

<<小儿白血病>>

图书基本信息

书名：<<小儿白血病>>

13位ISBN编号：9787502369613

10位ISBN编号：7502369619

出版时间：2012-1

出版时间：科技文献出版社

作者：张宝玺，赵晓夫，马夫天 主编

页数：226

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>

<<小儿白血病>>

内容概要

《常见病诊治重点与难点丛书：小儿白血病》全面介绍了小儿白血病的病因、发病机制、临床表现、诊断、鉴别诊断。

重点阐述了小儿白血病的治疗，包括化学治疗、造血干细胞治疗、成分输血治疗、细胞因子方法、化疗相关性肝损害和肺损伤的防治及感染的治疗和预防等。

另外，《常见病诊治重点与难点丛书：小儿白血病》单独设置了“重点与难点”部分，提出了小儿白血病在病因、发病机制等基础研究方面、诊断和治疗方面面临的问题及临床建议。

并按照临床特点详细地介绍了急性淋巴细胞白血病、急性髓系白血病、婴儿白血病、慢性白血病、特殊类型白血病、微小残留白血病、恶性淋巴瘤。

全面系统地反映了我国小儿白血病的诊治进展。

<<小儿白血病>>

书籍目录

- 第一章 小儿白血病概述
- 第二章 小儿白血病病因与发病机制
 - 第一节 小儿白血病病因
 - 第二节 小儿白血病的发病机制
- 第三章 血液细胞生成与发育
 - 第一节 造血器官
 - 第二节 造血干细胞
 - 第三节 造血微环境
 - 第四节 造血因子调控及其受体
- 第四章 细胞动力学
 - 第一节 细胞动力学研究历史
 - 第二节 细胞周期
 - 第三节 肿瘤的形成
 - 第四节 肿瘤治疗的概念
- 第五章 细胞遗传学与白血病的预后
 - 第一节 染色体的研究历史
 - 第二节 染色体的显带和异常
 - 第三节 白血病发病与染色体的关系
- 第六章 小儿白血病的耐药机制及其逆转
- 第七章 小儿白血病的临床表现
- 第八章 小儿白血病实验室检查
 - 第一节 血液细胞学检测
 - 第二节 骨髓细胞学检测
 - 第三节 免疫学分型检测
 - 第四节 细胞遗传学检测
 - 第五节 分子生物学检测
 - 第六节 骨髓活体组织检查
- 第九章 小儿白血病诊断和鉴别诊断
 - 第一节 小儿白血病诊断
 - 第二节 小儿白血病鉴别诊断
- 第十章 小儿白血病的化疗药物
 - 第一节 概述
 - 第二节 烷化剂
 - 第三节 抗代谢药
 - 第四节 抗癌抗生素
 - 第五节 植物生物碱
 - 第六节 酶类
 - 第七节 维生素A衍生物
 - 第八节 其他化疗药物
 - 第九节 肾上腺皮质激素
 - 第十节 白血病治疗药物新进展
 - 第十一节 白血病的靶向治疗
- 第十一章 小儿白血病治疗总论
- 第十二章 小儿白血病的治疗方法
 - 第一节 小儿白血病化学药物治疗法

<<小儿白血病>>

- 第二节 小儿白血病的护理和感染的预防
- 第三节 小儿白血病感染的治疗
- 第四节 小儿白血病的成分输血治疗
- 第五节 小儿白血病细胞因子方法
- 第六节 小儿白血病化疗相关性肝损害和肺损伤的防治
- 第七节 造血干细胞移植
- 第八节 急性白血病疗效标准
- 第十三章 小儿急性淋巴细胞白血病
 - 第一节 临床表现与实验室检查
 - 第二节 分型
 - 第三节 诊断与鉴别诊断
-
- 第十四章 小儿急性髓系白血病
- 第十五章 婴儿白血病
- 第十六章 慢性白血病
- 第十七章 其他特殊类型白血病
- 第十八章 微小残留白血病
- 第十九章 恶性淋巴瘤
- 第二十章 小儿白血病的预后
- 参考文献

<<小儿白血病>>

章节摘录

版权页:第一章小儿白血病概述小儿白血病 (leukemia) 是儿童最常见的恶性肿瘤。

小儿白血病发病率近10年来有所上升, 占小儿各种恶性肿瘤的首位。

我国的流行病学资料显示白血病发病率为2.6/1。

万—7.09/10万人口, 按照我国儿童人口约3.6亿计算, 每年新增儿童白血病病例约为15000例。

以美国而论, 每年约有2100个新患者为急性淋巴细胞白血病儿童。

14岁以下的小儿急性白血病的发病率约占急性白血病总数3500, 其中急性淋巴细胞白血病 (ALL) 占70%—8500, 急性髓性白血病 (AML) 占15%—3000。

小儿慢性白血病 (CML) 发病率约占3%, 即97%均为急性白血病。

所以, 这是危害青少年造血系统的恶性肿瘤。

我国的资料显示儿童ALL的好发年龄波及整个小儿年龄时期, 发病高峰年龄在7[^]10岁, 约占35.5200, 其次为3-6岁, 约占33.26%, 3岁以下幼儿约占25.8500, 1岁以下婴儿白血病发病率极低, 约占5.37%, 男女之比为 ((1.3-2.8)) : 1。

发达国家儿童ALL的发病高峰年龄在1-4岁, 峰值年龄在2-3岁, 约占15岁以下儿童ALL一的8000。

随着年龄的增长发病率逐渐下降。

小儿白血病的治疗主要是化学治疗。

在1940-1949年, 无明显效果; 1950-1953年, 采用单个药物治疗, 生存率仅达10%; 1966年以后采用联合化疗, 使5年生存率达到200o; 1972年以后采用强化疗加髓外白血病防治, 5年生存率已达60%—70%

。所以, 目前小儿白血病已不是不治之症, 小儿ALL95%以上可达到完全缓解 (CR)。

国内外的先进单位持续完全缓解 (CCR) 或根治率亦达70%—80%。

欲达到此目标, 需要靠医务人员高度的责任心及艰苦的努力。

因为这是一门高、精、尖的科学, 是系统工程, 须有一整套科学的战略战术, 以及定期随访追踪、加强营养、心理治疗及因人而异的方案。

<<小儿白血病>>

编辑推荐

《小儿白血病》：选病典型 突出临床 论述精要 内容实用，是由科学技术文献出版出版。

<<小儿白血病>>

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>