

原发性肝癌的发生机制与治疗

钟秀波

自贡市第四人民医院 四川自贡 643000

〔摘要〕 原发性肝癌（PLC）简称肝癌，这一疾病发病率和死亡率都比较高，属于比较常见的恶性肿瘤，全球约 50 多万人患有肝癌疾病，其中多数都发生在我国，且其具有上升的发展趋势。肝癌疾病包括肝细胞癌和肝内胆管细胞癌及肝细胞癌-肝内胆管细胞癌混合型等类型，其中肝细胞癌约占据着 90% 的比例，这就需要对原发性肝癌的发生机制与治疗简要概述。

〔关键词〕 原发性肝癌；发生机制；治疗

〔中图分类号〕 R735.7 〔文献标识码〕 A 〔文章编号〕 2095-7165（2020）05-075-01

1 原发性肝癌的发生机制

肝癌的发生主要是在多个因素影响下产生的，肝癌疾病病因不够清晰，其影响因素有肝炎病毒和非病毒性因素等，其中肝炎病毒包含着乙型肝炎病毒（HBV）和丙型肝炎病毒（HCV），尤其是体内病毒感染在和外界环境共同作用的情况下容易形成肝炎病毒。乙型肝炎病毒的 DNA 和丙型肝炎病毒的 RNA 等都是出现肝癌疾病的主要原因，患者血清 HBV 表面抗体（HBsAg）和表面抗体与肝癌疾病发生机制具有密切联系，肝炎病毒的恶化的现象也会使得患者出现肝纤维化疾病，在病情恶化的时候也会引发肝癌疾病。非病毒性因素使得人体基因突变的情况下引发肝癌疾病。肝癌疾病的分子水平机制研究为肝癌疾病的治疗提供一定基础，这也是肝癌疾病治疗的重要理论基础。多种分子信号通路异常活化和 Wnt/ β -catenin 信号通路异常活化容易造成肝癌疾病，Hedgehog 信号通路在成熟的正常肝组织中存在表达不畅的现象，其也是肝癌细胞中具有异常活跃表达的情况，其他信号通路都属于肝癌发生过程中重要调控通路。

2 原发性肝癌的诊断与分期

原发性肝脏本身具有特殊的生理结构及再生功能，肝癌的体积超 80% 的比例都会受到破坏，且容易造成人体机体代谢紊乱，在肝癌疾病早期诊断的时候要关注其对疾病治疗所具有的重要影响。血清甲胎蛋白（AFP）和肝脏超声检查（US）属于肝癌疾病较常见的检测及筛查指标，容易限制其在肝癌疾病中的实际应用情况。

且 AFP 检测指标无法对所有的肝癌进行诊断，在实际诊断的时候，也要利用其他影像学检查，如电子计算机断层成像（CT）和磁共振（MRI）等。由于蛋白质组学及免疫组化相关学科出现不断发展的现象，多种肝癌标记物在临床疾病治疗中得到广泛应用，在利用蛋白质组学和免疫组化的联合诊断检测的情况下也可以提高肝癌癌变检测诊断的准确程度。

3 原发性肝癌的治疗

肝癌发病机制相对复杂，原发性癌症病因还并不清晰，通常能够应用外科手术治疗和介入治疗、化疗及联合治疗等方式治疗，在对肝癌的分子水平机制研究和患者化疗的时候，多数集中在 Raf/MAPK/ERK 通路的异常活化和血管生长因子与表皮生长因子受体过度表达等方面，仅使用药物治疗进行肝癌疾病治疗，主要是选择靶向药物，患者个体化的差异和遗传多样性等特点会影响信号通路表达情况，也要在特定基因检测的时候明确个体化特点，针对患者治疗需要采取较为明显的治疗方案，虽然原发性肝癌治疗方式比较多，但是还没有完全治愈原发性肝癌的方法。

4 手术治疗

外科治疗会受到受肝功能的限制，其主要方法是实施肝切除和肝移植手术，通常要结合患者自身患者原发性肝癌疾病病变程度选择更有针对性特点的治疗方式，肝储备功能相对更好的早期肝癌患者选择的首要治疗方式主要是肝切除治疗方式，这也是原

发性肝癌疾病治疗的主要应用方式。但是多数局限性肝癌患者合并存在着肝硬化，且为 Child-PughC 级肝功能失代偿期，也要对患者实施肝移植手术治疗。在结合原发性肝癌的病变情况和肝功能代偿等级实施更为科学合理有效的术前评估的时候，也要能够选取更为适当的原发性肝癌疾病外科主要的治疗方法，在对患者实施术后护理的时候，也可以充分避免患者出现外科治疗后不良反应，较大程度上降低患者的术后不适感，外科的肝切除与肝移植属于治疗肝癌的首要治疗方式，但是也会比较容易受到肝功能自身的限制。

5 介入治疗

多数原发性肝癌患者出现不适感的时候也就会进入中晚期阶段，受肿瘤部位和大小及肝功能储备等方面的影响容易使得患者错过手术治疗的重要时机。介入治疗属于肝癌疾病综合治疗的时候采取微创疗法，可以对肝癌疾病实施必要控制，最终实现疾病得到有效治疗的目标，其包含着血管性介入疗法和非血管性介入疗法及综合性介入疗法。RFA 技术有安全有效的特点，可以推动射频电流（200-1200kHz）在电极周围的正负离子震荡基础上具有更多的热量，温度较高的情况下也会使得患者出现肿瘤组织坏死的情况，这一技术也会更加受到医生和患者的关注和重视，但是也会比较容易产生出血及血红蛋白尿等严重并发症。冷冻治疗的方式利用肿瘤组织对低温敏感的特点，在冷冻破坏肿瘤组织的方法下可以使得患者疾病治疗效果更为显著。

6 放射治疗

肿瘤放射治疗的基本原则属于权衡和分析放射治疗的主要方式，对正常组织的损伤及对肿瘤也要进行更为有效控制，三维适形放疗（3D-CRT）技术逐渐在临床中得到广泛应用，可以较大程度上推动放射治疗在肝癌治疗中得到广泛应用，放射治疗的方式属于肝癌疾病治疗的辅助方式，其药物剂量容易受到肝脏正常组织耐受性方面对其具有的限制，利用放射治疗与药物化疗和介入治疗联合的方式进行疾病治疗，使得患者存活率得到提升。

总之，原发性肝癌疾病是多因素和多阶段累积共同作用的基础上诱发的，分析患者自身特点和个体差异等特点，在个性化治疗的基础上，也要明确寻找多靶点药物的联合应用方式，这一方式也属于能够推动原发性肝癌疾病得到有效治疗，促使患者取得更大临床获益的有效方式。在之后原发性肝癌疾病治疗的时候，研究逐渐深入的情况下，也能够进一步提高原发性肝癌疾病治疗效果，使得其成为肿瘤学的重要研究方向。

〔参考文献〕

- [1] 王雅欢, 黄晓桃, 吴云霞. 原发性肝癌的发生机制及中西医结合治疗研究进展 [J]. 中西医结合研究, 2019, 11(03):151-155.
- [2] 赵文江, 张晓磷, 赵苗. 原发性肝癌肺转移的治疗进展 [J]. 海南医学, 2018, 29(01):87-90.
- [3] 杨海宁, 翟孟昊, 杨国旺. 原发性肝癌栓塞后综合征的中西医结合治疗现状 [J]. 北京中医药, 2017, 36(11):1044-1048.