

<<恶性肿瘤非手术治疗学>>

图书基本信息

书名：<<恶性肿瘤非手术治疗学>>

13位ISBN编号：9787534570438

10位ISBN编号：7534570433

出版时间：2010-5

出版时间：江苏科学技术出版社

作者：王士杰 编

页数：1065

字数：2300000

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>

<<恶性肿瘤非手术治疗学>>

前言

近三十年来，恶性肿瘤的发病率和死亡率逐年上升，目前已经成为人类生命健康的首要死因。这不仅给患者及其家属带来严重的心理压力，更造成了经济上的负担。

随着我国人口逐渐进入老龄化社会，防癌抗癌的形势依然严峻。

如何利用当代各项前沿技术正确诊治癌症，最大限度地降低其危害，是现代肿瘤学领域的重要课题。

现代肿瘤治疗手段已经由过去的单纯手术方式为主的传统模式过渡到多学科综合治疗的模式。

合理地应用现有多学科的各种有效治疗手段，以最适当的经济费用取得最好的治疗效果，同时最大限度地改善患者的生活质量，已成为肿瘤治疗的原则和共识。

现代肿瘤学正处于一个飞速发展的时期，尤其以放射治疗、化学治疗、生物治疗、支持治疗为主的非手术治疗技术近年来发展迅速，成效显著，令人鼓舞。

因此，系统总结恶性肿瘤非手术治疗学的最新学术进展，进而拓宽多学科综合治疗的整体思路 and 眼界，不仅十分必要，而且非常迫切。

王士杰教授组织国内肿瘤化学治疗、放射治疗、介入治疗、生物治疗以及基因治疗等领域专家编写的《恶性肿瘤非手术治疗学》一书，融入了作者们多年临床实践的宝贵经验和体会，系统介绍恶性肿瘤非手术治疗方法的同时，运用了丰富的循证医学数据，在既往经验的基础上提出了一些前瞻性观点，很有启发和参考价值。

纵览此书，内容翔实，科学严谨，颇具特色。

相信此书的出版会受到同仁的欢迎，更希望广大活跃在临床一线的肿瘤医师能从中获得启迪和参考。

<<恶性肿瘤非手术治疗学>>

内容概要

全书共分十一篇，第一篇为总论部分，对于恶性肿瘤非手术治疗的主要方法进行了概括；第二篇至第十一篇对各系统常见肿瘤的流行病学、临床表现、诊断、辅助检查、手术治疗原则作了简要介绍，对肿瘤的非手术治疗，包括基因治疗、免疫治疗、放射治疗、化学治疗等发展较快的新理论、新技术进行了重点阐述，反映了近年来国内外肿瘤诊治领域的新进展。

