志对癌症的早期表现有所认识，能够早期去检查；第三是靠医务人员认真负责的检查和不断提高诊断技术水平。

1. 哪些现象值得注意

癌症的表现是繁多的。因为几乎体内任何组织、器官都可能发生癌症。而不同部位，不同性质，不同阶段的癌症又有不同表现。而且癌症越是早期其症状往往越是不明显，像肝癌的起病症状主要是右上腹胀痛、胃口不好、消瘦、乏力，但这些都不是肝癌所特有的。我们打算把常见癌症——食管癌、胃癌、肠癌、肝癌、鼻咽癌、肺癌、子宫颈癌、乳癌等的常见表现加以归纳，也把一些较少见的提出来，以引起警惕。

对于不明原因的、慢性进行性的（逐渐加重，而不是时好时坏）和往往是无痛的（早期癌症多数是不痛的）下列现象应该引起重视：

（1）异常块物。多数癌症都有肿块，它们往往是无痛、质硬、边界不太清楚、逐渐增大的。颈上部的要注意唾液腺癌和鼻咽癌的转移。颈前部随吞咽动作而上下移动的硬块要想到甲状腺肿瘤。

颈根部（锁骨上）的肿块可能是消化系统癌和肺癌的转移。四肢部位的则警惕骨和软组织肉瘤（恶性肿瘤的一类）。淋巴系统肿瘤常可在颈、腋下、腹股沟等淋巴结集中区域摸到异常肿块。最常见的也许是乳腺肿块，平摸有块是值得注意的。肿块在体表的容易摸到，体腔内的小的肿块则不易觉察。如果自己在肚子里摸到不正常的块，应该去检查，但不要把结肠里的粪块（在大便后就消失或改变了部位）误认为肿块。有些长在内脏的癌症，仅仅表现为这个内脏的增大，如果发现肝脏进行性肿大并超过一定程度，即使未摸到异常硬块，也要注意。

块物是癌肿的本身，虽然多数内脏癌症等到摸到块物已经不早了，有些则无法摸到。幸好我们还可通过间接出现的症状加以研究。

（2）异常出血和分泌物。癌组织生长迅速，容易溃烂产生分泌物。多数癌都很脆，加上血管丰富，易出血。单侧鼻血、干咳带血、呕血、黑粪（柏油样大便）或大便带血、无痛血尿、乳头出血和出水、不规则阴道流血和白带增多且臭等等，都是值得警惕的，它们可能是相应部位癌症的一种症状。但是这些症状在某些常见病也有，所以我们强调是不明原因的、进行性的，有些是无痛和单侧性的。例如已经知道有十二指肠溃疡，黑粪就可能反映这个病的活动。痔疮出血也是常有的，但也不要轻易把所有大便带血都归结为痔疮出血，以防直肠癌诊断的延误。

（3）吞咽异常、伴有“块物”游走的腹痛和大便变细。食管、胃、结肠、直肠的癌早期摸不到，除产生出血以外，还可以引起部分梗阻。食管癌早期感到吞咽时胸骨后闷感、烧灼感或梗感，总之是吞咽时有异常感觉。在胃的入口处的癌（贲门癌）的症状是类似的。近胃的出口处的癌（幽门部癌）堵住出路，在胃蠕动时感到上腹部有“块”隆起，摇动身体上腹部像有热水袋的水震声，而且经常呕吐。结肠癌情况也是类似的，一阵腹痛感到肚子有个“块”在动，痛罢“块”就消失。这种时隐时现的“块”大多是一

时胀起来的胃或肠子，而不是癌本身。这类症状主要是癌块机械梗阻所引起，所以如果直肠有癌，就会发现大便困难和进行性变细。当然，引起消化道梗阻的其他疾病也不少，同样要加以分析。

(4) 大小便异常。有个癌块在肠子里，就像有粪块一样，会刺激肠子蠕动，这样就经常想大便，但癌块是长在肠子上的，是排不出来的，所以刺激一直存在，大便次数也就增加。如果有不明原因的持续性腹泻，应该引起注意，因为结肠癌有可能误作为慢性痢疾来治疗的。同样道理，膀胱有癌和有结石一样，也会刺激膀胱使小便次数增加。

(5) 干咳和嘶哑。呼吸道的粘膜非常敏感，进食不慎偶然掉进一滴水或一粒饭，也会引起很厉害的呛咳，这是常见的事。当气管、支气管或肺部有癌，刺激粘膜也就会产生干咳。当然干咳的原因很多，慢性气管炎也会引起干咳。但炎症通常总是时好时坏，如果是慢性进行性的，进一步检查就很必要。既非伤风感冒，又没有长期过度用嗓门大声呼喊，而慢慢出现嘶哑，经久不愈，就有可能喉头声带长了东西，或者由于附近的甲状腺、纵隔部癌症干扰了支配喉部的神经，应引起重视。

