

<<恶性肿瘤最新化疗进展>>

图书基本信息

书名：<<恶性肿瘤最新化疗进展>>

13位ISBN编号：9787509127483

10位ISBN编号：7509127483

出版时间：2009-7

出版时间：郑翠苹 人民军医出版社 (2009-07出版)

作者：郑翠苹 编

页数：258

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>

<<恶性肿瘤最新化疗进展>>

前言

恶性肿瘤是严重危害人民健康和生命的常见病、多发病。

我国每年恶性肿瘤发病人数达160余万，且有逐渐上升的趋势，恶性肿瘤已超过心、脑血管病，排在死亡原因的第一位。

在恶性肿瘤的诸多治疗手段中，肿瘤内科学的发展是最迅速、最深入、最令人关注的一个领域。

通过合理的内科治疗，有近20种肿瘤的治愈率可得到提高，有些肿瘤单独化疗的治愈率已达30%以上，有些肿瘤单独化疗的治愈率虽低于30%，但化疗与局部、治疗相结合，治愈率明显高于单独的局部治疗。

近年来，紫杉醇、多西他赛、奥沙利铂、吉西他滨、拓扑替康、伊立替康、卡培他滨、培美曲塞等新型抗癌药物相继用于临床；诱导分化药物，如全反式维A酸等；分子靶向药物，如曲妥珠单抗、西妥昔单抗等也相继用于临床；肿瘤基因治疗、抗肿瘤转移、抗血管生成、抗肿瘤疫苗等方面的研究也取得了一些可喜的进展。

随着上述现代生物技术的发展和一些全新机制抗癌药物的不断问世，原有化学治疗方案中又加入了生机勃勃的分子靶向生物治疗和基因治疗手段，使肿瘤内科学的发展更具可喜的未来。

为此，编者结合近年来国内外临床和基础研究的进展，基本上以随机化对照临床研究结果为依据，以循证医学作为治疗方案的评判标准，并尽力介绍一些可能有较好前景的新的治疗方案和新的药物，力求以临床实用为主，系统地介绍了常见肿瘤的诊断要点、病因、临床表现、检查方法、病理分类、TNM国际分期、临床分期、鉴别诊断、治疗要点、随访和预后。

本书适用于各级医师、护士、学生和从事肿瘤临床和基础研究者参考。

<<恶性肿瘤最新化疗进展>>

内容概要

《恶性肿瘤最新化疗进展(精)》内容翔实，言简意赅，实用性强，可供从事肿瘤临床的各级医师和基础研究的相关人员参考阅读。编者结合国内外临床和基础研究的最新进展，力求以临床实用为原则，系统地介绍了各种常见肿瘤的诊断要点、病因、临床表现、检查方法、病理分类、TNM国际分期、临床分期、鉴别诊断、治疗要点、随访和预后等方面的内容。

<<恶性肿瘤最新化疗进展>>

书籍目录

第1章 急性白血病第2章 慢性粒细胞白血病第3章 慢性淋巴细胞白血病第4章 多毛细胞白血病第5章 霍奇金淋巴瘤第6章 非霍奇金淋巴瘤第7章 多发性骨髓瘤第8章 颅内肿瘤第9章 鼻咽癌第10章 头颈部癌第11章 甲状腺癌第12章 乳腺癌第13章 胸腺肿瘤第14章 恶性间皮瘤第15章 肺癌第16章 食管癌第17章 胃癌第18章 大肠癌第19章 原发性肝癌第20章 胰腺癌第21章 胆囊癌第22章 肾癌第23章 膀胱癌第24章 骨肉瘤第25章 软组织肉瘤第26章 皮肤癌第27章 黑色素瘤第28章 前列腺癌第29章 卵巢恶性肿瘤第30章 妊娠滋养细胞肿瘤第31章 子宫内膜癌第32章 子宫颈癌第33章 原发灶不明的恶性肿瘤

