

明明白白

► 寻医问药指南
治肿瘤

Mingming Baibai
Zhi Zhongliu

第2版

主编 程 铁



人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

明明白白

中国医药出版社

治肺病

Mingming
Zhi Zhongbing

2004

中国医药出版社



第2版

明明白白治肿瘤

寻医问药指南

Mingming Baibai Zhi Zhongliu

主 编 程 铁

参编人员 (以姓氏笔画为序)

张继青 张焕景 钟 雷

甄海宁 鲍 敏



人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目(CIP)数据

明明白白治肿瘤/程 铁主编. —2 版. —北京: 人民军医出版社, 2009.8
ISBN 978-7-5091-2796-4

I. 明… II. 程… III. 肿瘤—诊疗 IV. R73

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 112749 号

策划编辑: 于 岚 文字编辑: 田 奇 责任审读: 张之生

出 版 人: 齐学进

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) 51927273

网址: www.pmmp.com.cn

印刷: 北京天宇星印刷厂 装订: 京兰装订有限公司

开本: 787mm×1092mm 1/16

印张: 9.5 字数: 194 千字

版、印次: 2009 年 8 月第 2 版第 1 次印刷

印数: 0001~4500

定价: 26.00 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

再版前言

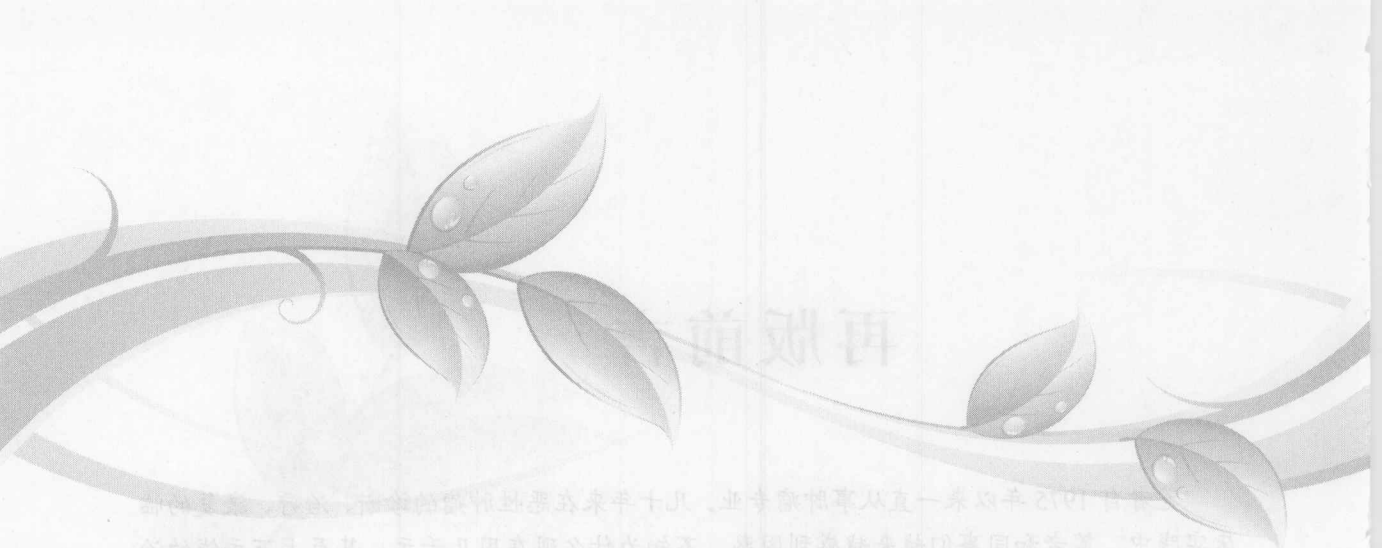
笔者自 1975 年以来一直从事肿瘤专业。几十年来在恶性肿瘤的诊断、治疗、康复的临床实践中，笔者和同事们越来越感到困惑，不知为什么现在用几千元，甚至上万元钱的治疗效果还不如过去用几百元钱的治疗效果。许多人为了确诊是否患了恶性肿瘤，做遍了所有的检查，有的甚至用了几万元，还没有得到结果。病还没治，钱已经用得差不多了。有的病人确诊恶性肿瘤后，不到专业医院去进行正规治疗，而是到处看广告、找偏方，甚至去找那些所谓的“研究所”；结果钱是用了，但病情恶化了。再到专业医院治疗时已错过了治疗时机，实在是让人痛心、无奈。为了让病人能在最短的时间里得到确诊，同时又尽量少花钱，最大限度地把钱用在治疗上；为了让病人在治疗中不走弯路，至少是少走弯路，笔者曾在湖北卫视台《健康俱乐部》举办的专题讲座中阐述了一些常见恶性肿瘤的诊断、治疗以及康复和预防的常识，反应很热烈。每次讲座后都有许多病人及病人的家属针对自己和亲友的病情进行电话咨询，因此深感有关恶性肿瘤治疗的知识应大力宣传、推广。让每个人、每个家庭都掌握这方面的常识，不至于在遇到这类疾病时措手不及，于是萌发了写本有关恶性肿瘤的科普知识专著的想法。

