

<<消化道肿瘤预防200问>>

图书基本信息

书名：<<消化道肿瘤预防200问>>

13位ISBN编号：9787509164235

10位ISBN编号：7509164230

出版时间：2013-3

出版时间：人民军医出版社

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>

<<消化道肿瘤预防200问>>

前言

调查发现，恶性肿瘤是目前国内病死率最高的疾病，严重威胁着人们的健康。

消化道肿瘤的发病率占全部恶性肿瘤50%以上，常见的消化道恶性肿瘤包括食管癌、胃癌、肝癌、大肠癌、胰腺癌等。

其中胃癌、肝癌在我国发病率较高，胰腺癌、大肠癌近年来发病也呈逐渐上升的趋势。

研究表明，消化道肿瘤如果能早期发现、早期治疗，可以大大提高治愈率，降低病死率，对提高患者生活质量、延长生命至关重要。

但是目前大多数消化道肿瘤发现时多属晚期，而晚期肿瘤目前仍无有效疗法，患者大多失去了救治机会，给家庭和个人带来巨大创伤。

因此，肿瘤的预防就显得尤为重要，通过肿瘤预防知识的普及，降低恶性肿瘤的发病率，不失为一种提高全民健康水平的有效途径。

许多研究表明，某些消化道肿瘤（如大肠癌）通过预防、筛查可明显降低肿瘤的发病率。

我国食管癌高发区通过采取改变饮食习惯等多种措施亦可达到预防的目的。

通过肿瘤预防知识的宣传，增强人们预防肿瘤的整体意识，使人们了解和相信通过健康的生活方式、树立正确的预防观念、科学的肿瘤筛查方法，可以实现肿瘤的有效预防。

但是消化道肿瘤早期非常隐匿，往往没有特别症状或者症状轻微，不易引起人们注意，易错失早期的治疗时机。

因此，坚持肿瘤的预防和早期发现对消化道肿瘤的诊治就显得更加重要。

现代医学发现，影响恶性肿瘤的发生有很多因素，包括理化因素、生物因素及心理因素等，消化道肿瘤的发病是这些因素共同作用、长期影响的结果。

健康的生活方式对肿瘤预防非常重要，在生活中养成良好的习惯，定期复查和治疗相关癌前疾病，保持乐观豁达、积极向上的情绪，一旦发现问题，予以重视，切不可焦虑忧郁，导致胃肠功能紊乱，增加消化道肿瘤的发生风险。

消化道肿瘤并不可怕，日常生活中养成良好的生活习惯，就可以有效预防。

出现早期征兆时应及时前往医院进行详细检查和治疗，这些检查至少应包括血常规、粪便隐血检查、肿瘤标志物检查，有些消化道肿瘤早期就可以表现出贫血、粪便隐血阳性及某些肿瘤标志物阳性，提示有消化道肿瘤的可能，需要进行进一步排查。

电子胃镜、肠镜检查非常重要，内镜检查可以直接观察食管、胃、结肠、直肠黏膜改变，发现可疑病变，还可以进行活检病理检查，以明确诊断。

消化道钡剂造影、肝胆胰脾超声、CT、磁共振检查，甚至PET-CT检查，这些都是检查早期肿瘤相对有效的手段，可在医生的指导下进行合理选择。

只有早预防、早发现、早治疗，才有机会根治肿瘤。

本书从科学普及和健康教育的角度，就人们普遍关心的消化道肿瘤（如食管癌、胃癌、肝癌、大肠癌、胰腺癌、胆囊癌及胆管癌等）的预防及相关治疗问题进行了通俗的解答，实用性强，对肿瘤预防具有积极的指导作用，有助于关注肿瘤预防的大众人群、疾病预防宣传工作者和医务人员较全面地了解消化道肿瘤预防知识，同时对消化专科医师向患者进行健康教育、宣传肿瘤预防知识也有一定的借鉴和参考价值。

