

最新百病防治手册

其他类癌症防治 (三)

本书编写组编

内蒙古人民出版社

图书在版编目(CIP)数据

最新百病防治手册 / 本书编写组编. —呼和浩特: 内蒙古人民出版社, 2004

ISBN 7-204-05940-9

I. 最… II. 本… III. 常见病—防治—手册

IV. R45

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 114935 号

内蒙古人民出版社出版发行

(呼和浩特市新城西街 20 号 010010)

全国各地新华书店经销 北京兆成印刷厂印刷

开本: 787×1092 1/32 印张: 498.50 字数: 4 980 千字

2004 年 9 月第 1 版 2004 年 9 月第 1 次印刷

印数: 1~1 000 册

书号: ISBN 7-204-05940-9/R · 019

定价: 1880.00 元(本卷定价: 20.00 元)

目 录

◎ α -维生素 E 降低患前列腺癌的风险.....	1
◎微波治疗前列腺癌有良好的应用前景	2
◎治疗晚期前列腺癌的新发现	3
◎全骨盆放疗对前列腺癌有优势.....	4
◎大剂量放射治疗对前列腺癌有效	5
◎治疗前列腺癌的新疗法	6
◎调整生活习性可以减缓前列腺癌生长	8
◎加用钛粒植入法治疗前列腺癌.....	9
◎非那司提降低前列腺癌发病危险	9
◎使用非那司提可以预防前列腺癌	11
◎选择使用非那司提可预防前列腺癌.....	14
◎有哪些药物可以用于前列腺癌的化疗	17
◎赫泽普丁可用于治疗前列腺癌.....	17
◎比卡鲁胺新作用治疗早期前列腺癌.....	18
◎老年人常服止痛片可能少患前列腺癌	19
◎ α -维生素 E 可以降低罹患前列腺癌的风险	20
◎推迟前列腺癌骨转移的新药	21
◎比卡鲁胺可治疗早期前列腺癌.....	24
◎FDA 批准曲普瑞林用于治疗前列腺癌	25

◎维生素 E 有抗前列腺癌的功效	26
◎阿斯匹林可用于治疗前列腺癌	26
◎维生素 D 可抑制前列腺癌	27
◎摄入高热量易诱发前列腺癌	28
◎前列腺癌基因机制被阐明	29
◎美研究发现西红柿可防前列腺癌	30
◎大豆和茶相混合可抑制前列腺癌	32
◎四医大前列腺癌治疗研究取得进展	33
◎前列腺癌与人乳头瘤病毒	35
骨 癌	36
◎骨癌的诊断与治疗	36
◎治疗转移性骨癌有新药，可有效延长患者存活时间	38
◎青少年无原因骨痛应当心骨癌	39
◎髌骨肿瘤切除术有突破性进展	41
◎颅骨肿瘤及肿瘤样病变	43
◎骨肿瘤及肿瘤样病变	66
◎冷冻外科治疗骨肿瘤的手术配合	69
◎髌骨肿瘤手术配合	74
◎如何诊断中央性颌骨癌	78
◎骨癌患者免遭截肢有望	79
◎治疗转移性骨肿瘤的利器内照射治疗	80
◎北京积水潭医院挑战骨肿瘤有高招	82

◎河南省骨肿瘤保肢治疗有了新突破.....	83
◎德美科学家研制出一种治疗骨癌的新药.....	84
◎脑啡肽有助于缓解骨癌带来的疼痛症状.....	85
◎治疗转移性骨癌新药 ZOMETA.....	87
◎抑制骨肿瘤细胞因子找到.....	87
◎我国发现一种抑制骨肿瘤的细胞因子.....	89
◎研究狗表明荷尔蒙与骨癌有关.....	89
◎肢体恶性骨肿瘤患者存活期可延长.....	90
卵巢癌	91
◎卵巢癌.....	91
◎吃避孕药会得卵巢癌吗.....	100
◎卵巢肿瘤会影响生育吗.....	102
◎卵巢癌有哪些临床表现.....	103
◎卵巢癌的原因有哪些.....	104
◎红葡萄酒可防卵巢癌.....	105
◎避孕药可防卵巢癌.....	105
◎卵巢癌早期诊断率大幅提高.....	107
◎卵巢癌的诊断与治疗.....	108
◎妇产科手术可预防卵巢癌.....	110
◎手术后化疗对早期卵巢癌有利.....	111
◎美国在验血诊断卵巢癌方面取得突破.....	112
◎山东省立医院研制成功一种卵巢癌术后化疗新方法....	113

