第一图书网, tushu007.com

<<肿瘤放射治疗学习题集>>

图书基本信息

书名：<<肿瘤放射治疗学习题集>>

13位ISBN编号：9787117135351

10位ISBN编号：7117135352

出版时间：2010-12

出版时间：人民卫生

作者：徐向英

页数：165

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：http://www.tushu007.com

前言

放射治疗是恶性肿瘤的主要治疗手段之一，在我国约有70%左右的恶性肿瘤患者在其病程的不同阶段中需要接受放射治疗。
随着放射治疗相关的新设备、新技术和新理论的进步，全国各地开展放射治疗的单位也在不断增多，从事放射治疗相关的医疗和技术人员的数量也在急剧地增加。
《肿瘤放射治疗学》教材于2005年第1版出版后，经过全国四十余所大专院校医学影像专业的教学实践，普遍认为该教材概念清楚、专业术语规范，较好地体现了“三基”、“五性”和“三特定”；内容全面，重点突出，通俗易懂，实用性强。
除作为医学影像专业教材之外，也可作为放射治疗医师、放射物理师、放疗技术员及临床医师的参考用书。
但是，该教材使用多年来，一直没有教材相关的习题集等配套教材，各大学基本上采用自编教材，标准不一，水平亦参差不齐。
本次借《肿瘤放射治疗学》再版之机，组织具有丰富临床教学经验的专家们编写与之配套的《肿瘤放射治疗学习题集》，完全是出于教学的需要。
主导思想是不仅为医学影像专业的教学提供一本与教材配套使用的教学用书，促进教学质量的提高；同时，为从事肿瘤放疗的医生、物理师及相关专业技术人员系统、深入地理解放射治疗相关理论知识，提高分析问题、解决问题的能力提供一本参考书，也可作为从事肿瘤放疗专业医师和技术人员的考试备考用书。
本书的编写与教学大纲的知识点与学科要求紧密结合，力求做到主次分明、重点突出、覆盖面广、题意明确、答案准确为原则。
习题集的内容由单项选择题、简答题、论述题等三部分组成，部分章节还有病例分析题。
为便于学习和复习，各章节的编写顺序和教材完全一致。
经过编者们近半年的通力合作，完成了该配套教材的编写，但是错误在所难免，恳请同道和同学们在本书实际的使用过程中，对所发现的错误和不足不吝赐教，以便再版时加以修正。
衷心感谢卫生部教材办对《肿瘤放射治疗学习题集》编写组给予的指导，感谢各院校及编者们的通力合作，感谢学校、学院及教研室给予的大力支持，尤其感谢我的前辈和恩师、著名的放射肿瘤学家王瑞芝教授为本教材的出版所作出的贡献。
放射治疗科许庆勇、胡松柳、卢姗和徐建宇等医生及张世琳、王香雪等同学也做了大量细致的校稿工作，在此一并表示诚挚的谢意。

内容概要

本书是为医学影像专业的教学提供的一本与教材配套使用的教学用书，同时，也是为从事肿瘤放疗的医生、物理师及相关专业技术人员系统、深入地理解放射治疗相关理论知识，提高分析问题、解决问题的能力提供的一本参考书，也可作为从事肿瘤放疗专业医师和技术人员的考试备考用书。
　本书的编写与教学大纲的知识点与学科要求紧密结合，力求做到主次分明、重点突出、覆盖面广、题意明确、答案准确为原则。
习题集的内容由单项选择题、简答题、论述题等三部分组成，部分章节还有病例分析题。
为便于学习和复习，各章节的编写顺序和教材完全一致。

书籍目录

肿瘤放射治疗学的物理学基础肿瘤放射治疗学的生物学基础　第一章 电离辐射对生物体的作用　第二章 电离辐射的细胞效应　第三章 肿瘤的放射生物学概念　第四章 正常组织及器官的放射反应　第五章 分次放射治疗的生物学基础临床放射治疗学　第一章 总论　第二章 头颈部肿瘤　第三章 胸部肿瘤　第四章 消化系统肿瘤　第五章 泌尿及男性生殖系统肿瘤　第六章 女性生殖系统肿瘤　第七章 淋巴系统肿瘤　第八章 乳腺癌　第九章 中枢神经系统肿瘤　第十章 骨与软组织肿瘤　第十一章 良性病的放射治疗

章节摘录

②临床靶区（CTV）：包括前列腺、有或无精囊、有或无盆腔淋巴结，勾画范围取决于患者的危险指数。
低危者仅包括前列腺，中危者需包括前列腺和精囊，高危者需要包括前列腺及可见的包膜外侵犯病灶、精囊以及盆腔淋巴结。
③计划靶区（PTV）：需要考虑所有的影响靶区位置的不确定因素，如：患者每天摆位误差、治疗期间直肠和膀胱充盈状况不同、呼吸运动导致的器官运动等。
因此，PTV在CTV的基础上外放1.0～1.5 cm，但后方有直肠，为减少直肠照射剂量和并发症，后方仅放0.5 cm。
如果是在影像引导下进行的IMRT，则可以参照：后方外放0.5 cm，其他方向0.8 cm。
5.简述睾丸的淋巴引流途径。
睾丸的淋巴网分为深、浅两层，深层淋巴网来自睾丸实质和附睾，沿着精索上行达腹膜后，顺着腰大肌上行至L4水平，跨过输尿管后再分支向上，向内进入腹主动脉旁和下腔静脉旁淋巴结。
两侧睾丸的淋巴引流均终止于下腔静脉外侧或前方及下腔静脉与腹主动脉之间。
腹膜后淋巴结可通过乳糜池及胸导管到纵隔和左锁骨上淋巴结。
睾丸肿瘤累及阴囊皮肤或腹膜后淋巴结有梗阻时，肿瘤细胞可逆行至腹股沟，因阴囊皮肤和睾丸鞘膜的淋巴引流汇集于腹股沟淋巴结，因此可出现此组淋巴结的肿大，但是比较少见。
睾丸恶性肿瘤的第一站淋巴结转移为腹主动脉旁淋巴结。

编辑推荐

《肿瘤放射治疗学习题集(供医学影像学专业用)》：全国高等学校配套教材

第一图书网, tushu007.com

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:http://www.tushu007.com