<<消化道肿瘤预防200问>>

书籍目录

- 第1章 食管癌的预防 1.食管癌发病与哪些因素有关？
2.人们应该怎样做才能更好地预防食管癌？
3.哪些人是食管癌的高危人群？
4.食管癌可以预防吗？
食管癌的三级预防是什么？
5.食管癌在全世界的流行趋势如何？
我国食管癌发病趋势如何？
6.食管癌在我国地区分布如何？
7.食管癌的发病部位及好发年龄如何？
8.食管癌会遗传吗？
9.食管癌会传染吗？
10.食管癌早期的临床表现有哪些？
11.何为食管癌癌前病变？
如何预防？
12.食管的结构是怎样的？
与食管癌的发病有何关系？
13.何为早期食管癌？
早期食管癌治疗效果怎样？
14.哪些诊断方法有助于早期发现食管癌？
15.哪些症状或不适需警惕食管癌的发生？
16.早期食管癌的治疗方法有哪些？
17.发现食管癌的癌前病变应该怎样处理？
18.什么是Barrett食管？
Barrett食管会发展为食管癌吗？
19.发现Barrett食管应该怎样处理？
20.早期食管癌内镜下治疗的适应证有哪些？
21.什么是光动力疗法？
其治疗早期食管癌的疗效如何？
22.食管癌的诊断标准是什么？
23.怀疑自己是否患了食管癌应该进行哪些相关检查才放心？
24.父母之一患了食管癌，子女应该怎么办才能达到预防的目的？
25.反流性食管炎存在发展为食管癌的风险吗？
26.胃镜和食管钡剂X线检查对食管癌的诊断价值如何？
27.患了食管癌怎样治疗才合理、规范？
28.食管癌手术治疗的优、缺点是什么？
29.食管癌放疗的效果如何？
其优、缺点是什么？
30.食管癌化疗效果如何？
都有哪些化疗方案？
31.食管癌的分子靶向药物有哪些？
效果如何？
32.食管癌的预后怎样？
主要与哪些因素有关？
第2章 胃癌的预防 33.人们应该怎样做才能更好地预防胃癌？
34.哪些人是胃癌的高危人群？

<<消化道肿瘤预防200问>>

- 35.胃癌的全球流行趋势及我国胃癌的发病趋势如何？
 - 36.我国胃癌的地区分布如何？
 - 胃癌的发病部位及好发年龄如何？
 - 37.哪些生活习惯及饮食方式易导致胃癌发生？
 - 38.什么样的饮食可减少胃癌发生？
 - 39.幽门螺杆菌感染与胃癌有什么关系？
 - 40.幽门螺杆菌感染一定要根除吗？
 - 41.胃癌会遗传吗？
 - 42.胃息肉切除术后随访时间怎样安排？
 - 43.哪些疾病有发展为胃癌的风险？
 - 慢性萎缩性胃炎癌变的可能性有多大？
 - 44.药物治疗慢性萎缩性胃炎对预防胃癌有作用吗？
 - 45.什么是肠化和不典型增生？
 - 46.饮食习惯与癌前病变的关系是什么？
 - 47.胃癌的高危因素有哪些？
 - 48.胃癌的报警症状有哪些？
 - 49.早期胃癌的诊断方法有哪些？
 - 50.早期胃癌的治疗方法有哪些？
 - 51.早期胃癌内镜下治疗的适应证是什么？
 - 52.胃癌的诊断标准是什么？
 - 53.怀疑自己是否患了胃癌应该进行哪些相关检查才放心？
 - 54.父母之一患了胃癌子女应该怎么办才能达到预防的目的？
 - 55.胃癌的主要危险因素有哪些？
 - 56.胃间质瘤是一种什么病，该病与胃癌是什么关系？
 - 57.十二指肠球部溃疡有发展为胃癌的风险吗？
 - 胃溃疡有发展为胃癌的风险吗？
 - 58.胃镜和钡剂造影检查对胃癌的诊断价值如何？
 - 59.胃癌有哪些规范的治疗方法？
 - 60.胃癌手术治疗的优、缺点是什么？
 - 61.胃癌放疗的效果如何？
 - 62.胃癌化疗的效果如何？
 - 都有哪些化疗方案？
 - 其优、缺点是什么？
 - 63.胃癌的生物治疗效果如何？
 - 64.胃癌的细胞免疫治疗效果如何？
 - 65.胃癌的预后怎么样？
- 第3章 大肠癌的预防
- 66.人们应该怎样做才能更好地预防大肠癌？
 - 67.哪些人是患大肠癌的高危人群？
 - 68.大肠癌的全球流行趋势及我国大肠癌的发病趋势如何？
 - 69.大肠癌在我国的地区分布、发病部位及好发年龄如何？
 - 70.大肠癌的发病与哪些因素有关？
 - 71.哪些生活习惯及饮食方式易导致大肠癌发生？
 - 72.哪些大肠癌会遗传？
 - 73.何为大肠癌癌前病变？
 - 74.什么类型的大肠息肉属于癌前病变？
 - 75.大肠息肉癌变过程如何？
 - 76.大肠息肉切除术后随访时间如何选择？