◎卵巢癌的病理类型有几种，其转移方式有哪些	114
◎子宫颈癌、卵巢癌有哪些自然疗法.....	115
◎诊断卵巢癌有新方法.....	132
◎早期卵巢癌如何确定手术范围.....	133
◎子宫内膜异位症治疗与卵巢癌.....	134
◎卵巢癌复发应改变疗法	135
◎复发性卵巢癌再次手术可提高生存率	136
◎腹腔内放射免疫治疗晚期卵巢癌	137
◎复发性卵巢癌可再次手术.....	139
◎西京医院提供卵巢癌基因治疗的实验依据	140
◎卵巢癌与胃肠道癌的误诊问题.....	141
◎晚期卵巢癌的新辅助化疗有争议的课题.....	143
◎干扰素与化疗结合治疗卵巢癌.....	144
◎干扰素化疗联手治疗卵巢癌显效	145
◎治疗卵巢癌新法.....	146
◎针对卵巢癌分子靶的治疗.....	147
◎卵巢癌的基因治疗	148
◎治疗卵巢癌新药 ET743.....	149
◎卵巢癌可应用卡铂单药化疗	150
◎欧盟指定 OvaREX(MAB)为治疗卵巢癌的罕见病用药 ..	152
◎卵巢癌药物的三期临床实验	153
◎NICE 推荐聚乙烯乙二醇脂质体(CAELYX)治疗	

晚期卵巢癌.....	154
◎阿纳托唑减少妇女患卵巢癌的机率.....	155
◎米非司酮治疗难治性卵巢癌.....	155
◎德国研制出治疗卵巢癌新药.....	156
◎瑞典科学家研究表明：大量饮牛奶增加 卵巢癌发病率.....	157
◎韩国科学家研究发现：精液能杀卵巢癌细胞.....	158
◎晚育的妇女，不易患卵巢癌.....	159
◎卵巢癌“沉默杀手”也能早发现.....	159
◎高钙食物降低卵巢癌发生.....	160
◎英科学家发现与卵巢癌相关的基因.....	161
◎糖蛋白粘附分子与子宫和卵巢癌预后.....	162
◎卡铂联合紫杉醇治疗晚期卵巢癌有效.....	162
◎年轻卵巢癌患者存活时间较长.....	163
◎早期乳腺癌病史将增加卵巢癌发病风险.....	164
◎卵巢癌患者有望保留生育能力.....	166
◎澳发现抽烟与卵巢癌间存在联系.....	167
◎青少年时期超重与卵巢癌的发病有关.....	168
◎卵巢癌有望基因治疗.....	169
◎持续腹腔冲洗化疗治卵巢癌.....	170
◎儿童继发性卵巢肿瘤不容忽视.....	172
◎长期服用女性荷尔蒙易死于卵巢癌.....	173

◎ 修补人体基因治疗卵巢癌.....	174
◎ 卵巢肿瘤发病规律探明.....	175
◎ 爽身粉可诱发卵巢癌.....	176
◎ 女人和大夫忽略了卵巢癌的迹象.....	177
◎ 阿斯匹林可能会防止卵巢癌.....	178
宫颈癌	178
◎ 宫颈癌.....	178
◎ 子宫颈癌.....	180
◎ 子宫颈癌的早期症状.....	193
◎ 女性不要轻视子宫颈癌.....	194

