

<<胃肠道肿瘤外科综合治疗新技术>>

图书基本信息

书名：<<胃肠道肿瘤外科综合治疗新技术>>

13位ISBN编号：9787801574091

10位ISBN编号：7801574095

出版时间：2002-4

出版时间：人民军医出版社

作者：朱正纲

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>

## <<胃肠道肿瘤外科综合治疗新技术>>

### 前言

《临床新技术著作系列。

瑞金医院继续医学教育丛书》即将结集付梓，特略为数语，以为序。

现代医学数百年来发展，是与各个历史时期的社会、文化、生产和科技等条件密切相关的，尤其是伴随20世纪后叶发生的高新技术革命，包括医学在内的各项科学都大大扩展了工作领域。

新的理论、设备、技术和药物不断涌现，大量新的研究途径和治疗方法也不断拓展，并通过科学实践证实、充实和发展了不少假说和学说。

当前，随着社会经济的持续发展，人口平均寿命和健康水平有了很大提高，疾病谱和病因谱都有了很大变化；医疗制度的不断完善和健全，新型医患关系的建立等等，均对医疗服务质量的医学发展提供了新的-机遇和挑战。

如何将临床发现的问题，用科学实验、研究和总结的方法加以探索提高，使医学理论进一步深化；同时将基础研究的新成果尽快应用于临床；并及时更新和拓广知识结构，是终日被繁重临床i——作所困的医师面临的现实问题。

## <<胃肠道肿瘤外科综合治疗新技术>>

### 内容概要

全书共分27章。

在诊断方面介绍了各种影像学和内镜检查方法，并分述胃肠道肿瘤的临床病理分期、术前分期、常见肿瘤病理及其发病机制和生物学特性。

## &lt;&lt;胃肠道肿瘤外科综合治疗新技术&gt;&gt;

## 书籍目录

第1章 绪论第一节 外科学发展与外科医师的成长第二节 胃肠道肿瘤外科治疗现状与展望, 第2章 胃肠道肿瘤概论第一节 病因学概述第二节 发生机制第三节 早期诊断第四节 分期第五节 治疗学第3章 胃肠道癌瘤的临床病理分期第一节 胃癌的临床病理分期第二节 结直肠癌的临床病理分期第4章 影像学检查在胃癌术前分期中的应用第一节 内镜超声检查第二节 螺旋CT第三节 磁共振及内镜磁共振成像第四节 腹腔镜及腹腔镜超声检查第5章 常见胃肠道肿瘤病理第6章 胃肠道肿瘤的发病机制及生物学特性第7章 早期胃癌的基础与临床第8章 胃癌外科治疗第一节 胃癌的预后因素第二节 胃癌分期第三节 胃癌手术治疗第9章 结直肠癌的综合治疗第10章 结直肠癌肝转移的外科防治第11章 直肠癌手术的术式选择及评价第12章 直肠癌治疗新进展第一节 直肠癌根治性切除新理论基础第二节 直肠癌手术方式的选择第三节 新颖器械发展第四节 手术经验方面改进第13章 早期大肠癌及其新生癌的基础与临床第14章 胃肠道癌瘤的化学治疗第一节 胃肠道癌瘤化疗的理论基础第二节 胃肠道癌瘤的常用化疗药物第三节 胃肠道癌瘤化疗的给药途径探讨第四节 胃肠道癌瘤的围手术期化疗第五节 胃肠道癌瘤化疗的临床应用第六节 胃肠道癌瘤的免疫化学治疗第15章 胃肠道肿瘤的区域性化疗第一节 腹腔内温热化疗防治胃肠道癌瘤术后腹膜复发的临床研究与应用第二节 区域性血流阻断动脉内介入化疗在腹腔恶性肿瘤中的应用第16章 胃肠道肿瘤的化疗药物敏感性测试第17章 晚期胃癌及其并发症的外科综合治疗第18章 结肠镜在大肠肿瘤诊治中的应用第19章 胃肠道癌瘤的腹腔镜诊断与治疗第20章 消化道恶性肿瘤病人的营养治疗第一节 概述第二节 肠内外营养支持第三节 膳食纤维与癌瘤预防和治疗第21章 肿瘤免疫与免疫治疗第一节 肿瘤抗原第二节 抗肿瘤免疫效应机制第三节 肿瘤的免疫监视及免疫逃逸第四节 肿瘤的免疫治疗第22章 肿瘤的基因治疗第一节 基本概念及基因治疗的基本程序第二节 目的基因的选择第三节 基因转移系统第四节 转导细胞的选择和鉴定第五节 肿瘤基因治疗尚待解决的关键问题第23章 胃的其他恶性肿瘤第一节 胃淋巴瘤第二节 胃肠道间质肿瘤第三节 胃类癌第24章 胃良性肿瘤第一节 胃息肉第二节 胃平滑肌瘤第25章 胃肠道肿瘤腹膜转移的基础与临床第一节 腹膜的解剖和生理第二节 胃肠道肿瘤腹膜转移和复发机制第三节 胃肠道肿瘤腹膜转移的诊断第四节 胃肠道肿瘤腹膜转移的治疗第26章 肿瘤浸润转移的分子机制及其应用第一节 转移过程中肿瘤-宿主相互作用第二节 转移性肿瘤细胞与细胞外基质的相互作用第三节 肿瘤转移与肿瘤血管生成第四节 肿瘤转移的基因调控第五节 转移过程中的信号传导第六节 抗肿瘤浸润转移的研究进展第27章 外科分子生物学基础第一节 人类基因组计划第二节 基因的结构和功能第三节 DNA的复制、损伤与修复第四节 分子生物学常用研究方法简介

## <<胃肠道肿瘤外科综合治疗新技术>>

### 章节摘录

插图：实体肿瘤系占据一定空间的立体结构，实体瘤细胞并非单纯地与药物直接接触而被破坏。肿瘤细胞血供不均所致的缺血缺氧、pH值改变和渗透压的差异等均可影响实体瘤细胞对化疗药物的敏感性，体外法难以反映出上述因素对药物作用的影响。

另外，肿瘤中处于不同增殖状态的细胞数及比例不同也导致了对化疗药物敏感性的差异，在多数情况下增殖期细胞比静止期细胞对药物更为敏感。

而体外培养条件下往往增殖期细胞居多，因而假阳性也增加。

随着人类恶性肿瘤异种移植裸小鼠模型的建立及应用，“标准动物药敏测试法”已被应用于临床，其药敏测试的结果与临床相关性较高。

将人类肿瘤细胞移植到裸小鼠体内后，肿瘤细胞原有的形态、染色体、细胞动力学和生物化学特征均无明显改变。

以裸小鼠为宿主的移植瘤的组织结构和细胞形态与原发肿瘤基本一致，且均可表达r。

基因及突变的p53基因，可检测出癌胚抗原和凝集素受体，故该模型可作为肿瘤分子生物学、抗肿瘤药物筛选等项研究的理想模型。

<<胃肠道肿瘤外科综合治疗新技术>>

编辑推荐

《胃肠道肿瘤外科综合治疗新技术》：临床新技术著作系列·国家级继续教育参考用书,上海第二医科大学附属瑞金医院继续医学教育丛书

<<胃肠道肿瘤外科综合治疗新技术>>

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>