<<消化道肿瘤预防200问>>

- 77.结肠镜下息肉切除对大肠癌有预防作用吗？
 - 78.大肠癌的报警症状有哪些？
 - 79.大肠癌筛查方法有哪些？
 - 80.服用药物可以预防大肠癌吗？
哪些药物有预防大肠癌的作用？
 - 81.肿瘤标志物对大肠癌诊断价值如何？
 - 82.哪些诊断方法有助于大肠癌的早期诊断？
 - 83.早期大肠癌非手术治疗方法有哪些？
 - 84.早期大肠癌可以通过结肠镜进行镜下治疗吗？
 - 85.早期大肠癌内镜下治疗后的随访时间应该怎样安排并进行哪些检查？
 - 86.大肠癌的诊断标准是什么？
 - 87.怀疑自己是否患了大肠癌应该进行哪些相关检查才放心？
 - 88.父母之一患了大肠癌子女应该怎么办才能达到预防的目的？
 - 89.亲属、同事中有人患了大肠癌，我们应该怎样预防？
是否应该去医院进行相关检查？
 - 90.什么是腺瘤样增生、管状腺瘤、绒毛管状腺瘤？
它们会发展为大肠癌吗？
 - 91.锯齿状腺瘤有发展为大肠癌的风险吗？
 - 92.溃疡性结肠炎会发生癌变吗？
怎样治疗才能达到预防癌变的目的？
 - 93.克罗恩病会发生癌变吗？
怎样治疗才能达到预防癌变的目的？
 - 94.结肠镜检查 and 钡剂灌肠造影检查对大肠癌的诊断价值如何？
 - 95.患了大肠癌怎样治疗才合理、规范？
 - 96.大肠癌手术治疗的优、缺点是什么？
 - 97.大肠癌放疗的效果如何？
其优、缺点是什么？
 - 98.大肠癌化疗效果如何？
都有哪些化疗方案？
其优、缺点是什么？
 - 99.大肠癌的生物治疗效果如何？
 - 100.大肠癌的细胞免疫治疗效果如何？
 - 101.大肠癌的预后怎么样？
- 第4章 肝癌的预防
- 102.人们应该怎样做才能更好地预防肝癌？
 - 103.哪些人是肝癌的高危人群？
 - 104.肝癌的全球流行趋势及我国肝癌的发病趋势如何？
 - 105.我国肝癌的地区分布如何？
肝癌好发年龄如何？
 - 106.原发性肝癌和继发性肝癌定义上如何区分？
 - 107.哪些因素与原发性肝癌的发病有关？
 - 108.病毒性肝炎与肝癌之间的关系如何？
 - 109.肝硬化一定会发展成肝癌吗？
 - 110.什么是酒精性肝病？
该病会发展为肝癌吗？
 - 111.脂肪肝会发展为肝癌吗？
 - 112.肝癌有哪些临床表现？
 - 113.肝癌标志物检测意义是什么？

