

<<肿瘤学分册>>

图书基本信息

书名：<<肿瘤学分册>>

13位ISBN编号：9787560160498

10位ISBN编号：7560160492

出版时间：2010-6

出版时间：吉林大学出版社

作者：李殿英，姜瑛 主编，王铁军，刘林林，贾晓晶 分册主编

页数：397

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>

## &lt;&lt;肿瘤学分册&gt;&gt;

## 前言

受中国医药教育协会委托，我们邀请了国内多位各学科医学专家编写《全国乡镇（社区）医护人员培训试用教材》丛书。

该丛书共有13个分册，包括内科学、普通外科学、骨科学、妇产科学、皮肤病学与性病学、眼科学、耳鼻喉科学、肿瘤学、神经病学、精神病学、老年医学、预防医学、护理学。

近年来，随着医学的迅猛发展，医学基础理论在快速完善和更新，新的诊断技术和治疗方法层出不穷，在这种情况下，如何使得全国众多的乡镇（社区）医院的医生能适应这种变化，紧跟上医学发展的潮流，更好地为广大基层百姓做好医疗服务，这是国家和政府部门十分关心的问题。

目前，我国现有医师600多万，乡村医生102.2万人，由于种种主客观原因，其中64万人没有学历，甚至他们根本没有接受过正规的医学专业教育。

按照国家目前的考核标准，他们当中将有大部分人拿不到卫生部颁发的执业医师证。

由此带来的医疗差错和事故时常出现，对医疗卫生安全造成较大的影响。

所以编写乡镇和社区医护人员试用教材势在必行。

我们编写这套教材的目的就是为了帮助广大乡镇医院的医护人员更好地学习先进的医学理论和实践技能，推动继续医学教育工作的普遍开展。

到目前为止，国内尚无一套完整的、系列的、完全适合于乡镇医院全科医师学习的教材。

为此撰写一部全面系统，具有先进性，又有实用性和可操作性，既通俗易懂，又具广度和深度的一套教材实属必要。

经过1年多时间的辛勤工作，我们终于完成了这套丛书的编写。

在新书即将出版之际，我们要衷心感谢中国医药教育协会各位领导和专家对该丛书编写过程中给予的关心和指导。

感谢所有参加本丛书的编写人员，他们在日常医疗工作特别繁忙的情况下，牺牲了很多休息时间为丛书编写做了大量工作，才保证了丛书的按时出版和高质量。

参加本套丛书编写人员共计有300多名。

他们是有多年临床经验的老专家和教授，也有一些正工作在临床第一线的中青年业务骨干。

他们注重理论联系实际，查找了大量的文献资料。

力图将最新、最前沿的知识编入教材，同时也将实际工作中的经验和教训纳入其中，真正做到了图文并茂，深入浅出。

由于我们的学术水平有限，丛书的编写一定存在缺点和不足，诚挚地希望广大读者和乡镇医院、社区医院的医护人员在使用过程中提出批评和意见。

## &lt;&lt;肿瘤学分册&gt;&gt;

## 内容概要

本书由多位肿瘤内科、外科、放疗科的教授和专家共同编写，从流行病学、病因学、病理学、免疫学、肿瘤外科学、肿瘤内科学、放疗学、护理学等角度对肿瘤发生、发展、治疗、转归进行了阐述。全书共分20章，其中肿瘤基础知识介绍流行病学、病因学、病理学、免疫学、肿瘤诊断及预防；肿瘤临床部分的编写以常见的肿瘤如鼻咽癌、乳腺癌、肺癌、直肠癌等为中心，按照疾病的发生、发展、治疗、转归进行详细阐述，详尽地介绍了每一种常见肿瘤的流行病学、解剖生理特点、病因、病理类型、扩散方式、临床表现、临床分期、诊断、治疗及预后，本书的编写力求做到具有科学性、知识性、实用性，条理清晰，层次分明，并侧重介绍常见肿瘤的放射治疗，大量篇幅阐述了这方面当今国内外的治疗情况及研究进展，内容丰富，实用性强，对乡镇(社区)临床医护人员、在校学生及肿瘤患者及其亲属都能提供有益的参考。