自《明明白白治肿瘤》（第 1 版）出版后，许多病人和病人家属通过出版社找到了笔者。他们认为该书通俗易懂，在他们的治疗中，这本书给了他们不少可参考的信息，为他们提供了实实在在的帮助。对此笔者实感欣慰。

《明明白白治肿瘤》这本书实际上是笔者这几十年临床实践的心得、体会、经验和教训的总结。在恶性肿瘤的治疗中，中西医结合真的是非常重要。要消除肿瘤，必须得用西医。调理人体阴阳，使人体有较高的免疫力，需要用中医药。中医药可以通过调理人体的阴阳、脏腑，使之维持平衡，在这种状态下人是不会长肿瘤的。偏重哪一方面，或放弃哪一种治疗，都难以取得好的结果。

《明明白白治肿瘤》（第 1 版）讲述了 8 种常见恶性肿瘤的诊断、治疗和康复。出版后一些患其他肿瘤的病人也来电话询问，这次趁再版的机会加上了肾癌的防治。乳腺癌的内分泌治疗由于癌基因的发现，提出了一些新的治疗观点，并且在近几年的临床应用中得到了明确的证实，故这次再版时做了补充。其实恶性肿瘤除了头发、指甲不生长，人体的各个部位都可能生长。笔者治疗最多的，体会最深的就是以上 9 种肿瘤。希望再版的《明明白白治肿瘤》能为广大读者增加一些有关恶性肿瘤的基本常识，为病人及家属、亲友提供一些实用的资讯。

程 铁



前言

在人类的许多传染病得到有效控制后，人的寿命也随之明显延长。但由于人类生活和生产活动对自然界的影
响日益增大，因此产生了许多危害人体健康的因素，尤其是环境的污染，使人体罹患恶性肿瘤的概率大大增加。恶性肿瘤已成为危害人类生命的第二大杀手。

因为恶性肿瘤发病率的升高，对生命的危害已超过其他疾病，因此人们对它产生了恐惧。许多人“谈癌色变”，稍有不适就怀疑自己是不是患了恶性肿瘤；但更多的人对恶性肿瘤还毫无认识，毫无警惕。一旦确诊为恶性肿瘤，就四处检查，八方求医，而所谓“偏方”“验方”“研究中心”“治疗中心”又常常误导病人和家属，耽误了宝贵的治疗时机，给病人和家属留下了深深的遗憾和不可挽回的损失。

笔者希望通过本书能给读者提供一点早期发现肿瘤，正规治疗肿瘤，有效预防肿瘤的常识。让医生能够看到更多的早期肿瘤病人，让肿瘤病人的生存时间更长一些，让更多的有肿瘤病人的家庭能够团团圆圆。这就是我们的期望。