<<消化道肿瘤预防200问>>

- 114.什么是亚临床肝癌？
 - 115.肝癌的诊断方法有哪些？
 - 116.哪些检查有助于发现早期肝癌？
 - 117.原发性肝癌和继发性肝癌在CT上有无区别？
 - 118.早期肝癌怎样治疗更好？
 - 119.早期肝癌可以通过非手术治疗达到治愈吗？
 - 120.肝动脉化疗栓塞（TACE）治疗肝癌疗效如何？其适应证有哪些？
 - 121.慢性乙型病毒性肝炎治疗适应证是什么？怎样做才能达到预防癌变的目的？
 - 122.肝癌癌前病变有哪些？
 - 123.什么是小肝癌？
 - 124.肝癌的诊断标准是什么？
 - 125.怀疑自己是否患了肝癌应该进行哪些相关检查才放心？
 - 126.父母之一患了肝癌子女应该怎么办才能达到预防的目的？
 - 127.亲属、同事中有人患了肝癌，我们应该怎样预防？是否应该去医院进行相关检查？
 - 128.什么是丙型肝炎？应怎样预防？该病会发展为肝癌吗？
 - 129.什么是甲型肝炎、戊型肝炎？患过甲型肝炎、戊型肝炎会增加发生肝癌的风险吗？
 - 130.乙型肝炎发展为肝癌是怎样的演变过程？其发病风险和发生率怎样？
 - 131.患了肝癌怎样治疗才合理、规范？
 - 132.肝癌手术治疗的适应证及禁忌证有哪些？
 - 133.肝癌放疗的效果如何？其优点及局限性是什么？
 - 134.肝癌化疗效果如何？都有哪些化疗方法？其特点是什么？
 - 135.肝癌的生物治疗效果如何？
 - 136.肝癌的细胞免疫治疗效果如何？
 - 137.肝癌的预后怎么样？
- 第5章 胰腺癌的预防 138.人们应该怎样做才能更好地预防胰腺癌？
- 哪些人是胰腺癌的高危人群？
 - 139.胰腺癌在全世界的流行趋势及我国胰腺癌发病趋势如何？
 - 140.胰腺癌在我国地区分布如何？
 - 胰腺癌的发病部位及好发年龄如何？
 - 141.胰腺癌的发病与哪些因素有关？
 - 142.哪些生活习惯及饮食方式易导致胰腺癌发生？
 - 143.慢性胰腺炎与胰腺癌的关系如何？
 - 144.哪些症状或不适应应该警惕胰腺癌的发生？
 - 145.胰腺癌肿瘤标志物检测意义有哪些？
 - 146.胰腺癌的影像学检查有哪些？
 - 147.内镜超声检查及镜下穿刺活检对胰腺癌诊断价值如何？
 - 148.胰腺癌的高危因素有哪些？

<<消化道肿瘤预防200问>>

- 149.对胰腺的哪些病变定期复查有助于预防胰腺癌？
- 150.急性胰腺炎和胰腺癌的发生有关系吗？
- 151.胰腺癌的诊断标准是什么？
- 152.怀疑自己是否患了胰腺癌应该进行哪些相关检查才放心？
- 153.父母之一患了胰腺癌子女应该怎么办才能达到预防的目的？
- 154.亲属、同事中有人患了胰腺癌，我们应该怎样预防？
是否应该去医院进行相关检查？
- 155.什么是胰腺假囊肿？
胰腺假囊肿有癌变的风险吗？
- 156.胰管结石有导致胰腺癌的风险吗？
- 157.患了胰腺癌怎样治疗才合理、规范？
- 158.胰腺癌手术治疗的适应证是什么？
手术治疗的优、缺点是什么？
- 159.胰腺癌放疗的效果如何？
其优、缺点是什么？
- 160.胰腺癌化疗效果如何？
都有哪些化疗方案？
其优、缺点是什么？
- 161.胰腺癌的放疗粒子置入治疗效果如何？
- 162.胰腺癌的氩氦刀治疗效果如何？
- 163.胰腺癌的生物治疗效果如何？
- 164.胰腺癌的细胞免疫治疗效果如何？
- 165.胰腺癌的预后怎么样？
- 第6章 胆囊癌的预防 166.胆囊癌可以预防吗？
- 167.我国胆囊癌的发病率及好发年龄如何？
- 168.发生胆囊癌可能的相关因素有哪些？
- 169.哪些人需要警惕胆囊癌的发生？
- 170.哪些病会发展为胆囊癌？
- 171.胆囊癌首选的检查方法是什么？
- 172.CT对胆囊癌的诊断价值如何？
- 173.肿瘤标志物检测对胆囊癌的诊断价值如何？
- 174.胆石症会发展为胆囊癌吗？
- 175.慢性胆囊炎会发展为胆囊癌吗？
- 176.胆囊癌的诊断标准是什么？
- 177.怀疑自己是否患了胆囊癌应该进行哪些相关检查才放心？
- 178.父母之一患了胆囊癌子女应该怎么办才能达到预防的目的？
- 179.亲属、同事中有人患了胆囊癌，我们应该怎样预防？
是否应该去医院进行相关检查？
- 180.患了胆囊癌怎样治疗才合理、规范？
- 181.胆囊癌手术治疗的适应证是什么？
手术治疗的优、缺点是什么？
- 182.胆囊癌放疗的效果如何？
其优、缺点是什么？
- 183.胆囊癌化疗的效果如何？
都有哪些化疗方案？
- 184.胆囊癌的生物治疗效果如何？
- 185.胆囊癌的细胞免疫治疗效果如何？

