

<<胸部影像精粹>>

图书基本信息

书名：<<胸部影像精粹>>

13位ISBN编号：9787506290203

10位ISBN编号：7506290200

出版时间：1970-1

出版时间：世界图书出版公司

作者：切利斯 编

页数：148

译者：郭佑民

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>

## <<胸部影像精粹>>

### 内容概要

《胸部影像精粹》一书的目的是把胸部影像学的最新研究文献浓缩为对常见病例的新技术应用。在此要感谢我的同事，通过他们的辛勤劳动才使我们得以分享其在包括肺癌、转移性疾病、孤立性肺结节、肺炎、心血管疾病以及高分辨CT等胸部影像学基础方面的专业经验。

<<胸部影像精粹>>

书籍目录

孤立性肺结节的影像学评估非小细胞肺癌的影像学评估胸部转移性肿瘤的影像学表现社区获得性肺炎的影像学表现肺病高分辨CT下的表现与鉴别诊断胸部血管性疾病的多排螺旋CT评价胸部恶性肿瘤的放射性核素显像间质性肺病的影像学表现医源性呼吸系统疾病的胸部影像学表现食管肿瘤的影像学表现彩页

## 章节摘录

**非小细胞肺癌的影像学诊断** 在美国，肺癌是最常见的癌症，是人群中因癌症死亡的主要原因。据估计，2004年美国肺癌的新增病例为173770例，死于肺癌的为160440例〔1〕。美国死于肺癌的人数超过了死于结肠直肠癌、乳腺癌和前列腺癌的人数总和，而结肠直肠癌、乳腺癌和前列腺癌的病死率依次位于第二、第三和第四位。尽管多年来人们在改善肺癌患者存活方面已做了很多努力，但是肺癌的5年总体存活率仍不乐观，临床分期中的各期总体存活率为14%，其中IA期为61%，IB期为38%，A期为34%，B期为24%，A期为13%，B期为5%，期为1%〔12〕。

一旦确诊为非小细胞肺癌（NSCLC），就应根据国际肺癌分期标准对其进行临床分期。该分类法根据以下几个方面对NSCLC的范围进行描述：原发肿瘤的大小、部位和范围（描述为T）、淋巴结受累及位置（描述为N）、有无远处转移（描述为M）〔2〕。影像学评估是肿瘤临床分期的重要组成部分，其对治疗方案的选择是手术切除、放疗、化疗还是联合治疗影响很大〔3〕。除了肿瘤分期外，影像学评估还用于肿瘤治疗和随访中的疗效和并发症评价，这些对于临床医师是很重要的。

本文讨论NSCLC患者的影像学表现及影像学在治疗评估中的应用。

**肺癌分期的重要性** 手术切除肺癌为治愈肿瘤提供了最好的机会，因此肿瘤的准确分期对于确定患者能否进行手术治疗是非常重要的。

一般而言，临床分期中的I期、期和部分A期患者可考虑手术切除，而一些病变更为广泛的A期、大多数的B期和期患者则应采用放疗、化疗或放化疗联合治疗〔4〕。

60%以上的肺癌患者在患病期间接受过放疗，其中17%是为了缓解症状〔5〕。

对于因合并内科疾病或拒绝手术而不能行手术治疗的早期（I~期）肺癌患者，可采用放疗以达到治愈的目的〔6〕。

在局部晚期肺癌患者中，术前放疗、化疗同时进行可降低肿瘤的临床分期，以使这些患者适合于手术治疗。

· · · · · ·

<<胸部影像精粹>>

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>