

<<肿瘤放射治疗学>>

图书基本信息

书名：<<肿瘤放射治疗学>>

13位ISBN编号：9787030274335

10位ISBN编号：7030274334

出版时间：2010-5

出版时间：科学出版社

作者：王若峥，张国庆 主编

页数：328

字数：512000

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>

<<肿瘤放射治疗学>>

前言

放射治疗是恶性肿瘤治疗的三大手段之一，约60%~80%的恶性肿瘤在治疗的不同阶段需要放射治疗参与，因此需要一批精通医学知识和放疗知识的高素质人才。

但目前肿瘤放射治疗教材种类较少，与医学院校教学大纲、课时数匹配的教材缺乏。

新疆医科大学附属肿瘤医院从培养人才的战略高度出发，因地制宜，着手编写特色教材，值得欣慰。于是，我欣然接受了邀请，参与案例版规划教材《肿瘤放射治疗学》的编写。

新疆医科大学非常重视教学与教材建设工作。

在肿瘤医院放疗学专家和全国放疗界同仁的协作努力下，《肿瘤放射治疗学》教材终于成稿。

本书系统地阐述了放射物理、放射生物和临床放射治疗学的基本理论，重点突出，并结合临床特点，以案例的形式对常见肿瘤进行讲解，理论联系实际，帮助学生理解掌握肿瘤放疗的基本知识，同时作为一本不可多得的参考书，供广大医务工作者参考。

希望本教材能为促进新疆医疗卫生事业的发展，尤其是肿瘤放射治疗学的发展与进步提供帮助，同时也希望本书能带给全国的放疗界同仁们一些有益的启示。

<<肿瘤放射治疗学>>

内容概要

肿瘤放射治疗是肿瘤治疗的三大手段之一，目前放疗技术不断改进，放疗设备不断更新。

本书根据临床教学的需要，重点介绍了肿瘤放射治疗专业的基础知识、常见肿瘤的特点和放射治疗原则，并利用案例教学对学生进行启发式教学。

本书内容分为肿瘤放射治疗学绪论、肿瘤放射治疗学的物理基础、临床放射生物学、临床肿瘤放射治疗学四篇，前三篇介绍放射治疗的基础知识与原则，第四篇为常见肿瘤的诊断及放射治疗的原则并配以临床案例。

本书内容丰富，实用性强，适用于高等医药院校临床等多个专业本科生使用，也可作为放射治疗专业研究生和住院医师的参考书。

<<肿瘤放射治疗学>>

书籍目录

序一 序二 前言 第一篇 肿瘤放射治疗学绪论 第一节 概述 第二节 肿瘤放射治疗学发展简史
 第三节 放射治疗的基础 第二篇 肿瘤放射治疗学的物理基础 第1章 放射源和放射治疗设备
 第一节 放射源和放射治疗的基本形式 第二节 常用的放射治疗设备 第2章 X()射线射野剂
 量学 第一节 放射物理学的有关名词 第二节 X()射线的深度剂量分布 第三节 楔形
 野照射 第四节 人体曲面和组织不均匀性的修正 第3章 高能电子束剂量学 第一节 电子
 束的基本特性 第二节 高能电子线的等剂量分布、电子束射野均匀性及半影 第三节 电子
 线治疗的计划设计 第4章 近距离放射治疗剂量学 第一节 近距离放射治疗辐射源 第二节
 近距离放射治疗剂量学 第5章 电离辐射的剂量测量 第一节 电离辐射的衰减 第二节
 辐射量单位和电子平衡 第三节 吸收剂量的测量 第6章 治疗计划设计与执行 第一节 临
 床剂量学原则 第二节 照射技术和射野设计原理 第三节 治疗计划设计步骤 第四节
 治疗方案的优选 第7章 肿瘤放射治疗新进展 第一节 三维适形放射治疗和调强放射治疗
 第二节 图像引导放射治疗 第三节 生物靶区和生物适形调强放射治疗 第8章 立体定向放射
 治疗 第一节 立体定向放射治疗的概念 第二节 立体定向放射治疗设备类型与系统结构
 第三节 立体定向放射治疗的剂量学特点 第四节 立体定向放射治疗的适应证和实施步骤
 第五节 立体定向放射治疗的质量保证与质量控制 第三篇 临床放射生物学 第1章 电离辐射对
 生物体的作用 第一节 X()射线与物质作用的物理效应 第二节 电离、激发及其引起的细
 胞损伤 第三节 电离辐射的直接作用和间接作用 第四节 传能线密度与相对生物效应 第2
 章 电离辐射的细胞效应 第一节 细胞存活 第二节 存活曲线参数的生物学意义 第三
 节 细胞周期时相与放射敏感性 第3章 肿瘤的放射生物学概念 第一节 肿瘤组织的生物学特
 点 第二节 肿瘤的增殖动力学 第4章 放射线对正常组织及器官的影响 第一节 早反应组
 织和晚反应组织 第二节 正常组织器官的体积效应 第三节 正常组织器官的放射反应与损
 伤 第5章 分次放射治疗的生物学基础 第一节 分次放疗的生物学因素 第二节 时间、剂
 量、分次的研究 第三节 肿瘤放射治疗中生物剂量等效换算的数学模型 第6章 热疗 第一
 节 热疗的方法 第二节 热疗的生物学基础 第三节 热疗的生理机制 第四节 热疗合
 并放疗或化疗 第四篇 临床肿瘤放射治疗学 第1章 临床肿瘤放射治疗学总论 第一节 放射治
 疗的适应证和禁忌证 第二节 肿瘤组织的放射敏感性和放射治疗的种类 第二节 放射治疗
 的原则 第四节 对亚临床病灶和放射抗拒的认识 第五节 影响放射治疗的疗效的因素
 第六节 综合治疗中的放射治疗 第七节 放射治疗的常见反应、并发症及处理对策 第2章 颅
 内肿瘤 第一节 星形细胞瘤 第二节 髓母细胞瘤 第三节 颅内转移性恶性肿瘤 第3章
 头颈部肿瘤 第一节 鼻咽癌 第二节 喉癌 第三节 上颌窦癌 第4章 胸部肿瘤
 第一节 肺癌 第二节 食管癌 第三节 纵隔肿瘤 第5章 消化系统肿瘤 第一节 原
 发性肝癌 第二节 直肠癌 第6章 泌尿生殖系统肿瘤 第一节 前列腺癌 第二节 睾丸
 精原细胞瘤 第7章 淋巴系统肿瘤 第一节 霍奇金淋巴瘤 第二节 非霍奇金淋巴瘤 第
 三节 放射治疗反应及并发症的预防和处理 第8章 乳腺癌 第9章 软组织肿瘤 第10章 皮肤
 癌 第11章 宫颈癌 第12章 骨转移瘤 参考文献 彩图

