

<<临床肿瘤学理论与实践2012>>

图书基本信息

书名：<<临床肿瘤学理论与实践2012>>

13位ISBN编号：9787117163453

10位ISBN编号：7117163453

出版时间：2012-8

出版时间：人民卫生出版社

作者：封国生

页数：244

字数：389000

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>

<<临床肿瘤学理论与实践2012>>

内容概要

封国生和周保利主编的《临床肿瘤学理论与实践》采用单篇综述形式，介绍国内外肿瘤基础研究和临床实践的新进展和有争论的问题。

本书主要介绍了中国癌症防控战略、肿瘤干细胞、肿瘤生物信息学、转化医学、肿瘤免疫治疗、肿瘤的靶向治疗、肿瘤的预防和肿瘤药物的临床试验等研究现状与进展。

本书所引用的文献力求新颖，涉及ASCO2012有关乳腺癌、肝癌、脑胶质瘤、胃癌、肺癌、白血病、胰腺癌、前列腺癌等相关研究和临床诊治的有争议的问题。

本书对广大肿瘤学研究人员、临床医生和研究生也有较高的阅读价值。

<<临床肿瘤学理论与实践2012>>

书籍目录

肿瘤防治面临新挑战
中国癌症防控战略的研究
中国胃癌外科治疗的现况
TAP/LMP基因与恶性肿瘤相关性的研究进展
肿瘤干细胞起源的研究进展
紧密连接蛋白Claudin与结直肠癌关系的研究进展
膳食黄酮与肿瘤多药耐药相互作用研究进展
MicroRNA与消化系统肿瘤的研究进展
MicroRNA在急性白血病中的研究进展
脂肪发生调控因子SPARC在肿瘤发展中的作用
纳米紫杉醇的研究进展
胶质母细胞瘤放射治疗靶区设计现状与思考
原发性肝癌的放射治疗
影像学检查手段对肿瘤的筛查
原发性肝癌MR成像特点
小细胞肺癌放射治疗的研究进展
不同类别抗肿瘤药物临床试验探讨
肿瘤化学预防-问题与展望
老年肿瘤患者术前重要脏器功能评估和处理策略
肿瘤免疫治疗的现状与展望
恶性肿瘤姑息治疗的研究进展
肝癌靶向治疗现状
肝移植治疗肝门部胆管癌的现状与展望
胃癌外科治疗进展概述
我国食管癌外科治疗的现状与未来对策
胰头部肿块型胰腺炎与胰腺癌的鉴别诊断
内镜黏膜切除术和黏膜下剥离术治疗消化道早癌
结直肠癌分子靶向治疗的若干热点问题
腹膜后脂肪肉瘤的诊治现状及进展
早期肺癌诊疗新进展
晚期非小细胞肺癌治疗的新趋势
肺癌动物模型的研究进展
早期周围型肺癌的经皮消融治疗
2012年晚期乳腺癌靶向治疗进展
乳腺癌骨转移诊断的新进展
隐匿性乳腺癌的诊治进展
肿瘤相关癫痫的发病机制及其对临床治疗的启示
脑胶质瘤的靶向治疗
有关去势抵抗性前列腺癌的展望：发生机制，新靶点及治疗选择
中医肿瘤观及疗效评定新进展

章节摘录

3.实验室检查对危险的评估肺功能检查：一致的意见认为肺功能检查在肺切除患者的术前评估和搭桥患者的筛选中价值。

对于胸部以外手术，肺功能检查的价值还未得到证实。

最后，肺功能检查数值并不能提示一个禁止手术的阈值。

但是对怀疑存在未下诊断的COPD患者，应做肺功能检查。

胸片：临床医生经常把胸片作为术前评估的一部分。

但是大多数术前可能存在的胸片异常，临床医生可以通过病史和查体来预测。

就是说胸片查出的只是极少数没预测到但又需要处理的异常情况。

有一些证据证明，胸片检查对以下患者有意义：已知存在心肺疾病的患者；年龄超过50岁将行上腹部手术或胸部手术或腹主动脉瘤手术的患者。

血浆白蛋白测量：血浆白蛋白水平低于35g/L是最强有力的患者相关危险因素之一。

4.减少PPC的策略术前禁烟：一篇关于术前禁烟的随机研究，禁烟方案是在髌和膝关节手术前大约6-8周开始一直持续到术后10天。

研究把术后呼吸支持作为唯一的肺部转归指标，每组有一人需要术后呼吸支持。

然而，一些因素制约了该文章对评价减少肺部并发症的价值，如髌和膝关节置换术术后PPC的发生率低，仅有一例发生（指需要呼吸支持）。

将来的研究应着眼于根据术前禁烟时间长短对危险性分级。

另外一篇研究显示，吸烟者在心胸手术的两个半月内禁烟或减少吸烟并不能减少PPC的发生率。

肺膨胀方式：肺膨胀技术包括刺激性肺量测定、胸部理疗（包括深呼吸锻炼、咳嗽、体位引流、拍背和振荡、吸痰和行走）、间歇正压呼吸和持续气道正压。

证据提示，对于腹部手术患者，任何肺扩张措施都比完全不用要好。

但没有哪一种措施有明显的优势。

没有证据提示使用复合措施能降低危险性。

刺激性肺量测定可能是最省力的方法，对无法行刺激性肺量测定或深呼吸锻炼的患者，经鼻持续正压有特别的好处。

麻醉和镇痛：一项文献对141项不同外科手术患者实行全身麻醉与神经阻滞结果的随机对照临床研究进行了荟萃分析，术后并发症的发病率在接受和不接受神经阻滞的患者：肺炎分别为3%和5%，呼吸衰竭为0.5%和0.8%。

最近的证据显示使用短效的神经肌肉阻滞剂可以抑制术后肺部并发症的发生。

术后硬膜外镇痛的治疗策略似乎优于阿片类药物，前者可减少术后肺部并发症的发生。

.....

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>