

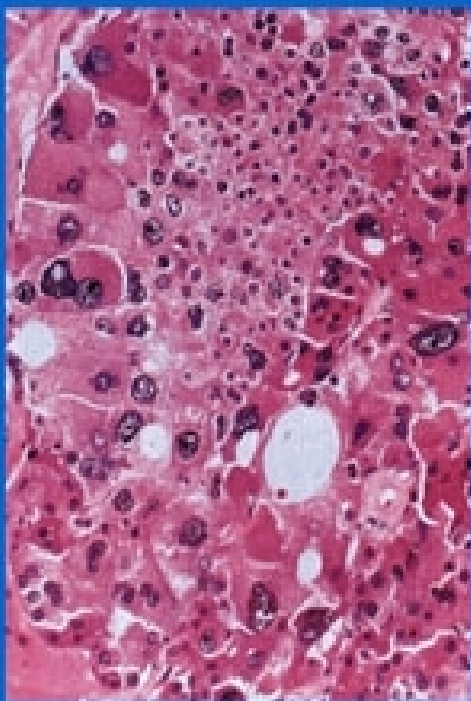
肿瘤学基本原则

综述

- 病理基础
 - 组织不正常生长或生长失控
 - 转移
 - 浸润
- 恶性和良性组织比较
- 分类、流行病学和常见癌种类
- 影响因素
 - 病人
 - 社会

什么是癌症?

癌症即是恶性肿瘤



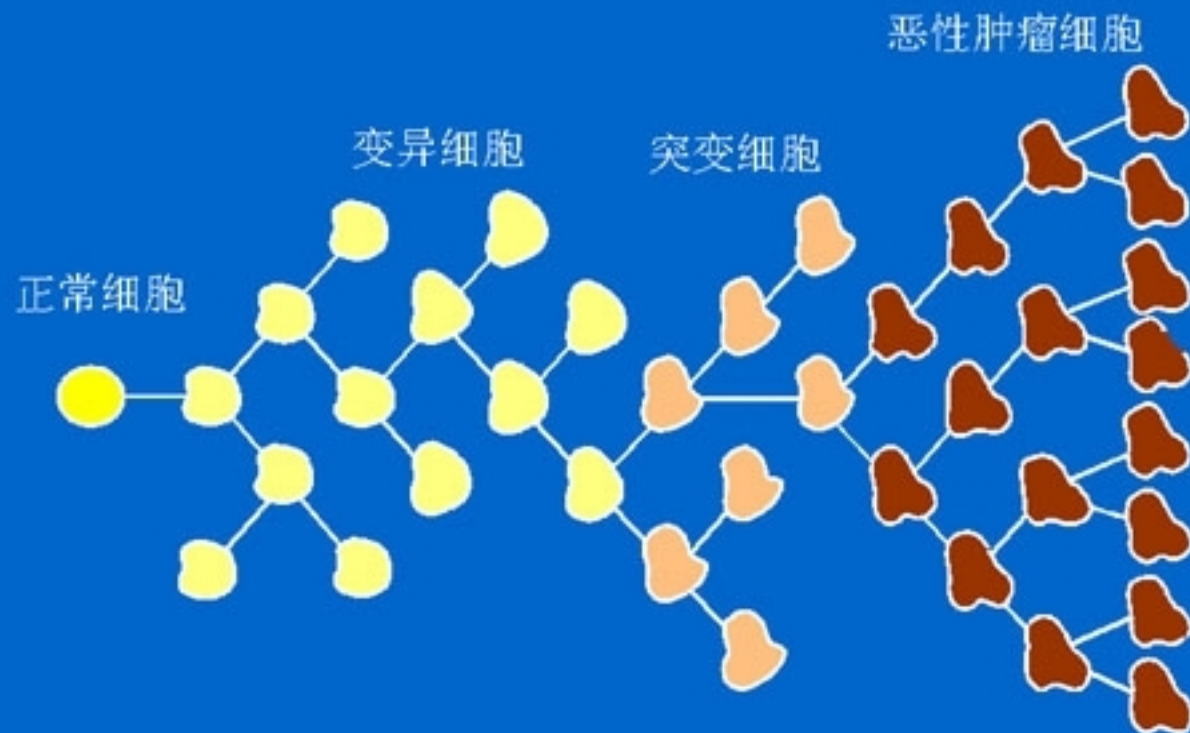


良、恶性肿瘤比较

	良性肿瘤	恶性肿瘤
细胞	在形态和功能上与正常细胞类似	细胞变异，形态和功能与正常细胞差别很大
生长速度	缓慢	不可预知，无限制
肿瘤	有包膜	难以描绘 (通常有浸润)
转移趋势	无转移	可有局部转移或远处转移
预后	通常较好	预后差