◎ γ - 维生素 E 降低患前列腺癌的风险

美国约翰·霍普金斯卫生与公共健康学院的 Kathy J. Helzlsouer 博士和一个多中心的研究小组发表文章指出，日常膳食中维生素 E 的主要形式 γ - 维生素 E，可以明显降低罹患前列腺癌的风险。

Helzlsouer 博士和同事研究了 117 名患有前列腺癌的男性，以及 233 名作为对照组的健康男性的情况。分别测定这些研究对象的血清及趾甲中硒、 γ - 维生素 E、 α - 维生素 E 浓度水平。

研究者发现高浓度的硒、 γ - 维生素 E、 α - 维生素 E 水平可以减少前列腺癌的发病风险，但是只有 γ - 维生素 E 就有统计学意义。那些血清 γ - 维生素 E 水平较高的人群发生前列腺癌的风险要低五倍。

此外研究者还发现，硒、 α - 维生素 E 降低前列腺癌风险的机制在于影响 γ - 维生素 E 水平。

在本篇研究报告的编者案中，来自哈佛大学医学院的 Edward Giovannucci 博士发表认为，此项研究表明， α - 维生素 E 是否可以转换成 γ - 维生素 E 对于患者的健康有着重要的影响。也许可以因此可以研究出一种药物，通过调节不同类型的维生素 E 的产生浓度来预防和治疗前列腺癌。

◎ 微波治疗前列腺癌有良好的应用前景

根据发表于今年十一月份的《泌尿科学》杂志上的最新研究结果，科学家发明了一种新的前列腺癌治疗技术。它是利用微波技术使前列腺组织加热，从而破坏其中的肿瘤细胞，试验结果表明这种方法是安全有效的。来自 Ontario 肿瘤研究所的 Michael D.Sherar 及其同事对 25 名用传统的放射治疗方法失败的前列腺癌患者试验了这种新的治疗方法。这种试验性治疗方法被称为“组织内微波热疗法”，研究人员在超声的引导下将五根电极插入患者的皮下。医生将前列腺组织加热至摄氏 55 度(相当于华氏 131 度)，在这一温度下细胞将会被杀死，同时电极在尿道和直肠中的温度大约为摄氏 42 度(约相当于华氏 107 度)，这一温度对于组织是安全的。

一般而言，这一治疗需要持续 2.5 小时。在治疗之前，有一半患者的 PSA 水平超过 6.69ng/mL，而 PSA 的正常水平是小于 4ng/mL。在治疗之后 24 周，有 52% 的患者 PSA 水平降低至 0.5ng/mL，另外还有 40% 的患者 PSA 水平在 0.51 到 4ng/mL 之间。同时研究人员还在治疗之前和治疗后 24 周给患者进行组织活检。在治疗后 24 周的随访期内有三名患者

失访，如果我们假定这三名患者的活检结果是阳性的，那么在 24 周随访期内患者的无瘤率为 64%。在接受微波治疗的患者中未发生严重的并发症，轻微的并发症大多发生在治疗后三个月之内。

Sherar 等人认为，由于前列腺癌患者的病情千变万化，如果在肿瘤尚未破坏前列腺包膜之前进行治疗，患者可以无症状生存很长时间。因此寻找一种并发症较少的治疗方法是很有必要的。但是他们也同意，在将微波治疗作为治疗前列腺癌的备选方法之前还需要对大量患者的远期效果进行长期的追踪随访。

◎ 治疗晚期前列腺癌的新发现

癌肿已播散至骨骼的晚期前列腺癌患者往往对激素治疗无反应，平均存活时间只有 9 个月甚至更短。来自美国休斯顿德克萨斯州医学院安德森癌症中心的研究人员最近在《柳叶刀》上发表文章指出：患者如接受常规化疗联合放射性锶-89 治疗，可延长存活时间。

