

<<儿童肿瘤诊断治疗学>>

图书基本信息

书名：<<儿童肿瘤诊断治疗学>>

13位ISBN编号：9787509148792

10位ISBN编号：7509148790

出版时间：2011-6

出版时间：人民军医出版社

作者：汤静燕，李志光 主编

页数：560

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>

<<儿童肿瘤诊断治疗学>>

内容概要

编者参考大量国际最新的研究成果，结合自身多年的临床经验，分五篇共29章详细讲解了儿童常见恶性肿瘤，包括白血病、淋巴瘤等血液及免疫系统肿瘤以及中枢神经系统肿瘤、视网膜母细胞瘤、肝肿瘤、肾肿瘤、神经母细胞瘤、骨肉瘤、生殖细胞肿瘤、内分泌肿瘤等实体瘤的临床表现、病理学表现、影像学表现、实验室检查、诊断及流程、治疗原则、治疗方案、并发症的预防及处理、支持治疗、预后等内容，其中不仅包括常规的诊断及放疗、化疗技术，还包括干细胞移植等新的治疗手段。

本书论述全面、指导性强，适合儿童血液科、肿瘤科医师及相关专业医护人员、医学生等阅读参考。

<<儿童肿瘤诊断治疗学>>

书籍目录

第一篇 总论

第1章 儿童肿瘤概论

第2章 组织病理学诊断

第一节 概述

第二节 小儿恶性淋巴瘤

第三节 朗格汉斯细胞组织细胞增生症

第四节 儿童常见实体瘤

第3章 儿童肿瘤影像学诊断

第一节 主要影像学检查方法

第二节 儿童常见肿瘤的影像学表现

第4章 儿童肿瘤诊断新概念和新技术

第一节 流式细胞术

第二节 儿童肿瘤微小残留病的检测

第三节 儿童肿瘤特异性基因变异诊断

第5章 儿童肿瘤治疗原则

第一节 化疗原则

第二节 外科治疗原则

第三节 放射治疗原则

第6章 儿童肿瘤治疗新概念和新技术

第一节 血液肿瘤化疗药物的药动学和药效学

第二节 儿童白血病化疗个体化的探讨

第三节 儿童血液肿瘤诊断治疗工作模式

第四节 靶向治疗在血液肿瘤治疗中的应用

第二篇 儿童血液及免疫系统肿瘤

第7章 白血病

第一节 概述

第二节 急性淋巴细胞性白血病

第三节 急性髓系细胞性白血病

第四节 慢性髓系细胞性白血病

第五节 婴儿白血病

第六节 继发性白血病

第七节 髓外白血病

第8章 淋巴瘤

第一节 非霍奇金淋巴瘤

第二节 儿童霍奇金淋巴瘤

第三节 良性淋巴系统增生性疾病

第9章 组织细胞增生症

第一节 朗格汉斯细胞组织细胞增生症

第二节 噬血性淋巴组织细胞增生症

第三节 恶性组织细胞增生症

第10章 骨髓增生异常综合征

第三篇 儿童常见实体瘤

第11章 中枢神经系统肿瘤

第一节 概述

第二节 常见中枢神经系统肿瘤

<<儿童肿瘤诊断治疗学>>

- 第12章 视网膜母细胞瘤
- 第13章 肝肿瘤
- 第14章 肾肿瘤
- 第15章 神经母细胞瘤
- 第16章 横纹肌肉瘤和未分化肉瘤
- 第17章 尤因肉瘤
- 第18章 其他软组织肉瘤
- 第19章 骨肉瘤
- 第20章 生殖细胞肿瘤
- 第21章 内分泌肿瘤
- 第四篇 儿童肿瘤的造血干细胞移植
 - 第22章 造血干细胞移植在儿童肿瘤中的应用
 - 第23章 自身造血干细胞移植
 - 第一节 自身造血干细胞移植治疗儿童恶性实体肿瘤
 - 第二节 自身造血干细胞移植治疗儿童白血病
 - 第24章 异基因造血干细胞移植
 - 第一节 造血干细胞移植供体选择标准
 - 第二节 异基因造血干细胞移植治疗儿童肿瘤性疾病
 - 第三节 异基因造血干细胞移植预处理方案
 - 第四节 异基因造血干细胞移植的常见并发症及处理
- 第五篇 儿童肿瘤的支持治疗
 - 第25章 感染的预防和治疗
 - 第26章 成分输血和输血并发症
 - 第一节 血液制品的种类及特点
 - 第二节 贫血时血制品的应用
 - 第三节 出血时血制品的应用
 - 第四节 静脉大剂量丙种球蛋白的应用
 - 第27章 症状控制（姑息治疗）
 - 第一节 概述
 - 第二节 症状控制
 - 第三节 儿童临终照顾
 - 第28章 血液肿瘤远期并发症的预防和处理
 - 第一节 对生长的影响
 - 第二节 对骨骼、肌肉及相关组织的影响
 - 第三节 对神经心理学及神经功能的影响
 - 第四节 对性腺功能的影响
 - 第五节 甲状腺功能低下
 - 第六节 心血管功能异常
 - 第七节 肺功能异常
 - 第八节 胃肠道功能异常
 - 第九节 泌尿道功能异常
 - 第十节 血液和免疫功能异常
 - 第十一节 第二肿瘤
 - 第十二节 加强对长期生存者的随访、管理
 - 第29章 专科护理
 - 第一节 白细胞减少症和中性粒细胞减少症
 - 第二节 贫血

