

<<乳腺癌的基础理论和临床实践>>

图书基本信息

书名：<<乳腺癌的基础理论和临床实践>>

13位ISBN编号：9787030206886

10位ISBN编号：7030206886

出版时间：2007-12

出版时间：科学

作者：李少林

页数：637

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>

## <<乳腺癌的基础理论和临床实践>>

### 内容概要

本书介绍了乳腺癌的基础理论和临床实践。

在基础理论方面，通过介绍乳腺癌的细胞遗传学、分子生物学、基因组学、蛋白质组学、激素受体以及细胞内信号转导、基因谱的变化对乳腺癌的发生和发展以及危险度的影响等，使读者进一步认识了乳腺癌的发病机制、临床转归和预后的分子作用机制。

在临床实践方面，本书就乳腺癌的病理特点、病理学诊断方法的选择及各种方法的比较、影像学诊断的进展、临床分期、乳腺癌血清标志物、乳腺癌引起的机体改变来论述临床诊断策略，同时比较了各种外科手术治疗方法的变革，介绍了乳腺癌的内科治疗（化疗和内分泌治疗）、放射治疗以及基因治疗和反义寡核苷酸、单克隆抗体阻断乳腺癌细胞信号转导通路等生物靶向治疗的新思路。

本书可供乳腺科、外科、肿瘤科临床医生、研究生、实习生和肿瘤研究人员参考使用，也可供患者及其家属了解病情、选择治疗方法时参考。

## <<乳腺癌的基础理论和临床实践>>

### 作者简介

任国胜，外科教授，博士生导师，重庆医科大学附属第一医院院长，中国农工民主党重庆市副主委。1983年毕业于重庆医科大学，毕业后留校，一直在重庆医科大学附属第一医院普外科从事外科临床和基础研究工作。

1993年3月至1996年7月留学法国，在法国鲁昂大学医学院获医学专业学位。

现任政协重庆市第二届委员会常委、中国抗癌协会乳腺癌专委会常委、中华医学会外科学分会内分泌乳腺外科学组委员、法国乳腺癌及乳腺病理学会会员、国家自然科学基金一审评审专家、重庆市教学成果评审专家、《中国普外基础与临床杂志》副主编、《内分泌外科》杂志副主编、《中华外科杂志》特约编委、《中华实验外科杂志》特约编辑、《重庆医学》杂志常务编委、《局部手术学杂志》常务编委、中华医学会重庆医学分会外科专委会委员、重庆市抗癌协会理事及抗癌协会乳癌专业委员会委员、重庆市医学会医疗事故技术鉴定专家库成员等。

