

统计资料

- 84%的肝癌是原发性肝癌(HCC)。
- 美国今年将会有16,600个新发现的HCC病例。而全世界今年将会有430,000个新发现的HCC病例。
- HCC 病人的五年生存率是2% - 6%。
- 百分之七十到九十五的HCC病人有乙型或丙型肝炎的历史。
- 美国有超过一百万、全世界有超过四亿个乙型肝炎病人。
- 美国有超过三百九十万、全世界有超过一亿七千万个丙型肝炎病人。
- 百分之六十到八十的HCC病人同时有肝硬化。

如果我得了HCC，我该怎么办？

跟你的医生讨论各种现有治疗方案的优缺点和副作用。

咨询你的医生关于采用实验性疗法的可能性及是否合适参加临床药物试验。

上网(www.bluefaery.org)找寻有价值的资料。



蓝天使：亚特林威尔逊肝癌协会

是一个非赢利组织。它的任务是通过研究、教育和宣传来预防、治疗和根除原发性肝癌，特别是肝细胞癌。

www.bluefaery.org

资料来源

国家癌症研究院，世界卫生组织，乙型肝炎基金，美国癌症联合委员会，疾病控制中心，和美厄临床。

本资料不能代替专业人士的意见。

Blue Faery : The Adrienne Wilson
Liver Cancer Association
1135 N. Valley St
Burbank, CA 91505
USA

©2006 All rights reserved.

肝细胞癌须知 (原发性肝癌)



什么是肝细胞癌？

肝细胞癌是世界上第四种最常见的癌症。它又称HCC或原发性肝癌。HCC发源于肝细胞，肝脏的一种主要细胞。

HCC 的起因是什么？

HCC的起因未明。但它的诱因包括肝炎病毒（尤其是乙型和丙型肝炎）、肝硬化、血色病和在某些非洲和亚洲地区的食物中发现的毒素(特别是黄曲霉素)。

HCC 有些什么症状？

症状包括腹痛(特别是右上腹)、腹胀、右肩放射疼、浮肿、食欲不振、恶心、不明原因的体重下降和发烧。晚期病人会有黄疸和下肢浮肿。许多病人在晚期以前可以毫无症状。

HCC 是怎样诊断的？

- 体检发现肝大和肝疼。
- 腹部CT扫描显示肝内包块。
- 肝脏扫描显示异常。
- 肝功能试验肝酶升高。
- 血液中胎甲球升高。
- 肝活检发现 HCC。

HCC 的分期？

1期：肿瘤或大或小，但不侵犯血管。

2期：单个肿瘤(或大或小)已经侵犯血管，或有数个直径在5公分以下的肿瘤。

3A期：多个肿瘤。至少有一个直径在5公分以上，或者有一个肿瘤已经侵犯主要肝血管(肝门静脉或肝静脉)的分支。

3B期：肿瘤已侵犯邻近器官(胆囊以外)，或者肿瘤已侵入内肝包膜。

3C期：肿瘤已扩散到周围淋巴结(肿瘤大小及数目不等)。

4期：癌肿已扩散到身体的其他部分，如肺、骨髓等(肿瘤大小及数目不等，邻近淋巴结可能或未受累)。

HCC 的治疗选择？

肝脏移植是由供体给予一个或部分新的肝脏来取代患病肝脏的手术。这种复杂的手术通常只推荐给1期的病人。肿瘤可在新的肝脏复发。

手术切除是指清除肿瘤或整个肝叶的一种手术。多数病人不适合接受这种手术，因为这必须在肿瘤还没有扩散到身体其他部位之前做。

放射切除是一种用探针和电流将肿瘤加热到80至100度而使之遭到破坏的方法。它适合于直径在4公分以下的肿瘤。*

局部化疗是通过肝动脉插管将化疗药打入肝肿瘤的一种疗法。这种方法通常用于肿瘤还局限在肝脏的病人。它也可以用在手术前以减少肿瘤的体积。*

冷冻外科用液氮冻死肿瘤组织。常用于外科手术无法切除的肿瘤。冷冻疗法对患有小体积肿瘤的病人最有效。*

注射乙醇可将肿瘤脱水致死。这种方法也经常用于外科无法切除的肿瘤。注射乙醇主要对患有小体积肿瘤的病人最有效。*

化学疗法使用各种有效的化学药物来阻止癌细胞生长的一种疗法。化疗中断细胞周期从而阻止细胞增殖。这些药物可能导致肿瘤缩小百分之二十，但是所有化疗药都具有严重的副作用。*

免疫疗法使用身体自然防御来跟肿瘤斗争。这类治疗目前只作为临床试验。

*记号指示所有这些疗法都应视为缓解方法而不是根治疗法。你应该和你的医生讨论任何一种HCC治疗方法的优缺点，因为目前还没有根治此病的方案。