<<消化道肿瘤预防200问>>

186.胆囊癌的预后怎么样？

第7章 胆管癌的预防 187.胆管癌可以预防吗？

188.我国胆管癌的发病率及好发年龄如何？

189.发生胆管癌可能的相关因素有哪些？

190.哪些人需要警惕胆管癌的发生？

191.胆管结石会发展为胆管癌吗？

192.胆管癌首选的检查方法是什么？

193.内镜下逆行胰胆管造影（ERCP）对胆管癌的诊断价值如何？

194.肿瘤标志物检测对胆管癌的诊断价值如何？

195.胆管癌的诊断标准是什么？

196.胆管癌手术治疗效果如何？

197.胆管癌化疗效果如何？

198.胆管癌的生物治疗效果如何？

199.胆管癌的放疗效果如何？

200.胆管癌预后怎样？

<<消化道肿瘤预防200问>>

章节摘录

版权页：插图：患了大肠癌怎样治疗才合理、规范？

大肠癌的规范治疗包括以下几个方面。

(1) 手术治疗：对于实体瘤来说，外科手术始终占据主导地位。

大肠是消化道器官中唯一黏膜层无淋巴管的脏器，因此局限于黏膜层的早期病变可做简单切除，浸润至黏膜下层的则做局部肠段切除即可，对于侵及肌层的中晚期病变，则需做根治性切除。

(2) 结肠镜下治疗：对结肠腺瘤和黏膜内早期癌，可经结肠镜用高频电切除。

如病理提示未累及基底部，治疗即告完成；如肿瘤已累及基底部，则需追加外科手术。

(3) 化疗：大肠癌的全身化疗包括术前化疗和术后化疗。

术前化疗也称新辅助化疗，可使局部肿瘤缩小，降低癌细胞生命力，利于切除，降低转移率及复发率。

以氟尿嘧啶(5-FU)+亚叶酸钙为基础的化疗方案是大肠癌治疗经典方案，已成为国际上公认的标准疗法，主要包括FOLFOX(草酸铂+5-FU+亚叶酸钙)和FOLFIRI(伊立替康+5-FU+亚叶酸钙)方案。

此化疗方案的不良反应除化疗所致骨髓抑制外，尚有腹泻、末梢神经炎等。

近年来，结肠癌口服化疗药物的使用也有了较大进展，如卡培他滨单药口服可作为进展期结直肠癌的一线治疗用药；氟尿嘧啶/替加氟及口服亚叶酸钙方案可用于治疗晚期或已有转移的结直肠癌的一线用药。

环氧化酶-2选择性抑制药(如塞来昔布)可作为结肠癌的预防用药。

(4) 放疗：大肠癌术后存在复发现象，Ⅱ、Ⅲ期直肠癌单纯术后约有25%的患者出现盆腔复发和远处转移，术后有肿瘤残留、原肿瘤不能手术者，局部肿瘤复发者均可进行放疗。

(5) 生物治疗：生物治疗主要是以免疫治疗为基础，通过现代生物技术或产品，调节机体的抗肿瘤能力，来控制肿瘤或减轻治疗相关不良反应。

大肠癌的生物治疗主要包括肿瘤细胞因子治疗、肿瘤疫苗、肿瘤靶向治疗和肿瘤基因治疗。

(6) 基因治疗：肿瘤的基因治疗通过矫正缺陷基因、选择性过度表达某些基因等方法产生抗肿瘤作用。

主要包括基因修正治疗、导入自杀基因治疗、免疫基因治疗、多药耐药基因治疗和肿瘤血管基因治疗等方面。

虽说大肠癌的基因治疗已经从理论走向实践，其有效性也已在细胞学和动物模型上得到了验证，但现在大肠癌的基因治疗研究绝大多数仍处于实验阶段，基因治疗策略可以提高患者存活率与治疗疗效，但安全性是目前首要关注的问题。

另外，选择高效表达的载体及适用于临床的基因转移方法等方面的问题都是基因治疗应用于大肠癌综合治疗的一道门槛。

<<消化道肿瘤预防200问>>

编辑推荐

《消化道肿瘤预防200问》内容贴近实际、语言通俗易懂，从科学普及和健康教育的角度帮助读者增强预防消化道肿瘤的意识，适合广大群众和基层医务人员阅读参考。

<<消化道肿瘤预防200问>>

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>