

<<胰腺癌>>

图书基本信息

书名：<<胰腺癌>>

13位ISBN编号：9787509135495

10位ISBN编号：7509135494

出版时间：2010-3

出版时间：人民军医出版社

作者：焦兴元，任建林，陈汝福 主编

页数：321

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>

## <<胰腺癌>>

### 前言

疼痛是最常见的临床症状之一，不少患者深受疼痛的折磨，以致丧失劳动力，甚至“痛不欲生”。因此疼痛一直被医学界重视和研究，并不断创造出有效镇痛的方法，近年来颇有一种专业化的趋势。我国疼痛的研究和诊疗工作虽然起步较晚，但经过广大基础医学家和临床各科专家的努力，已经取得了显著的成绩。

很多大医院成立了疼痛的专门科室，独立的疼痛门诊也逐渐增多，疼痛诊疗工作正逐步向专业化、规范化的方向发展。

疼痛护理是疼痛诊疗专业的重要组成部分，在疼痛诊疗中具有独特的作用，因此，一个优秀称职的护理人员必须具备比较扎实的疼痛理论基础和临床实践技能。

但由于发展时间尚短，我国疼痛护理研究和学术交流工作仍很薄弱，广大护理人员迫切需要一本适合护士阅读的疼痛专著充实自己，指导其临床护理实践。

赵继军主任护师主编的这本

## <<胰腺癌>>

### 内容概要

本书是以介绍胰腺癌诊断治疗新技术为主要内容的临床参考书，系统介绍了近年来国内外胰腺癌流行病学、病因学和发病机制研究新进展以及早期诊断和治疗的新方法，注重基础理论与临床的紧密结合，较好反映了当前胰腺癌诊断治疗技术的现状和发展前景。

本书内容新颖、实用性强，可供从事胰腺疾病防治工作的临床医师和研究生参考。

## &lt;&lt;胰腺癌&gt;&gt;

## 书籍目录

第1章 胰腺肿瘤分子生物学 第一节 胰腺癌发病中多基因病变特点 一、原癌基因 二、抑癌基因 三、DNA MMR基因 四、端粒酶 五、多肽生长因子及其受体 第二节 胰腺癌发病中的遗传因素 一、遗传综合征与胰腺癌易感性 二、基因多态性与胰腺癌易感性 第三节 癌基因与胰腺癌 第四节 细胞DNA损伤与修复调控机制和胰腺癌 一、DNA损伤与修复机制 二、DNA损伤修复与胰腺癌 三、展望 第五节 细胞凋亡与胰腺癌 一、胰腺癌发生发展中的细胞凋亡 二、胰腺癌细胞凋亡的信号传导途径 三、胰腺癌细胞凋亡的基因调控 四、胰腺癌组织中细胞凋亡的诱导 第六节 胰腺癌变过程中肿瘤血管生成及相关因子作用机制 第七节 胰腺癌的侵袭和转移 一、趋化因子与胰腺癌侵袭转移 二、低氧与胰腺癌侵袭转移 三、环氧合酶<sup>2</sup>与胰腺癌侵袭转移 四、NO与胰腺癌侵袭转移 第八节 干细胞与胰腺癌 一、干细胞概述 二、肿瘤干细胞 第九节 胰腺癌免疫耐受机制 一、肿瘤细胞参与的免疫耐受机制 二、肿瘤机体的免疫系统参与的免疫耐受

第2章 胰腺癌的流行病学与病因学 第一节 胰腺癌的流行病学既往特点 一、区域特点 二、个体因素 三、生活环境 四、疾病因素 第二节 胰腺癌的致病因素研究新进展 一、个体因素 二、生活方式 三、疾病因素

第3章 家族性胰腺癌高危人群的普查 一、流行病学特点 二、诊断 三、FPC高危人群的随访和监测 四、FPC的外科治疗和预防

第4章 胰腺癌早期诊断的病理学基础

第5章 胰腺癌的早期诊断

第6章 胰腺癌治疗概论

第7章 胰腺癌的外科治疗

第8章 胰腺癌的化疗

第9章 胰腺癌的内镜治疗

第10章 胰腺癌内镜激光治疗

第11章 胰腺癌的放疗与热疗

第12章 胰腺癌的介入治疗

第13章 胰腺癌内的生物性治疗

第14章 胰腺癌的中医治疗

## &lt;&lt;胰腺癌&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：四、端粒酶人体正常体细胞端粒酶活性均为阴性，而90%左右的恶性肿瘤细胞端粒酶呈活化状态。

胰腺癌是高度恶性肿瘤，肿瘤组织生长迅速，端粒是活化状态。

有研究表明端粒酶在正常胰腺和良性胰腺疾病时处于抑制状态，在胰腺癌时则被重新持续激活，表明端粒酶活化在胰腺癌的发生中起重要作用，并可作为一个有价值的诊断指标。

五、多肽生长因子及其受体生长因子及其受体的过度表达对恶性肿瘤的生长起重要作用。

表皮生长因子受体（EGFR）可被一系列多肽家族激活，正常胰腺组织中EGFR表达水平降低，而胰腺癌细胞株出现EGFR高表达的概率为95%，有学者认为这是由于其基因转录增加所致。

纤维母细胞生长因子（FGFS）及其受体（FGFRS）对各种体细胞和上皮细胞的有丝分裂均有促进作用，同时又促进血管形成，这一作用在神经组织中表现得特别明显，反映了胰腺癌患者神经易受侵犯的分子基础。

（焦兴元赵刚）目前，根据流行病学和人类遗传学研究证据，可将以下3种人定义为癌症高危人群：

一是严重暴露于致癌物的个体，如吸烟和暴露于致癌物的工人；二是携带癌症易感胚系突变基因的个体，这些基因由于其高外显率而使得携带这些基因的个体发生癌症的风险增加；三是携带易感多态性、低外显基因，如与致癌物代谢和DNA修复相关的基因人群。

这些人群因携带危险等位基因的频率高而导致癌症人群的高危险度，从而在一定程度上致暴露人群尤其是暴露于低剂量致癌物人群致癌风险的增加。

一、遗传综合征与胰腺癌易感性目前已报道多个胚系突变导致的遗传综合征，如家族性胰腺癌、遗传性非结节性结肠癌、林岛综合征、家族性腺瘤样息肉病、遗传性胰腺炎、家族性非典型性多发性黑色素瘤、家族性乳腺癌、珀一耶综合征、囊性纤维性病变。

<<胰腺癌>>

编辑推荐

《胰腺癌:新理论.新观点.新技术》由人民军医出版社出版。

<<胰腺癌>>

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>