

<<实体肿瘤细胞免疫治疗>>

图书基本信息

书名：<<实体肿瘤细胞免疫治疗>>

13位ISBN编号：9787117136785

10位ISBN编号：7117136782

出版时间：2010-12

出版单位：人民卫生

作者：郝希山//任秀宝

页数：408

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>

<<实体肿瘤细胞免疫治疗>>

前言

恶性肿瘤是严重威胁人类健康和生命的主要疾病之一，其发病率和死亡率逐年增高，在我国恶性肿瘤已成为居民死亡原因的首位。

WHO公布的数据显示，预计到2020年全球每年新发癌症患者将达到大约1500万人，因此如何预防及治疗癌症面临着巨大的挑战。

长期以来，世界各国对肿瘤的防治和研究进行了大量卓有成效的工作，手术、放疗和化疗成为肿瘤治疗的三大常规治疗手段，但仍然对许多肿瘤不能达到有效的治疗。

随着对肿瘤认识的不断深入，治疗的理念也在发生着改变。

特别是2006年WHO提出“肿瘤是一种可以控制的慢性疾病”的概念后，肿瘤临床工作者在治疗那些不可治愈的肿瘤时，不再只追求“除恶务尽”，而是将肿瘤“慢性化”，让患者长期带瘤生存，并以保持良好的生活质量作为治疗的新目标。

正是由于肿瘤治疗理念的变化，以及对于肿瘤发生、发展分子机制认识的深入和生物技术的迅速发展，生物治疗已经成为肿瘤综合治疗的第四种模式，并受到了越来越多的关注。

生物治疗通常是指通过调动宿主的防御机制或借助生物制剂的作用，以调节机体的生物学反应，从而抑制或阻止肿瘤生长的治疗方法。

肿瘤生物治疗始于1889年，迄今已100余年，当时Coley利用化脓性链球菌及灵杆菌滤液治疗晚期肿瘤患者。

20世纪80年代中期Rosenberg等人利用LAK / IL-2治疗那些用其他方法治疗无效的晚期转移性肿瘤患者获得成功，人们开始对生物治疗寄予希望。

<<实体肿瘤细胞免疫治疗>>

内容概要

肿瘤生物治疗是当前肿瘤学科中最年青、发展最快的领域。

目前,肿瘤生物治疗技术在小分子靶点药物、单克隆抗体、细胞因子、基因治疗和细胞免疫治疗等方面已取得许多重要进展。

许多肿瘤生物治疗的新理论、新技术、新方法、新药物正以惊人的速度从实验室走向临床,甚至令人目不暇接。

如何准确地定位生物治疗在肿瘤综合治疗中的作用、如何将肿瘤生物治疗与其他常规肿瘤治疗手段有机的结合起来,这些均已成为当前临床医生和研究人员迫在眉睫需要了解的重要问题,也证实本书作者的初衷所在。