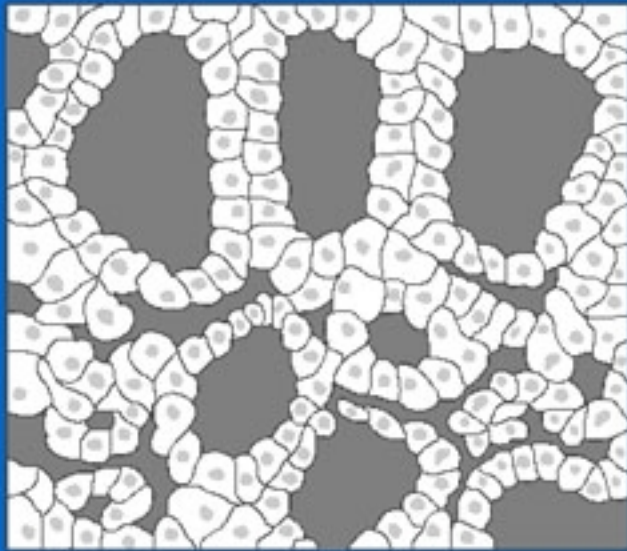


基因突变

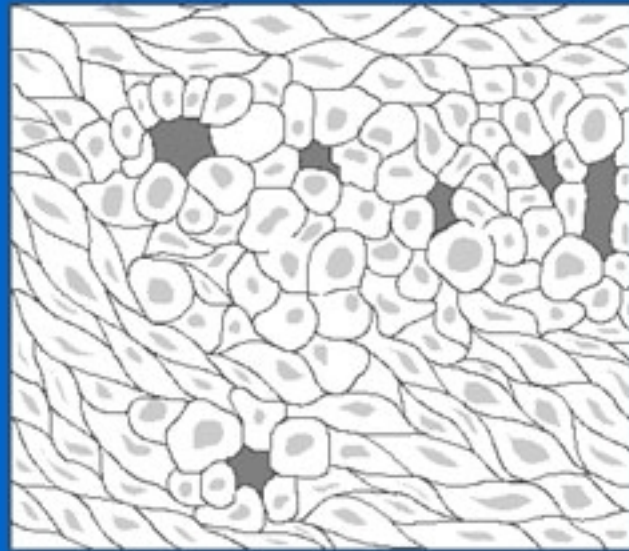


-
-
-

良、恶性细胞比较



正常细胞

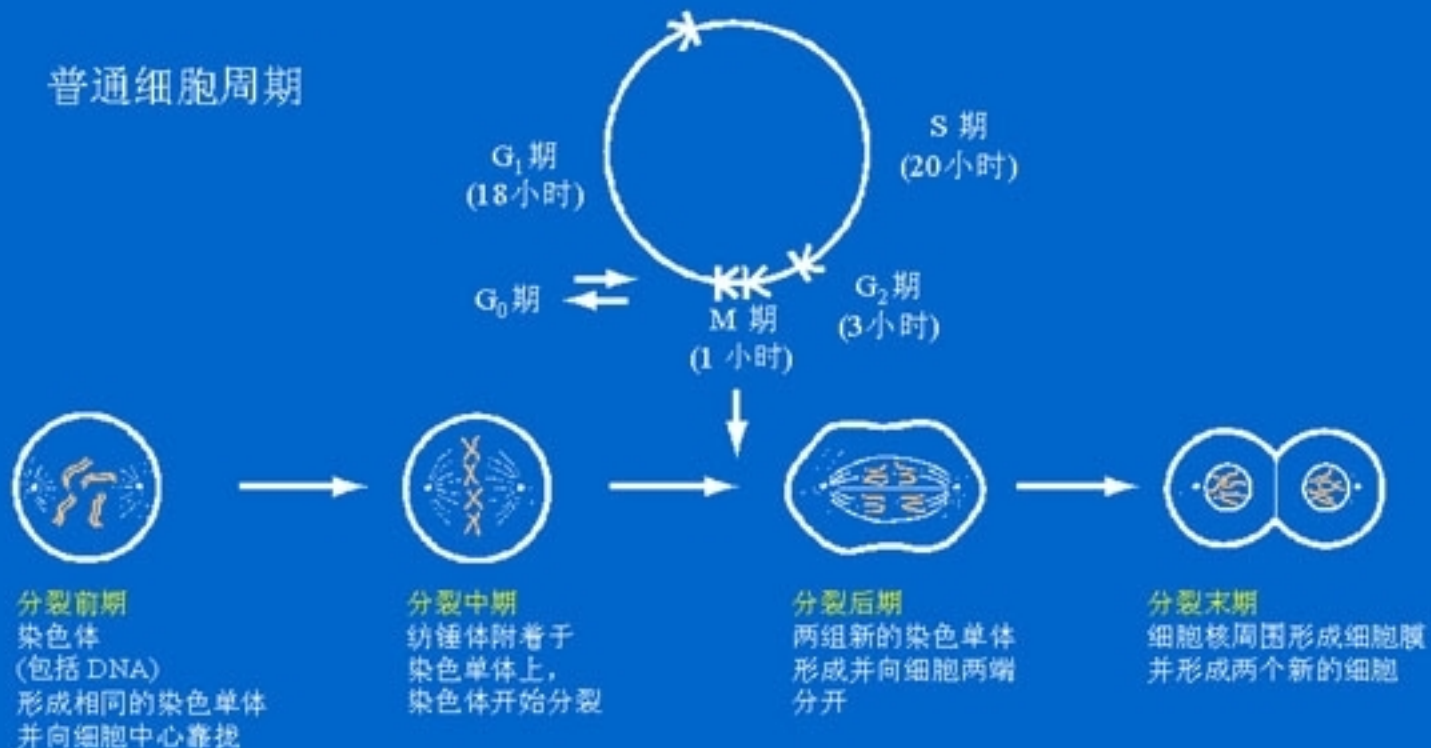


