

<<肝胆胰恶性肿瘤的微创治疗新技术>>

图书基本信息

书名：<<肝胆胰恶性肿瘤的微创治疗新技术>>

13位ISBN编号：9787530440933

10位ISBN编号：7530440934

出版时间：2009-4

出版时间：北京科学技术出版社

作者：李玉 主编

页数：393

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>

## <<肝胆胰恶性肿瘤的微创治疗新技术>>

### 内容概要

肝胆胰恶性肿瘤是最常见的恶性肿瘤之一，其发病率有不断增加的趋势。

传统的肿瘤治疗方式主要有手术、放射治疗、化学药物治疗、中医中药治疗等。

随着医生对于肝胆胰肿瘤学知识的不断积累以及相关基础与临床研究进展，肝胆胰肿瘤治疗方面的许多观点和思路正在悄然改变。

微创治疗是近年来医学领域发展起来的一种新治疗手段，代表着医学发展的新方向。

本书作者从事肿瘤临床治疗多年，经历了肿瘤治疗的发展过程。

经过多年对肝胆胰肿瘤的治疗，通过回忆、比较、思考及对前景的瞻望，深感“微创”之重要。

查阅了大量国内外最新进展资料，积累了一些微创治疗的经验及心得体会。

本书就是作者多年经验的积累。

本书主要读者对象为从事肿瘤外科、放疗科、介入科、肿瘤内科以及其他相关学科的临床医师、医学院校师生和相关的研究人员，意在向大家提供有关肝胆胰恶性肿瘤微创治疗的概念、适应证、操作注意事项以及并发症的防治措施，以期望读者对各项技术的价值和可接受性作出自己的选择和评判。

## <<肝胆胰恶性肿瘤的微创治疗新技术>>

### 作者简介

李玉教授，1993年毕业于中国医科大学研究生院，获肿瘤放射硕士学位。

1994年在沈阳军区总医院担任放射治疗科主任。

擅长肿瘤放疗、血管介入和非血管介入治疗恶性肿瘤，对近年临床推广应用的肿瘤微创靶向治疗技术，如经皮穿刺瘤内化疗粒子植入、瘤内放射性粒子植入、瘤内化学药物注射、病理组织学活检技术（全身各部位病变）以及微波治疗等有独到之处。

1996年沈阳军区总院在全国率先引进全身立体定向适形放射治疗系统，该技术已使5000余名肿瘤患者受益，并且肿瘤治疗部位、治疗难度和治疗效果均达到当时全国和全军的领先水平。

在应用放疗联合瘤内药物植入等综合技术治疗原发性肝癌、胆道肿瘤、胰腺癌、肺癌等疾病达到国内领先水平，并有自己的独特见解。

1998年首先在全国系统地将血管介入与放疗结合治疗恶性实体肿瘤，2004年在总结该综合技术经验时，编辑出版了学术专著《肿瘤立体定向放疗与介入治疗》，并举办“全国首届三维适形放疗与介入结合治疗肿瘤新进展学习班”。

2008年李玉教授担任主编，撰写《肝胆胰恶性肿瘤的微创治疗新技术》和《三维适形调强放疗的基础与临床》2部专著；同年在沈阳举办“第三届全军和首届辽宁省精确放疗结合介入治疗肝胆胰肿瘤学习班”。

## <<肝胆胰恶性肿瘤的微创治疗新技术>>

### 书籍目录

第一篇 肝胆胰恶性肿瘤无创治疗技术 第一章 自适应放射治疗 第二章 螺旋断层放射治疗系统 第三章 原发性肝癌的放射治疗 第四章 螺旋断层放射治疗肝癌 第五章 胰腺癌放射治疗进展 第六章 图像引导技术与肝胆胰肿瘤放射治疗 第七章 图像引导放疗的质量保证 第八章 消化系统肿瘤PET/CT显像的临床应用及进展 第九章 经皮靶位透药肿瘤治疗技术第二篇 肝胆胰恶性肿瘤微创治疗技术 第十章 数控立体定位仪在CT介入诊疗中的应用 第十一章 蛋白变性剂在肝癌中的实验研究与临床应用 第十二章 肝胆胰恶性肿瘤的间质化疗 第十三章 冷冻消融治疗肝脏肿瘤 第十四章 原发性肝癌的介入治疗 第十五章 肝脏肿瘤经动脉内放射治疗第三篇 肝胆胰恶性肿瘤微创综合治疗技术 第十六章 微创综合治疗原发性肝癌 第十七章 肝脏肿瘤的射频、微波和激光热凝固治疗 第十八章 胰腺癌微创治疗的临床应用 第十九章 胆管癌微创治疗 第二十章 肝脏肿瘤的多模式治疗 第二十一章 肝硬化患者肝脏肿瘤治疗方法 第二十二章 腹腔镜肝脏肿瘤切除手术索引

