

<<体部肿瘤伽玛刀治疗学>>

图书基本信息

书名：<<体部肿瘤伽玛刀治疗学>>

13位ISBN编号：9787117128674

10位ISBN编号：7117128674

出版时间：2010-1

出版时间：康静波、夏廷毅 人民卫生出版社 (2010-06出版)

作者：康静波，夏廷毅 著

页数：215

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>

<<体部肿瘤伽玛刀治疗学>>

前言

近年来，肿瘤放射治疗取得了快速发展，已从传统的常规放疗进入三维精确放疗时代，肿瘤放射治疗的疗效有了明显的提高。

立体定向放射治疗是放射治疗领域内一个重要的组成部分。

它的特点是精确定位，采用每次大剂量及照射次数少的独特模式进行治疗，首先在颅脑肿瘤的治疗中取得了突出的疗效，已为学界公认：在此基础上又扩展至体部。

从目前累积的临床资料看，体部立体定向放射治疗在肺、肝、胰等肿瘤的治疗中也取得了骄人的成绩，成为肿瘤放射治疗发展的一个重要方面，受到了国内外学者的广泛重视。

我国学者无论是在设备的创新方面，还是在临床应用方面都做出了重要的贡献。

需要强调的是，肿瘤治疗是一个复杂多变的临床过程，需要根据病人的具体情况选取最佳的治疗方法来解决。

对于放射治疗而言，目前可供选择的技术和设备很多，但任何一种先进的技术或设备都有其局限性，不能以一概全，不能以一种设备来解决临床工作中碰到的所有问题。

只有对先进技术和设备有全面而深入的了解，才能准确而合理的应用于临床，才能充分发挥其先进性、有效性，才能使病人从中获益。

我始终认为，不论是立体定向放疗（头部或体部）、放射性粒子组织间植入还是调强放疗、图像引导放疗、断层扫描放疗和质子治疗都是先进技术，关键是要使用得当，才能充分发挥其优越性，更好地为病人服务。

<<体部肿瘤伽玛刀治疗学>>

内容概要

射线立体定向体部放射治疗技术（体部 刀）作为我国自主创新、拥有完全自主知识产权的立体定向放疗技术，从1998年投入临床应用至今，已有近100家使用中国 刀技术的临床治疗中心，治疗了大量病人，积累了丰富的临床经验，特别是在治疗早期非小细胞肺癌、肝癌及胰腺癌等肿瘤上取得了令人鼓舞的结果，获得了国内外同行的认可，为中国放射肿瘤事业赢得了一定的荣誉与国际地位，开创了我国模式的立体定向放射治疗（SBRT）肿瘤的新局面。

由空军总医院 刀治疗中心的夏廷毅教授牵头组织了全国各省、市及地区体部刀治疗中心的一批专家共同编写了这本专著《体部肿瘤伽玛刀治疗学》，是国内首部系统性介绍体部 刀的放射肿瘤学书籍，《体部肿瘤伽玛刀治疗学》共分两部分，十七章，附有200余幅插图、全面细致的阐述了体部 刀的发展、设备结构、治疗原理、放射生物、放射物理、剂量学、立体定位技术和治疗计划实施，汇集了全国专家多年来临床工作中积累的治疗经验、取得的最新成果，初步制定了 刀临床治疗指南和技术操作规范。

《体部肿瘤伽玛刀治疗学》可作为放射肿瘤科医师、物理师和技术员以及研发工程人员了解 射线SBRT的参考资料，指导相关医务人员的临床工作，了解体部 刀优势和特点，帮助他们严格把握适应症，是一本内容丰富、实用性强的教材。

<<体部肿瘤伽玛刀治疗学>>

作者简介

夏廷毅，男，1959年12月出生于贵州遵义。

1982年于贵阳医学院本科毕业，1984 - 1987年在中国医科大学攻读放射肿瘤学硕士学位；1987年始在空军总医院放疗科工作；1991 - 1995年先后在日本京都大学和日本大学医学部放射科研究学习，并在日本大学获得博士学位。