(6) 消瘦、乏力、纳差（食欲减退）、发热。人们发现，肿瘤细胞的一个重要特点就是能在正常细胞不再进行分裂的环境下继续进行分裂，而且还可以跑到别处繁殖，它有时以极快的速度繁殖，甚至几天就可以长大若干倍。它消耗了人体大量营养，所以多数癌症病人的消瘦、乏力是很明显的。加上有些长在消化系统的肿瘤，例如肝癌、胰腺癌，可以同时干扰人体的消化功能，胃口不好、消瘦就更明显。所以，不明原因的持续性体重大幅度下降，应该注意。癌块高速度生长，营养来不及供应，可以溃烂坏死，故会引起不明原因的、用抗菌药物控制不了的发热。有一种叫恶性网状细胞增多症的肿瘤，常以不明原因高热为特征。当然，癌症出现消瘦、乏力、纳差、发热等现象还有癌块产生的毒素等其他因素。这里还是要强调“不明原因的”、“慢性进行性的”，不

然，容易混淆的病是太多了。

(7) 某个固定部位的不适感。不明原因的，持续存在并慢慢发展的某个固定部位的不适感，有时也要引起注意。例如肝癌的一个重要症状就是肝区的持续进行的胀、痛，这是由于癌块的增大，使肝包膜受到刺激所引起，但这些症状表现在其他肝病也经常有，故要全面分析。同样，胃癌常有持续进行上腹饱胀不适感。胰腺癌侵犯神经引起的背痛误作腰背劳损或关节炎来治的，也偶有看到。对进行性加重的头痛，或伴有呕吐、一侧视力障碍等症状的，应想到脑肿瘤。进行性加重的单侧鼻塞，则可能是鼻咽癌早期表现。

(8) 久不愈的溃疡，黑痣及良性瘤的突变。溃疡久不愈有时是癌变的表现。像慢性小腿溃疡，经久不愈，基底变硬，边缘高起，容易出血等，要警惕癌变。平常的黑痣，突然增大、变黑；已经明确的良性肿瘤（例如甲状腺腺瘤）突然变大、变硬等，都是值得重视的。

(9) 原有已知非癌症疾病症状的改变。上面指的是可以看到或摸到的。有些内脏疾病发生癌变虽然摸不到看不见，但细心注意也往往有迹可查。例如中年以上的胃溃疡病人，忽然疼痛的规律改变了，从饥饿痛变为持续痛，服胃病药也不好，并进行性加重，应警惕癌变。多年的慢性肝病，肝脏突然以不寻常的速度进行性增大，结合其他表现，应检查是否系肝癌。

以上九条，远不能概括全面，但能涉及到的非癌性疾病已经不少，读者在每条前面几乎都应加上“不明原因”、“慢性进行性的”字样，同时还要全面分析。看来中年以上的人要更多地注意，希望不要造成疏忽大意，也不要引起不必要的紧张和做不必要的检查。癌症不典型表现很多，有的也不是“慢性进行性的”，这里说的仅是一般表现。

2. 略谈癌前期病变

人们在长期实践中，观察到一系列非癌症疾病有相当一部分发生癌变，这类疾病有人称为癌前期病变。对癌前期病变的密切观察和及时治疗，是抗癌斗争的重要组成部分。

癌前期病变概括起来主要是某些慢性溃疡、慢性炎症、息肉、乳头状瘤、白斑等。例如：

(1) 皮肤、粘膜。慢性溃疡，慢性瘻管，皮肤过度角化，容易损伤或受刺激部位的黑痣，口腔、外阴的白斑等。

(2) 消化系统。长期不愈巨大胼胝性胃溃疡（十二指肠溃疡癌变很少），萎缩性胃炎，胃肠道息肉（近半数可发生癌变），肠道肉芽肿（常由血吸虫病引起），某些憩室等。

(3) 泌尿生殖系统。泌尿道息肉和乳头状瘤，隐睾，卵巢良性肿瘤，慢性宫颈炎、糜烂（有糜烂的发生癌变比无糜烂者高）、外翻、息肉等。有的纺织厂，由于妇女保健工作做得好，子宫颈癌的发病率就逐年明显下降。

(4) 其他。乳腺管内乳头状瘤（乳头有异常分泌物），甲状腺腺瘤等等。

尽管肿瘤病因尚未彻底弄清，但是通过早期发现、早期诊断和早期治疗，采取中西医结合的办法，无论是早、晚期癌症，其治疗效果都在不断提高。也许可以说，人们对癌症目前正在经历像三十年前人们对结核病认识的转化过程。虽然前进的道路是曲折的，但是光明的前景已经在望，人们对癌症从各方面一点一滴的斗争，终将结出丰硕成果。