

<<肺癌生物靶向治疗>>

图书基本信息

书名：<<肺癌生物靶向治疗>>

13位ISBN编号：9787117133296

10位ISBN编号：7117133295

出版时间：2010-10

出版时间：人民卫生出版社

作者：周彩存 等主编

页数：279

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>

## <<肺癌生物靶向治疗>>

### 前言

恶性肿瘤的发病率呈逐年上升的趋势，成为严重威胁人类健康的首要疾病。

近年来随着对细胞生物学、分子生物学、肿瘤免疫学、生物工程学等诸多基础研究的深入和生物工程技术的进展，人类逐渐开始从器官、组织、细胞、基因、蛋白质各层次水平进一步认识肿瘤发病的靶点，随之出现的生物靶向治疗成为继手术、化疗、放疗三大传统治疗之后又一重大治疗方式，通过调动宿主的天然防卫机制或给予天然（或基因工程）产生的针对性靶向性很强的物质来取得抗肿瘤的效应。

由于针对各靶点特异性，进行精准的治疗，显著提高了肿瘤治疗的有效性并且降低治疗的不良反应。随着新型分子靶向药物在临床实践中取得了显著的疗效，实践证明分子靶向治疗理论的正确性与可行性，将肿瘤的靶向治疗研究推向了一个前所未有的新阶段。

本书在此背景下，从分子基础阐述肿瘤的形成，形成过程中的信号传导通路的变异，基因的突变，重点介绍了目前生物靶向治疗的新进展、新药物及新的临床研究。

由于肿瘤的异质性，相同的肿瘤、相同的病理类型及病期不同患者之间存在着分子学的差异，如何识别这些差异，是否存在肿瘤分子标志物从而指导分子靶向的治疗，这些内容本书都有介绍。

