



上海科普图书创作出版专项资助

大肠癌

姚礼庆 钟芸诗 胡健卫◎主编

早诊早治



复旦大学出版社



上海科普图书创作出版专项资助

本书还获以下项目资助：

上海市消化内镜诊疗技术工程研究中心（11DZ2280400）；

国家自然科学基金项目（81101566）；

上海市科委重大课题（11411950500）；

上海市卫生局人才基金（XYQ2011017）；

上海市科委启明星计划（12QA1400600）。

大肠癌

早诊早治

主 编 姚礼庆 钟芸诗 胡健卫

主 审 吴肇汉 秦新裕

参编人员（按姓氏笔画排序）

马丽黎	王 萍	任 重	朱博群	刘铁梅
刘靖正	李 剑	李全林	时 强	何国杰
何梦江	张 震	张轶群	陈世耀	陈巍峰
范惠珍	周平红	练晶晶	秦文政	徐美东
高卫东	崔 钊	蔡明琰	蔡贤黎	



復旦大學出版社

图书在版编目(CIP)数据

大肠癌早诊早治/姚礼庆,钟芸诗,胡健卫主编. —上海:复旦大学出版社, 2013.3 (2013.7重印)

ISBN 978-7-309-09361-2

I. 大… II. ①姚…②钟…③胡… III. 大肠肿瘤-诊疗 IV. R735.3

中国版本图书馆CIP数据核字(2012)第276165号

大肠癌早诊早治

姚礼庆 钟芸诗 胡健卫 主编

责任编辑/贺琦

复旦大学出版社有限公司出版发行

上海市国权路579号 邮编:200433

网址:fupnet@fudanpress.com <http://www.fudanpress.com>

门市零售:86-21-65642857 团体订购:86-21-65118853

外埠邮购:86-21-65109143

浙江新华数码印务有限公司

开本 890×1240 1/32 印张 5.75 字数 104 千

2013年7月第1版第2次印刷

ISBN 978-7-309-09361-2/R·1289

定价:55.00元

如有印装质量问题,请向复旦大学出版社有限公司发行部调换。

版权所有 侵权必究

序1



近年来，我国大肠癌发病率逐年上升，已经位列恶性肿瘤中的第5位，去年位于上海市恶性肿瘤的第2位。我国大约每5分钟就有1人死于大肠癌，且患者的发病年龄比欧美提前约10年。可以毫不夸张地说，大肠癌是目前威胁人类生命的首要疾病之一。

纵观我国目前的医疗状况，特别是城镇发达地区，预防和治疗大肠癌并非难事，关键在于提高人们对大肠癌的认识和重视程度。如果广大患者能正确认识大肠癌，加上医生采取合理、系统、规范的治疗手段，治疗效果就可大大提高。因此，我觉得编写一本有关大肠癌的科普书很有必要。

复旦大学附属中山医院的大肠癌诊治水平一直处于国内领先地位。中山医院拥有包括手术、放疗、化疗等一系列相

关科室组成的多学科治疗团队，其内镜中心在大肠癌的普查、早期发现和早期治疗上发挥了重大作用。该中心依托上海市消化内镜诊疗工程技术研究中心和复旦大学内镜诊疗研究所，组成以主任姚礼庆教授为首、以副主任周平红教授等为骨干的治疗团队，积极开展内镜黏膜下剥离术（ESD）治疗早期大肠癌，已处于国内前沿水平。

由姚礼庆教授等主编的《大肠癌早诊早治》涵盖了从大肠癌早期预防到综合诊治等各方面的内容，深入浅出，其中还着重介绍了读者所关注的早期大肠癌内镜微创治疗方面的内容，为大家了解认识大肠癌、战胜大肠癌提供了宝贵的参考。

我深信本书的出版，必定会让读者们从中受益，加深对大肠癌的认识，远离疾病。并且随着我国对大肠癌诊治水平的不断提高，我国大肠癌的综合防治一定会更加有效，为患者带来更大的福音。