癌细胞

-
-
-
-
-
-
-

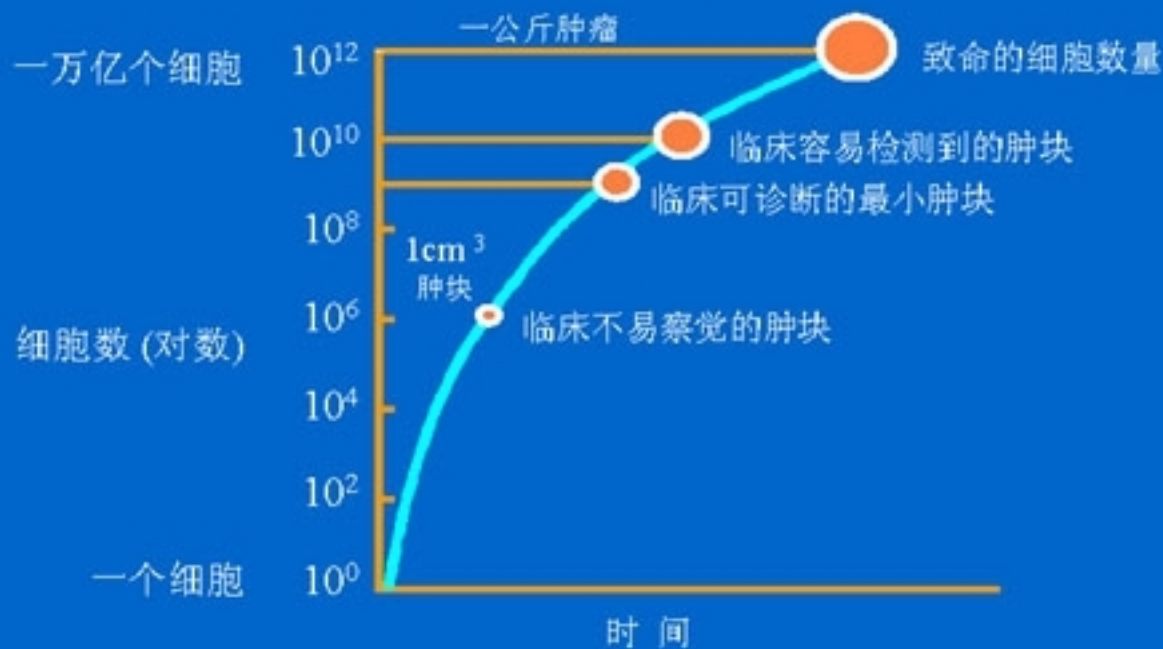
细胞周期

普通细胞周期



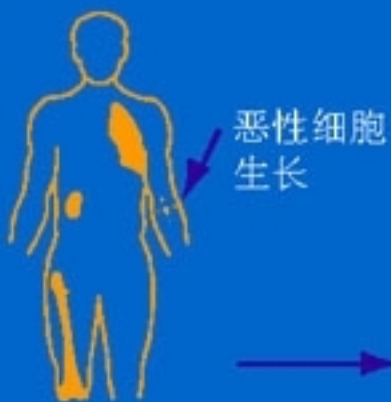
肿瘤生长

肿瘤生长速度 (Gompertzian 曲线)