<<儿童肿瘤诊断治疗学>>

第三节 血小板减少症

第四节 恶心和呕吐

第五节 腹泻

第六节 便秘

第七节 口腔炎和黏膜炎

第八节 上腔静脉压迫综合征

第九节 肿瘤溶解综合征

第十节 深静脉血栓

第十一节 癌因性疲乏

<<儿童肿瘤诊断治疗学>>

章节摘录

版权页：插图：七、病理学（一）大体特征原发性视网膜母细胞瘤起自感觉视网膜，位于视网膜及玻璃体腔，通常呈灰白色，且软而脆，有亮白色的小斑点分布于整个肿瘤中，这些小斑点为钙化灶。视网膜母细胞瘤的大体特征取决于肿瘤的生长图像，它与临床表现及生物学行为的差异，特别是与眼内及眼外肿瘤播散类型有关。

内部生长型的代表为肿瘤起自视网膜，长入玻璃体腔，这些肿瘤倾向于完全充盈玻璃体腔，产生漂浮样肿瘤球，称为玻璃体播散，若不治疗则可侵入眼前房到达房水的静脉通道及结合膜，随后肿瘤细胞穿入淋巴管，转移到区域淋巴结。

外部生长型肿瘤从视网膜生长到视网膜下腔，常引起视网膜严重剥离后，这些肿瘤可通过Bruch膜侵入到脉络膜。

但最常见者为内外生长性肿瘤的混合型。

弥漫性浸润的视网膜母细胞瘤是最少见的类型，因为没有明显的肿块，故诊断最为困难。

视网膜母细胞瘤患儿出现临床表现的平均年龄为6岁。

肿瘤细胞在整个视网膜生长，而单个细胞及玻璃体播散可侵入视网膜前部、睫状体，最终到前方。

临床上，此型肿瘤相似于假性前方积脓的炎症，即模拟炎性细胞聚集，而玻璃体播散则与葡萄膜炎所见到的炎性细胞反应相同。

由于此类型视网膜母细胞瘤类似于炎症过程，故常诊断延迟，直至房水或玻璃体做细胞学检查才被诊断。

几乎所有报道的病例均为单侧性、散发性，且无家族史。

虽然弥漫浸润性视网膜母细胞瘤诊断困难，但在采用眼球摘除术后预后良好，对任何年龄的具有内眼炎体征的儿童，均应疑及弥漫浸润性视网膜母细胞瘤。

与任何其他恶性肿瘤相比较，视网膜母细胞瘤常机制不明，肿瘤可完全自然消退，大多数这些病例可见中央视网膜动脉闭塞，但不知这是原发性变化还是由于肿瘤坏死的结果。

严重炎症反应及肿瘤组织大量坏死，随后出现眼球软化（眼完全萎缩）。

如果在急性坏死期，行眼球摘除术，大体发现见大片肿瘤坏死及结膜水肿，若在完全萎缩期做眼底检查可见小而皱缩的眼球、坏死钙化的肿瘤及结构破坏的视网膜。

<<儿童肿瘤诊断治疗学>>

编辑推荐

《儿童肿瘤诊断治疗学》是肿瘤诊断治疗学丛书之一。

<<儿童肿瘤诊断治疗学>>

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>