研究人员对 103 名骨骼已被癌肿侵犯的晚期前列腺癌患者进行研究，其中 72 名患者在接受了 2~3 个疗程的化疗后病情趋于稳定或有改善，在第四个疗程中，改用阿霉素化疗，并随机抽取一半患者接

受锶-89 治疗。

结果发现接受锶-89 治疗组其平均存活时间 28 个月，而未接受该治疗的患者其平均存活时间只有 17 个月。但研究人员同时指出：锶-89 治疗也会引起一些严重的副作用，如：白血病。

◎ 全骨盆放疗对前列腺癌有优势

全骨盆放疗而不是只是前列腺放疗，加新辅助而不是辅助总雄激素抑制治疗前列腺癌可以显著改善无进展存活率。这些来自包括 1323 位患者的 III 期试验结果公布于美国治疗放射学和肿瘤学学会年会上。

研究人员称，如果患者累及淋巴结的危险超过 15%，就有资格被纳入研究。这些男性被随机分到四个治疗组中的一组：全骨盆放疗和新辅助激素治疗，单纯前列腺放疗和新辅助激素治疗，全骨盆放疗和放疗后激素治疗，单纯前列腺放疗和放疗后激素治疗。

研究人员称，新辅助激素治疗，结合全骨盆放疗，显示 61% 的无疾病进展存活率，而新辅助治疗和单纯前列腺放疗为 45%。当激素治疗在放疗后给与时，全骨盆放疗的无疾病存活率降低到 49%，单纯前列腺放疗组降低到 47%。尽管对无疾病进展存

活率有益，没有治疗证据表明对整体存活率有明显的好处。虽然如此，研究人员预计该研究结果将充分改善放疗用于治疗前列腺癌的方法。

研究人员称，他估计大约三分之二的中心，包括主要的癌症治疗中心，不是全骨盆治疗。这种方法在实体肿瘤的治疗中可能是很独特的，因为在所有的其他实体肿瘤中，淋巴结是常规进行治疗。只有前列腺癌的处理方法不同。

◎ 大剂量放射治疗对前列腺癌有效

最新的研究结果显示，无论是对于前列腺特异性抗原(PSA)水平较低、中等，还是较高的患者，增加放射治疗的剂量都能够提高治疗的成功率。在今天召开的美国放射治疗与肿瘤学会年会上有人报告了一项关于增加放射剂量对前列腺癌治疗的远期效果影响的研究。来自美国费城 FoxChase 肿瘤研究中心的研究人员对 232 例接受大剂量放射治疗的前列腺癌患者进行了 8 到 12 年的长期随访观察，以了解其远期治疗效果。

研究人员希望通过这一研究，对增加放射剂量治疗前列腺癌的治疗反应、副作用以及远期效果有一个较深的认识。癌本研究中，研究人员测定了放射治疗前后患者血液中的前列腺特异性抗原(PSA)的

水平，PSA 是前列腺癌患者的一种特异性检查指标，它是一种由癌灶渗漏到血液中的蛋白质。在以前的一些研究中，研究人员发现增加放射剂量对于 PSA 水平较高的患者十分重要，但是对于 PSA 水平较低或中等的患者缺乏这方面的研究报告。

令人吃惊的是，FoxChase 癌症中心的研究人员发现，放射剂量对于 PSA 水平较低或中等的患者也同样十分重要。此外研究中发现，对于治疗开始时 PSA 水平较高的患者，增加放射剂量可以使其成功率提高 40%，且远处转移率也会下降。

◎ 治疗前列腺癌的新疗法

加拿大卫生部门日前批准了一种局部治疗晚期前列腺的联合疗法。这种疗法在加拿大和欧洲已进行长达 8 年的试验研究(1987~1995 年)。

在 415 名受试病人中，约有 40 名病人是在多伦多的 Princess Margaret 医院接受试验，这是本项研究的第二个最大的试验场所。全部受试者的年龄均在 81 岁以下。病人被随机分成两个治疗组。

