

<<AJCC肿瘤分期手册>>

图书基本信息

书名：<<AJCC肿瘤分期手册>>

13位ISBN编号：9787506740197

10位ISBN编号：7506740192

出版时间：2009-1

出版时间：中国医药科技出版社

作者：（美）格林尼（Greene, F.L.） 等主编，戈伟 等译

页数：520

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>

<<AJCC肿瘤分期手册>>

前言

本书摘选自第六版《AJCC Cancer Staging Manual》，由纽约SpringerVerlag出版。它只包括后者的正文部分而没有分期图。

因为全文取自《AJCC Cancer Staging Manual》，一些参考图仍然保留。

分期图可从《AJCC Cancer Staging Manual》和随书附赠的光盘中获取。

该书希望其提供的实用版正文将便于使用，并且有助于将来对不同部位、系统或器官肿瘤的统一描述。

本书集合了不同解剖部位癌症的目前所有可用的分期资料，在美国癌症学会、美国外科医师学会、美国临床肿瘤学会、国际抗癌联盟等机构的鼎力支持下由美国肿瘤研究联合委员会（AJCC）制定。

所有包括于此的方案在AJCC与国际抗癌联盟之间是相同的。

癌症适当的分类与分期将使得医师可以确定更加恰当的治疗，评价治疗结果更加可靠，并且使得当地、区域性和全国性的研究机构报道的统计数字的对比更加可信。

<<AJCC肿瘤分期手册>>

内容概要

本书是由美国肿瘤研究联合会制定，由美国肿瘤研究联合会编录，该书不仅作为袖珍版本十分详尽的收录了所应该包含的内容，而且有便携性——即可放入工作服内。

第六版肿瘤分期手册为了使全球的医务人员能容易、规范地描述肿瘤疾病，对此前的描述进行了全面的校正，并新加入了网上最新、最可靠的不同解剖部位的癌症，肿瘤的病理分期、分类情况；增加了肿瘤在病原学、病理学的新发现。

最大程度上满足了传统的医疗原则：医生制定的医疗方案尽可能的适合于病人，分析病因时尽可能地深入、具体，用药时尽可能的做到让人安全放心。

本书信息源于美国肿瘤研究联合会和国际抗癌联盟。

<<AJCC肿瘤分期手册>>

作者简介

编者：(美国)格林尼(F.L.Greene) (美国)D.L.Page (美国)I.D.Fleming

<<AJCC肿瘤分期手册>>

书籍目录

第一章 肿瘤分期和最终结果报告通则 1. 分期的目的和原则 2. 癌症生存分析第二章 头颈部 3. 唇和口腔 4. 咽(包括舌根, 软腭和悬雍垂) 5. 喉(不包括非上皮来源肿瘤, 一如淋巴组织、软组织、骨和软骨) 6. 鼻腔和鼻窦(不包括非上皮来源肿瘤如淋巴组织、软组织、骨和软骨) 7. 大涎腺(腮腺、颌下腺和舌下腺) 8. 甲状腺第三章 消化系统 9. 食管 10. 胃(不包括淋巴瘤、肉瘤及类癌) 11. 小肠(不包括淋巴瘤、类癌、内脏肉瘤) 12. 结肠和直肠(不包括大肠或阑尾的肉瘤、淋巴瘤和类癌) 13. 肛管(此分期仅适用于癌, 不包括类癌、肉瘤和黑色素瘤) 14. 肝脏(包括肝内胆管)(不包括肉瘤和转移性肝癌) 15. 胆囊(不包括类癌及肉瘤) 16. 肝外胆管(不包括肉瘤和类癌) 17. Vater壶腹(不包括类癌和其他神经内分泌肿瘤) 18. 胰腺外分泌部(不包括发生于胰岛的内分泌肿瘤及类癌)第四章 胸部 19. 肺癌(不包括肉瘤及其他少见肿瘤) 20. 胸膜间皮瘤(肿瘤转移至胸膜和肺癌扩散至胸膜表面不包括在内)第五章 肌肉骨骼部分 21. 骨(原发恶性淋巴瘤及多发性骨髓瘤不包括在内) 22. 软组织肉瘤[Kaposi肉瘤、隆突性皮肤纤维肉瘤、纤维瘤病(硬纤维瘤)及由硬膜、脑、实质脏器和空腔脏器发生的肉瘤不包括在内]第六章 皮肤 23. 皮肤癌(不包括眼睑、女阴及阴茎) 24. 皮肤恶性黑色素瘤第七章 乳腺 25. 乳腺第八章 妇科部分 26. 外阴(不包括黏膜恶性黑色素瘤) 27. 阴道 28. 子宫颈 29. 子宫体 30. 卵巢 31. 输卵管 32. 妊娠滋养细胞肿瘤第九章 泌尿生殖系统肿瘤 33. 阴茎 34. 前列腺(本章 不包括前列腺肉瘤与移行细胞癌) 35. 睾丸癌 36. 肾脏(不包括肉瘤和腺瘤) 37. 肾盂和输尿管 38. 膀胱 39. 尿道第十章 眼部 40. 眼睑癌 41. 结膜肿瘤 42. 结膜恶性黑色素瘤 43. 葡萄膜恶性黑色素瘤 44. 视网膜母细胞瘤 45. 泪腺癌 46. 眼眶肉瘤第十一章 中枢神经系统 47. 脑和脊髓第十二章 淋巴肿瘤 48. 淋巴肿瘤