于焕琛

2013年3月

序2



近年来，大肠癌的发病率呈快速上升趋势。众所周知，早期诊断、早期治疗，可以明显提高疗效。如今，电子内镜、放大内镜、染色内镜、窄带成像、内镜超声等新技术的运用，大大提高了消化道癌症的诊断率。过去早期大肠癌和癌前病变，一经诊断只能剖腹行手术切除。

随着内镜技术的发展，现在许多早期

病变的患者甚至已经不用开刀，而直接经内镜治愈。通过内镜，可以进行各种微创手术治疗，不仅可以切除各种大肠息肉，还可以剥离早期大肠癌，为大肠癌梗阻者放置支架等。这些手术具有创伤小、恢复快、费用低等优点，深受医患欢迎。

复旦大学附属中山医院内镜中心不仅在诊疗规模上在国内首屈一指，在新技术的研究开发上也居国内领先地位。内镜中心主任姚礼庆教授等专家在繁忙的诊疗工作之余，编写

了《大肠癌早诊早治》一书。

我看该书文字简练，深入浅出，图文并茂，并引用诸多临床实例，令人信服。对患者可以起到普及大肠癌防治知识的作用，对非本专业的医务工作者甚至亦有参考作用。因此，甚愿在出前缀以短文，推荐给广大读者。

杨秉辉

2013年3月

前 言

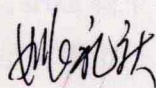
我国大肠癌发病率呈逐年上升趋势，增速约为每年4.2%，远高于2%的国际水平。目前我国的大肠癌发病率已高于美国，排名第5位。上海市的大肠癌已成为当地第2常见的恶性肿瘤。最近35年上海市大肠癌的发病率增长了4倍，平均每天可诊断出16个大肠癌，有8人死于大肠癌，每年新发现大肠癌6 000例，数据显示本市大肠癌发病率与死亡率均高于全国平均水平。而美国大肠癌发病率每年下降3.4%，死亡率每年下降3.0%，下降的主要原因有5%归因于筛查参与率的提升。一个事实是不容忽视的，那就是大肠癌是可以预防的。首先，大多数大肠癌是由前期病变——息肉发展而来的，息肉可以通过结肠镜检查及时发现，然后镜下摘除，从而达到早期治疗和预防大肠癌的目的；其次，大肠癌的发生与饮食生活习惯密切相关，低脂少盐，多吃蔬菜、水果，减少吸烟，控制酒精摄入和肥胖，也可以预防大肠癌。

2013年10月将在上海市科委、卫生局和上海市医学会的支持下，由我们牵头举办上海市大肠癌预防周，10余家三级医院参加此次科普宣传，数名大肠癌诊疗专家将做精彩的演

讲，活动中设有专家预约会诊，对降低上海市大肠癌发生率和预防，将具有重要的意义。

为此，我们新编《大肠癌早诊早治》一书。本书全面系统介绍了大肠癌的病因、高危因素，并就如何早期预防做了详细的介绍。对大肠癌患者，无论是早期、中期还是晚期，本书也提供了一些主要治疗方法，着重介绍了广大读者关心的早期大肠癌内镜微创治疗方面的内容，促使广大读者进一步认识大肠癌，消除对大肠癌治疗的恐惧心理，养成健康的饮食生活方式，注重早期发现、早期诊断和早期治疗。

虽然我们一直力求实现“精品科普”的编著初衷，但是由于水平有限，难免存在一些错误和疏漏，望广大读者多多指正。



2013年3月

目 录

一、什么是大肠癌	1
二、大肠癌的发展过程	10
三、大肠癌的分期	11
四、大肠癌发生的相关因素	13
五、大肠癌的症状	16
六、大肠癌的早期发现	18
专家点评：姚礼庆教授教你识别大肠癌	20
七、肠镜检查前肠道准备	23
八、学会分辨常见肛肠疾病与大肠癌	28
痔疮、肛裂、肛瘘、肛乳头肥大、肛周脓肿等	
九、无痛内镜，你的理想选择	47
十、大肠癌的预防	50
十一、内镜治疗微创技术	55
电切、扩张、支架、止血、胶囊等	