## <<肝胆胰恶性肿瘤的微创治疗新技术>>

### 章节摘录

插图：一、高精度的治疗床高精度的治疗床的可靠精度达到了亚毫米级，在平移时的精度也不变。Z轴的耐压升降螺杆和X、Y轴马达配合，在交互式的软件控制下保证了实施三维位置监控。

满足了CT引导的IMET、SBR'I'、SRT和SRS高精度治疗的要求。

二、运动控制螺旋断层放疗机当前工作平台可以在通过体外限制靶区运动范围的情况下非常好的掌握靶区运动。

采用市场上的胸腹部负压垫定位组件来限制靶区的运动范围。

螺旋断层放疗机在螺旋照射中同一靶区层面会有多次重叠，所以对于运动器官的剂量分布不同于传统C臂加速器。

弗吉尼亚大学的研究人员对螺旋断层放疗机治疗运动靶区进行了研究，并得出结论“螺旋断层放疗机对于运动靶区的治疗以及大剂量分割治疗是安全的”。

螺旋断层放疗机治疗运动器官的另一个优势在于在治疗时间上，因为螺旋断层放疗机一直连续照射，无需停顿。

目前螺旋断层放疗机有一个正在研发的项目（WIP）可以被称为四维断层放疗技术——4D螺旋断层放疗机。

它需要4D的CT扫描影像序列，在四维CT影像扫描后即可得到患者的呼吸运动模式。

医生只需要在一个时相上勾画相应轮廓，其他时相的轮廓可通过变形配准功能进行自动勾画。

计划优化时需要得到每一个时相上的变形配准的剂量分布，所以每一个时相的分段剂量分布可以进行最后累计叠加。

另外，对于运动靶区治疗的目标是在治疗过程中保证100%射线都在使用。

三、精确的计划和实施因为解剖结构的复杂性，有时对于射线敏感的正常器官会非常接近被治疗的靶区，比如头颈部肿瘤可以说是最复杂部位的肿瘤之一，要求给予靶区以精确的治疗剂量同时避开要害器官。

在2001年肿瘤放射治疗合作组织（RTOG）颁布了第一个IMRT放疗规范，H - 0022，就是针对 / 期口咽部肿瘤的。

此协议要求多个靶区的治疗剂量均匀分布，并且避开要害器官，比如脊髓、腮腺、脑干和其他未明确定义的组织。

图2-7A，2-7B是一个根据此协议做的一个案例。

## <<肝胆胰恶性肿瘤的微创治疗新技术>>

### 编辑推荐

《肝胆胰恶性肿瘤的微创治疗新技术(精)》主要读者对象为从事肿瘤外科、放疗科、介入科、肿瘤内科以及其他相关学科的临床医师、医学院校师生和相关的研究人员，意在向大家提供有关肝胆胰恶性肿瘤微创治疗的概念、适应证、操作注意事项以及并发症的防治措施，以期望读者对各项技术的价值和可接受性作出自己的选择和评判。

肝胆胰恶性肿瘤是最常见的恶性肿瘤之一，其发病率有不断增加的趋势。

传统的肿瘤治疗方式主要有手术、放射治疗、化学药物治疗、中医中药治疗等。

随着医生对于肝胆胰肿瘤学知识的不断积累以及相关基础与临床研究进展，肝胆胰肿瘤治疗方面的许多观点和思路正在悄然改变。

微创治疗是近年来医学领域发展起来的一种新治疗手段，代表着医学发展的新方向。

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>