<<实体肿瘤细胞免疫治疗>>

书籍目录

第一部分 总论 第一章 肿瘤细胞免疫治疗概况及发展史 一、细胞性肿瘤疫苗 二、过继性细胞免疫治疗 第二章 肿瘤细胞免疫治疗的理论基础 第一节 肿瘤抗原 一、根据肿瘤抗原特异性的分类法 二、根据肿瘤发生的分类法 三、根据肿瘤抗原分布和表达特性的分类法 第二节 肿瘤细胞免疫治疗的基本理论 一、免疫监视学说 二、免疫雕刻在肿瘤发生过程中的作用 三、肿瘤免疫编辑 第三节 肿瘤的免疫应答 一、自然杀伤细胞(NK)对肿瘤的杀伤作用 二、T细胞免疫应答 三、体液免疫应答 第四节 肿瘤免疫逃逸机制 一、T细胞应答能力下降或缺失 二、B细胞与免疫逃逸 三、NK细胞与免疫逃逸 四、抗原识别、加工、呈递障碍 五、肿瘤细胞在免疫逃逸中的作用 六、肿瘤微环境与免疫逃逸 第三章 常用的肿瘤细胞免疫治疗方法 第一节 肿瘤过继性细胞免疫治疗 一、非特异性过继性细胞治疗 二、特异性过继性细胞治疗 三、过继性细胞治疗的预处理和免疫功能监测 四、造血前体细胞治疗 第二节 肿瘤疫苗 一、肿瘤疫苗的制备 二、肿瘤疫苗的分类 三、肿瘤疫苗免疫反应的监测方法 四、点评和展望 第四章 肿瘤细胞免疫治疗与传统治疗之间的相互关系 第一节 放疗与生物治疗的协同作用 一、放疗促进抗肿瘤免疫应答的机制 二、放疗联合生物治疗的临床前研究 三、放疗联合生物治疗的临床研究 第二节 化疗与生物治疗间的相互作用 一、化疗联合生物治疗的基础 二、化疗联合生物治疗的临床研究 第二部分 各论 第五章 淋巴系统恶性肿瘤 一、过继性细胞治疗 二、肿瘤疫苗治疗 第六章 呼吸系统恶性肿瘤 一、过继性细胞治疗 二、肿瘤细胞疫苗治疗 三、蛋白/多肽疫苗 第七章 泌尿系统恶性肿瘤 一、过继性细胞治疗 二、肿瘤细胞疫苗治疗 三、蛋白/多肽疫苗 第八章 消化系统恶性肿瘤 一、过继性细胞治疗 二、肿瘤细胞疫苗 三、蛋白/肽疫苗 第九章 前列腺癌 一、肿瘤细胞疫苗 二、蛋白/多肽疫苗 第十章 卵巢癌 一、特异性主动免疫治疗 二、被动免疫治疗 第十一章 神经系统恶性肿瘤 一、被动性免疫治疗 二、过继性T细胞治疗 三、主动性免疫治疗(肿瘤疫苗) 第十二章 头颈部恶性肿瘤 一、过继性细胞免疫治疗 二、肿瘤细胞疫苗 三、靶向治疗 四、细胞因子 五、结论 第十三章 恶性黑色素瘤 一、细胞因子治疗 二、疫苗治疗 三、过继性免疫治疗 四、抗体治疗 五、靶向治疗 六、基因治疗 第十四章 乳腺癌 一、过继性细胞免疫治疗 二、疫苗免疫治疗 附1 流式细胞术在肿瘤生物治疗中的应用 附2 ELISPOT技术在肿瘤生物治疗中的应用 附3 细胞体外杀伤活性检测缩略语

<<实体肿瘤细胞免疫治疗>>

章节摘录

插图：1.直接应用的DC疫苗直接应用的DC疫苗是在体外将DC扩增或同时用肿瘤抗原致敏DC，使其分化成熟，然后将这种功能正常且携带相应肿瘤抗原的DC回输体内。

常用于致敏IX；的肿瘤抗原包括：灭活的肿瘤细胞、肿瘤细胞裂解物、洗脱肽、肿瘤mRNA、肿瘤DNA和人工合成的肿瘤抗原肽等。

这种DC肿瘤疫苗既可作为单一肿瘤抗原的载体，又可作为多种肿瘤抗原乃至整个肿瘤细胞抗原的载体（如肿瘤细胞裂解物和肿瘤细胞酸洗脱物等）。

早期的疫苗多为与单一肿瘤抗原相结合的DC，如Hsu等在1996年用与肿瘤特异性蛋白相结合的DC疫苗对4名滤泡性非霍奇金B细胞淋巴瘤病人进行了临床试验。

1999年Tjoa等用前列腺特异性膜抗原（PSMA）致敏的DC疫苗治疗对激素耐受的前列腺癌患者。

这种疫苗只能激活单克隆的CTL应答反应。

目前对于大多数肿瘤来说，由于肿瘤的异质性和遗传不稳定性等因素存在，肿瘤特异性抗原尚不清楚，这些决定了这种疫苗应用的局限性。

随后，人们使用含多种抗原的肿瘤细胞裂解物、肿瘤细胞的酸洗脱物来致敏。

DC细胞或使DC细胞与肿瘤细胞直接相融合等方法，产生了多种抗肿瘤细胞的抗体，可提高DC疫苗抗肿瘤的有效性和使用的广泛性。

Liau等利用酸提取法从神经胶质瘤细胞中提出肿瘤洗脱肽，体外冲击DC后回输到胶质瘤模型鼠体内，可显著延长小鼠生存期。

<<实体肿瘤细胞免疫治疗>>

编辑推荐

《实体肿瘤细胞免疫治疗》是由人民卫生出版社出版的。

<<实体肿瘤细胞免疫治疗>>

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>