## &lt;&lt;肿瘤学分册&gt;&gt;

## 作者简介

李殿富，男，1977年毕业于白求恩医科大学医疗系，1977-1984年在白求恩医大一院任内科医生，1984-1988年任医务科长，1988-1990年任白求恩医大教务处副处长，1990-1999年任白求恩医大校长助理，1999-2000年任白求恩医大副校长，2000-2002年任吉林大学副校长，2002年任吉林省卫生厅厅长至今，现担任吉林大学公共卫生学院兼职教授、硕士研究生导师、吉林省医学会会长、中华医学会理事会理事、中华医院管理学会理事。

先后承担了国家社会科学基金项目及卫生部、教育部、吉林省卫生厅、吉林省教育科学规划院等重点项目及世界银行贷款项目等10多项课题研究。

2000年作为学科带头人创建了“社会医学与卫生事业管理”硕士学位授权点并被聘为硕士生导师。

开拓了医学与哲学、医学人文科学的交叉学科研究，取得了阶段性成果。

编写论著多部，包括：《中国医院人际关系学》、《医学阐释学——医学哲学研究新视角》、《医学的求真、求善、求美》、《医学哲学体系建构研究》。

姜瑛，男，1984年毕业于哈尔滨医科大学医疗系，同年被分配到白求恩医科大学第二临床医院普外科任住院医师，1992年晋升为主治医师。

1998年任肿瘤外科主任。

1999年晋升为副主任医师、副教授，2001年晋升为硕士生导师，2005年晋升为主任医师、教授。

现任吉林大学第二医院普通外科主任医师、教授，担任《中华实用医药杂志》常务编委、《中华现代外科学杂志》常务编委、《中国临床医学研究杂志》副主编、《中华医护杂志》常务编委、《中国现代实用医学杂志》编委、吉林省及长春市医疗事故鉴定专家，主持完成了长春市科委课题《放射免疫预定位技术导向乳腺癌早期诊断及治疗研究》，以及《横向课题化疗联合巴曲酶注射液治疗晚期乳腺癌临床研究》，吉林省科委课题《Sfas作为乳腺癌转移标志物的研究》等，发表论文40余篇，编写论著两部，获得吉林大学医疗成果奖三项，获得吉林大学教学成果奖三项，2001年被评为吉林大学先进工作者，2005年被吉林省卫生厅评为“先进个人”，2006年被吉林大学评为师德先进个人，二十多年来一直致力于甲状腺疾病和乳腺疾病的研究，1998年在我省率先开展早期乳腺癌保乳手术，2001年获吉林大学医疗成果奖，于2003年开展在乳腺癌简化根治术中保留肋间臂神经取得了非常好的临床效果，该项成果获2007年吉林大学医疗成果奖。

王铁君，女，1963年出生，现任吉林大学白求恩第二医院放疗科主任，副主任医师，副教授，医学博士后，硕士生导师。

担任吉林省医学会肿瘤放射治疗专业委员会委员，中华医学会老年学会放射肿瘤学分会副主任委员，吉林省放射损伤委员会副秘书长，吉林省放射医学与防护专业委员会常委，吉林省核医学会委员，吉林省核学会常务理事。

吉林省医学会医疗事故技术鉴定专家；吉林省医疗器械评审专家。

从事肿瘤放射治疗专业20年，曾担任胸组及乳腺组组长。

多次参加国内外各种肿瘤放射治疗培训班及进修放疗技术，掌握恶性肿瘤的国内外治疗进展，对肿瘤的三维适形治疗、调强治疗等精确放疗技术有深入的研究。

熟悉放疗专业医用直线加速器、CT模拟定位机、x线模拟定位机、TPS治疗计划系统及立体定向放疗设备等相关配套设施的性能和使用方法。

专长肺癌、食管癌、乳腺癌、宫颈癌、直肠癌等的精确治疗及晚期肿瘤的综合治疗。

在省内率先开展了食管癌后程加速超分割放疗、小剂量顺铂化疗配合食管癌放射增敏治疗、肺癌脑转移的立体定向放射治疗等，取得了良好的治疗效果。

参加了预防医学院放射损伤教研室对放射性食管疾病诊断标准及处理原则的制订工作。

作为导师指导硕士生进行了肺癌放化疗中发生急性放射性食管炎的治疗、放化同时治疗局部晚期非小细胞肺癌的疗效观察、宫颈癌放疗中放射性阴道炎的防护等临床研究，其中三维适形放疗（3DcRT）联合TACE应用于中晚期不能手术的肝癌的治疗、保留肋间臂神经在乳腺癌改良根治术及保乳术中的临床应用及乳腺癌根治术后胸壁照射加等效膜防止放射性肺炎的研究获吉林大学医疗成果一等奖；常规放疗改为后程加速超分割放疗治疗中晚期食管癌获吉林大学医疗成果四等奖。