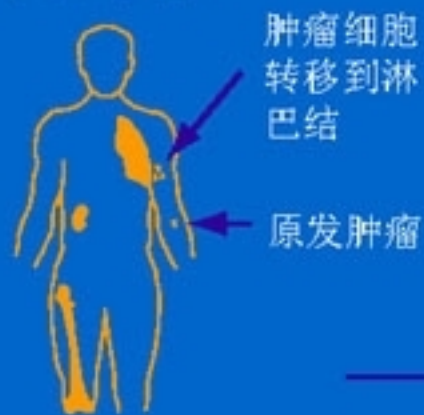


肿瘤转移

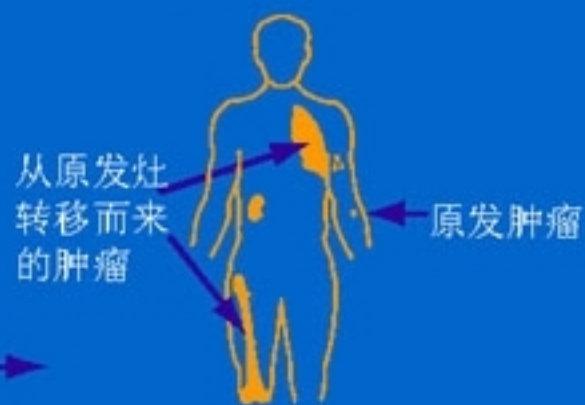
局部浸润



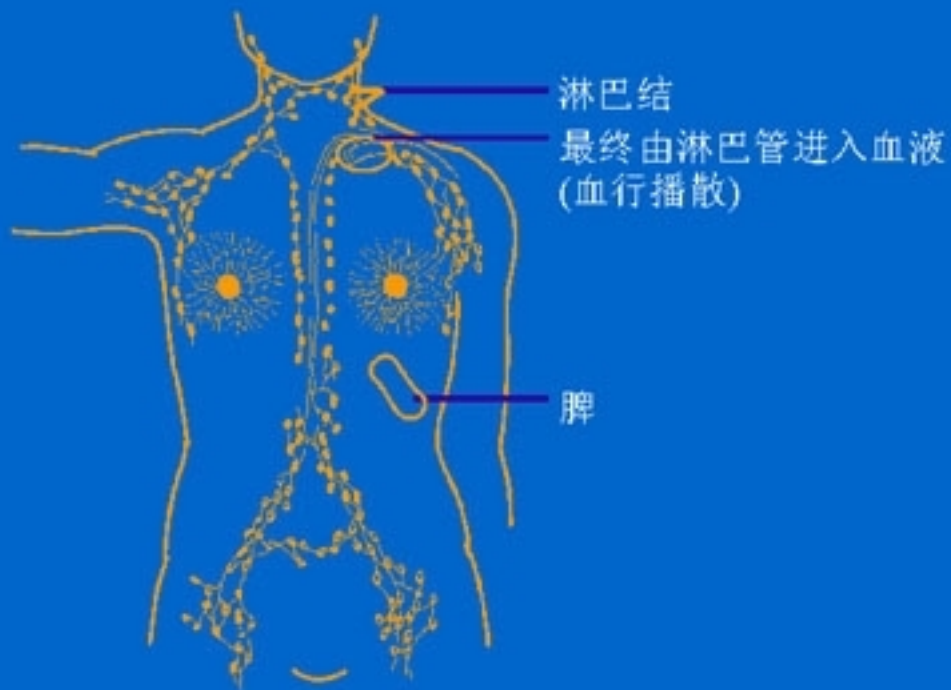
局部扩散



远处播散



转移途径



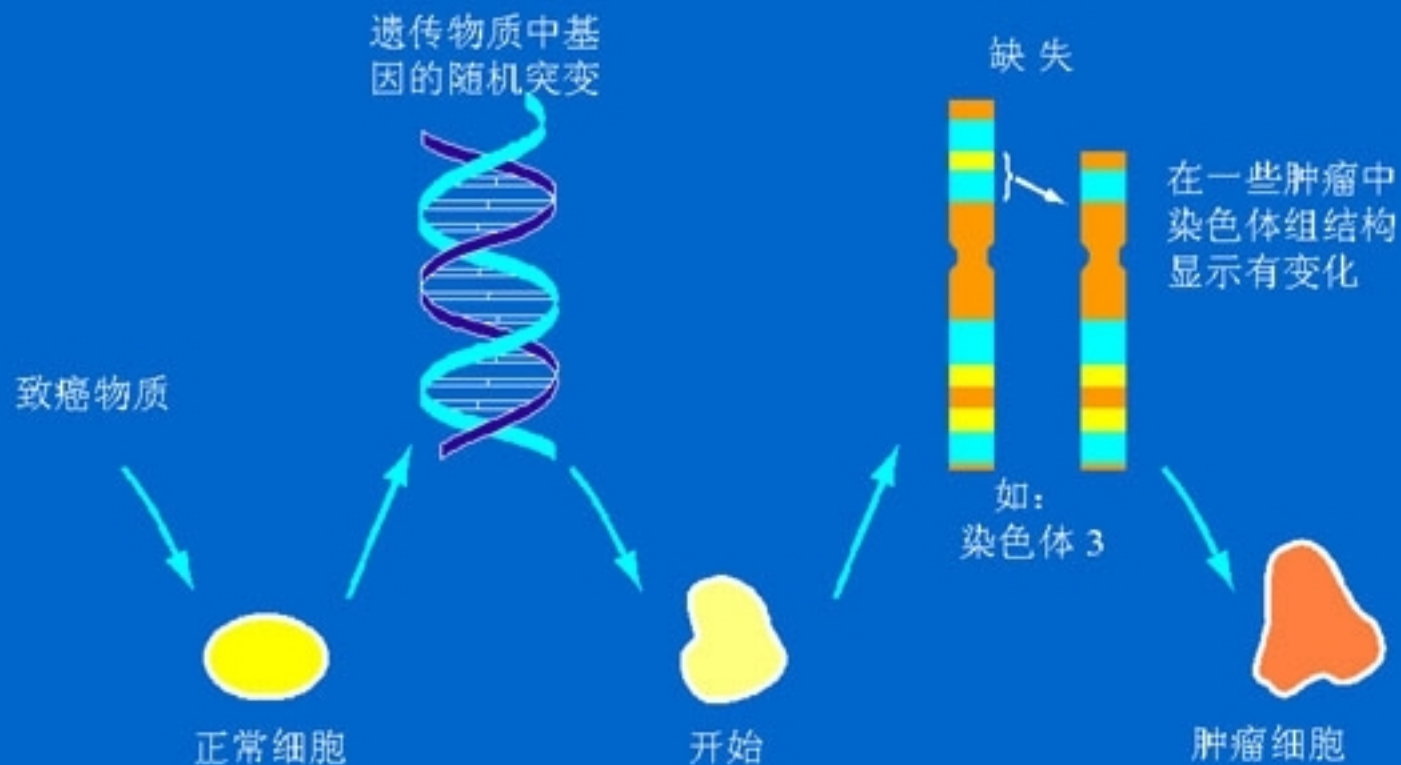
癌症的诱发因素

环境因素

如：化学致癌物，放射物，激素



癌变机理



肿瘤的类型

肿瘤

原发灶

癌

上皮(内皮)组织

腺癌

腺体内皮组织

骨肉瘤

骨

脂肪肉瘤

脂肪组织

白血病

造血组织

淋巴瘤

淋巴组织

肝癌

肝脏

黑色素瘤

色素沉着

常见肿瘤类型

肿瘤种类	发病数 (×1000)		百分比	
	发达国家(排名)	发展中国家	男	女
肺癌	454.6 (1)	205.9	15.8	4.7
大肠癌	389.2 (2)	182.9	8.8	9.2
乳腺癌	347.9 (3)	224.2	< 3.2	18.4
胃癌	333.0 (4)	336.4	12.6	8.4
前列腺癌	177.2 (5)	58.6	7.3	—
膀胱癌	148.2 (6)	71.2	5.2	< 3.2
淋巴瘤	116.1 (7)	121.8	4.3	3.2
白血病	82.7 (12)	105.5	3.3	< 3.2