在两个治疗小组中，5 周内给予骨盆 50GY 辐射剂量单位，7 周内的前列胆小鬼照射量达 70GY。每个月对病人进行一次激素治疗，皮下注射 3.6mg 戈舍瑞林(goserelin)，用药 3 年。

由 AstraZeneca 公司生产的戈舍瑞林通过注射给药，现在疗效为 1 个月或 3 个月的制剂。该药通过阻断睾酮分泌而起作用。

研究人员在奥地利维也纳召开的欧洲癌症大会上所报道的长期研究结果表明，放射治疗可使前列腺癌的 5 年局部控制率由 79% 增加到 97%，而同期的无病生存率从 40% 增加到 75%。

研究结果还显示 5 年生存率有很大的提高，采用联合疗法治疗的 78% 的病人目前健在，相比之下，单纯应用放疗的患者只有 62% 的 5 年生存率。

Princess Margaret 医院的 Padraig Warde 认为这种联合疗法对晚期局部前列腺癌病人来说是一种新的标准疗法，该疗法现已被广泛应用。

Warde 在一次采访中指出，对癌症只局限于前列腺的病人而言，施行外科手术治疗或单用放疗是完全合理的选择。当癌症已扩散到前列腺以外而未行外科手术时，以往治疗的选择为放射疗法，但其效果往往令人失望。

对半数以上已随访年之久的病人来说，其结果是稳定的，即使已随访年或 9 年的病人，结果亦如此。

虽然未发现该联合疗法有明显的副作用，但其

副作用包括性欲减退、体重增多和骨密度降低。

Warde 注意到，该疗法现有某些禁忌症，但多数涉及到不能进行放射治疗的病例，例如，患有节段性回肠炎的病人或溃疡性结肠炎的病人禁忌应用该疗法。对高龄前列腺癌病人可单纯采用激素疗法。

◎ 调整生活习性可以减缓前列腺癌生长

吃高脂肪食品和不参加运动一直被认为会增加患前列腺的危险，该病是仅次于肺癌的人类第二号癌症杀手，而美国洛山矶加州大学 Jonsson 癌症研究中心的专家们日前在《泌尿外科学杂志》上发表的研究报告则进一步证实，调整生活习性确实是避免患这种严重疾病的最好方法：吃低脂肪及高纤维食品和经常参加运动不仅能够大大减少患前列腺癌的危险，而且还能显著抑制前列腺癌细胞的生长。

该中心的 William J. Aronson 医学博士等在这项小规模前期研究中征集了 13 例 40~70 多岁肥胖者参加，他们通常吃高脂肪食品而且很少参加运动。在调整为低脂肪高纤维食品和每天运动 0.5~1 小时十一天后，研究人员将前列腺癌细胞与这些自愿者的血样相混合。结果表明，和生活习性调整前的血样相比，这些癌细胞在调整后的血样中的生长速度

降低了 30%。有关专家已经开始着手实施一项新试验，以便进一步探讨膳食在减缓前列腺癌生长中的作用。

◎ 加用钛粒植入法治疗前列腺癌

加拿大医生通过把放射性钛粒植入患者前列腺癌变部位的方法治疗前列腺癌，获得较好疗效。

这一方法是由加拿大魁北克大学医疗中心科研小组负责人让·普利奥医生发明的。普利奥先用超声仪器绘制出患者前列腺癌变部位的三维图像，然后根据这一图像选定能够有效杀灭癌细胞，同时对健康细胞损伤最小的钛粒植入位置。手术整个过程均在电脑系统的监控下进行，由超声仪器控制的特制针头，可以准确地按照预选位置，将 50~100 颗小米粒般大小的放射性钛粒植入患者前列腺癌变部位。

据普利奥介绍，他用这种新的放射疗法已治疗 172 名前列腺癌患者，其中，近 84% 的患者在接受治疗 5 年后，未见癌症复发的迹象。

◎ 非那司提降低前列腺癌发病危险

根据不久前刚刚结束的前列腺癌预防研究结果，预防性使用非那司提能够预防或者减缓前列腺