

<<骨肿瘤诊断与治疗>>

图书基本信息

书名：<<骨肿瘤诊断与治疗>>

13位ISBN编号：9787506747806

10位ISBN编号：7506747804

出版时间：2010-11

出版时间：中国医药科技出版社

作者：王强修 等主编

页数：213

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>

## <<骨肿瘤诊断与治疗>>

### 前言

我们在长期的临床实践中体会到，骨肿瘤的诊断比较困难，究其原因主要有以下几点：一是必须强调临床—影像—病理三结合的诊断原则；二是骨肿瘤罕见，只占人类全部肿瘤的0.2%，且以儿童多发，对致病因素所知甚少；其三，目前的绝大多数研究集中在骨的恶性肿瘤诊治方面，有关良性骨肿瘤方面的研究资料很少。

基于上述原因，在目前已出版的多数关于骨肿瘤方面的参考书中，多侧重于临床手术或影像学诊断方面，真正能够做到将临床、影像及病理密切结合的参考书相对缺乏。

近年来，肿瘤病理学发展极为迅速，参考书种类众多。

影像学飞速发展，在肿瘤诊断中起着重要作用。

骨肿瘤的发生、发展不同于其他肿瘤，多数具有明显的年龄及部位特征等临床特点。

然而同其他系统肿瘤一样，骨肿瘤的最后确诊还需要依靠组织病理学检查。

为此，我们结合自己多年来的实践经验，将长期积累的临床、影像及病理资料加以整理，在参考国内外同行众多研究结果的基础上，组织临床、影像及病理三方面的中青年专家共同编写了这本，以期对提高骨肿瘤的诊疗水平有所帮助。

本书的编写突出实用性，对基础理论不作过多赘述，紧紧围绕骨肿瘤的诊断及鉴别诊断，从临床、影像及病理三个方面加以叙述，从而突出目的性。

在写作手法上，力求文字条文式，内容全面，条理清晰，图文并茂，便于读者查阅。

本书共分18章，145幅照片，第1~6章以概述形式对骨肿瘤的临床、影像及病理诊断做了简要介绍，第7-18章则分别对软骨性肿瘤、成骨性肿瘤、纤维源性肿瘤及巨细胞肿瘤等从临床、影像学诊断及病理组织学诊断与鉴别诊断三个方面分别给予重点介绍。

可供各级医院从事骨肿瘤防治的临床医师、影像学医师及病理医师查阅，也可供医学院校学生，研究人员及其他相关人员参考。

本书能够及时与读者见面，首先感谢各位编者，首先他们大都工作在临床病理一线，日常工作十分繁忙；其次大家把积累了多年的宝贵资料奉献出来。

最后感谢中国医药科技出版社为本书的出版给予了大力支持和帮助。

借本书出版之际，向所有为本书编写、出版及文字校对付出辛勤劳动的专家及编者所在科室的同事们致以最诚挚的感谢！

由于编者的学识水平有限，不足与欠缺在所难免，有待今后不断改正，诚盼各位读者不吝赐教。

## <<骨肿瘤诊断与治疗>>

### 内容概要

本书在参考了国内外最新研究资料基础上，结合作者各自长期实践经验，历时2年完成。

全书共分18章，145幅照片。

对软骨性肿瘤、成骨性肿瘤及巨细胞肿瘤等从诊断与临床等方面分别做了详细介绍。

可供各级医院从事骨肿瘤防治的临床医师、影像学医师及病理医师查阅，也可供医学院校学生，研究人员及其他相关人员参考。

## <<骨肿瘤诊断与治疗>>

### 作者简介

王强修

主任医师。

山东省五莲县人。

1984年毕业于山东医科大学医疗系医学专业，毕业后分配到山东省立医院病理科工作至今。

1997～1999年和2001～2003年先后两次参加中国援助坦桑尼亚医疗队，2003年获“山东省卫生厅优秀援外医疗队员”光荣称号。

2004年在北京大学医学部病理学系进修班专项学习外科病理诊断，得到了我国著名病理学家廖松林教授的悉心指导。

现任山东省立医院病理科副主任。

山东省医师协会临床病理科医师分会常委，山东省病理质量控制中心专家组专家，《中国肺癌杂志》特邀审稿专家，山东省医疗技术事故专家鉴定库专家。

20多年来，一直在临床病理一线从事组织病理学诊断工作，擅长肿瘤病理诊断，尤其在乳腺、妇科及消化道肿瘤病理诊断方面具有较丰富的临床实践经验。

曾主持山东省卫生厅青年科研基金课题一项；承担山东省优秀中青年科学家研究奖励基金资助课题两项、山东省自然科学基金项目资助课题一项、山东省医药卫生科技发展计划资助课题两项。

获山东省科技进步三等奖一项。

1992年被评为首批“山东省卫生厅专业技术拔尖人才”。

在国内外学术刊物上发表论文60余篇。

曾主编《现代乳腺疾病诊断病理学》、《乳腺导管内增生性病变诊断与治疗》、《消化道肿瘤内镜活检诊断与治疗》及《实用肿瘤临床病理学》等多部专著，作为副主编参与编写学术著作3部，参编5部。