†Data from World Health Organization, 1990

癌症的流行病学

在妇女中常见肿瘤的发病率及死亡率

种类	发病率 (100,000/年)	死亡率 (100,000/年)	死亡/新发病例 比率
肺癌	34	24	0.70
肠癌	32	15	0.47
乳腺癌	96	27	0.28
胰腺癌	8	7	0.87
卵巢癌	14	8	0.57
淋巴瘤	2.6	0.6	0.23

癌症的危害性

影响情绪和心理

破坏生活



生理上的疾病

预防肿瘤

- 饮食
 - 避免过度肥胖
 - 减少脂肪摄入量
 - 吃高纤维食物
- 吸烟
 - 戒烟
- 放射线
 - 减少X线照射
- 职业
 - 避免从事某些职业(如: 印刷、化工、纺织工、煤矿工)
 - 尽量减少工作环境中的致癌物质
- 阳光
 - 避免过量晒太阳/使用防晒霜

早期诊断

知识普及

- 公共活动
- 学校教育
- 专业从教人员

检查诊断

- 宫颈刮片 (宫颈癌)
- 乳房造影 (乳房癌)
- 自我检查 (如：乳房、睾丸、肿块)
- 直肠指检 (前列腺癌/直肠癌)
- 大便隐血试验 (肠癌)
- 直肠乙状结肠镜检查(肠癌)

•
•
•

临床评估和治疗方案

综述

- 诊断
- 疾病评估
- 治疗目标
- 治疗方案
 - 手术
 - 化疗
 - 免疫治疗
 - 放疗
 - 激素治疗
 - 骨髓移植
- 支持疗法
- 有效率评估

• • • • • • • •