十二、大肠息肉，内镜治疗	68
十三、特殊类型的息肉	71
十四、早期大肠癌内镜治疗新技术 EMR、ESD 等	80
专家点评：周平红教授关于早期大肠癌的几个常见问题	91
十五、内镜的新武器	100
放大内镜、超声内镜、色素内镜等	
十六、结直肠癌的多学科诊疗模式	104
十七、结直肠癌肝转移的预防	109
十八、无法手术的结直肠癌肝转移灶的治疗	111
十九、结直肠癌伴肝转移的靶向治疗	114
二十、大肠癌的术后管理	116
术后化疗、饮食管理、造口康复等	
二十一、警惕青年人大肠癌	132
专家点评：许剑民教授关于大肠癌治疗的几个新观点	139
二十二、复旦大学附属中山医院内镜中心简介	143
二十三、专家介绍	158
专家点评：钟芸诗副教授对读者的问答	168

一、什么是大肠癌

大肠是人体消化系统的重要组成部分，为消化道的下段，成人大肠全长约 1.5m，起自回肠，包括盲肠、升结肠、横结肠、降结肠、乙状结肠和直肠6个部分。全程形似门框，围绕在空肠、回肠的周围，可分为5个部分和2个弯曲，即盲升结肠、横结肠、降结肠、乙状结肠和直肠，以及肝曲和脾曲（图1）。

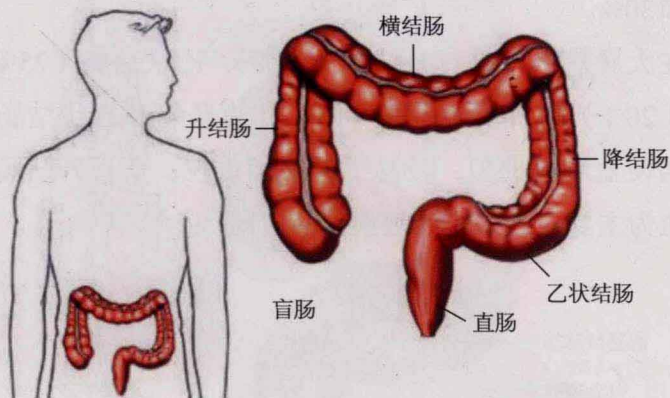


图1 大肠示意图

大肠癌包括结肠癌和直肠癌，是常见的恶性肿瘤之一。



不同地区、不同种族大肠癌的发生率不尽相同（图2）。美国、加拿大等欧美发达国家是大肠癌发病率最高的国家，发病率高达35/10万人~50/10万人，其发病率及病死率在恶性肿瘤中仅次于肺癌而居第2位；东欧等国家和地区发病率为20/10万人~30/10万人。在东方，大肠癌也不少见，我国的有关资料显示，大肠癌发病率逐年上升，占恶性肿瘤发病率的第5位，每年死亡率为5.32/10万人，其中男性患者死亡率为5.77/10万人，女性患者为4.84/10万人。发病年龄多为30~60岁，男性多于女性。经济发达地区的发病率较高，城市较农村高，大城市又比中小城市高。大肠癌作为一种严重危害我国人民健康的常见病，应引起全社会的警惕。一般经根治手术治疗后，Dukes A、Dukes B和Dukes C期的5年生存率分别为80%、65%和30%。

在大肠癌中，以盲升结肠（30%）、乙状结肠（25%）和直肠（20%）的发病率最高（图3），直肠癌和乙状结肠癌多表现为便血和肠梗阻，较易引起人们重视；而盲升结肠癌多以贫血为主要表现，容易延误诊断时间。