程 铁

目 录

绪论

1. 什么是癌.....2
2. 恶性肿瘤是不可战胜的吗.....3
3. 维生素在肿瘤治疗中的作用.....4

第1章 肺癌

1. 胸片上发现肿块影是否就是肺癌.....6
2. 正常人出现哪些症状时应及时检查是否患了肺癌.....6
3. 确诊肺癌应做哪些检查.....7
4. 确诊肺癌后, 应向医生了解病人的哪些情况.....9
5. 肺癌的治疗方案应如何制定.....10
6. 肺癌治疗中有哪些不良反应, 如何处理.....14
7. 肺癌容易向何处转移, 如何处理.....18
8. 晚期、垂危的肺癌病人应如何治疗及护理.....19
9. 如何安排肺癌病人的饮食和保健治疗.....20
10. 肺癌病人的亲属应注意哪些问题.....22

第2章 乳腺癌

1. 发现乳房肿块都是癌吗.....25
2. 确诊乳腺癌应该做哪些检查.....26
3. 乳腺癌的治疗应如何安排.....27
4. 治疗中的不良反应如何处理.....31
5. 乳腺癌容易向何处转移, 如何处理.....33
6. 晚期乳腺癌如何治疗.....35
7. 乳腺癌病人应如何保健.....35
8. 什么人容易患乳腺癌.....36



9. 应如何预防乳腺癌	37
-------------	----

第3章 恶性淋巴瘤

1. 淋巴结肿大是哪些病	40
2. 恶性淋巴瘤有哪些表现	41
3. 应该做哪些检查才能确诊恶性淋巴瘤	42
4. 确诊恶性淋巴瘤后应向医生了解哪些情况	43
5. 恶性淋巴瘤的治疗方案应如何安排	44
6. 肿大的淋巴结消失就可以不治疗吗	46
7. 恶性淋巴瘤治疗中的毒性反应应该如何处理	47
8. 恶性淋巴瘤是怎样引起的	49
9. 患恶性淋巴瘤的病人应常食哪些食物	50
10. 患恶性淋巴瘤病人的家属应注意哪些问题	52

第4章 食管癌

1. 出现哪些情况应及时检查是否患食管癌	54
2. 确诊食管癌应做哪些检查	55
3. 确诊食管癌后应向医生了解哪些情况	55
4. 食管癌的治疗应如何安排	57
5. 食管癌治疗中会有哪些不良反应	59
6. 食管癌容易向哪些部位转移, 如何治疗	60
7. 食管癌病人如何保健	62
8. 食管癌病人的家属应注意哪些问题	63

第5章 胃癌

1. 出现哪些症状时应及时检查是否患了胃癌	66
2. 确诊胃癌要做哪些检查	67
3. 胃癌确诊后应向医生了解哪些情况	68
4. 胃癌的治疗应该如何安排	69
5. 胃癌治疗中会有哪些不良反应, 如何处理	72
6. 胃癌容易向何处转移	73
7. 胃癌病人应如何保健	74
8. 哪些胃良性疾病容易发展成胃癌	75
9. 胃癌的诱发因素有哪些	76



10. 如何预防胃癌	76
------------------	----

第6章 大肠癌

1. 什么样的人容易患大肠癌	79
2. 大肠癌有哪些症状	79
3. 确诊大肠癌应做哪些检查	80
4. 确诊大肠癌后应向医生了解哪些问题	81
5. 大肠癌病人的治疗应如何安排	82
6. 大肠癌治疗中的不良反应如何处理	86
7. 大肠癌容易复发转移吗, 如何预防	87
8. 大肠癌病人应如何保健	88
9. 大肠癌病人的家属应注意些什么	90

第7章 肝癌

1. 凡是患过肝病的人都会发展成肝癌吗	92
2. 患肝癌有哪些症状	93
3. 确诊肝癌应做哪些检查	93
4. 确诊肝癌后应向医生了解哪些情况	94
5. 肝癌病人的治疗应如何安排	95
6. 肝癌治疗中不良反应如何处理	99
7. 肝癌容易向何处转移	101
8. 肝癌发展到晚期该如何治疗	101
9. 肝癌病人的饮食和保健该如何安排	102
10. 肝癌病人的亲属应注意些什么	103

