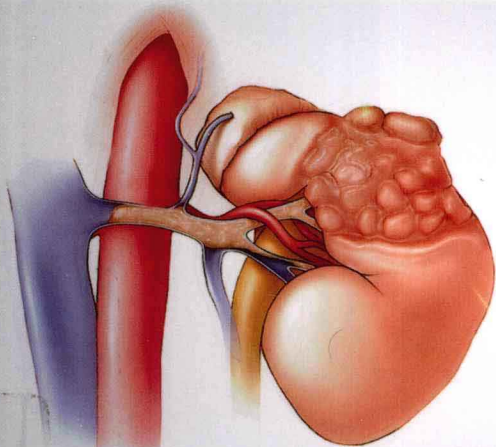


肾脏肿瘤家庭防治手册

主编 叶定伟



Shenzangzhongliu Shenzangzhongliu Shenzangzhongliu Shenzangzhongliu



第二军医大学出版社

Second Military Medical University Press

肾脏肿瘤家庭防治手册

主编 许国伟



上海科学技术文献出版社

SHANGHAI SCIENCE AND TECHNOLOGY LITERATURE PRESS

肾脏肿瘤

家庭防治手册

主 编 叶定伟
编 者 (按姓氏笔画为序)

马春光	毛慧荣	朱 耀	朱一平
林国文	沈益君	肖文军	张世林
张海梁	陈 羽	杨立峰	杨柏帅



第二军医大学出版社

Second Military Medical University Press

内 容 简 介

本书尽可能地以通俗语言叙述专深的医学知识,让患者对肾脏肿瘤疾病做到“知己知彼”。内容包括:肾脏肿瘤的基础知识、诊断、评估、治疗和该患者的随访与保健。

本书适合肾脏肿瘤的患者和家属阅读,以及对肾脏肿瘤感兴趣的读者。

图书在版编目(CIP)数据

肾脏肿瘤家庭防治手册/叶定伟主编. —上海:第二军医大学出版社,2009.6

ISBN 978-7-81060-695-0

I. 肾… II. 叶… III. 肾脏肿瘤—防治—手册
IV. R737.11-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 059899 号

出 版 人 石进英

责任编辑 高致远

肾脏肿瘤家庭防治手册

主 编 叶定伟

第二军医大学出版社出版发行

上海市翔殷路 800 号 邮政编码:200433

电话/传真:021-65493093

全国各地新华书店经销

上海精英彩色印务有限公司印刷

开本:850×1168 1/32 印张:4 字数:89.9 千字

2009 年 4 月第 1 版 2009 第 6 月第 1 次印刷

印数 1~5 500

ISBN 978-7-81060-695-0/R·563

定价:23.00 元

随着现代医学的不断进步,肾癌已成为现代肿瘤学中最具有治疗意义和挑战性的一个分支。现在,我们能够更规范、有效地治疗肾癌,并且治疗的相关副作用也有所降低,但治疗的复杂性也比以往大大提高了。

如果被确诊患有肾癌,无论对谁都是致命的打击。什么是肾癌?为什么会是我?我该怎么办?我还能活多久?这是对肾癌缺乏了解而产生的焦虑和恐惧。所有肾癌患者都会面对这些问题,但他们不知道该从哪里获得满意的答案。

互联网本来是一个不错的选择,方便、快捷、信息量丰富,但同时也存在许多问题,比如信息的泛滥,有些信息存在一定程度的虚假、欺骗和夸大。这使许多没有专业知识的患者无法选择正确、有益的信息,病急乱投医,很容易被误导,从而接受了不规范的治疗,甚至病情恶化。

作为长期专门从事肾癌诊治的泌尿肿瘤专科医生,我们有责任让人们对该病有较全面和深入的了解。因此,我们结合多年的专科临床经验,以深入浅出的方式编撰此书,奉献给广大肾癌患者及家属。本书旨在向广大患者及家属提供有关肾癌的基本信息,并使患者能够真正理解自己所患的疾病。本书涵盖了肾癌的发生原因、诊断、治疗以及预防保健等内容,采用简单的问答形式逐步深入展开,能够使患者在了解和掌握肾癌相关信息的基础上,逐步解决与自身密切相关的实际问题。