康静波，1963年9月出生。

1981年就读于白求恩医科大学放射医学专业。

1986年加入中国共产党。

1986年毕业分配到内蒙古医学院第一附属医院核医学科工作。

1992年于中国医科大学肿瘤放疗专业硕士研究生毕业，并分配到海军总医院放疗科工作至今。

现为海军总医院放疗科、伽玛刀中心主任医师。

担任全军放射物理专业组副组长，全军放射物理技术专业分会副主任委员；北京放疗学会青年委员；北京医学奖励基金会特聘专家。

中国热疗协作组组委。

中国大型医疗设备上岗证培训专家。

<<体部肿瘤伽玛刀治疗学>>

书籍目录

第一部分 总论第一章 立体定向放射治疗的发展概况第一节 头部立体定向放射治疗的发展第二节 体部立体定向放射治疗的发展第三节 刀的剂量学特点与治疗模式第四节 存在问题与展望一、存在问题二、解决措施三、展望第二章 临床放射治疗生物学基础第一节 概述一、临床放射生物学与肿瘤放射治疗的关系二、放射生物在放射治疗中的作用第二节 放射线对生物体的作用第三节 射线质与相对生物效应一、线性能量传递二、相对生物效应三、LET与相对生物效应第四节 肿瘤干细胞概念在放射生物研究和临床治疗中的应用一、概述二、肿瘤干细胞的概念三、肿瘤干细胞对放射治疗的反应性第五节 分次放射治疗的生物学基础一、细胞放射损伤的修复二、周期内细胞的再分布三、氧效应及乏氧细胞的再氧合四、再群体化第六节 时间、剂量、分次数学模型一、生物剂量的概念二、放射治疗中的生物剂量等效换算模型第七节 正常组织耐受剂量一、正常组织耐受性与组织结构关系二、放射治疗中耐受性的概念三、不同正常组织的体积耐受剂量第八节 三维适形及调强照射模式下的生物学问题一、三维适形及调强照射模式下的生物学问题二、多维放射治疗——关于生物显像和生物适形的研究第九节 体部立体定向放射治疗的放射生物学问题一、SBRT定义二、肿瘤放疗的量-效关系三、剂量不均一对生物效应的影响四、每次照射时间长短对生物效应的影响五、靶体积对提高剂量的影响六、高分次剂量对正常组织的影响七、再群体化与治疗时间的关系第三章 射线立体定向放射治疗物理学基础第一节 原子核物理学基础一、原子核的结构二、原子核的放射性衰变三、射线与物质的相互作用第二节 立体定向 射线治疗系统剂量学基础一、立体定向 射线治疗系统使用的放射源二、剂量学常用的物理量和术语三、体部立体定向丁射线治疗系统四、体部 刀治疗系统剂量学第四章 体部 刀治疗原理及设备类型第一节 概述第二节 我国各型体部 刀研发运行情况第三节 体部 刀的组成一、主机二、立体定位系统三、治疗计划系统四、电气控制系统第四节 体部 刀的工作原理第五章 体部 刀应用技术及质量保证第一节 体部 刀的立体定位及摆位技术一、治疗体位的选择二、体位固定技术三、立体定位系统四、放疗定位过程第二节 体部 刀的治疗计划设计及评估一、患者治疗部位解剖数据的获得和输入二、图像登记三、靶区的定义四、患者解剖数据的表达五、剂量分布的特点六、计划设计中使用的工具七、靶点设计技术八、计划设计评估第三节 体部 刀的质量保证和质量控制一、影响靶区剂量准确性的因素二、物理技术方面的质量保证三、治疗计划系统的验收与质量保证四、治疗安全五、质量保证的组织第六章 体部 刀临床治疗指南和技术操作规范第一节 体部 刀临床治疗指南第二节 体部 刀临床操作流程一、临床操作流程二、操作流程实施步骤第三节 体部 刀技术规范一、适应证二、禁忌证三、技术规范第四节 人员培训及资格认定第七章 体部 刀治疗的影像表现与疗效评价第一节 PET/CT在恶性肿瘤现代放疗中的应用第二节 体部 刀治疗的影像学表现及评价第八章 体部 刀的副作用、并发症及其防治第一节 概述第二节 肺癌和肺转移瘤 刀治疗的并发症及防治一、放射性肺损伤二、放射性食管损伤三、其他器官放射性损伤四、临；床报道第三节 肝癌和肝转移瘤 刀治疗的并发症一、放射性肝损伤二、胃肠道毒副作用三、临床报道第四节 胰腺癌及腹膜后转移瘤 刀治疗并发症一、胰腺癌及腹膜后转移瘤 刀治疗的毒副作用及防治二、临床报道第九章 体部 刀治疗的心理护理一、心理特征及表现二、心理护理措施三、 刀患者家属负性心理反应的心理护理第二部分 各论第十章 非小细胞肺癌第一节 早期非小细胞肺癌一、临床分期二、治疗原则和现状三、放疗进展四、体部 刀第二节 局部晚期非小细胞肺癌一、病理特点及临床表现二、临床检查及诊断三、局部晚期非小细胞肺癌的治疗现状四、体部 刀在局部晚期非小细胞肺癌中的应用第十一章 肝癌一、疾病特点及临床表现二、临床检查及诊断三、治疗原则和现状四、肝癌的体部 刀治疗第十二章 胰腺癌一、疾病的特点及临床表现二、临床检查及诊断三、治疗原则和现状四、体部 刀治疗五、研究方向第十三章 胆囊癌和胆管癌一、治疗现状二、体部 刀治疗第十四章 转移性肿瘤一、肺转移瘤二、肝转移瘤三、其他转移和复发第十五章 软组织肉瘤一、软组织肉瘤的治疗现状二、软组织肉瘤的体部 刀治疗第十六章 纵隔肿瘤第十七章 肾癌索引