第8章 鼻咽癌

1. 鼻咽癌有哪些症状	106
2. 确诊鼻咽癌应做哪些检查	106
3. 鼻咽癌的治疗方案应如何安排	107
4. 鼻咽癌病人治疗中有哪些不良反应, 如何处理	110
5. 鼻咽癌容易向何处转移	111
6. 什么样的人容易患鼻咽癌	112
7. 鼻咽癌患者应如何保健	113
8. 如何预防鼻咽癌	114

第9章 肾癌

1. 在肾脏里发现的占位性病变都是肾癌吗.....116
2. 如何发现肾癌.....117
3. 治疗肾癌有哪些办法.....118
4. 如何对付肾癌治疗中的毒性反应.....120
5. 肾癌容易往何处转移，怎样治疗.....121
6. 预防肾癌复发、转移应怎么做.....122

第10章 医学检查

1. 放射检查.....124
2. 核医学检查.....127
3. B超检查.....127
4. 内镜检查.....129
5. 化验检查.....132
6. 定期复查、体检的项目.....144

绪论

绪论

1. 什么是癌
2. 恶性肿瘤是不可战胜的吗
3. 维生素在肿瘤治疗中的作用





1. 什么是癌

应该说“癌”是现代人们对恶性肿瘤的俗称。其实癌只是恶性肿瘤中的一类。因为恶性肿瘤细胞的形态和发生这种肿瘤的组织幼稚细胞形态一样，所以医学上就根据恶性肿瘤发生的组织在胚胎时所处的位置对恶性肿瘤进行了命名，也就是人们常说的取名。来源于胚胎外层的上皮组织如鳞状上皮、腺上皮、移行上皮等，这些上皮细胞发生了恶变，就称为癌，如食管鳞癌、胃腺癌、肺腺癌、膀胱癌等。如果来源于胚胎中间的组织如肌肉、骨骼、脂肪、纤维组织等细胞发生了恶变，就称为肉瘤，如横纹肌肉瘤、平滑肌肉瘤、脂肪肉瘤、纤维肉瘤等。来源于淋巴组织的，原来也称淋巴瘤，后来统一改为恶性淋巴瘤。神经组织的细胞如果发生了恶变，就叫母细胞瘤，如中枢神经的星形母细胞瘤、胶质母细胞瘤、髓母细胞瘤、外周神经的神经节母细胞瘤等。当然还有一些恶性肿瘤不好命名，那么就在这种肿瘤的前面加上一个恶性的帽子，如恶性黑色素瘤、恶性葡萄胎等。其实癌应该是恶性肿瘤的一部分，因为发生于上皮组织的恶性肿瘤比较多，所以大家把恶性肿瘤都叫成癌，这是可以理解的。

所有的恶性肿瘤都是人体中某一个组织的细胞发生了恶变。恶变了细胞形态就像这个组织在胚胎时的样子，而这种像胚胎的细胞繁殖力特别强，它可以不停地一个变两个，两个变四个。不仅在它所在的部位不停地生长，增大，压迫周围的正常细胞、组织，而且还能顺着血管、淋巴管转移到其他组织，在转移的部位生长，增大，破坏那个部位的正常细胞和细胞的功能。如肺癌、成骨肉瘤，转移到肝、肺。这时肝里面就长出一个肺癌结节，肺里就长出一个成骨肉瘤结节。肝里的肺癌细胞和肺里的成骨肉瘤细胞就会破坏肝和肺的正常细胞，就会破坏肝细胞、肺细胞和支气管的正常功能。并且因为这些恶性细胞生长繁殖比正常的组织细胞要快得多，它们就要消耗人体的大量营养，使正常组织得不到足够的营养，人体就会出现营养不良、恶病质。人体器官的正常功能被恶性细胞破坏了，营养被恶性细胞夺去了，发展到一定程度，就造成了人死亡。这就是恶性肿瘤，也就是人们常说的癌。