本书内容全面，重点突出，表述准确，紧密结合临床实践，可供各肿瘤专业医师、医学院校及相关专业医师参考。

<<恶性肿瘤非手术治疗学>>

作者简介

王士杰，男，汉族，中共党员，1949年9月出生，河北省满城县人。

1974年毕业于河北医学院医疗系。

毕业后在河北医科大学第四医院从事普外、内镜专业。

主任医师、教授、博士生导师。

现任河北医科大学副校长、河北医科大学第四医院（河北省肿瘤医院）院长、河北省肿瘤研究所所长。

社会兼职有中华医学会肿瘤学分会副主任委员、中国抗癌协会理事会常务理事、河北省医学会肿瘤学分会主任委员、河北省抗癌协会理事长等。

河北省第十届人民代表大会代表，享受国务院“政府特殊津贴”。

先后被授予“河北省有突出贡献的中青年专家”、“省管优秀专家”、“全国卫生系统先进工作者”、“全国优秀医院院长”等称号，并荣获“全国‘五一’劳动奖章”。

<<恶性肿瘤非手术治疗学>>

书籍目录

第一篇 总论

- 第一章 恶性肿瘤非手术治疗原则
 - 第二章 恶性肿瘤的化学治疗
 - 第一节 肿瘤细胞增殖动力学基本概念
 - 第二节 抗肿瘤药物的分类
 - 第三节 常用的抗肿瘤药物
 - 第四节 肿瘤的多药耐药性及防治
 - 第五节 常用化疗药物的毒副反应及防治
 - 第三章 恶性肿瘤的放射治疗
 - 第四章 恶性肿瘤的介入治疗
 - 第一节 概述
 - 第二节 介入治疗在恶性肿瘤的临床应用
 - 第三节 介入治疗常见的并发症及处理
 - 第五章 恶性肿瘤的免疫治疗
 - 第一节 概述
 - 第二节 生物反应调节剂的定义和分类
 - 第三节 细胞因子治疗
 - 第四节 肿瘤过继细胞免疫治疗
 - 第五节 肿瘤疫苗与肿瘤特异性主动免疫治疗
 - 第六章 恶性肿瘤的基因治疗
 - 第一节 肿瘤基因治疗的原理和技术
 - 第二节 肿瘤基因治疗的载体
 - 第三节 肿瘤基因治疗的策略
 - 第四节 肿瘤的靶向基因治疗
 - 第五节 肿瘤基因治疗的原则、问题与展望
 - 第七章 恶性肿瘤的电化学治疗
 - 第一节 概述
 - 第二节 电化学治疗恶性肿瘤的机制
 - 第三节 电化学治疗仪及操作方法
 - 第四节 电烧灼治疗
 - 第八章 恶性肿瘤的冷冻治疗
 - 第一节 概述
 - 第二节 冷冻治疗的途径和方法
 - 第三节 冷冻治疗的临床应用
 - 第九章 恶性肿瘤的热疗
 - 第十章 恶性肿瘤的中医药治疗
 - 第十一章 恶性肿瘤的疼痛与姑息治疗
 - 第一节 恶性肿瘤的疼痛与治疗
 - 第二节 姑息治疗
 - 第十二章 营养支持治疗
 - 第一节 营养的基本概念及评价方法
 - 第二节 恶性肿瘤的营养支持
 - 第十三章 恶性肿瘤患者及家属的心理治疗
- 第二篇 神经系统肿瘤
- 第十四章 脑膜瘤

<<恶性肿瘤非手术治疗学>>

- 第十五章 神经胶质细胞瘤
 - 第一节 星形细胞瘤
 - 第二节 少枝胶质细胞瘤
 - 第三节 脑干胶质瘤
 - 第四节 室管膜肿瘤
 - 第五节 髓母细胞瘤
- 第十六章 垂体腺瘤
- 第十七章 颅咽管瘤
- 第十八章 颅内转移瘤
- 第十九章 原发性中枢神经系统生殖细胞肿瘤
- 第二十章 血管母细胞瘤
- 第二十一章 原发中枢神经系统淋巴瘤
- 第二十二章 脊索瘤
-
- 第二十三章 颅内黑素瘤
- 第二十四章 颅内原发性肉瘤
- 第二十五章 脊髓肿瘤
- 第三篇 耳鼻咽喉、口腔科恶性肿瘤
 - 第二十六章 鼻咽癌
 - 第二十七章 甲状腺恶性肿瘤
 - 第二十八章 喉癌
 - 第二十九章 头颈部恶性淋巴瘤
 - 第三十章 上颌窦癌
 - 第三十一章 外耳道癌及中耳癌
 - 第三十二章 鼻腔和筛窦恶性肿瘤
 - 第三十三章 口腔癌
 - 第三十四章 涎腺恶性肿瘤
 - 第三十五章 口咽癌
 - 第三十六章 下咽癌
 - 第三十七章 咽旁间隙肿瘤
 - 第三十八章 颈部淋巴结转移癌
- 第四篇 眼科恶性肿瘤
 - 第三十九章 眼险恶性肿瘤
 - 第四十章 泪腺和泪囊恶性肿瘤
 - 第四十一章 眼球表面恶性肿瘤
 - 第四十二章 葡萄膜恶性肿瘤
 - 第四十三章 视网膜母细胞瘤
 - 第四十四章 眼眶恶性肿瘤
- 第五篇 呼吸系统恶性肿瘤
 - 第四十五章 肺癌
 - 第四十六章 气管恶性肿瘤
 - 第四十七章 肺转移癌
 - 第四十八章 恶性胸膜间皮瘤
- 第六篇 乳腺癌与纵隔恶性肿瘤
 - 第四十九章 乳腺癌
 - 第五十章 纵隔畸胎类恶性肿瘤
 - 第五十一章 纵隔恶性淋巴瘤