•
•
•

肿瘤诊断 1 常见警示信号

- 大小便习惯改变
- 久治不愈的溃疡
- 不正常的出血或排出物
- 局部肿块或变厚(如乳房等)
- 消化不良或吞咽困难
- 疣或痣的明显变化
- 反复咳嗽或声音嘶哑

• • • • • • • •

•
•
•

肿瘤诊断 2 检查

- 体检
- 内窥镜
- 放射学
 - X线
 - CT
 - MRI
 - 超声
- 实验室检查
- 活检

• • • • • • • •

病况评估 1 *TNM*分期

T: 原发肿瘤

- T_x 肿块不能通过临床评判
- T 有恶变迹象,但无初期瘤变损伤
- T₁₋₄ 肿瘤大小和浸润范围逐步扩大
- Tis 原位癌

N: 淋巴结转移

- N_x 局部淋巴结不能通过临床评判
- N₀ 局部淋巴结无异常显示
- N₁₋₄ 局部淋巴结转移程度逐渐加重

M: 转移

- M_x 无法评判有否转移
- M₀ 无可知的远处转移
- M₁₋₄ 有远处转移

病况评估 2 功能状况

定义	分数
正常：无不适主诉 无疾病表现	100
可进行正常活动 轻微疾病迹象	90
勉强进行活动 部分疾病迹象	80
生活自理，不能工作	70
需专业护理 但基本需求能自理	60

定义	分数
正常活动无任何限制	0
重体力活动受限 轻工作胜任，无需卧床	1
无需卧床，能生活自理 但不能进行任何工作， 清醒时间可有一半以 上时间起床走动	2

病况评估 3

功能状况(续)