2. 恶性肿瘤是不可战胜的吗

不是。尽管恶性肿瘤的致病因素是多样的，而且恶性肿瘤有易复发，易转移的特性，治疗起来比一般疾病困难。但随着医学的发展，诊断技术的提高，合理综合治疗的推广。尤其是大家对早期发现、早期诊断、早期治疗的观点有了深刻的认识，恶性肿瘤的治愈率逐年也在上升。全人类对恶性肿瘤重在预防的认识，更是降低了很多恶性肿瘤的发病率。

其实即使在条件有限的年代里，也有许多战胜恶性肿瘤的先例。人的精神因素实在是战胜恶性肿瘤非常重要的一方面。曾经有一位 60 多岁的女性胰腺癌病人，她是因为出现了黄疸才住院检查的。剖腹探查发现是胰腺癌。因为肿瘤比较大，与周围组织粘连得比较厉害，已无法将肿瘤切除。为了减轻病人的黄疸，医生只是做了一个改道术，把胆汁引到肠道里。术后病人的黄疸虽然消退了，但其他的问题并没有解决。还是腹胀，进食很少，有时上腹还疼痛。术后每 3 个月化疗一年。当时很多医生都认为，这个病人的生存期最多不会超过半年。谁也没想到，她生存了 3 年。因为这位女患者的老伴是一位老年痴呆症病人，平日生活完全不能自理。这位女患者要照顾老伴吃、喝、大便、小便、睡眠等，一刻都不能离开。化疗期间，儿女们替她照顾老伴几天，她都觉得不放心。她的心时时刻刻牵挂着老伴，她认为离了自己，老伴就无法生存。所以，为了老伴她一直顽强地活着，照顾老伴是她生活的信念，全然没有自己。3 年后，老伴过世了。她觉得自己在在这个世界上已没有事可做了，很快，病情急剧恶化，不到 3 个月，老人家也随老伴走了，这就是精神因素的力量。这个例子是非常典型的。临床上很多医生也有这样的体会：心态好的病人，也就是把疾病不当回事，自认为活一天就算赚了两个半天，平时和健康人一样生活、娱乐，不把自己当作病人的话，治疗效果就比较好。生存期也会长些，甚至还有部分病人获得治愈。而那些一天到晚愁自己的病，一会担心自己，一会担心家人，思想压力特别大的病人，即使是病变发现比较早，医生们认为治疗效果应该比较好的，最后常常是出乎医生的意料，病情很快就复发、恶化了。医疗在战胜恶性肿瘤中固然是非常重要的一方面，但病人的精神状态，却往往起着非常重要的作用。很多人说在患恶性肿瘤的病人中，1/3 是被吓死的，这话不是没有道理。只要我们能正确地认识恶性肿瘤，提高预防意识，做到定期体检，争取不患恶性肿瘤，即使是患恶性肿瘤，也要尽可能地早发现、早确诊、早治疗，这样我们就会战胜恶性肿瘤。



3. 维生素在肿瘤治疗中的作用

关于在肿瘤治疗中使用维生素的剂量，20 世纪 70 年代《营养抗癌》中提出长期服用维生素 C，每日 10 克，也就是 25 片，一日服 4 次，可以预防恶性肿瘤；维生素 E 每日 5 克，也就是 100 毫克的维生素 E，每日服 50 粒。维生素 C 和维生素 E 有协同作用。《营养·保健·食品》一书中，作者陈仁惇教授指出，维生素 C、维生素 E 可以按照医生的治疗要求服用。《现代肿瘤药物治疗学》（廖子君，南克俊，韩军，世界图书出版公司，2002）中指出，肿瘤病人在抗肿瘤的治疗中，治疗后即可以用大剂量维生素 C，每日 10 克，静脉滴注，10 天后改每日 10 克，分 4 次口服。不良反应是有肾结石的病人会加重结石症状，多饮水即可缓解。用玉米须煮水当茶饮是对付肾结石的好方法。1986 年我的一名已治愈的恶性淋巴瘤患者，诉说夜间完全不能入睡，服镇静药无效。我请他服维生素 C，每日 10 克，分 4 次口服。一个月后症状完全缓解，请他来医院复查，发现是因为大剂量激素治疗后诱发的甲状腺功能亢进，故后改服治疗甲亢的药。这个病例提示，大剂量维生素 C 对人体内分泌的调节有很强作用。