本书的第一章为基础知识,如:什么是肾脏?什么是

肾癌？引起肾癌的原因和危险因素有哪些？第二章包括肾癌常见症状和诊断，如何进行肿瘤的评估和分期？第三章将讨论肾癌的治疗，包括外科手术治疗、化疗、免疫治疗以及新型的分子靶向治疗等。第四章主要介绍肾癌的随访和家庭保健。在书中我们去除了那些比较深奥的医学术语，力争以通俗易懂的形式，简洁而清楚地阐明肾癌的基本生物学特性和治疗方法。

当今的肿瘤治疗已不再是几十年前单纯依靠外科手术切除那么简单，需要联合多种治疗方法进行多学科的综合治疗。每个患者都需要权衡利弊，根据自身的实际情况选择最适合的治疗方案，这样才能获得最佳的治疗效果。衷心地希望这本书能给您和您的家人提供帮助。

复旦大学附属肿瘤医院

泌尿男生殖肿瘤多学科协作诊治中心

泌尿外科

(<http://www.urocancer.org>)

叶志伟

2009年5月

第一章 关于肾脏肿瘤	(1)
1. 肾脏在人体的何处?	(2)
2. 肾脏的形态和大小如何?	(2)
3. 肾脏有哪些内部结构?	(3)
4. 肾脏有哪些功能?	(4)
5. 肾脏的功能是如何进行评价的?	(7)
6. 人们为什么总是“谈癌色变”?	(8)
7. 什么是肾癌?	(9)
8. 肾癌常见吗?	(10)
9. 究竟是什么原因导致了肾癌的产生?	(10)
10. 肾癌会遗传吗? 家族遗传性肾癌有何特征?	(12)
11. 主要的家族性肾癌综合征有哪些?	(13)
12. 什么是 VHL 综合征?	(14)
13. 肾癌能预防吗?	(16)
14. 参加普查是否可以早期发现肾癌?	(17)
15. 哪些人患肾癌的风险较高,属于“目标人群”?	(19)
16. 家人得了肾癌,我有必要进行肾癌筛查吗?	(20)
17. 儿童会得肾癌吗?	(20)
18. 肾癌会传染吗?	(21)
19. 肾癌会导致死亡吗?	(21)
20. 肾癌对患者的家庭会产生多大的影响?	(22)

第二章 诊断	(23)
21. 肾脏肿瘤患者应该如何选择就诊医院?	(24)
22. 肾癌的典型症状和体征有哪些?	(24)
23. 什么是血尿?	(25)
24. 如何发现血尿?	(26)
25. 我最近总是觉得腰酸,要不要到医院检查一下?	(27)
26. 我体重明显下降、整天疲惫不堪,是什么原因?	(28)
27. 什么是“偶发性肾癌”?	(28)
28. 发现肾脏肿瘤后,还需要进行哪些检查、评估?	(29)
29. 什么是超声检查?	(30)
30. 超声检查有哪些优势?	(31)
31. 什么是 CT 扫描?	(32)
32. 为什么一定要做增强 CT 扫描来检查肾脏肿瘤?	(33)
33. CT 扫描有什么不足之处?	(34)
34. CT 检查后为何还要静脉尿路造影检查?	(34)
35. 什么是 MRI 扫描?	(35)
36. 什么是骨扫描?	(37)
37. PET-CT 在肾癌诊断中的作用如何?	(38)
38. 穿刺活检对于肾脏肿瘤明确诊断有帮助吗?	(39)
39. 血液检测方法可以发现肾癌吗?	(41)
40. 既然血液检验不能发现肾癌,为何还要验血?	(41)
41. 肾脏发现肿瘤,一定就是肾癌吗?	(42)

42.	如何确诊肾癌？	(43)
43.	什么是肾错构瘤？	(43)
44.	肾错构瘤要“开刀”吗？	(44)
45.	什么是肾盂癌？跟肾癌是一回事吗？	(44)
46.	什么是肾脏肉瘤？	(45)
47.	什么是肾脏转移癌？	(46)
48.	容易被忽视的肾囊肿——囊肿也会变成癌？	(47)
49.	肾囊肿是如何形成的？	(47)
50.	肾内出现囊肿危险吗？	(48)
51.	肾囊肿的治疗方法主要有哪些？	(48)
52.	肾癌有不同的分类吗？	(49)
53.	肾癌如何进行评估和分期？	(50)
54.	肾癌的 TMN 分期系统是怎样的？	(52)
55.	有没有比较简单的肾癌分期方法？	(53)
56.	肾癌的“分级”有什么意义？	(53)
57.	为什么要明确肾癌的分期？	(54)
58.	为什么肾癌越早发现越好？	(55)
59.	肾癌的转移途径有哪些？	(55)

