

<<肺癌>>

图书基本信息

书名：<<肺癌>>

13位ISBN编号：9787502364083

10位ISBN编号：7502364080

出版时间：2009-8

出版时间：科技文献出版社

作者：王长利

页数：382

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>>

内容概要

本书由天津市肿瘤医院从事肺癌临床工作的各科专家共同编写，共22章，内容包括肺的解剖和生理，肺癌的流行病学、病理、临床表现、诊断、分期、外科手术、化疗、放疗和预后等。本书对一些近年来出现的新技术，如射波刀、PetT、胸腔镜，以及术前病理分期、综合治疗等做了详细介绍，在阐述肺癌临床基础知识的同时，重点论述了肺癌研究的最新进展。

本书可供胸外科、内科、放疗科、病理科、放射科等科室的医师参考。

<<肺癌>>

作者简介

王长利，教授，主任医师。

中国抗癌协会第六届理事会理事，中国抗癌协会肺癌专业委员会副主任委员，《中国肿瘤临床年鉴》肺癌专题编辑专家委员会成员，天津市抗癌协会肺癌专业委员会主任委员，天津市肺癌中心主任，天津医科大学附属肿瘤医院肺部肿瘤科主任。

1982年毕业于哈尔滨医科大学。

从事胸部肿瘤临床外科工作20余年，致力于肺癌的早期诊断和综合治疗研究，共完成胸外科手术近4000例，擅长肺癌疑难手术，积极推行肺癌外科手术的规范化，坚持肺癌完全性切除手术，强调行系统性淋巴结清扫，使肺癌的手术治愈率明显提高。

提倡完全胸腔镜下早期肺癌切除术，积极推广纵隔镜下肺癌术前分期，使肺癌的规范诊治水平进一步提高。

在国内外重要期刊发表论文30余篇，参编《纵隔肿瘤学》、《食管癌》等专著。承担了国家“863”计划、市级和局级等各级科研课题多项。

<<肺癌>>

书籍目录

第一章 肺癌的解剖学和生理学 第二章 肺癌的流行病学、病因学和分子生物学第三章 肺癌病理学 第四章 肺癌的临床表现 第五章 肺癌的影像学诊断第六章 肺癌的诊断和早期诊断 第七章 肺癌的分期第八章 外科治疗第九章 微创技术在肺癌外科中的应用第十章 肺癌的药物治疗第十一章 肺癌的放射治疗第十二章 射波刀在肺癌临床中的应用第十三章 肺癌的基因治疗和靶向治疗第十四章 肺癌的免疫治疗第十五章 局部晚期非小细胞肺癌的综合治疗第十六章 非小细胞肺癌的辅助和新辅助治疗第十七章 肺癌的其他治疗第十八章 肺神经内分泌肿瘤第十九章 细支气管肺泡癌第二十章 肺转移性肿瘤第二十一章 肺部其他肿瘤第二十二章 肺癌的预后

<<肺癌>>

章节摘录

第一章 肺癌的解剖学和生理学 第一节 胸壁 一、胸壁解剖 (一) 骨性胸壁 骨性胸壁是由胸骨、12对肋骨、肋软骨及胸椎构成(图1-1)。

1. 胸骨呈扁平的长形骨,分为胸骨柄、胸骨体和剑突三个部分,胸骨柄和胸骨体的融合部称为胸骨角(Louis角),该处骨质薄弱易发生骨折。

胸骨角与第四胸椎下缘相连的平面为重要的解剖标志,一般认为主动脉弓的下缘、奇静脉弓、气管隆突和胸导管横行部位于此平面。

胸骨体与肋软骨连接,不直接与肋骨相连。

2. 肋骨人体共有24根肋骨,左、右各12根,偶可见有颈肋或腰肋,以颈肋较多见。

从头侧数第1~7肋的前端通过肋软骨与胸骨连接,被称为真肋;第8~10肋前端形成肋弓,被称为伪肋;第11~12肋前端为盲端,称为浮肋。

第一肋最短,第七肋最长,但第3~9肋相对一致。

肋骨的解剖标志有 (1) 肋骨小头:肋骨背端的增大结节,上有两个关节面,分别与胸椎和横突形成关节。

(2) 肋骨颈:肋骨小头旁肋骨最细的部位。

(3) 肋沟:肋骨后下缘的浅沟,为肋间神经、血管走行的部位。

(4) 肋骨角:肋骨的背侧、外侧、弯曲幅度较大的部位,是骨折好发部位。

作胸部手术切口时,须在胸壁上确定肋骨序数,可由第二肋向下数或由第十二肋向上数来决定。在手术中不易摸到第一肋,故常以第二肋为起点向下数。

<<肺癌>>

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>