<<体部肿瘤伽玛刀治疗学>>

章节摘录

插图：肾癌以手术治疗为主。

由于近20年来肿瘤放疗、化疗的进展，非手术治疗在一些病例上取得与手术同样的效果，可部分替代手术的作用。

对部分患者进行术前及术后放射治疗，尤其是小肾癌进行根治性放疗，目前在学术上有不同见解。

但多数学者仍主张对于术前及术后放疗，病例选择适当还是对治疗有好处的。

对晚期肾癌不能进行手术及有远处转移的患者，放射治疗也能起到一定姑息作用。

传统的肾癌根治术是肾癌的标准治疗方法。

根治性肾切除手术范围包括切除病肾、肾周脂肪、肾周筋膜和同侧肾上腺。

扩大根治术则在根治术的同时作区域淋巴结廓清术。

根治性肾切除术的5年和10

年生存率分别为52%和49%。

保留肾单位手术的最初应用是为了保留孤立肾患者的肾功能，近来的一系列研究结果显示，保留肾单位手术与根治性肾切除术预后无明显差异，且减少了根治性肾切除术后慢性肾功能不全和蛋白尿的风险。

但肾癌的多中心病灶和肾实质浸润、小静脉癌栓等是造成保肾手术肿瘤残留、局部复发的重要因素。

微创手术包括腹腔镜肾部分切除术、局部冷冻治疗、射频热凝术、高强度超声聚焦治疗、乙醇注射疗法等，有正常肾单位保留较多，住院时间短，恢复快等的优点。

但其治疗效果有待进一步研究。

<<体部肿瘤伽玛刀治疗学>>

编辑推荐

《体部肿瘤伽玛刀治疗学》由人民卫生出版社出版。

<<体部肿瘤伽玛刀治疗学>>

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>