Karnofsky		WHO	
定义	分数	定义	分数
需要相当多的照顾 及经常药物治疗	50		
病废，需住院照顾	40	少量生活自理：清醒时间 有一半时间需卧床或半卧	3
严重病废，有住院指征 但生命暂时无危威胁	30		
病重，必需住院， 需积极的支持疗法	20	完全丧失活动能力，生活 不能自理，完全卧床或半 卧	4
濒死，死亡过程加速	10		
死亡	0		

•
•
•

肿瘤标记 1 细胞受体

- 雌激素
- 孕激素
- HER2 / neu 生长因子
- 雄激素

•
•
•

肿瘤标记 2 遗传学和分子学标记

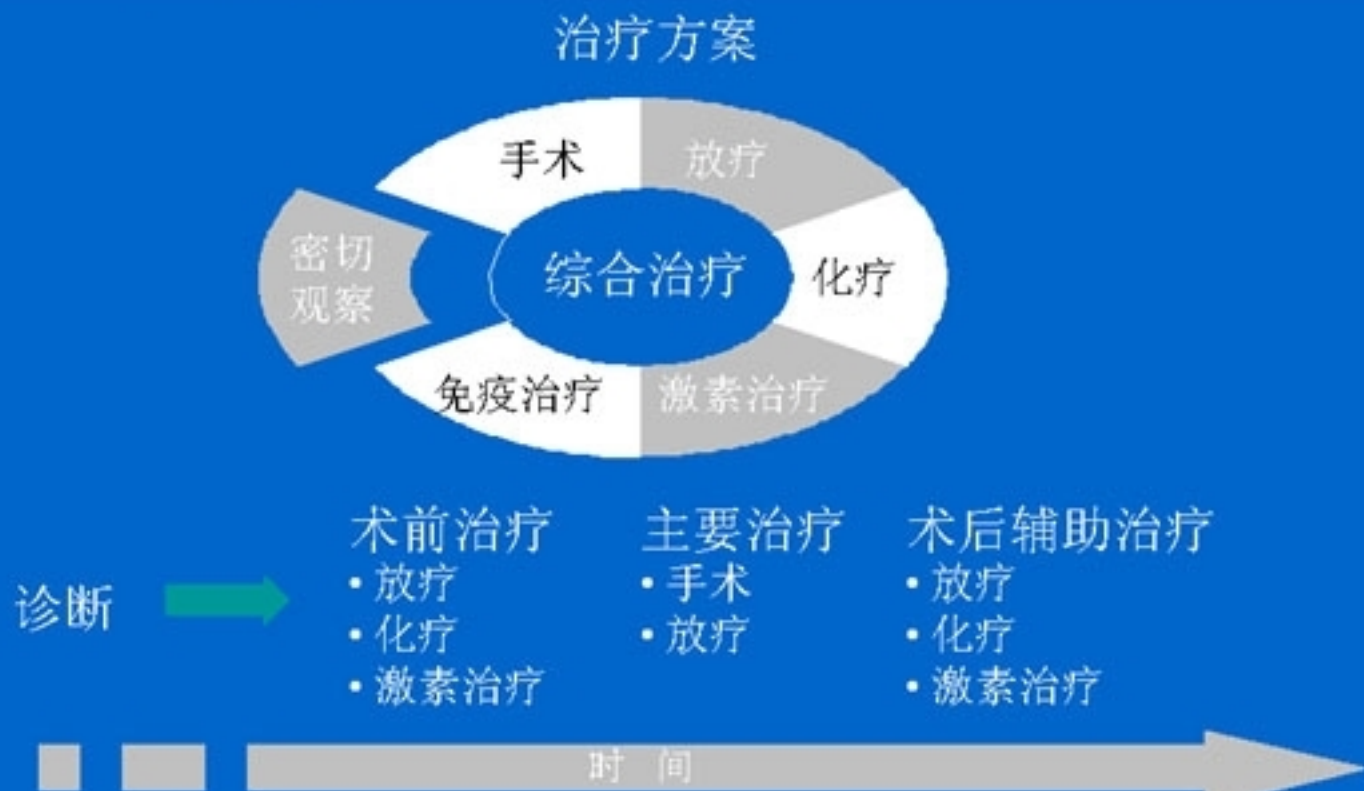
- P53 肿瘤抑制基因和蛋白
- MDR-1
- bcl-2 肿瘤蛋白
- 组织蛋白酶D, 溶酶体蛋白酶