第三章 治疗

60.	肾癌的治疗方法主要有哪些？	(58)
61.	局限性(I~II期)肾癌的治疗选择是什么？	(59)
62.	什么是根治性肾脏切除术？	(60)
63.	什么是保留肾单位的手术？	(61)
64.	根治性切除和保留肾单位疗效有何差别？	(63)
65.	腹腔镜手术是怎么一回事？	(63)
66.	腹腔镜手术的优、缺点是什么？	(65)

67. 手术治疗的并发症有哪些? (65)
68. 切除了一侧肾脏,会导致肾功能衰竭吗? (66)
69. 手术后标本的病理检查是如何进行的? (67)
70. 早期肾癌的疗效如何? 哪些因素会影响肾癌的治疗效果? (68)
71. 什么是冷冻消融? (68)
72. 什么是射频消融(RFA)? (69)
73. 局部晚期肾癌如何治疗? (70)
74. 与肾癌预后相关的因素有哪些? (71)
75. 静脉癌栓如何手术切除? (72)
76. 肾脏周围如果有淋巴结肿大需要手术切除吗?
..... (72)
77. 为何与肾脏邻近的脏器有时也需要切除?
..... (73)
78. 什么是辅助治疗? (73)
79. 转移性肾细胞癌的治疗方案有哪些? (74)
80. 什么是姑息性肾切除术? (75)
81. 已发生肺转移,还应切除肾脏原发肿瘤吗? (75)
82. 其他部位的转移病灶能通过手术切除吗?
..... (76)
83. 晚期肾癌需要接受化疗吗? (77)
84. 激素治疗有效吗? (77)
85. 放疗对肾癌有效吗? (78)
86. 介入治疗是怎么回事? (79)
87. 转移性肾细胞癌患者的预后如何? (80)
88. 什么是免疫治疗? 肾癌的免疫治疗有哪些? (81)
89. 什么是白介素-2? (82)
90. 白介素-2 治疗肾癌的疗效如何? (83)

91. 白介素-2 的副作用主要有哪些? 如何处理?	(83)
92. 什么是 α -干扰素?	(84)
93. α -干扰素的疗效如何?	(85)
94. 合用白介素-2 和 α -干扰素是否可以增加疗效?	(86)
95. 其他免疫治疗有哪些?	(86)
96. 免疫治疗可以联合化疗吗? 效果如何?	(87)
97. 什么是“分子靶向治疗”?	(87)
98. 肾癌中有哪些分子可作为靶向治疗的靶点?	(88)
99. 什么是新生血管形成?	(89)
100. 什么是 VEGF, 有什么作用?	(90)
101. 贝伐单抗是如何起作用的?	(91)
102. 多吉美的作用原理是怎样的?	(92)
103. 索坦的作用原理是怎样的?	(92)
104. 替昔罗莫司的作用原理是怎样的?	(92)
105. 分子靶向药物的给药方式与化疗一样吗?	(93)
106. 分子靶向药物的疗效如何?	(93)
107. 分子靶向治疗能根除体内的肾癌细胞吗?	(94)
108. 我该选择大剂量白介素-2, 还是靶向治疗?	(94)
109. 分子靶向药物的副作用有哪些?	(95)
110. 什么是手足皮肤反应, 该如何处理?	(96)
111. 分子靶向治疗需要治疗多久, 该如何随访?	(97)
112. 如果一种靶向药物失效, 还有其他药物选择吗?	(98)
113. 联合治疗方案比单药治疗更有效吗?	(98)
114. 分子靶向治疗时代, 还要进行患肾切除手术吗?	(99)

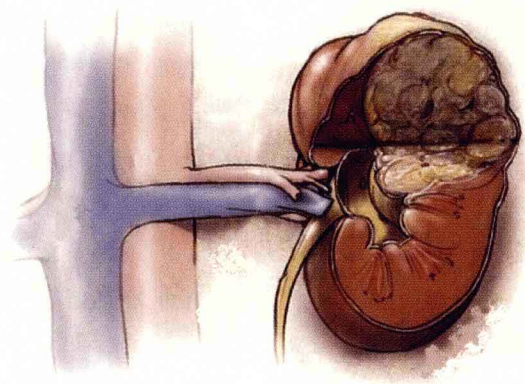
115. 如果药物治疗后肿瘤有残留,还能手术切除吗? (99)
116. 如果以上治疗无效,还有其他药物吗? (100)
117. 什么是肾癌的临床试验? (100)
118. 参加临床试验可以免费使用新药吗? (101)
119. 什么是肾癌的多学科治疗模式? (101)

