

<<癌症早期诊断和治疗系列>>

图书基本信息

书名：<<癌症早期诊断和治疗系列>>

13位ISBN编号：9787117147682

10位ISBN编号：7117147687

出版时间：2011-11

出版时间：人民卫生出版社

作者：（美）布里斯托 主编，吴玉梅 等译

页数：187

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>

## <<癌症早期诊断和治疗系列>>

### 内容概要

本书的目的是协助临床工作人员管理好卵巢癌患者，包括妇科肿瘤、内科肿瘤、初级护理工作的内外科主治、进修医师和住院医师。

内容包括：卵巢癌的流行病学和临床表现；卵巢癌的生物学和病理学；卵巢癌家族综合征和基因检测；卵巢癌的预防：化学预防和预防性手术；卵巢癌的影像学；卵巢癌的筛查；卵巢癌的外科治疗；卵巢癌的化学治疗；复发卵巢癌的处理：化学治疗和临床试验；二次细胞减灭术治疗复发卵巢癌；交界性卵巢肿瘤、性索间质肿瘤和生殖细胞肿瘤等。

<<癌症早期诊断和治疗系列>>

书籍目录

- 第1章 卵巢癌的流行病学和临床表现
- 第2章 卵巢癌的生物学和病理学
- 第3章 卵巢癌家族综合征和基因检测
- 第4章 卵巢癌的预防：化学预防和预防性手术
- 第5章 卵巢癌的影像学
- 第6章 卵巢癌的筛查
- 第7章 卵巢癌的外科治疗
- 第8章 卵巢癌的化学治疗
- 第9章 复发卵巢癌的处理：化学治疗和临床试验
- 第10章 二次细胞减灭术治疗复发卵巢癌
- 第11章 交界性卵巢肿瘤、性索间质肿瘤和生殖细胞肿瘤
- 第12章 结论

## &lt;&lt;癌症早期诊断和治疗系列&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：一旦在一个家庭当中被确定有变异，那么家庭当中的其他家属就可以选择进行特殊基因变异的检测。

这是因为BRCA1和BRCA2基因的突变很少见，这两种基因在一个家庭中很少能见到超过一个的突变。当然，因为这些基因突变在德系犹太人当中更常见，并且因为在相当一部分德系家庭当中有大于一个的变异，因此在上述家庭中，即使已经检测出来有一个基础变异时，也应当检测其他所有基础变异所在的基因序列。

由于专利和许可证的限制，BRCA1和BRCA2在临床上的测序只能通过一个商业实验室，在犹他州盐湖城的Myriad遗传实验室进行。

首先要采集外周血作为标本，然后需要等2~3周的时间进行分析。

所有序列检测的费用要多于3000美元，而德系犹太人的基础变异位点检测大约是550美元，特殊变异的检测大约需要450美元。

对于那些医学或家族史被认为有潜在变异的病人，大部分保险公司会承担一部分费用而不是全部。

因为费用很贵，因此实验室提供预先保险的授权服务。

这个费用也许在将来可以改变。

处理：筛查和降低风险的选择 卵巢癌 虽然在BRCA1和BRCA2变异携带者当中或者在大部分正常人群中，还没有证据证明卵巢癌的筛查是有效的，目前要求突变阳性的未婚妇女每年进行盆腔检查、经阴道超声以及血清CA—125的检测（详见第6章）。

有研究发现，这种筛查对于探查早期卵巢癌的监测能力是不同的，有一组研究发现，被检测到的癌症有4/5是在I期或II期，而在其他回顾性研究发现，63%筛查发现的卵巢癌已经到了III期或者更高级。

后面的研究作者认为与BRCA基因有关的卵巢肿瘤——主要是浆液性癌和子宫内膜癌——进展到高级阶段速度很快，使早期诊断很困难。

口服避孕药被认为是一种化学预防方法，在BRCA变异基因携带者当中有研究显示，口服避孕药可以明显降低卵巢癌的发生风险。

当然，避孕药并未被建议作为常规应用药物，因为该药可能提升乳腺癌的发生风险。

对于那些已完成生育的妇女，预防性进行双侧输卵管卵巢切除术是预防手段的标准。

这种手术，与增加监测相比，减少了80%~90%的卵巢癌患病风险。

其余大部分风险是原发性腹膜癌，虽然其一小部分可能来源于在子宫内部的子宫输卵管残余。

还有一些关于子宫浆液性乳头状癌与BRCA1基因变异的一些发现，但这主要是以文献报告为基础，而不是大量的病人。

由于这些原因，有些妇女希望一并进行子宫切除；虽然这对于所有变异阳性的妇女不是最标准的建议。

。

此此，高达4%突变阳性的妇女在进行预防性卵巢切除术时发现隐匿性癌症发生。

<<癌症早期诊断和治疗系列>>

编辑推荐

《癌症早期诊断和治疗系列:卵巢癌(翻译版)》的目的是协助临床工作人员管理好卵巢癌患者,包括妇科肿瘤、内科肿瘤、初级护理工作的内外科主治、进修医师和住院医师。

<<癌症早期诊断和治疗系列>>

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>