<<恶性肿瘤最新化疗进展>>

章节摘录

插图：恶性间皮瘤是一种少见的、侵袭性强的肿瘤，起源于胸膜、腹膜和心包膜等的间皮细胞，大部分是恶性胸膜间皮瘤，恶性腹膜间皮瘤仅占10%~20%，原发于心包膜或鞘膜的间皮瘤罕见，故本文主要对胸膜间皮瘤进行阐述。

胸膜间皮瘤原发于胸膜间皮细胞，在原发性胸膜肿瘤中常见。

良性胸膜间皮瘤较少，恶性胸膜间皮瘤（MPM）多见，早期诊断困难，预后差。

目前在世界范围内其发病率正逐渐增加，以英国、南非、澳大利亚、美国等最为明显。

我国发病率低于国外，据统计MPM占全部肿瘤的0.02%~0.04%，年发病率为0.02/10万，好发年龄为40—70岁，男女之比约为2.3:1。

【病因】80%的恶性胸膜间皮瘤发生与接触石棉有关，其中青石棉是主要致病因素；其他致病因素可能包括感染猿猴病毒、非特异性工业化合物接触及遗传等。

石棉工人等有石棉接触史者为本病的高危人群。

由于石棉仍被广泛应用，因此预测恶性胸膜间皮瘤的发病率将继续增加，并在未来的10年内达到发病高峰。

【临床表现】胸膜间皮瘤潜伏期一般为25~50年，临床表现各异，主要临床表现为胸腔积液（约60%）和胸痛（约60%），全身症状包括体重减轻、乏力等。

诊断时出现全身症状者少于30%，通常在疾病晚期出现，无症状者少于10%，从出现症状到做出诊断的平均时间为2~3个月；常见体征有胸腔积液相关体征（叩诊浊音、呼吸音减低等）、胸廓固定、呼吸音减低或支气管呼吸音、杵状指（较少）以及局部侵犯体征（上腔静脉阻塞、Horners综合征、膈神经或食管受压等）。

但这些临床表现对于本病的诊断特异性并不高，易与胸膜转移瘤、包裹性胸腔积液和周围型肺癌等疾病混淆，临床上极易被误诊。

也有的表现为肿瘤相关综合征，如：抗利尿激素异常分泌综合征、自体免疫性溶血性贫血、高凝状态、高钙血症及低血糖。

恶性胸膜间皮瘤病情进展迅速，常在数月内迅速恶化，死亡原因通常是局部病变所导致的并发症，而并非疾病的全身性影响。

【检查方法】1.X线检查 胸部X线平片最简便、实用，仍是诊断的最基本手段。

典型的X线表现为胸腔积液、胸膜增厚或胸膜结节（团块）。

常表现为胸膜广泛增厚，可为单侧或双侧，表面凹凸不平，伴单发或多发结节影，结节呈类圆形、椭圆形，略呈分叶状，边缘光滑，胸腔积液可少或大量，少有胸膜钙化，可有纵隔、肺门淋巴结肿大和肋骨或椎骨体破坏。

通过胸部X线片检查可发现病变、定位和提出初步诊断，但缺乏特征性，确诊率不高，定性诊断十分困难。

恶性胸膜间皮瘤约75%以上的病例合并有胸腔积液，有时胸腔积液可以是大量的，但一般不充满一侧胸腔，有胸腔积液病例中约3/4合并有胸内肿块。

<<恶性肿瘤最新化疗进展>>

编辑推荐

恶性肿瘤是严重危害人民健康和生命的常见病、多发病。

《恶性肿瘤最新化疗进展(精)》编者结合近年来国内外临床和基础研究的进展,基本上以随机化对照临床研究结果为依据,以循证医学作为治疗方案的评判标准,并尽力介绍一些可能有较好前景的新的治疗方案和新的药物,力求以临床实用为主,系统地介绍了常见肿瘤的诊断要点、病因、临床表现、检查方法、病理分类、TNM国际分期、临床分期、鉴别诊断、治疗要点、随访和预后。

《恶性肿瘤最新化疗进展(精)》适用于各级医师、护士、学生和从事肿瘤临床和基础研究者参考。

<<恶性肿瘤最新化疗进展>>

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>