章节摘录

插图：第一章 肿瘤分期和最终结果报告通则1 分期的目的和原则分期的目的和原则分期的基本原理和肿瘤的TNM分期系统一个临床实用的肿瘤分类方法必须包括界定其行为特征的肿瘤属性。美国肿瘤研究联合会（AJCC）分类法是基于相同解剖部位和组织学的肿瘤具有相似的生长方式和相似的结局的前提建立起来的。

随着未处理的原发肿瘤体积（T）的不断增大。

局部淋巴结受累（N）和 / 或远处转移（M）越趋常见。

AJCC提出的TNM分期系统是一个简洁、通用的分期分类方法，该方法与国际抗癌联盟（UICC）的分类方法是完全一样的。

在决定治疗开始前，应通过临床检查手段判断（或尚且无法明确）肿瘤生长过程中的3个重要事件——肿瘤的局部生长（T）、淋巴结转移（N）以及远处转移（M）情况，从而明确肿瘤的解剖学范围。

这种简便方法在某一特定的时候明确病变范围（TNM），反映肿瘤进展过程中所处的阶段。

区域淋巴结扩散和 / 或远处转移可发生于临床检查发现之前。

因此，术中的探查和术后切除组织的组织学检查可确定关乎病人预后的其他重要的预后指标，这些可能与术前依靠临床检查所获得的相不一致。

由于这些信息属于病理（pTNM）分类、分期的范畴（基于对足够量的外科手术切除标本进行检查，做出最高的T、N或M分期），所以其作为临床分期的补充另外记录，但不是取代临床分期。

<<AJCC肿瘤分期手册>>

编辑推荐

《ajcc肿瘤分期手册(第6版)》中的AJCC的具体工作由按特定解剖部位癌症而成立的专项工作组的下级委员会担任。

同美国肿瘤分期与终末报告联合委员会(AJC)样, AJCC建于1959年1月9日。

组建该机构的推动力在于对制定一个美国医学行业接受的肿瘤临床分期系统的希望。

AJCC的发起机构有美国外科医师学会、美国放射学会、美国病理学家学会、美国内科医师学会、美国癌症协会和国立癌症研究所。

MCC的管理由主办机构的代表担任。

除了美国癌症协会、美国临床肿瘤学会、美国疾病控制预防中心、美国外科医师学会等主办机构有效的行使AJCC的行政职责外, 肿瘤委员会的医学主任也作为AJCC的执行主任。

<<AJCC肿瘤分期手册>>

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>