第1章 肺癌

1. 胸片上发现肿块影是否就是肺癌

2. 正常人出现哪些症状时应及时检查是否患了肺癌

咳嗽	骨、关节疼痛
全身乏力	肺部固定部位的反复感染

3. 确诊肺癌应做哪些检查

X线胸片	CT扫描
有一点要提请注意	纤维支气管镜
痰细胞学检查	CT定位肿块穿刺
纵隔镜检查	胸膜活检

4. 确诊肺癌后, 应向医生了解病人的哪些情况

病理类型	癌细胞的分化程度
肿瘤侵犯的范围	肿瘤变化的观察指标

5. 肺癌的治疗方案应如何制定

先期化疗	手术、放疗
化疗	免疫治疗
基因治疗	中医中药治疗
适度治疗	

6. 肺癌治疗中有哪些不良反应, 如何处理

手术治疗的不良反应及处理
放疗的不良反应及处理
化疗的不良反应及处理(免疫治疗)
中药的解毒治疗

7. 肺癌容易向何处转移, 如何处理

肝转移	肺内转移
骨转移	脑转移

8. 晚期、垂危的肺癌病人应如何治疗及护理

精神治疗	对症治疗
局部处理	中药治疗

9. 如何安排肺癌病人的饮食和保健治疗

维生素的补给	肺癌患者的食谱
保健中药	

10. 肺癌病人的亲属应注意哪些问题

肺癌不是传染病	远离肺癌的诱发因素
定期体检	



1. 胸片上发现肿块影是否就是肺癌

体检中拍 X 线胸片，或因咳嗽 10 天以上，一般抗炎治疗效果不好时，医生要求拍 X 线胸片的情况是经常的事。那么在 X 线胸片上如果发现一个肿块影，或一片密度增高影。是不是就要诊断肺癌呢？应该说“不一定”。X 线胸片上出现肿块或密度增高影有很多情况，如“炎性假瘤”“结核球”“非特异性炎症”等。虽然这些疾病是由细菌、结核杆菌或病毒等致病因素造成的，但病人有时可以不发热，也不盗汗，甚至查血常规也没什么异常。常规的抗炎治疗效果不好，尤其是结核球，正规的抗结核治疗往往效果并不明显。这时人们就以为自己得了“肺癌”，从而背上一个沉重的思想包袱。这实在是大可不必。

实际上每种疾病在 X 线胸片上的影像都有其独特的地方，有经验的医生一般是可以区别它们的。药物对炎性假瘤和结核球往往无效，治疗它们主要还是靠手术切除。手术既是治疗，也是诊断。非特异性炎症则要靠正确的、足量的抗感染治疗。所谓“正确的”就是要抽血做细菌培养，然后做药物敏感试验，看哪种抗生素对这一致病的病原体敏感、有效。找出有效的抗生素后就要按正规要求治疗。即使 X 线胸片上的影子变淡了，也不能立刻停药。还应再治疗 5 天左右，以巩固疗效，避免复发。

当然还有一部分是肺癌，那么就应该在排除上述疾病的情况下，做进一步检查。

2. 正常人出现哪些症状时应及时检查是否患了肺癌

肺癌是指原发于肺的恶性肿瘤。其他部位如乳腺、胃、肾等发生的恶性肿瘤转移到肺则称为“肺转移癌”。它既然发生在肺里，那么呼吸系统的症状，肺癌都可以出现。

咳嗽：患肺癌最多见的是咳嗽。肿块压迫气管，使气体不能自由地进出，刺激气管壁，就引发咳嗽。所以这样的咳嗽多半是无痰的。病人的感觉是咽部刺激，或胸内有异物，不自觉地总想咳出来。如果以往有慢性咳嗽病史，而最近咳嗽的情况有变化，如以往咳嗽有痰，现在没了；以往以晨间咳嗽为主，现在整天都咳嗽；以往痰多，呈黄色或白色，而现在很难咳出痰，且呈泡沫状；没有用力咳嗽，痰中就混有血丝或小血凝块等。总之凡是与以往情况不一样时就应引起我们的警惕，应尽快去检查。

