

威尔姆斯瘤

儿童肾癌认知宣传

疾病、症状、治疗、支持





威尔姆斯癌症基金会（WCF）

威尔姆斯癌症基金会（WCF）是一家慈善组织，致力于支持和代表受儿童肾癌（尤其是肾母细胞瘤，通常称为“威尔姆斯瘤”）影响的儿童、家庭及医疗机构的需求。基金会的使命是建立一个涵盖疾病认知宣传、教育、倡导、早期发现、治疗和支持的国际项目，以应对该疾病的传播。

本指南仅供教育参考，内容依据加拿大、美国和欧洲的国际儿童肿瘤学标准编写。如有任何疑问或顾虑，请咨询具备资质的医疗专业人员。

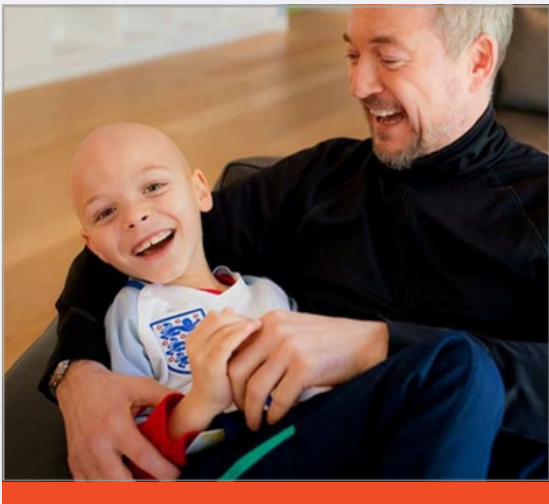
目录

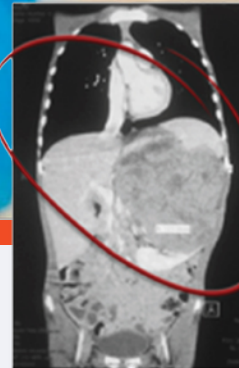
儿童肾癌认知宣传

简报系列 5.7a

(疾病、症状、治疗、支持)

疾病	2
症状	3
治疗	3
未来挑战	4
支持	5





Wilms tumor (stage 4)
Abdominal and Lungs

儿童肾癌

儿童肾脏癌症

威尔姆斯瘤（医学术语：肾母细胞瘤）

疾病

肾母细胞瘤（通常称为威尔姆斯瘤）是最常见的儿童肾（肾脏）癌症，也是儿童中第四常见的癌症。事实上，90% 的儿童肾癌病例都是威尔姆斯瘤。目前，全球任何时刻约有 19万多名 儿童受到该疾病的影响。

威尔姆斯瘤是一种发生于儿童肾脏的恶性肿瘤，起源于出生前未能正常发育的早期肾细胞。这些未成熟的细胞会不受控制地增殖，形成实体肿瘤，通常发生于一侧肾脏，但有时也会同时累及双侧肾脏。

大多数患有威尔姆斯瘤的儿童并没有明确的致病原因。该疾病有时与泌尿系统异常或其他先天性出生缺陷有关。一些小规模研究表明，某些环境因素可能与威尔姆斯瘤风险增加有关，但目前研究结果尚不一致。

随着肿瘤不断生长，它可能会改变肾脏的正常结构，并通过血液或淋巴系统扩散，最常见的是转移至肺部或邻近的腹部组织。尽管威尔姆斯瘤生长较快，但通常对治疗反应良好。随着儿童肿瘤治疗技术的不断进步，大多数患儿都有望实现长期生存。

肾癌是儿童中第四常见的癌症。

症状

威尔姆斯瘤最常见于 3 至 4 岁 的儿童，但也可发生于青少年，偶尔也会发生于成人。肿瘤最初生长于肾脏，随后会不断增大，最终可能远大于肾脏本身。大多数情况下需要通过手术切除。在晚期，威尔姆斯瘤还可能扩散至身体其他部位，包括肺、肝脏和骨骼，最终可能危及生命。

威尔姆斯瘤的症状因人而异，许多儿童在症状变得严重之前就已被发现患病。最常见的表现是腹部出现无痛性肿胀或肿块，家长通常会在给孩子洗澡或穿衣时发现。其他症状可能包括腹痛、发热、乏力、食欲下降或体重减轻。部分儿童由于肿瘤影响肾功能，可能会出现高血压；另一些儿童则可能出现血尿或排尿习惯改变。较少见的是，当癌症扩散至肺部时，可能会出现持续咳嗽或呼吸困难等症状。由于这些症状与儿童常见疾病相似，因此，一旦出现持续或异常症状，应尽快就医，以便及早诊断。