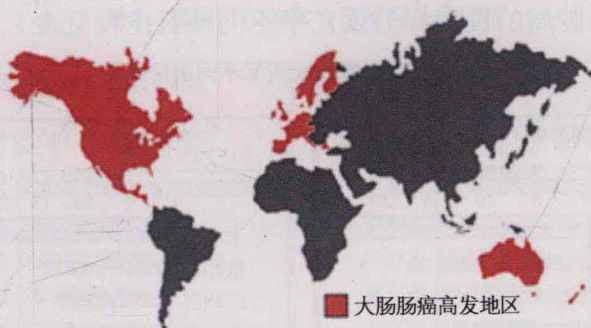


图2 大肠癌高发地区

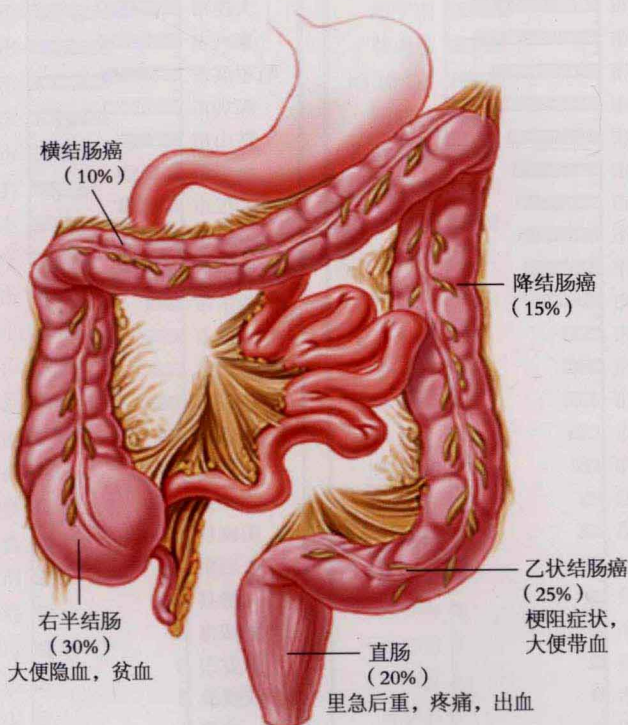


图3 各段大肠癌的发病率



结肠肿瘤的发病率与死亡率不同地区比较见表1、表2。

表1 结肠肿瘤的发病率不同地区比较