<<恶性肿瘤非手术治疗学>>

- 第五十二章 纵隔神经源性恶性肿瘤
- 第五十三章 纵隔副神经节瘤
- 第七篇 消化系统恶性肿瘤
 - 第五十四章 食管癌
 - 第五十五章 胃癌
 - 第五十六章 原发性胃恶性淋巴瘤
 - 第五十七章 原发性肝癌
 - 第五十八章 胆囊癌
 - 第五十九章 胆管癌及肝胰壶腹周围癌
 - 第六十章 胰腺癌
 - 第六十一章 小肠恶性肿瘤
 - 第六十二章 阑尾肿瘤
 - 第六十三章 结直肠癌
 - 第六十四章 肛管癌
 - 第六十五章 胃肠道类癌及类癌综合征
- 第八篇 血液系统恶性肿瘤
 - 第六十六章 骨髓增生异常性疾病
 - 第六十七章 慢性骨髓增生性疾病
 - 第六十八章 慢性淋巴系增殖性疾病
 - 第六十九章 急性白血病
 - 第七十章 浆细胞瘤及其相关性疾病
 - 第七十一章 霍奇金淋巴瘤
 - 第七十二章 非霍奇金淋巴瘤
- 第九篇 妇产科恶性肿瘤
 - 第七十三章 外阴恶性肿瘤
 - 第七十四章 阴道恶性肿瘤
 - 第七十五章 宫颈癌
 - 第七十六章 子宫内膜癌
 - 第七十七章 子宫肉瘤
 - 第七十八章 原发性输卵管癌
 - 第七十九章 卵巢恶性肿瘤
 - 第八十章 恶性滋养细胞肿瘤
- 第十篇 泌尿及男性生殖系统恶性肿瘤
 - 第八十一章 肾癌
 - 第八十二章 膀胱恶性肿瘤
 - 第八十三章 前列腺癌
 - 第八十四章 睾丸肿瘤
 - 第八十五章 阴茎癌
 - 第八十六章 肾盂及输尿管癌
 - 第八十七章 肾上腺皮质癌
 - 第八十八章 恶性嗜铬细胞瘤
 - 第八十九章 神经母细胞瘤
- 第十一篇 骨与软组织恶性肿瘤
 - 第九十章 骨恶性肿瘤
 - 第九十一章 软组织恶性肿瘤
 - 第九十二章 多发性骨髓瘤
 - 第九十三章 恶性黑素瘤

<<恶性肿瘤非手术治疗学>>

第九十四章 骨转移癌

第九十五章 骨与软组织肿瘤疼痛治疗

中文索引

英文索引

书末彩图

<<恶性肿瘤非手术治疗学>>

章节摘录

插图：近年来，恶性肿瘤的发病率呈上升趋势。

尽管手术、化疗和放疗仍是治疗恶性肿瘤的三大基本方法，但近年来，以分子生物学、免疫学和遗传学为先导的肿瘤基础研究有了长足的进展，生物治疗崭露头角。

目前，恶性肿瘤的非手术治疗主要包括化学药物治疗、放射治疗、生物治疗、心理治疗、姑息性治疗和疼痛治疗等。

迄今，化疗的基本模式没有发生根本性的改变，化疗的发展方向是高效、低毒。

肿瘤治疗医师更加关注降低化疗药物的不良反应，改善肿瘤患者的生命质量，延长其生命；新的化疗药物和现有化疗药物更优化的配伍方案不断应运而生。

药物靶向治疗是肿瘤治疗的方向和趋势。

动脉插管化疗和封闭式循环区域灌注化疗是近年发展起来的新的化疗技术，尤其对失去手术机会的晚期恶性肿瘤，在减轻患者痛苦、提高患者生存质量、延长患者生存时间方面较静脉给药全身化疗具有更明显的优势。

放射治疗仍为恶性肿瘤的主要治疗手段之一。

从治疗需要而言，有60%~70%恶性肿瘤患者需要放疗。

放疗是晚期恶性肿瘤患者的主要治疗手段，对早期患者可以达到与手术相似的效果，对术后有高危因素的患者可以减少局部复发。

21世纪是恶性肿瘤生物治疗诞生及成熟的时代。

以免疫治疗为代表的生物治疗已成为肿瘤治疗的第四种模式。

肿瘤疫苗一直是恶性肿瘤免疫治疗研究的热点之一。

恶性肿瘤常规疗法：手术、放疗、化疗均是通过外源手段杀伤肿瘤，对晚期患者的痊愈难以奏效，且常有明显的损伤和毒副反应。

而肿瘤疫苗通过提高机体的免疫识别能力或提高肿瘤抗原的免疫原性和免疫介导的肿瘤杀伤能力（免疫反应性），可打破患者的免疫耐受和免疫抑制状态，从内源途径达到治疗或预防肿瘤的目的。

<<恶性肿瘤非手术治疗学>>

编辑推荐

《恶性肿瘤非手术治疗学》由江苏科学技术出版社出版。

<<恶性肿瘤非手术治疗学>>

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>