<<肿瘤放射治疗学>>

章节摘录

(一) 根治性放疗 根治性放疗是指通过给予肿瘤致死剂量的照射,使病变在治疗区域内永久消除,达到临床治愈的结果。

以达到消灭肿瘤的原发和转移灶,又能给予不同肿瘤及靶区相应根治量为目的。

临床上可予以根治的肿瘤主要有皮肤癌、鼻咽癌、早期喉癌、下咽癌等。

作为根治方法,放疗在一些肿瘤治疗中获得较为满意的疗效,如皮肤癌、鼻咽癌、头颈部肿瘤、前列腺癌、宫颈癌、视网膜母细胞瘤、霍奇金淋巴瘤。

接受根治性放疗的患者应符合以下条件,一般状况较好,肿瘤不能太大并无远隔脏器转移,病理类型属于对射线敏感或中度敏感的肿瘤。

根治性放射治疗的照射野范围一般要包括原发灶和淋巴引流区。

(二) 姑息性放疗 对病期较晚,临床治愈较困难的患者,为了减轻痛苦、缓解症状、改善生活质量、延长生存期,而采取的一种治疗方法。

姑息性放疗根据患者的一般状况,分为低度姑息放疗和高度姑息放疗两种情况。

放射治疗可解除肿瘤压迫、并能止痛、止血等,具有较好的姑息作用。

如骨转移灶尤其是溶骨性的,放射止痛效果较好,对肢体长骨病灶的放射治疗还可防止病理性骨折的发生。

肿瘤颅内转移可引起颅内压增高、痉挛或神经麻痹等。

孤立的转移灶可给予局部放疗,多发性病灶且放射敏感的肿瘤,如小细胞肺癌颅内多发转移者,宜用全颅放射加局部照射。

对肿瘤引起的压迫阻塞,如食管梗阻、上腔静脉压迫、脊髓压迫等,放射治疗常可缓解症状。

放射治疗常能消除肿瘤发生的溃疡、出血而产生的恶臭,可清洁创面和止血,如可消除皮肤癌、乳腺癌的溃疡、宫颈癌的出血等。

在进行姑息治疗同时,必须加强全身支持治疗和心理治疗。

局部姑息治疗的效果及预后和原发灶有关,也和距离首次治疗的时间有关。

如乳腺、肾、前列腺等部位增殖较缓的肿瘤,姑息治疗后还可能使患者生存较长时间。

因此对每一位晚期患者都不应放弃治疗。

同时姑息性放疗和根治性放疗也不是一成不变的,根据治疗反应及全身状况可做出调整。

第三节 放射治疗的原则 (一) 在非急诊的放射治疗前,应明确诊断,正确分期 由于放射线对正常组织可能造成损害,产生放射合并症或后遗症。

因此治疗前,放射治疗医师应根据患者的临床表现、物理检查、临床检查、生化检查、影像学检查及肿瘤特殊检查如肿瘤标记和细胞生物学方法、病理检查结果等做出正确临床诊断、分期。

少数病例确因各种原因不能取得病理或细胞学证实,也必须根据临床表现,综合各项有关检查特别是肿瘤标记物及影像学资料取得足够的根据,征得患者或其家属同意并签字后,方可予以放射治疗。

.....

<<肿瘤放射治疗学>>

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>