

<<肺癌新治>>

图书基本信息

书名：<<肺癌新治>>

13位ISBN编号：9787515201733

10位ISBN编号：7515201738

出版时间：2012-4

出版时间：中医古籍出版社

作者：张燕，梁栋，夏吉永 主编

页数：622

字数：560000

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>

## <<肺癌新治>>

### 内容概要

《肺癌新治》由张燕、梁栋、夏吉永主编，根据临床工作的实际需要进行编写，注重系统性和临床指导性，以简洁的语言概括了肺癌的临床诊治流程，有利于读者在短时间内获取新颖、全面的临床肺癌相关知识。

本书分别介绍了肺癌的相关基础知识，肺癌的临床诊断与治疗，肺癌的多种康复护理方法。

## &lt;&lt;肺癌新治&gt;&gt;

## 书籍目录

## 肺癌基础

## 第一章 现代医学对肺癌的基础研究

## 第一节 时间趋势

## 第二节 地区分布

## 第三节 人群分布

## 第四节 肺脏组织学

## 第五节 呼吸生理

## 第六节 临床肺功能

## 第二章 中医学对肺癌的认识

## 第一节 基本认识

## 第二节 中医治疗肺癌的作用及机制

## 肺癌的病因病机

## 第三章 肺癌的西医病因与发病机制

## 第四章 肺癌的中医病因病机

## 肺癌的诊断

## 上篇 现代科学方法诊断

## 第五章 肺癌病理学诊断

## 第一节 肺癌组织学分类

## 第二节 各型肿瘤的病理学特征

## 第三节 肺癌的病理分级

## 第四节 影响肺癌预后的因素

## 第五节 免疫组化在肺癌中的应用

## 第六章 肺癌的标志物诊断

## 第一节 肺癌标志物的分类

## 第二节 肺癌血清标志物

## 第三节 肺癌分子标志物及其在临床研究中的应用

## 第四节 展望

## 第七章 肺癌的分期诊断

## 第一节 肺癌的UICC / AJCCTNM分类及临床分期

## 第二节 小细胞癌的临床分期

## 第八章 肺癌的实验室检查诊断

## 第一节 细胞学检查

## 第二节 纤维支气管镜检查

## 第三节 放射性核素检查与治疗

## 第四节 肺癌循环肿瘤标记物

## 第五节 经皮肺穿刺活检术

## 第九章 肺癌的影像学诊断

## 第一节 肺癌x线影像学诊断

## 第二节 肺癌的CT诊断

## 第三节 MRI的基础知识

## 第四节 肺癌的PET。

## 检查

## 中篇 中医诊断

## 第十章 肺癌的中医诊断原则

## 第十一章 肺癌的中医鉴别诊断

## &lt;&lt;肺癌新治&gt;&gt;

## 第十二章 肺癌的中医分型诊断

## 下篇 民间经验诊断

## 肺癌的治疗

## 上篇 民间和经验治疗

## 第十三章 肺癌的民间和经验治疗

## 中篇 中医和经典治疗

## 第十四章 肺癌的中医和经典疗法

## 第一节 肺癌的中医治疗原则

## 第二节 肺癌的中医治疗方法

## 第三节 肺癌的辨证论治

## 第四节 肺癌治疗的常用中成药

## 第五节 肺癌常用中草药

## 第六节 肺癌常用中药方剂

## 第七节 中医中药与放射线、化学药物的协同治疗

## 第八节 肺癌中医治则研究进展

## 第九节 中医免疫学调控

## 第十节 肺癌的针灸与中药协同作用

## 第十一节 肺癌的中医药综合疗法的思路与原则

## 第十二节 肺癌辨证分型研究

## 第十二节 中西医结合治疗肺癌的思路与方法

## 第十三节 中医治疗肺癌急重危症

## 第十四节 肺癌中医治疗的评价

## 下篇 现代和前沿治疗

## 第十五章 肺癌的手术治疗

## 第一节 肺癌切除的基本要求

## 第二节 体位与切口

## 第三节 手术相关的临床处理

## 第十六章 肺癌常用的手术方式

## 第一节 肺楔形及局部切除术

## 第二节 肺段切除术

## 第三节 肺叶切除术

## 第四节 支气管袖状肺叶切除术

## 第五节 全肺切除术

## 第六节 全胸膜肺切除术

## 第七节 气管隆凸切除重建术

## 第十七章 肺癌的化学治疗

## 第十八章 肺癌的放射治疗

## 第一节 肿瘤放射治疗学总论

## 第二节 放射治疗常用术语

## 第三节 非小细胞肺癌的放射治疗

## 第四节 小细胞肺癌的放疗

## 第五节 近距离放疗支气管肺癌

## 第六节 立体定向照射

## 第十九章 肺癌的生物治疗

## 第一节 概述

## 第二节 细胞因子免疫治疗

## 第三节 过继性细胞免疫治疗

## &lt;&lt;肺癌新治&gt;&gt;

第四节 单克隆抗体在肿瘤治疗中的应用