第四章 随访与养生 (103)

120. 肾癌患者为什么要坚持随访? (104)
121. 肾癌术后怎样随访? (104)
122. 术前没发现转移,手术已经完整切除肾脏肿瘤,还会复发吗? (105)
123. 肾脏部分切除后如何随访? (106)
124. 射频消融术或冷冻消融术后如何随访? (106)
125. 如何做才能保护肾脏功能? (107)
126. 医生嘱咐我要多饮水,有何好处呢? (110)
127. 患了肾癌后,如何保持良好的健康心态? (111)
128. 维生素、营养素、保健品等能治疗或预防肾癌吗? (111)
129. 患了肾癌,该怎样注意饮食? (112)
130. 如何做到饮食健康? (113)
131. 吃哪些食物可以预防肾癌? (115)
132. 我是否应该在家里多休息? (116)

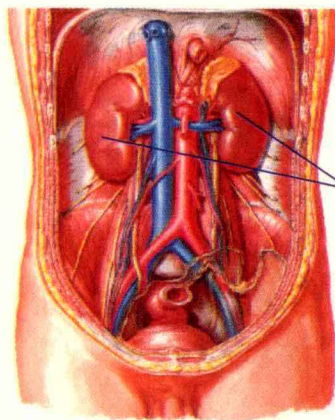
第一章

关于肾脏肿瘤



1 肾脏在人体的何处?

绝大多数人拥有2个肾脏。通常,人体的左右两边各有一个肾脏,位于脊柱的两侧。肠道、肝脏、脾脏及其他器官位于肾脏的



肾脏

前方,依靠一层腹膜相隔。肾脏就位于所谓的“后腹膜”中,文字上的含义就是“腹膜的后方”,受到重重保护:肾脏周围包绕着脂肪大衣;肾脏前方是坚韧而有弹性的肋骨,后方是结实而有力的腰背部肌肉。在正常情况下,由于肾脏前方有肠道和其他器官,我们无法从体表触及它。

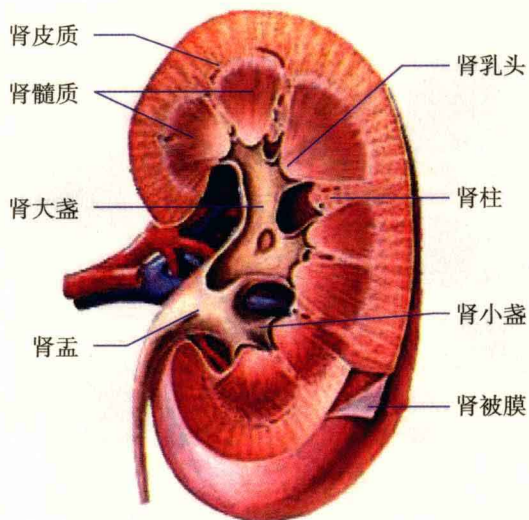
肾脏经人体的位置

正因为肾脏深藏不露,隐蔽性非常强,所以肾脏肿瘤通常也很难被察觉,许多患者没有任何症状,直到癌症引起了血尿,或是压迫神经引起疼痛才去就医。更有很大部分患者直到肿瘤相当大了也没有丝毫异常的感觉。

2 肾脏的形态和大小如何?

肾脏外形似蚕豆,色泽红褐,质地柔软而脆嫩。上极较宽,下极稍窄,前面较后面略隆突。外缘呈弓状凸出,内缘中部凹陷。凹陷处为肾门,是肾脏的血管、输尿管、神经及淋巴管出入的部

位,其中以肾静脉在前、肾动脉居中、输尿管在后。左肾较右肾略大,两肾的长度为 11~12 cm,宽度为 5~6 cm,厚度为 3~4 cm,重量为 100~150 g。