## &lt;&lt;乳腺癌的基础理论和临床实践&gt;&gt;

## 书籍目录

前言第一章 乳腺癌综合治疗概述 第一节 乳腺癌综合治疗的定义及形成过程 一、综合治疗的定义 二、乳腺癌综合治疗的形成过程 第二节 乳腺癌综合治疗的目的 第三节 乳腺癌综合治疗的基本原则 一、综合治疗要求多学科通力协作 二、综合治疗要求全面准确地判断病情 三、综合治疗要求充分权衡治疗措施对患者的得失利弊 四、综合治疗要求相关疗法正确搭配、顺序合理 五、综合治疗要求规范化和个体化 第四节 乳腺癌综合治疗的实施要点 一、一期乳腺癌的综合治疗 二、二期乳腺癌的综合治疗 三、三期乳腺癌的综合治疗 四、四期乳腺癌的综合治疗第二章 乳腺癌分子生物学、基因组学和蛋白质组学 第一节 乳腺癌发生、发展的结构和功能基因组学基础 一、与乳腺癌相关的抑癌基因 二、乳腺癌与其易感基因 三、与乳腺癌相关的癌基因 四、其他相关基因 五、乳腺癌相关基因研究的新进展 第二节 生长因子信号系统对乳腺癌发生发展的调控 一、EGF及EGFR家族与乳腺癌 二、转化生长因子与乳腺癌 三、血管内皮生长因子与乳腺癌 四、钙黏着蛋白与乳腺癌 第三节 乳腺癌发生发展的性激素调控功能 一、女性性激素与乳腺正常发育 二、女性性激素与乳腺癌 三、雄性激素与乳腺癌 第四节 细胞周期和凋亡调控对乳腺癌发生发展的影响 一、乳腺癌发生发展的细胞周期调控 二、乳腺癌发生发展的细胞凋亡调控 第五节 血管生成调控对乳腺癌发生发展的作用 一、乳腺癌血管生成机制 二、血管生成对乳腺癌发生发展的影响 第六节 乳腺癌的基因治疗 一、基因治疗对乳腺癌发生发展的影响 二、血管生成药物抑制与乳腺癌治疗 第七节 蛋白质组学及其在乳腺癌研究中的应用 一、蛋白质组学及其相关技术 二、蛋白质组学在乳腺癌研究中的应用 三、蛋白质组学应用于乳腺癌研究存在的问题与展望第三章 乳腺癌细胞信号转导系统 第一节 细胞信号转导系统概述 一、细胞信号的种类 二、细胞信号转导的类型 三、膜受体介导的细胞跨膜信号转导 四、核受体 五、信号的调节 六、信号转导的特点 第二节 乳腺癌信号转导途径中的重要元件——表皮生长因子受体 一、表皮生长因子受体家族 二、EGFR家族的信号转导途径 三、EGFR在乳腺癌中的表达与检测 四、EGFR在乳腺癌诊断和治疗中的应用 第三节 与乳腺癌有关的其他细胞信号转导途径 一、雌、孕激素受体的信号途径 二、ER与EGFR/C-erbB-2信号转导途径的“交互通话”第四章 乳腺应用解剖学与生理学第五章 乳腺癌危险因子、预防及普查第六章 乳腺癌的病因学及发病学第七章 乳腺癌相关的肿瘤标志物第八章 乳腺癌的病理学及进展第九章 治疗乳腺癌的化学药物第十章 乳腺癌的放射诊断学第十一章 乳腺癌的超声诊断学第十二章 乳腺癌的正电子发射体层显像第十三章 乳腺癌肿瘤红外线检查第十四章 乳腺癌的分子影像学第十五章 乳腺癌的临床表现和诊断方法第十六章 乳腺癌前哨淋巴结活检第十七章 乳腺导管内镜的临床应用第十八章 乳腺癌的手术治疗第十九章 乳房再造术第二十章 乳腺癌的放射治疗第二十一章 乳腺癌的化学药物治疗第二十二章 乳腺癌的内分泌治疗第二十三章 乳腺癌生物靶向治疗第二十四章 特殊乳腺癌的处理第二十五章 乳腺良性肿瘤第二十六章 影响乳腺癌预后的因素第二十七章 高强度聚焦超声治疗乳腺癌第二十八章 乳腺癌的介入治疗英汉名词索引彩图

## &lt;&lt;乳腺癌的基础理论和临床实践&gt;&gt;

## 章节摘录

第一章 乳腺癌综合治疗概述 第一节 乳腺癌综合治疗的定义及形成过程 综合治疗的定义 目前综合治疗已成为肿瘤治疗的基本原则，它体现了多学科的协作与相互补充，是循证医学与个体化治疗原则的综合应用，是提高恶性肿瘤治疗效果的有效措施，已使肿瘤治疗学取得了日新月异的进展。

可以说，恶性肿瘤治疗已经进入了综合治疗时代，代表了当今肿瘤治疗的合理模式和未来发展方向。

乳腺癌患者由于生存期较长，对各种治疗方法较敏感，在恶性肿瘤综合治疗中具有一定的代表性。

关于乳腺癌综合治疗的定义，有人主张用两种以上的方法共同进行治疗即称为综合治疗。

不过多数乳腺癌治疗学家更赞同孙燕等多位肿瘤学前辈给出的定义：根据患者的机体状况，肿瘤的病理类型、侵犯范围（病期）和发展趋向，有计划地、合理地应用现有的治疗手段，以期较大幅度地提高治愈率和改善患者的生活质量。

这个定义中的治疗目的明确，重视患者机体和疾病两方面，也不排斥任何有效方法，对当前的临床实践有重要的指导意义。

二、乳腺癌综合治疗的形成过程 人类对肿瘤的认识如同对其他任何新事物一样，有一个从浅到深的过程。

乳腺癌作为最常见的体表肿瘤之一，早已为人类所认识和处理。

由于乳腺癌曾长期被当作一个局限于乳房的病变，手术自然成为第一种治疗方法。

当时主要使用烙灼、刀割等原始的方法切除该肿块，其结果不言而喻。

经过漫长的实践过程，人们发现对于乳腺癌仅仅切除乳房的肿块是不够的，似乎应扩大切除的范围。

随着麻醉、灭菌、止血技术的逐渐建立，从19世纪中叶开始，在欧洲和北美相继开展了现代外科手术治疗。

1867～1876年，Billroth等用类似全乳房切除的手术治疗乳腺癌170例，局部复发率为83%，3年生存率为3%，在当时达到了历史上最好的疗效。

## <<乳腺癌的基础理论和临床实践>>

### 编辑推荐

《乳腺癌的基础理论和临床实践》可供乳腺科、外科、肿瘤科临床医生、研究生、实习生和肿瘤研究人员参考使用，也可供患者及其家属了解病情、选择治疗方法时参考。

<<乳腺癌的基础理论和临床实践>>

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>