如果能够及早发现，该疾病的生存率较高。



治疗

如果能够及早发现，该疾病的生存率较高。然而，令人遗憾的是，许多儿童多年未能得到确诊，而在晚期才被诊断出的患儿往往预后较差。他们通常需要接受包括化疗、放疗和手术在内的广泛且可能危及生命的治疗，即便如此，仍可能面临终末期预后。

威尔姆斯瘤的治疗会根据每位患儿的具体情况进行个体化制定，通常由儿童肿瘤专科团队采用多种治疗方式联合实施。治疗的基础是手术，最常见的是肾切除术，用于切除受累肾脏及肿瘤；在部分病例中，尤其是双侧肾脏均受累时，也可采用保留肾脏手术。

化疗用于清除手术后可能残留的癌细胞；在某些治疗方案中，也会于术前进行化疗，以缩小肿瘤、提高手术安全性。具体使用的药物和治疗时间取决于癌症分期及肿瘤的组织学类型。

对于某些高风险情况（如肿瘤分期较晚或组织学类型不良），会采用放射治疗以降低复发风险。随着现代治疗方案的发展，大多数威尔姆斯瘤患儿都能够治愈。长期随访主要侧重于监测疾病复发、管理治疗可能带来的远期影响，并支持患儿健康生长和发育。

未来挑战

除了许多患儿所承受的痛苦、悲伤和不确定性之外，确诊后的家庭还面临着巨大的经济和心理压力，因为他们几乎需要将全部时间投入到长期照顾患病的子女上。由于无法正常工作和获得收入，家庭经济状况往往不断恶化，同时还要承受照顾患病孩子所带来的巨大精神压力。甚至连最基本的生活开支都可能成为难以承受的沉重负担。

甚至连最基本的生活开支都可能成为一项沉重而艰难的挑战。

医疗保健系统本身也面临着应对这一疾病所带来的巨大成本。对于被诊断为晚期的患儿，其治疗费用无论是在医疗资源投入还是资金支出方面，都给儿童医疗预算带来了沉重负担。相比之下，对于被认为具有患病风险的儿童，早期筛查相对快捷且成本较低，通常只需进行血液检查和超声检查即可。



支持

威尔姆斯瘤的治疗最好在儿童肿瘤中心或专业肾脏肿瘤治疗项目中进行。

核心医疗团队通常包括：

- 儿童肿瘤科医生（负责化疗及整体癌症治疗）；
- 儿童外科医生或泌尿肿瘤外科医生（负责肿瘤切除）；
- 放射肿瘤科医生（如需放射治疗）；
- 肾脏科医生（负责肾功能监测）；
- 肿瘤专科护士；
- 长期生存随访专家。

适当的治疗至关重要，因为在发达医疗体系中，威尔姆斯瘤的生存率超过 85%–90%，而且在专业治疗中心接受治疗的患儿通常能够获得更好的治疗效果。

如果患儿出现以下情况，家属应立即联系医疗团队：

- 化疗期间发热；
- 突发肿胀或疼痛；
- 呼吸困难；
- 严重疲劳；
- 情绪困扰或抑郁。



适当的治疗至关重要，因为在发达医疗体系中，威尔姆斯瘤的生存率超过 85%–90%。





威尔姆斯癌症基金会

电话: +1 (778) 514 5000

电子邮箱: info@WilmsFoundation.org

网站: www.WilmsFoundation.org

地址: 美国华盛顿哥伦比亚特区东北 H 街 712 号, 2147 室, 邮编 20002。

“威尔姆斯癌症基金会 (Wilms Cancer Foundation)”、“WCF”以及口号“战胜儿童肾癌”和“您从未听说过的疾病”均为威尔姆斯癌症基金会的国际注册商标, 受版权法保护。本文件内容及设计版权归威尔姆斯癌症基金会所有。© 版权所有, 保留所有权利。

根据版权法, 未经威尔姆斯癌症基金会事先书面许可, 不得全部或部分复制、影印、转载或翻译本文件。

美国: 符合资格的 501(c)(3) 免税组织 | EIN: 98-3478827 | 加拿大: 注册慈善机构: 756261939BC0001



© 世界卫生组织（WHO）。经许可与威尔姆斯癌症基金会（WCF）合作使用。“CureAll”是世界卫生组织全球儿童癌症倡议（GICC）的一部分。世界卫生组织不对任何特定组织、产品或服务作出认可或背书。

© 版权所有 | 威尔姆斯癌症基金会 | 保留所有权利