<<肿瘤学分册>>

主持和参与省市级课题4项，横向联合课题3项，获省科技进步二等奖一项。

开展了siRNA联合放疗治疗恶性肿瘤的实验研究，为肿瘤 - 基因放射治疗的临床应用提供了理论依据

。发表论文30余篇，做为副主编参编教材一部，自1992年以来每年承担放射医学专业本科生的教学及临床实习工作，培养了大批放疗专业的人才。

## &lt;&lt;肿瘤学分册&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 肿瘤流行病学 第一节 肿瘤流行病学的任务 第二节 肿瘤流行病学研究方法第二章 肿瘤的病因学 第一节 化学性致癌因素 第二节 生物性致癌因素 第三节 物理性致癌因素 第四节 生活中致癌促癌因素第三章 肿瘤抗原 第一节 肿瘤抗原 第二节 根据肿瘤抗原产生机制的分类 第三节 肿瘤抗原的生物学意义第四章 临床肿瘤病理学 第一节 肿瘤病理检查方法 第二节 病理送检注意事项 第三节 常用的病理学染色技术 第四节 肿瘤命名、分类、分级和分期 第五节 恶性肿瘤的基本病理特征 第六节 肿瘤病理诊断的局限性 第七节 新技术在肿瘤病理学中的应用第五章 肿瘤诊断 第一节 诊断基础 第二节 影像学诊断 第三节 内镜检查 第四节 肿瘤标记物 第五节 肿瘤的病理诊断第六章 肿瘤的综合治疗 第一节 概述 第二节 外科治疗 第三节 化学治疗 第四节 放射治疗 第五节 生物治疗 第六节 综合治疗的方法 第七节 肿瘤综合治疗的原则 第八节 展望第七章 癌症的预防 第一节 癌症相关病因 第二节 癌症患者的治疗 第三节 癌症的三级预防第八章 肿瘤外科总论 第一节 肿瘤的实验室检查 第二节 肿瘤外科病人的围手术期处理 第三节 肿瘤外科的营养支持 第四节 肿瘤外科在诊断中的应用 第五节 肿瘤外科的治疗原则 第六节 肿瘤外科在急症中的应用 第七节 随访第九章 肿瘤的化学治疗 第一节 肿瘤内科治疗的概况 第二节 肿瘤细胞动力学 第三节 肿瘤细胞的抗药性 第四节 化疗药物的作用机理 第五节 抗肿瘤药物的不良反应及对策 第六节 化学治疗的临床应用 第七节 各类恶性肿瘤的内科治疗 第八节 新药第十章 肿瘤生物治疗第十一章 中枢神经系统肿瘤 第一节 概述 第二节 星形细胞肿瘤 第三节 少质胶质瘤 第四节 原发性中枢神经系统恶性淋巴瘤 第五节 髓母细胞瘤 第六节 生殖细胞瘤 第七节 室管膜瘤 第八节 脑膜瘤 第九节 脑转移瘤 第十节 垂体瘤第十二章 头颈部肿瘤 第一节 喉癌 第二节 鼻咽癌 第三节 鼻腔副鼻窦癌 第四节 口咽癌 第五节 下咽癌 第六节 甲状腺癌 第七节 涎腺恶性肿瘤第十三章 原发灶不明的颈部转移癌第十四章 胸部肿瘤 第一节 原发性肺癌 第二节 纵隔肿瘤 第三节 食管癌第十五章 乳腺癌 第一节 流行病学 第二节 病理 第三节 治疗 第四节 早期乳腺癌的放射治疗 第五节 保乳术后放疗的照射技术 第六节 根治性或改良根治术后辅助治疗 第七节 根治术或改良根治术后放疗照射技术 第八节 放疗的并发症第十六章 原发性肝癌第十七章 泌尿生殖系统肿瘤 第一节 膀胱癌 第二节 肾癌 第三节 睾丸肿瘤 第四节 肾胚胎瘤 第五节 前列腺癌 第六节 阴茎癌第十八章 妇科肿瘤 第一节 宫颈癌 第二节 子宫内膜癌 第三节 卵巢肿瘤 第四节 外阴癌第十九章 软组织肿瘤第二十章 肿瘤病人的护理 第一节 饮食、营养与肿瘤 第二节 癌症疼痛 第三节 晚期癌症病人的姑息治疗参考文献

