

<<癌症早期诊断与治疗 前列腺癌>>

图书基本信息

书名：<<癌症早期诊断与治疗 前列腺癌>>

13位ISBN编号：9787117140263

10位ISBN编号：7117140267

出版时间：2011-4

出版单位：人民卫生出版社

作者：(美)苏 主编, 张宁 主译

页数：227

译者：张宁

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>

<<癌症早期诊断与治疗 前列腺癌>>

内容概要

根据美国癌症协会的报道，2008年，在美国约有186320例男性被诊断为前列腺癌，28660例患者死于前列腺癌。

白种人一生中罹患前列腺癌的可能性为17.6%，非裔美国人为20.6%，他们一生中因前列腺癌死亡的比例分别为2.8%和4.7%。

前列腺癌随年龄的升高发病率迅速升高，这一趋势比任何一种肿瘤都要显著。

前列腺癌是50岁以上男性最常见的肿瘤，大约75%的患者在大于65岁时确立诊断。

由于前列腺癌是美国自1984年以来最常见的男性内脏肿瘤，也是男性第二位的癌症死亡原因，所以初级保健医生需要熟知目前关于前列腺癌的一些概念以及在前列腺癌筛查和治疗上的一些争议。

作为处于前列腺癌患者第三位咨询对象的泌尿外科医生，笔者一直对前列腺癌患者关于治疗方式选择方面有如此多和不同复杂程度的问题感到惊讶。

虽然这也反映了一些患者的睿智，但更多反映的是患者在面临如此多治疗方式（包括期待治疗、放疗-调强适形放射治疗-近距离放疗-质子治疗、外科手术-开放-腹腔镜-机器人辅助手术、高能聚焦超声、冷冻治疗和内分泌治疗）选择时的困惑。

在寻找最佳治疗方案的过程中，前列腺癌患者很快就发现即使对于医生、对于一种特定的治疗方案来说，也没有统一的意见。

即使患者获得了来自于朋友、家属、内科医生和泌尿外科医生的建议，他们同样认识到关于治疗方法的最后决定仍然需要自己下决心，因此，认识每一种治疗方式的相关风险、治愈率和相关生活质量情况是必需的。

为了解不同前列腺癌治疗方式预后的差异，患者经常会立即寻找可靠的知识来源——网络。

在浏览一个又一个的网站、阅读一篇又一篇的文献后，患者所发现的问题会远远多于其已解决的问题。

由于在外科手术和放射治疗关于前列腺癌治愈的PSA界值定义方面、性功能定义（例如，完全性勃起-部分勃起、自发勃起-成功性交）和外科手术后的控尿率（例如，不需护垫、一片预防的护垫、社交性控尿），以及期待治疗和焦点治疗的地位方面存在许多争议，因此无怪乎患者在进行努力后会迷茫、困扰和失望。

<<癌症早期诊断与治疗 前列腺癌>>

作者简介

译者：张宁 编者：（美国）苏（LI-Ming Su） 合著者：张小东

<<癌症早期诊断与治疗 前列腺癌>>

书籍目录

- 第1章 血清标记物与前列腺癌筛查
 - 第2章 前列腺癌的活检、诊断和分期
 - 第3章 前列腺癌病理学
 - 第4章 期待治疗
 - 第5章 开放式耻骨后根治性前列腺切除术：方法和结果
 - 第6章 机器人和腹腔镜下根治性前列腺切除术
 - 第7章 经会阴前列腺切除术
 - 第8章 放射治疗的基本术语和概念
 - 第9章 高能聚焦超声在前列腺癌中的应用
 - 第10章 临床局限性前列腺癌的冷冻治疗
 - 第11章 前列腺癌的另类治疗：饮食、维生素、矿物质和萘他
 - 第12章 关于前列腺癌的争论
- 索引

<<癌症早期诊断与治疗 前列腺癌>>

章节摘录

版权页：插图：多普勒显像辅助筛查前列腺癌标准的灰阶经直肠超声检查对前列腺癌筛查的特异性和敏感性有限，因为它无法识别等回声肿瘤。

为了加强其准确性和实用性，研究者做了多种选择，包括彩色多普勒经直肠超声检查、能量多普勒成像（非造影剂和造影剂成像）及最新的弹性成像。

肿瘤增大伴有微血管数量增加，因为出现异常血供，则通过彩色和能量多普勒经直肠超声检查可以发现新生血管。

然而，一些研究表明，彩色多普勒经直肠超声检查在筛查早期前列腺癌时并不会比普通灰阶超声提供更多有用的信息。

彩色多普勒超声诊断前列腺癌的敏感性为49%~87%，特异性为38%~93%。

能量多普勒经直肠超声检查被认为是新一代彩色多普勒超声，因为其筛查体积较小、低血流灌注前列腺癌的敏感性有所升高。

Halpern等提出能量多普勒超声在靶向活检中作用较强，但当限制穿刺针数时，其相比彩色多普勒超声的优势并不明显。

Remzi等最近报道能量多普勒超声可排除前列腺癌，从而减少不必要的穿刺活检。

增强彩色多普勒是一项基于超声的技术，在静脉注射造影剂后，使前列腺成像。

这种方法可以使病灶成像，并将活检部位定于等回声区，因为在注射造影剂后，等回声区的血流会增多。

Halpern等提出此项技术在不降低特异性（约80%）的同时，明显提升了前列腺癌筛查的敏感性（从38%升至65%）。

最近，许多作者详细阐述了借助增强彩色多普勒超声进行靶向活检时仅用少于系统活检一半的穿刺针数即可筛查出与其相同数量的肿瘤。

然而，良、恶性组织差异并不明显，因为增强彩色多普勒超声在良性疾病（如良性前列腺增生）时信号就有所提升，这也降低了该项技术的特异性。

由于其操作杂性和费用较高，该项技术目前并没有得到普遍应用。

一些研究报道超声引导下经直肠探针手法压迫前列腺腺体可以得到弹性图。

提高癌症筛查率的基础是新生瘤组织的弹性低于正常前列腺组织。

目前，弹性成像能否筛查前列腺癌的证据很有限。

研究人员提出靶向活检时仅用少于系统活检一半的穿刺针数即可筛查出与其相同数量的肿瘤数。

但是在广泛应用前，需要更多的临床试验来验证该项技术。

<<癌症早期诊断与治疗 前列腺癌>>

编辑推荐

《癌症早期诊断与治疗:前列腺癌》是由人民卫生出版社出版的。

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>