

<<宫颈癌综合治疗>>

图书基本信息

书名：<<宫颈癌综合治疗>>

13位ISBN编号：9787534563645

10位ISBN编号：753456364X

出版时间：2009-6

出版时间：江苏科学技术出版社

作者：黄啸 主编

页数：287

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>

## &lt;&lt;宫颈癌综合治疗&gt;&gt;

## 内容概要

宫颈癌（cervical cancer）是源于宫颈鳞一柱交接部（squamo columnar junction，SCT）鳞状上皮细胞和腺体的恶性肿瘤。

2008年10月在北京召开的“中国国际妇科肿瘤学术会议”资料显示：目前全世界每年新发宫颈癌患者大约为50万，因宫颈癌而死亡的患者为25万，现有宫颈癌患者大约144万；目前我国每年新发宫颈癌患者大约13.5万，因宫颈癌而死亡的患者为8万，现有宫颈癌患者大约为40万。

宫颈癌的发病率居女性生殖道各种恶性肿瘤的首位，是严重威胁女性健康和生命的最常见的恶性肿瘤之一。

因此，研究宫颈癌的发生、发展、转归和防治是摆在全世界宫颈癌防治工作者面前的最为艰巨和紧迫的任务。

复旦大学附属肿瘤医院是国内最早开展宫颈癌多学科综合治疗的专科医院之一，积累了近半个世纪综合治疗宫颈癌的丰富经验，涌现了一批综合治疗宫颈癌的专家教授。

近年来，妇科手术水平不断提高，譬如根治性宫颈切除术保留了女性生育功能，腹腔镜下根治性宫颈切除术提升了患者的生活质量；放射治疗（后装腔内放射治疗、三维适形调强放射治疗）已是治疗宫颈鳞癌十分成熟的技术；介入治疗提高宫颈癌局部控制率；分子靶向治疗药物可能成为治疗宫颈癌最有前途的方法；而宫颈癌在理论上的重大突破：人乳头状瘤病毒（human papilloma rirus，HPV）感染是宫颈癌的主要病因，HPV疫苗问世，则预示着宫颈癌将成为人类历史上第一个被消灭的恶性肿瘤。

本书作者邀请美国、日本以及中国北京、上海、山东、广东等省市和香港地区医院的部分知名专家教授，依据国际国内宫颈癌治疗指南，查阅近年国内国外文献，结合作者数十年的临床经验、教训，编写了《宫颈癌综合治疗》一书。

笔者希望通过本书给读者传递一个信息：在遵守宫颈癌治疗指南的前提下，医师务必根据患者的实际情况，实行个体化治疗，在最优的效价范围内，力争给予患者最长的生存时间和最好的生活质量。

## &lt;&lt;宫颈癌综合治疗&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 宫颈癌的基础知识 第一节 绪论 第二节 流行病学 第三节 常见病因 第四节 人乳头状瘤病毒感染和宫颈癌的关系 第五节 应用解剖 第六节 临床试验中的统计学问题第二章 宫颈癌的早期发现和诊断 第一节 临床表现 第二节 阴道镜检查 第三节 超声检查 第四节 影像学检查 第五节 PET / CT检查 第六节 肿瘤标志物 第七节 前哨淋巴结检查在宫颈癌诊断和治疗中的意义 第八节 宫颈锥切术 第九节 细胞学诊断 第十节 病理学诊断 第十一节 电镜诊断 第十二节 宫颈癌的筛查和诊断步骤第三章 宫颈癌的nGo分期 第一节 FIGO分期的历史 第二节 FIGO分期第四章 宫颈癌的综合治疗 第一节 IA1~IA2期宫颈癌的综合治疗 第二节 IB1~早 A期宫颈癌的综合治疗 第三节 IB2, A期宫颈癌的综合治疗 第四节 B~ 期宫颈癌的综合治疗第五章 宫颈癌的手术治疗 第一节 保留生理功能的手术 第二节 早期宫颈癌保留生育功能的根治性宫颈切除术 第三节 腹腔镜手术在宫颈癌治疗中的应用 第四节 宫颈癌手术的技巧 第五节 盆腔脏器清除术第六章 宫颈癌的放射治疗 第一节 宫颈癌放射治疗的现状、新技术应用和展望 第二节 三维适形调强放疗在宫颈癌治疗中的应用第七章 宫颈癌的化学药物治疗 第一节 介入治疗在宫颈癌治疗中的应用 第二节 晚期、复发或转移性宫颈癌的化学药物治疗第八章 宫颈癌的分子靶向治疗 第一节 概述 第二节 表皮生长因子的靶向治疗药物 第三节 血管内皮生长因子抑制剂 第四节 拮抗抗凋亡Bcl-2蛋白表达 第五节 环氧酶-2抑制剂第九章 宫颈癌的其他治疗 第一节 中医治疗 第二节 姑息治疗 第三节 疼痛治疗 第四节 护理 第五节 心理治疗第十章 特殊类型宫颈癌的治疗 第一节 难治性宫颈癌的治疗 第二节 复发性宫颈癌的治疗 第三节 宫颈残端癌的治疗 第四节 宫颈癌合并妊娠的治疗 第五节 宫颈癌合并泌尿系统梗阻的治疗第十一章 宫颈癌的预后 第一节 概述 第二节 预后第十二章 宫颈癌的随访 第一节 概述 第二节 随访附录 附录A NCCN循证医学证据级别分类 附录B 症状控制和症状评估表 (ASAS) 附录C Karnofsky (KPS) 评分 附录D RTOG急性放射反应分级标准 附录E RTOG / EORTC后期放射损伤分级标准 附录F 实体瘤的近期疗效标准 (Response Evaluation Criteria in Solid Tumors, RECIST) 附录G CTC副作用常用术语标准 (V3.0版)

## &lt;&lt;宫颈癌综合治疗&gt;&gt;

## 章节摘录

第一章 宫颈癌的基础知识第一节 绪论一、宫颈癌发病率在全世界范围内，宫颈癌（cervicalcancer）是妇科最常见的恶性肿瘤，国际癌症研究所（InternationalAgencyforResearchofCancer，IARC）估计，全世界每年大约有50万新发病例，其中80%发生在发展中国家；我国每年大约有13.5万新发病例，占世界新发病例的29.0%。

宫颈癌患者5年生存率仅为44%~66%，4/5新病例和大多数死亡患者来自包括中国在内的发展中国家，这些国家的宫颈癌年发病率达40/10万以上。

随着宫颈癌普查工作的开展，上海市居民宫颈癌的发病率曾一度明显下降，但近年来又有上升趋势，特别是发病人群出现了年轻化倾向。

此外，宫颈腺癌的比例不断上升。

这些变化均给宫颈癌的诊断和治疗提出了新的要求和挑战。

二、宫颈癌临床分期关于宫颈癌临床分期，目前，国际妇产科联盟

（InternatioalFederationofGynecologyandObstetrics，FIGO）对分期的评价措施限于阴道镜、活检、宫颈锥切术、膀胱镜和乙状结肠镜。

在FIGO分期里没有考虑淋巴结转移（尽管淋巴结转移明显影响患者的预后），更多更复杂的影像学检查和手术结果未列入FIGO分期。

然而，在美国cT、MRI、PET检查和手术分期经常被用来指导治疗方案的选择和设计。

此外，宫颈锥切术被广泛地应用于早期宫颈癌的诊断和治疗。

如果宫颈活检不足以确定肿瘤浸润情况，或者需要对宫颈的微小浸润癌进行准确评价时，建议使用宫颈锥切术。

<<宫颈癌综合治疗>>

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>