骨、关节疼痛：有些肺癌的代谢产物可以引起骨和关节的疼痛。人们常以为是风湿、老年关节炎，特别是肩周炎等。临床上就常见“肩周炎”理疗、针灸治疗都无效，拍肩关节片时发现肺里一个肿块。肺癌转移到骨时，也可引起疼痛。如腰腿痛，一般都认为

是腰椎肥大、椎间盘脱出。反复治疗无效，几个月后拍X线片发现骨质破坏。再拍X线胸片，发现肺里有一个肿块。

全身乏力：由肿瘤代谢产物引起的全身乏力，虽然不如咳嗽那样多见，但也造成不少病人误诊。因为表面看起来乏力与肺似乎没有什么关系。有的可以是全身不定期酸痛。开始四肢乏力，时间长了还会出现因呼吸肌无力而造成呼吸困难。得病前病人能进行体力劳动，挑担子上坡都不喘气，而发病后走平路都气喘，更不要说上楼梯。而一旦确诊，进行抗肿瘤治疗后，这些症状就会有所减轻。

肺部固定部位的反复感染：就是说我们“受凉”“感冒”出现咳嗽，甚至发热。拍X线胸片看到肺部某一部位有片状模糊影。医生说“肺炎”，经抗感染治疗，症状消失了。X线胸片上的影子也消失了，可过不了多久，稍有受凉、劳累，症状又出来。再拍X线胸片，还是这个位置出现异常。如果反复如此，就提醒我们要进一步检查，是否有别的问题。因为这种情况常常是气管里长了一个肿块，使气管的管腔变小，造成下段的痰排出不畅。排痰不畅的这部分肺组织就特别容易感染，医生说“肺炎”。经抗感染治疗，炎症消失了，只要是外部的或内在的各种因素使人抵抗力下降，那个部位就会再次出现感染。医生称这种情况为“阻塞性炎症”。这个肿块多半就是肺癌。所以凡是肺部某一固定部位出现反复感染时，就要多考虑考虑，进一步检查是否是肺癌。

3. 确诊肺癌应做哪些检查

严格地讲任何一种恶性肿瘤都必须有病理检查结果或细胞学检查结果，才能得到确诊。

X线胸片：为了避免遗漏，不能只照正位X线胸片，还必须照侧位X线胸片。目的是为了发现心影后面的病变。X线胸片可以大致判定病变是恶性，还是良性，是靠近心脏的“中心（央）型”还是靠近胸壁的“周围型”。

CT扫描：为进一步观察病灶的特点，在有条件的医院里应做一个肺部的CT扫描。CT可以判定病灶的具体大小，纵隔里是否有淋巴结转移。这个病灶是来源于肺？还是纵隔？或是胸膜？心包腔、胸膜腔是否有积液，肋骨是否被侵犯。总之，CT可以初步明确病灶侵犯的范围，也就可以初步确定病人的病情是早期，中期，还是晚期？我们所说的早、中、晚是指病灶侵犯的范围。这与病人的全身状况有时是不一致的。有时从CT上发现病灶侵犯了很多部位，已属晚期，但病人能吃、能喝、能上街购物，生活完全自理。这种情况多半是因为肿瘤恶性程度比较低，发展较慢，病变虽然侵犯了很多部位，但对这些部位的脏器功能损害不大。再加上病人的体质比较好，所以一般情况似乎还可以。从中医的角度讲，就是邪虽盛，但正不衰。有些人则相反。肿瘤恶性程度高，发展快，