同时本书详细介绍了生物靶向治疗与传统手术、化疗、放疗的结合，以及如何结合才能得到最大生存受益的临床研究，力求从发病机制阐明治疗机制。

本书内容科学，观点新颖，邀请了国内多位知名专家编写，参考了最新发表的文献及有突破意义的临床研究，力求从知识、数据求真，展现肿瘤生物靶向治疗的最新面貌。

在给广大医务工作者和研究生以丰富基本知识的同时，让他们对今后治疗的发展有所了解和思考，同时开拓思维即怎样才能对患者进行更好的个体化治疗。

由于编写人员的水平有限，在编写过程中难免出现疏漏和错误，恳请广大同仁给予指正批评。

## <<肺癌生物靶向治疗>>

### 内容概要

本书从分子基础阐述肿瘤的形成，形成过程中的信号传导通路的变异，基因的突变，重点介绍了目前生物靶向治疗的新进展、新药物及新的临床研究。

本书内容科学，观点新颖，邀请了国内多位知名专家编写，参考了最新发表的文献及有突破意义的临床研究，力求从知识、数据求真，展现肿瘤生物靶向治疗的最新面貌。

## &lt;&lt;肺癌生物靶向治疗&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 肺癌分子发病机制 第一节 生长因子信号通路 第二节 癌基因与抑癌基因 第三节 肿瘤侵袭、转移与血管生成 第四节 细胞凋亡与肿瘤 第二章 表皮生长因子受体信号转导通路 第一节 EGFR的结构特性 第二节 EGFR信号通路 第三节 EGFR信号通路在癌变中的作用 第四节 EGFR在肺癌的表达及其意义 第三章 可逆性表皮生长因子受体抑制剂 第一节 可逆性抑制剂的结构和药理作用 第二节 表皮生长因子受体抑制剂的临床应用 第三节 疗效预测因素 第四节 获得性耐药机制及其克服 第四章 不可逆表皮生长因子受体抑制剂 第一节 第二代不可逆酪氨酸激酶抑制剂 第二节 多靶点不可逆酪氨酸激酶抑制剂 第五章 表皮生长因子受体单克隆抗体 第一节 EGFR单克隆抗体作用机制及其种类 第二节 常用的EGFR单克隆抗体 第六章 表皮生长因子受体抑制剂常见不良反应及其处理 第一节 皮肤毒性 第二节 皮肤毒性以外其他反应 第三节 EGFR TKIs减量或停药 第七章 肺癌血管生成机制及治疗 第一节 血管生成机制和调控 第二节 抗肺癌血管生成靶向治疗策略 第三节 抗肺癌血管生成抑制剂 第四节 血管破坏制剂 第五节 抗肺癌血管生成治疗中存在的问题 第八章 血管内皮细胞生长因子及其受体抑制剂 第一节 血管内皮细胞生长因子与受体的结构和功能 第二节 小分子的血管内皮细胞生长因子受体抑制剂 第三节 VEGF单克隆抗体 第四节 VEGF—TRAP 第五节 VEGF靶向临床应用与地位 第六节 抗血管生成抑制剂疗效预测因素 第九章 多靶点抑制剂及其他信号传导通路抑制剂 第一节 多酪氨酸激酶抑制剂 第二节 C-kit, PDGFR 第三节 P13K 第四节 Ras / Raf / MEK / ERK信号传导通路及其功能 第五节 MEK小分子抑制剂 第六节 Raf小分子抑制剂 第七节 mTOR信号通路及其抑制剂 第八节 环氧合酶抑制剂 第十章 抗血管生成抑制剂临床常见不良反应与处理 第一节 出血 第二节 高血压 第三节 蛋白尿 第四节 血栓栓塞 第五节 其他毒性 第十一章 蛋白激酶C抑制剂 第一节 蛋白激酶C的结构和分布 第二节 蛋白激酶C的信号转导通路和作用 第三节 蛋白激酶C抑制剂临床前研究及应用 第十二章 胰岛素样生长因子受体抑制剂 第一节 IGF-IR结构与功能 第二节 IGF-IR临床应用 第十三章 蛋白酶体抑制剂 第一节 蛋白酶体的结构和功能 第二节 蛋白酶体抑制剂在肺癌治疗中的应用 第十四章 细胞凋亡信号通路与肺癌治疗 第一节 细胞凋亡的主要途径 第二节 B细胞淋巴瘤 / 白血病基因2家族(Bcl-2) 第三节 凋亡抑制蛋白家族 第四节 肿瘤坏死因子相关凋亡诱导配体 第十五章 肺癌的基因治疗 第一节 基因治疗的策略 第二节 针对抑癌基因的基因治疗 第三节 针对癌基因的基因治疗 第四节 溶瘤腺病毒 第十六章 肺癌疫苗 第一节 肺癌抗原及其免疫 第二节 黑色素瘤抗原A3结构及其疫苗 第三节 BLP疫苗 第四节 MUC1 第五节 GVAX 第十七章 肺癌免疫细胞治疗 第一节 DC疫苗 第二节 过继性细胞免疫治疗 第三节 肺癌的免疫治疗概况 第四节 肿瘤免疫耐受和逃逸的主要机制 第十八章 分子靶向药物与放射治疗的联合治疗 第一节 分子靶向药物和放射治疗联合增效作用的理论基础 第二节 分子靶向药物和放射治疗联合的临床前研究 第三节 分子靶向药物和放射治疗联合的临床应用 第四节 分子靶向药物和放射治疗的联合策略 第十九章 小细胞肺癌的靶向治疗 第一节 信号转导抑制剂 第二节 血管生成抑制剂 第三节 基质金属蛋白酶抑制剂 第四节 凋亡调节因子 第五节 蛋白酶体抑制剂 第六节 免疫治疗 第二十章 靶向治疗药物的临床试验设计 第一节 概述 第二节 I期临床试验 第三节 II期临床试验 第四节 III期临床试验

## &lt;&lt;肺癌生物靶向治疗&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：第一节生长因子信号通路细胞的增殖主要受到细胞外各种生长因子（growth factors, GF）、细胞因子和激素等因素的调控，其中GF起着主导作用。

由GF介导的生物调节过程以正、负双重调节方式影响细胞的增殖，在靶细胞中引起一系列生化反应。GF与受体特异的结合和相互作用，引起细胞内“第二信使”的一系列变化，将细胞外信号传递到细胞核内，从而导致多种参与细胞分裂和分化的基因表达发生改变，最终引起DNA合成和细胞分裂。

由GF刺激的信号转导通路在恶性肿瘤的发生中有特殊意义，本节将着重讨论生长因子的跨膜信号转导通路在肺癌发生中的作用。

一、信号转导通路的基本组成（一）细胞外因子细胞外因子种类繁多（如生长因子、细胞因子、神经递质、抗原等），除极个别外，这些细胞外刺激物能被相应的特异性膜受体所识别，进而细胞能对不同刺激做出适当的反应。

GF是最重要的一类细胞外因子，它们是由细胞产生的刺激细胞生长和调节细胞活动的多肽或糖蛋白，如表皮生长因子（EGF）、碱性成纤维细胞生长因子（FGF）、转化生长因子（TGF）- $\beta$ 、血小板源性生长因子（PDGF）等。

GF能促进细胞有丝分裂，诱导细胞增殖。

有些GF对细胞的作用是多方面的，如TGF- $\beta$ 能抑制多种上皮细胞的生长；当内环境中存在PDGF时，TGF- $\beta$ 能刺激成纤维细胞的生长，而当内环境中存在EGF时，TGF- $\beta$ 却对成纤维细胞生长起抑制作用。

癌细胞可产生GF，通过自分泌机制刺激自身增生，或通过GF受体的过度表达而使GF的促分裂信号途径异常地活化，导致细胞生长失控。

<<肺癌生物靶向治疗>>

编辑推荐

《肺癌生物靶向治疗》是由人民卫生出版社出版的。

<<肺癌生物靶向治疗>>

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>