•
•
•

癌症治疗的目标

- 治愈
 - 杀灭所有肿瘤细胞
 - 恢复正常健康
 - 尽快并尽量少的损伤下达成功能治愈
- 缓解
 - 减少肿瘤的增长
 - 减轻疼痛及其他症状
 - 延长生命
 - 提高病人生活质量

治疗方案



•
•
•

肿瘤的手术治疗

- 原发肿块切除/毗邻组织和淋巴结切除
- 切除转移灶
- 肿瘤减积术(减小肿块/药物抑制)
- 减轻症状(姑息性、缓解)
- 肿瘤急症的治疗，如：出血或器官损伤
- 功能重建或外表重塑(整形)
- 安置治疗用辅助器
- 预防性切除，如：乳腺囊肿/结肠息肉

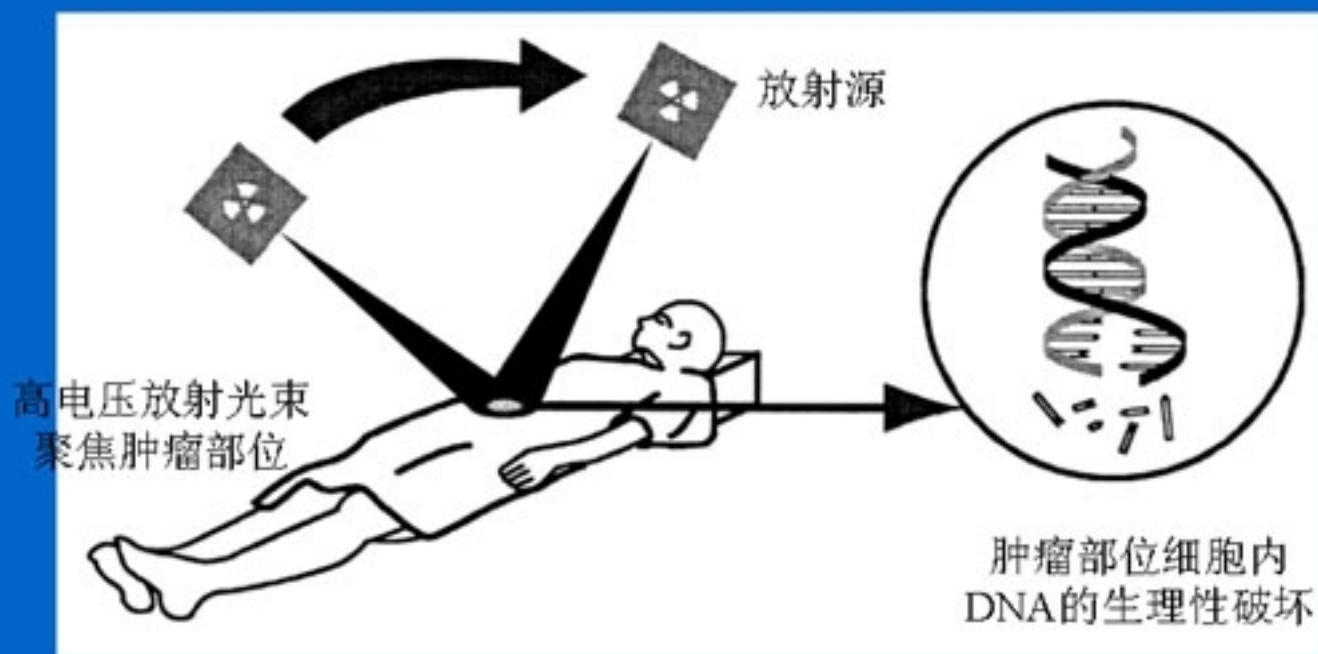
• • • • • • • •

•
•
•

外科治疗：危险和局限

- 手术可引起并发症，如：感染、出血、死亡
- 手术创伤，如：乳房切除术/面部手术
- 手术引起功能丧失，如：丧失生殖功能、性功能、大便功能
- 有时不能手术/不适宜手术
 - 肿块难以接近
 - 肿块侵犯了重要脏器
 - 病人因年龄/伴发疾病等而衰弱

肿瘤的放射治疗



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/346101103235011003>