## 章节摘录

版权页：对“综合治疗”在欧美国家分别称为Multimodality Therapy, Multidisciplinary Treatment或Combinedmodality Therapy, 日本称为“癌集学的治疗”。

然而, 由于各专科医院及大医院专业分科明确严格, 加之其它原因, 使肿瘤患者往往相当时间被局限于首诊科室的治疗, 而未能充分利用当代相邻专业的成果, 进行合理、妥善地综合治疗, 从而得到的不是最全面、最合理和最佳的治疗。

总之。

要尽量避免盲目一味强调某单一学科在肿瘤治疗中的重要性和单一方法的过分扩大应用, 应该充分了解并结合其他学科的成果, 全面综合考虑, 对本学科治疗加以补充、完善和提高, 以达到更高治愈率和更佳生活质量, 能在肿瘤临床进行各学科间协同, 完成综合治疗。

肿瘤临床医师要时刻意识到“恶性肿瘤是个全身性病变的局部表现”。

意识到播散与转移的可能性时刻存在。

癌细胞不仅仅是被动运动, 它还有类似变形虫那样“自主运动”和“穿过细胞间隙”的能力。

可以说, 一旦肿瘤生成就有淋巴结或全身性转移的可能。

一些部位和类型的肿瘤具有趋向播散转移的生物学行为。

如: 鼻咽癌远处转移率高, 达22%~36%, 尸检发现率更高达51%~56%。

而98%发生在放射治疗后3年或更早。

小细胞肺癌、睾丸肿瘤、滋养叶细胞肿瘤、各种分化较差的( 、 级和未分化) 恶性肿瘤等都倾向于扩散。

应充分意识到局部治疗( 手术、放疗) 前、后配合行全身系统治疗的必要。

一般说来, 对低分化癌、炎性乳腺癌或近期生长迅速的肿瘤不宜立即手术, 宜行先期化疗或放疗, 然后视情况安排切除。

充分了解全身系统治疗( 化疗等) 的成果, 探索全身与局部治疗综合的途径。

手术与化疗配合已有定论的如乳腺癌、肺癌、消化道肿瘤、睾丸肿瘤、卵巢肿瘤和骨肉瘤等。

对头颈部鳞癌, 化疗的缓解率有称可达67%者, 那么适当配合化疗与放疗, 对切除范围很受限制的颌面和头颈部癌来说, 无疑是有益的。

在手术切除范围适当缩小的总趋势下, 也不排除对分化好、病变仅倾向局部侵犯而又较重的病例实行局部扩大切除。

如对肺鳞癌局部侵犯行扩大胸壁切除, 扩大胸主动脉切除, 甚至扩大左心房切除术, 上腔静脉切除术等也获相当的成功。

这种在外科范围的肺胸外科与心血管外科以及体外循环的联合应用也是提高疗效途径之一。

生物治疗与中医药治疗, 用之得当, 在综合治疗及巩固治疗中也会发挥一定的积极作用。

## <<肿瘤学分册>>

### 编辑推荐

《全国乡镇(社区)医护人员培训试用教材:肿瘤学分册》的编写力求做到具有科学性、知识性、实用性,条理清晰,层次分明。并侧重介绍常见肿瘤的放射治疗,大量篇幅阐述了这方面当今国内外的治疗情况及研究进展。内容丰富,实用性强,对乡镇(社区)临床医护人员、在校学生及肿瘤患者及其亲属都能提供有益的参考。



<<肿瘤学分册>>

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>