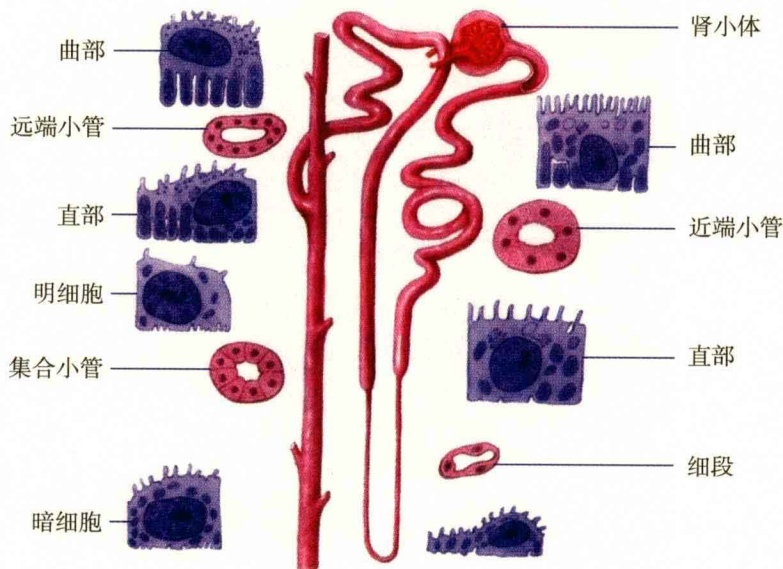


右肾冠状切面(后面观)

3 肾脏有哪些内部结构?

肾脏为实质性器官,肾实质可分为肾皮质和肾髓质两部分。如果沿着肾门将肾脏纵行切成前后两半,可以看到肾脏的内部结构。在肾脏外周的是肾皮质,因为含有丰富的血管,因此颜色较深,为红褐色,厚约 1 cm,含有肾小管和肾小球;向内则为肾髓质,色淡红,约占肾实质的 2/3。肾髓质显得致密而有条纹,含血管较少,由 8~18 个肾锥体组成,每 2~3 个肾锥体的尖端组成 1 个肾

乳头,2个或2个以上肾乳头被一个漏斗状的肾小盏包绕,相邻的2~3个肾小盏汇合成肾大盏,肾大盏汇合成肾盂,肾盂逐渐缩小连续于输尿管。肾脏生成的尿液就是通过肾盂、输尿管流入膀胱,再经由尿道排出体外的。



肾单位、集合小管的微细结构和超微结构

4 肾脏有哪些功能?

肾脏是人体最重要的过滤器官,好比人体的“净化器”。它滤出代谢产物和致癌物(导致癌症的物质),将它们从血流中转运到尿液中,这些不受欢迎的物质随后被排出体外。每个肾脏拥有一根或多根动脉供应血液,相伴随有一条或多条静

脉将血液送回心脏。流向肾脏的血流非常丰富,几乎等同于流向大脑的血量。这个过滤功能对于我们身体的作用意义重大,因为流入肾脏进行滤过的血液占排出心脏的血液总量的 $\frac{1}{4}$ 以上。在显微镜下,每个肾脏大约有100万个过滤器,我们称之为肾单位,每个肾单位又由肾小球、肾小囊和肾小管组成,其中肾小管就是肾癌发生的部位。当血液流经肾小球的时候,代谢产物及其他不受欢迎的物质经过正常的生理活动被转移入尿液。一旦肾脏停止工作,代谢产物(如肌酐、尿素氮、尿酸等)将堆积在血液中无法排出体外,后果非常严重。这些“毒物”会影响我们身体的其他脏器,麻痹我们的大脑和神经,减缓我们的精神活动,使我们感觉疲惫不堪。而肾脏的长期功能丧失更将直接导致机体的死亡。

此外,肾脏还有以下重要功能:

1) 生成尿液,维持水的平衡:当人体内水分过多或不足时,由肾脏进行对尿量的调节,保持体内水的平衡。

2) 维持人体的酸碱平衡:肾脏能够把人体代谢过程中产生的酸性物质通过尿液排出体外,同时重吸收碳酸氢盐,并控制酸性和碱性物质排出量的比例,维持酸碱平衡。

3) 分泌或合成一些重要物质,调节人体的生理功能:如分泌与调节血压有关的肾素、前列腺素;分泌红细胞生成素(如果减少可引起贫血);还分泌对骨骼的松脆与强韧有关的1,25-二羟胆固醇等。

肾脏本身也是比较脆弱的器官,容易受机体的其他疾病影响,比如高血压和糖尿病是能够导致脆弱的肾小球损伤、甚至丧失功能的两大最常见的疾病,其终极后果是肾功能衰竭,患者将不得不考虑透析和肾脏移植。