

<<浸润性膀胱癌>>

图书基本信息

书名：<<浸润性膀胱癌>>

13位ISBN编号：9787117127707

10位ISBN编号：7117127708

出版时间：2010-5

出版时间：人民卫生出版社

作者：叶定伟 等主译

页数：182

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>

<<浸润性膀胱癌>>

前言

浸润性膀胱癌是一种致命性的疾病，不少患者将因此而死亡或遭受生活质量减退的厄运。过去的20余年里，我们已经对这种疾病的生物学特点有了极大的认识，形成了很多前所未有的新的治疗手段。

很多治疗方法能够延长生命，而且并发症少，生活质量高，也能达到治愈的功效。

本书是由膀胱癌诊治领域的专家编撰而成的，b中包含r该领域内最先进的诊治经验和理念。

<<浸润性膀胱癌>>

内容概要

该书由国际权威专家编写。
架起了基础研究与临床实践之间的桥梁。
大多数章节均是由基础研究专家和临床医生合作完成的。
书中包含了一些插图，便于读者阅读。
尤其适合于泌尿外科医生及对泌尿疾病感兴趣的肿瘤科医生。

<<浸润性膀胱癌>>

书籍目录

第一章 膀胱癌的流行病学和预防第二章 膀胱癌的早期诊断和筛查第三章 非侵袭性诊断第四章 肿瘤进展和转移的分子病理学第五章 肿瘤分期：过去、现在和未来第六章 磁共振成像第七章 预后因素第八章 外科治疗第九章 经尿道切除治疗肌层浸润性膀胱癌第十章 淋巴结累及第十一章 术前放疗和确定性放疗第十二章 新辅助和辅助化疗的对与错第十三章 保留功能手术的肿瘤学原理第十四章 肌层浸润性膀胱癌的综合治疗及保留功能的手术治疗第十五章 转移性移行细胞癌的化疗第十六章 老年人浸润性尿路上皮癌第十七章 生活质量第十八章 膀胱癌累及尿道第十九章 下尿路重建第二十章 挽救性膀胱切除术...

<<浸润性膀胱癌>>

章节摘录

插图：无痛性肉眼血尿是膀胱癌最常见的症状。

不过血尿的程度和频度（例如持续或者间歇）与疾病的严重程度无关。

因此，血尿的筛查需要重复应用敏感的检测手段。

一旦筛查结果阳性，被筛者需要进一步评估，包括上尿路造影、膀胱镜检查 and 细胞学检查引。

最常用检测血尿的方法是采用化学试带通过尿液检测血红蛋白。

其他检测方法包括检查尿液脱落细胞、肿瘤细胞表面的特异抗原以及与肿瘤发生相关的分子。

大多数筛查方法主要用在既往有膀胱癌病史且用膀胱镜作为常规监测的人群，并不针对有膀胱癌致病风险的普通人群。

目前的筛查方法主要集中在与肿瘤活动相关的临床和分子标记物上，将来的筛查方法可能会评估患者的基因缺陷和疾病恶化前的改变（表2.3和2.4）。

目前最简便的检测方法是试带法，能检测尿液中的血红蛋白。

有研究比较试带法和显微镜检，发现前者在血尿的发现上敏感性、特异性和预测值均很好。

研究以尿沉渣中每高倍镜下超过三个红细胞为阳性阈值。

间歇性血尿患者，即使血尿严重，也会出现阴性结果，重复检测能提高试带的敏感性。

如果各项检测结果都是阳性，重复血尿检测也至少需要5次才能使诊断TCC的敏感性接近100%。

尽管试带法需要多次检测，但该方法易于使用，尤其是老年人，使其成为广泛的筛查方法。

脱落细胞学检查使用尿液或者膀胱冲洗液标本，用于既往有膀胱癌病史且反复复发患者的检查。

Papanicolaou利用这种方法，将尿路上皮细胞根据核大小、异型性和胞质中的颗粒等特征，分为良性、良恶交界性以及恶性。

有时，单一的显著异型的细胞足以得出细胞学上恶性肿瘤的诊断。

细胞学镜检对于高级别肿瘤和原位癌的患者更具敏感性。

尿细胞学检查在所有类型和期别的肿瘤中敏感性为44%，rra和T1期分别降为22%和38%。

不同检查者之间的变异比较常见，特别是低级别病变，敏感性为20%~50%。

膀胱冲洗液增加了细胞学检查的敏感性，因为有更多的细胞得以检出，不过它是在侵袭性操作下获得标本的。

尿液标本敏感性有限，结果常常不确定，侵袭性操作获得的标本质量可靠，因此膀胱镜检查常用于明确细胞学不易检出的病变。

作为客观非侵袭性的检查手段，细胞学检查尚不能在早期检测出尿路上皮癌。

<<浸润性膀胱癌>>

编辑推荐

《浸润性膀胱癌》是由人民卫生出版社出版的。

<<浸润性膀胱癌>>

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>