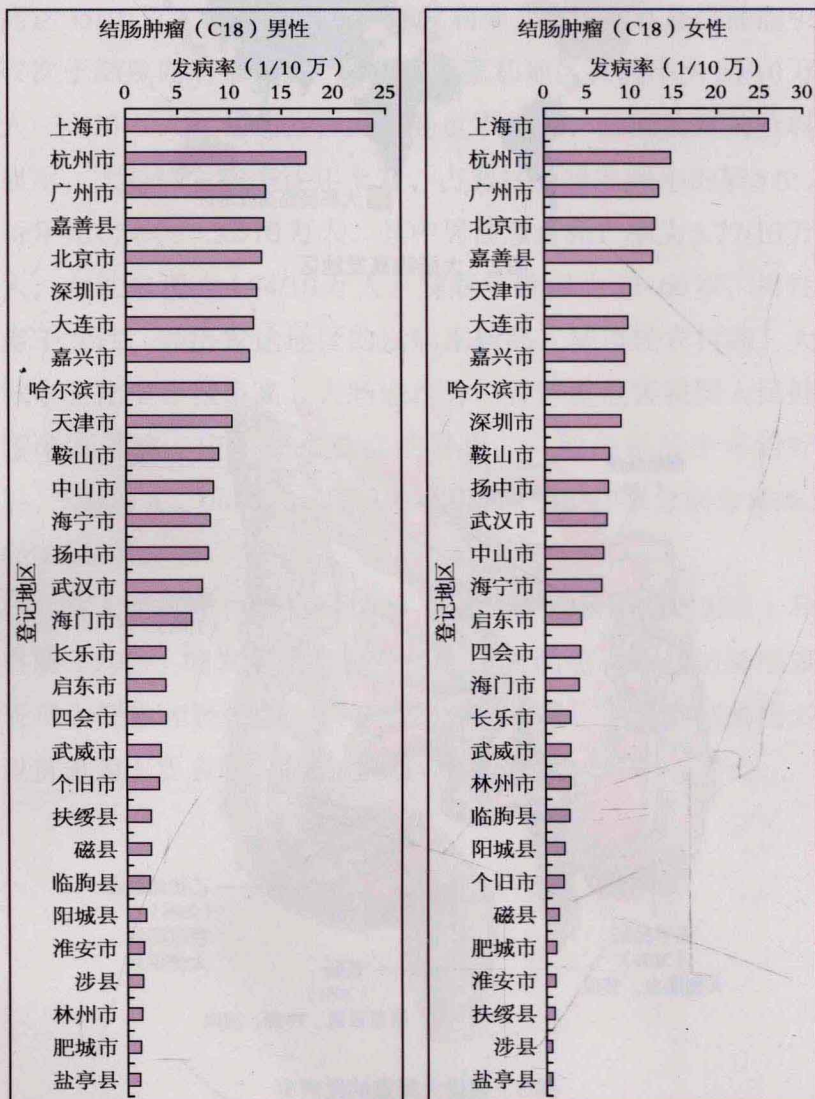
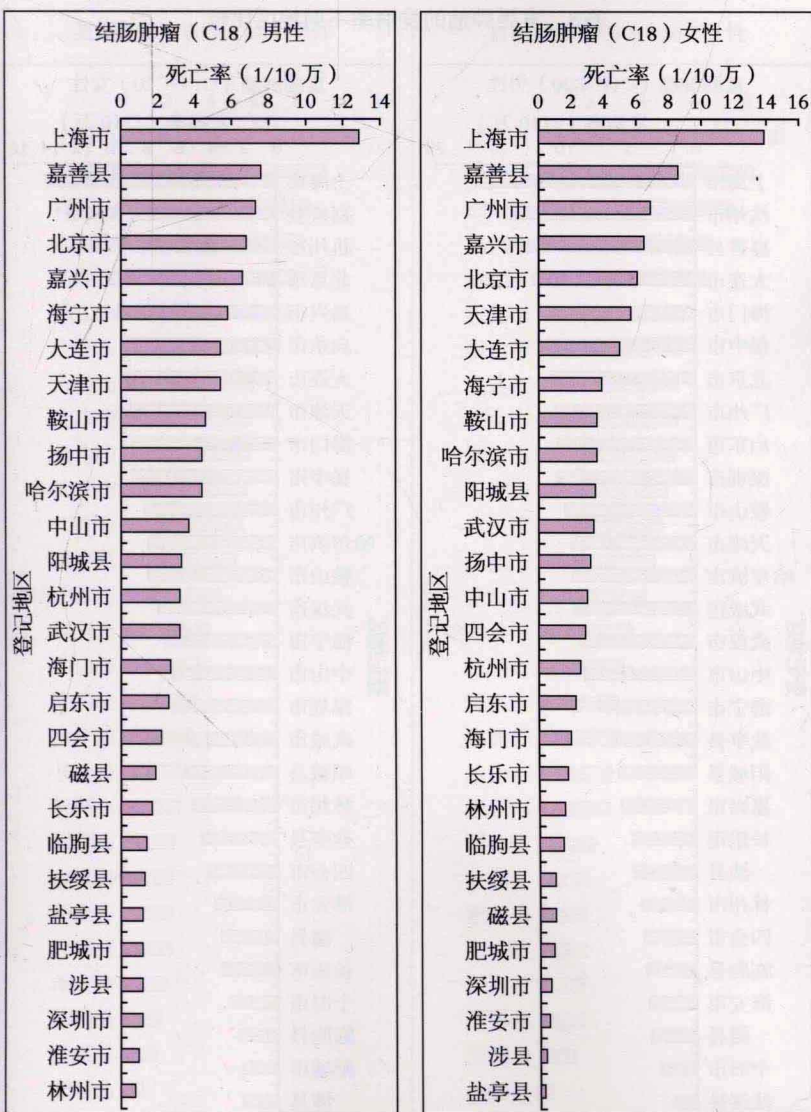


表2 结肠肿瘤的死亡率不同地区比较





直肠肿瘤的发病率与死亡率不同地区比较见表3、表4。

表3 直肠肿瘤的发病率不同地区比较