第五节 非特异性免疫疗法

第六节 肺癌生物治疗新热点

## 第二十章 肺癌的热疗

第一节 肿瘤热疗的生物学原理

第二节 热疗在肺癌治疗中的应用

第三节 肺癌热疗原则

## 第二十一章 肺癌的心理治疗

## 第二十二章 肺癌的多学科综合治疗

第一节 肺癌多学科综合治疗的概念

第二节 制定肺癌多学科综合治疗的依据

第三节 肺癌多学科综合治疗的模式

第四节 实施肺癌多学科综合治疗的关系和目标

第五节 肺癌多学科综合治疗的发展趋向

## 肺癌的康复

## 第二十三章 肺癌的康复治疗

第一节 概述

第二节 心理治疗

第三节 中医食疗与药膳

第四节 音乐疗法

第五节 针灸疗法

第六节 气功疗法

第七节 物理疗法

第八节 自然疗法

## 第二十四章 肿瘤患者的康复指南

## 第二十五章 肺癌的筛查与预防

第一节 肺癌筛查和早诊早治的科学依据

第二节 常用的筛查、早期诊断方法及评价

第三节 筛查及早诊早治方案

第四节 成本效益分析

第五节 肺癌的预防与控制

第六节 展望

## 第二十六章 肺癌患者的护理

第一节 肺癌患者的一般护理

第二节 肺癌患者化疗的护理

第三节 胸腔积液的护理

第四节 肺癌心包积液的护理

第五节 骨转移的护理

第六节 原发性肺癌脑转移的护理

第七节 肺癌放疗患者的护理

第八节 咯血的护理

第九节 恶性肿瘤疼痛的护理

## &lt;&lt;肺癌新治&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：1.多形性癌 肿瘤由两种成分组成，一是癌性结构，包括鳞癌、腺癌或大细胞癌，二是明显异型的梭形细胞和/或巨细胞成分，后者至少应占肿瘤的10%，有的似纤维肉瘤，有的似恶性纤维组织细胞瘤。

如果在多形性癌中出现鳞癌或腺癌成分时，诊断应注明，如出现小细胞癌成分，肿瘤应被归为复合性小细胞癌。

上皮标记的免疫组化如Kcmtin和EMA可用来证实梭形细胞成分中癌的分化，但即使上皮标记阴性也应被归为多形性癌。

若出现异质性成分（如恶性骨、软骨、骨骼肌成分）则诊断为癌肉瘤。

本病术后，辅以化疗和（或）放疗，预后较差，与肿瘤的部位、大小、类型、分化程度、临床分期等有关。

一般情况下，中央型的预后好于周围型。

徐新宇等报道10例中5例在18个月内死亡。

2.梭形细胞癌 这是一类只有梭形肿瘤细胞组成的癌，显示肉瘤样生长方式，通常具有明显的细胞多形性和异常核分裂象。

免疫组化上皮标记可用于上皮分化。

如果Kcmtin阴性，则难与肉瘤区分。

单纯梭形细胞癌非常少见。

当梭形细胞癌与鳞状细胞癌、腺癌、巨细胞癌或大细胞癌成分复合存在，则诊断为多形性癌。

当和巨细胞癌复合时，也应诊断为多形性癌。

3.巨细胞癌 这是一组只有高度多形的多核巨细胞组成的大细胞癌。

癌细胞体积大、多角形、通常缺乏连接、多核或单核、核染色深、粗颗粒状染色质、核仁明显。

巨细胞中常有多核白细胞或淋巴细胞浸润或进入。

单纯巨细胞癌很少见。

更常见的是巨细胞癌与梭形细胞或腺癌混合，这种情况被归为多形性癌。

（二）癌肉瘤 1999年WHO对癌肉瘤进行了新的定义，是一种癌和异质性分化的恶性间叶成分（如骨肉瘤、软骨肉瘤或横纹肌肉瘤）的混合性肿瘤。

其中恶性软骨、骨或骨骼肌成分是诊断本病的重要依据。

而无异质性成分的肿瘤被列入多形性癌。

（三）肺母细胞瘤 肺母细胞瘤极少见，发病率仅占肺部原发性肿瘤的0.25%~0.5%。

本病可见于任何年龄，主要见于成年人，平均39岁。

临床症状与肺癌相似。

X线表现为单发圆形或卵圆形阴影，大多数肿瘤直径大于5cm。

CT检查对明确性质无帮助，纤支镜检查一般帮助不大，痰细胞学检查几乎查不到癌细胞，经皮肺细针穿刺活检也不能诊断。

确诊需剖胸探查，术后病理得以确诊。

本瘤由类似于分化好的胎儿腺癌的原始上皮成分和原始间叶成分的双向性肿瘤组成。

上皮成分具有显著的原始形态，通常与高分化胎儿腺癌相似，间叶成分中偶尔有灶状骨肉瘤、软骨肉瘤或横纹肌肉瘤细胞。

有时肺母细胞瘤局部可出现明显的细胞异型性，很难与癌肉瘤鉴别，所以有人称肺母细胞瘤为胚胎性癌肉瘤。

<<肺癌新治>>

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>