第一图书网, tushu007.com

<<骨与软组织肿瘤诊断治疗学>>

图书基本信息

书名：<<骨与软组织肿瘤诊断治疗学>>

13位ISBN编号：9787509150115

10位ISBN编号：7509150116

出版时间：2011-8

出版时间：人民军医出版社

作者：姚振均 编

页数：493

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

内容概要

《骨与软组织肿瘤诊断治疗学》紧扣诊断与治疗两个环节，系统介绍了临床上常见的骨与软组织肿瘤的分类、临床表现、实验室检查、影像学检查、病理检查、诊疗思路、诊断与鉴别诊断、治疗（包括手术、化学治疗、放射治疗、介入治疗等）与预后等内容，重点讲解了脊柱、四肢、骨盆等部位肿瘤和转移性骨肿瘤的外科分期、手术入路、手术方法，以及保肢治疗和肿瘤切除后的重建等。
全书内容丰富、全面、实用，适合骨科及肿瘤科医师在临床工作中查阅参考，对于影像、病理等其他相关专业人员也具有一定参考价值。

书籍目录

第一篇 总论第1章 骨与软组织肿瘤概述第2章 骨肿瘤的分类与分期第3章 骨与软组织肿瘤的诊断方法第一节 常规影像学诊断第二节 常见骨肿瘤的影像诊断第三节 常见软组织肿瘤的影像学诊断第四节 混合细胞性病变的影像学诊断第五节 放射性核素骨显像第六节 骨与软组织肿瘤的病理诊断第4章 骨与软组织肿瘤的诊疗常规第5章 骨与软组织肿瘤的活检方法第6章 骨与软组织肿瘤的治疗方法第一节 外科治疗第二节 化学治疗第三节 放射治疗第四节 介入治疗第二篇原发性骨肿瘤及混合细胞性病变第7章 软骨性肿瘤第一节 骨软骨瘤第二节 软骨瘤第三节 软骨母细胞瘤第四节 软骨黏液样纤维瘤第五节 滑膜软骨瘤病第六节 软骨肉瘤第七节 反分化软骨肉瘤第八节 间叶型软骨肉瘤第九节 透明细胞软骨肉瘤第8章 成骨性肿瘤第一节 骨样骨瘤第二节 成骨细胞瘤第三节 骨肉瘤第四节 中心性骨肉瘤第五节 传统性骨肉瘤第六节 血管扩张性骨肉瘤第七节 小细胞型骨肉瘤第八节 低度恶性中心性骨肉瘤第九节 继发性骨肉瘤第十节 骨旁骨肉瘤第十一节 骨膜骨肉瘤第十二节 高度恶性表面性骨肉瘤第十三节 软组织骨肉瘤第9章 成纤维性肿瘤第一节 骨韧带样纤维瘤第二节 骨纤维肉瘤第10章 纤维组织细胞性肿瘤第一节 良性纤维组织细胞瘤第二节 恶性纤维组织细胞瘤第11章 尤因肉瘤／原始神经外胚层瘤第一节 原始神经外胚层瘤第二节 尤因肉瘤第12章 造血系统肿瘤第一节 浆细胞性骨髓瘤第二节 淋巴瘰第13章 巨细胞瘤第一节 骨的巨细胞瘤第二节 巨细胞瘤之恶性第14章 脊索组织肿瘤脊索瘤第15章 血管性肿瘤第一节 血管瘤及其相关疾病第二节 血管肉瘤第16章 肌源性、脂肪源性、神经和上皮性肿瘤第一节 骨的平滑肌瘤第二节 骨的平滑肌肉瘤第三节 骨的脂肪瘤……第三篇 软组织肿瘤第四篇 骨与软组织肿瘤的治疗

章节摘录

版权页：插图：（2）导管药盒系统（PCS）置入术：将PCS的导管经皮穿刺插管后保留于靶血管内，外端接药盒，并将药盒埋于胸部或下腹部皮下。
通过药盒注射的药物可经导管直接进入靶区域，进行定时冲击性化疗或持续性化疗。
这样可保留灌注通道，但要注意术后导管的护理。
（3）保留导管定时灌注术：将导管插入靶血管后保留导管，定时进行药物灌注化疗，每个疗程的时间必须等于或长于肿瘤的倍增时间。
具体用药方法不定，可持续小剂量灌注，亦可隔日交替用药。
此方法的优点是1次插管后保留导管，多次灌注，直到1疗程结束。
由于导管存在护理问题，如导管内凝血、易发生感染等缺点，限制了其大量使用。
（4）经皮穿刺区域性动脉内直接注射化疗药物法：由于插管化疗及埋置药盒操作复杂、费用较大，也可采用下列方法治疗下肢恶性肿瘤。
其方法是：在瘤体两侧预置气囊止血带，在患侧腹股沟部常规消毒，经皮穿刺股动脉成功后，远端气囊首先充气加压并开始注入药物，注完药物后近端气囊迅速加压阻断血流20分钟。
直接注入经过稀释的氮芥10mg或DDP30～70mg，注射1～6次，间隔1周。
此方法优点为安全可靠、操作简单、经济实惠。
其缺点是不能进行造影观察及超选择注药，只能用于下肢恶性肿瘤动脉插管化疗的补充及辅助治疗。
2.超选择肿瘤血管栓塞骨肿瘤的动脉内栓塞治疗是通过选择性动脉插管，向骨肿瘤的供血动脉内注入栓塞剂，以栓塞肿瘤血管，从而达到肿瘤缺血坏死、缩小及减少外科术中出血量的目的。
操作步骤：分别对肿瘤的不同供血动脉行超选择插管，然后经导管注入栓塞剂以达到阻断肿瘤血供的目的。

编辑推荐

《骨与软组织肿瘤诊断治疗学》是肿瘤诊断治疗学丛书之一。

第一图书网, tushu007.com

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