## &lt;&lt;骨肿瘤诊断与治疗&gt;&gt;

## 书籍目录

总论 第一章 骨的解剖与组织学结构特点 第一节 骨的分类 一、长骨 二、短骨 三、扁骨 四、不规则骨 第二节 骨的构造 一、骨膜、骨质和骨髓 二、骨的血管、淋巴管和神经 三、骨的化学成分和物理特性 第三节 骨组织学 一、骨组织 二、长骨 第四节 骨的发生与生长 一、骨组织的发生 二、骨的生长 三、骨的再生与修复 第二章 骨肿瘤临床诊断 第一节 骨肿瘤的发病特点 一、骨肿瘤的流行病学 二、骨肿瘤发病年龄特点 三、骨肿瘤的发病部位特点 四、骨肿瘤的大小和数目 五、性别与骨肿瘤 第二节 骨肿瘤的临床表现 一、疼痛 二、肿胀和肿块 三、功能障碍 四、病理性骨折 五、全身症状 第三节 实验室检查 一、血常规检查 二、尿常规检查 三、血生化检查 四、血清酶学检查 第三章 骨肿瘤影像学诊断 第一节 骨肿瘤的影像诊断原则 第二节 骨肿瘤x线诊断 一、病变的部位 二、病变的数量 三、病变的边缘形态 四、骨皮质的破坏 五、骨膜反应 六、瘤骨 七、瘤软骨 八、反应骨和残存骨 九、软组织肿块 十、骺软骨板受累情况 第三节 骨肿瘤CT诊断 第四节 骨肿瘤MRI诊断 第五节 骨肿瘤的影像诊断方法比较 一、常规X线平片 二、CT检查 三、MRI检查 四、血管造影(DSA) 五、核素扫描 第四章 核医学技术在骨肿瘤诊治中的应用 第一节 核医学技术在骨肿瘤诊断中的应用 一、核素骨显像的原理和显像剂 二、核素骨显像的方法 三、核素骨显像在诊断骨肿瘤中的应用 第二节 核医学技术在骨肿瘤治疗中的应用 一、治疗转移性骨肿瘤的放射性核素 二、基本原理 三、核素骨转移治疗适应证 四、核素骨转移治疗的禁忌证和慎用者 五、核素治疗的随访和疗效判断 六、联合应用问题 七、骨转移灶核素治疗在实践中发展的几个问题 第五章 骨肿瘤组织学分类及病理基本概念 第一节 WHO(2002)骨肿瘤组织学分类 第二节 骨病理的基本概念 一、骨母细胞与骨细胞 二、破骨细胞和破骨样巨细胞 三、板层骨 四、骨样组织 五、编织骨 六、肿瘤性骨 七、反应性骨 八、化生性骨 九、软骨基质的钙化和窗格样钙化 十、骨坏死 十一、新生骨 十二、骨吸收 第六章 骨肿瘤临床治疗 第一节 骨肿瘤的外科分期 一、Enneking外科分期系统 二、AJCC分期系统 三、外科分期的作用 第二节 良性骨肿瘤的外科治疗原则 一、良性骨肿瘤手术方式选择 二、良性骨肿瘤手术治疗要点 第三节 恶性骨肿瘤外科治疗原则 一、恶性骨肿瘤手术方式选择 二、恶性骨肿瘤手术治疗要点 第四节 骨肿瘤的化疗 一、新辅助化疗 二、常用化疗药物 三、化疗剂量强度 四、化疗评估 五、化疗不良反应及防治 第五节 骨肿瘤的放射治疗 一、放疗的适应证 二、组织间近距离放疗 三、术中放疗 四、高能直线加速器的应用 各论 第七章 软骨性肿瘤 第一节 骨软骨瘤 第二节 软骨瘤 一、内生性软骨瘤 二、骨膜软骨瘤 三、内生性软骨瘤病 第三节 软骨母细胞瘤 第四节 软骨黏液样纤维瘤 第五节 软骨肉瘤 一、原发性软骨肉瘤 二、继发性软骨肉瘤 三、去分化软骨肉瘤 四、间叶性软骨肉瘤 五、透明细胞软骨肉瘤 第八章 成骨性肿瘤 第一节 骨样骨瘤 第二节 骨母细胞瘤 第三节 骨肉瘤 一、普通型骨肉瘤 二、毛细血管扩张型骨肉瘤 三、小细胞骨肉瘤 四、低级别中心性骨肉瘤 五、骨旁骨肉瘤 六、骨膜骨肉瘤 七、高级别骨表面骨肉瘤 第九章 成纤维性肿瘤 第一节 骨促结缔组织增生性纤维瘤 第二节 纤维肉瘤 第十章 纤维组织细胞性肿瘤 第一节 良性纤维组织细胞瘤 第二节 恶性纤维组织细胞瘤 第十一章 Ewing肉瘤/原始神经外胚瘤(PNET) 第十二章 造血系统肿瘤 第一节 浆细胞骨髓瘤 第二节 恶性淋巴瘤 第十三章 巨细胞肿瘤 第一节 巨细胞瘤 第二节 恶性巨细胞瘤 第十四章 脊索瘤 第十五章 血管肿瘤 第一节 血管瘤 第二节 血管肉瘤 第十六章 肌源性、脂肪源性、神经性肿瘤 第一节 平滑肌瘤 第二节 平滑肌肉瘤 第三节 脂肪瘤 第四节 脂肪肉瘤 第五节 神经鞘瘤 第十七章 其他肿瘤 第一节 成釉细胞瘤 第二节 骨转移瘤 第十八章 瘤样病变 第一节 动脉瘤样骨囊肿 第二节 单纯性骨囊肿 第三节 纤维结构不良 第四节 骨纤维结构不良 第五节 朗格汉斯组织细胞增生症 第六节 Erdheim—Chester病 第七节 胸壁错构瘤

## <<骨肿瘤诊断与治疗>>

### 章节摘录

插图：骨是人体坚硬的器官，主要由骨组织构成，具有一定的形态和构造，表面覆盖骨膜和软骨，内有骨髓，含丰富的血管、淋巴管和神经，不断进行新陈代谢和生长发育，并有修复、再生和改建能力。

随着年龄和活动状况不断地发生变化。

经常进行体育锻炼的人，骨发育粗壮而坚实；长期不活动者，则易出现骨质疏松。

骨构成人体坚硬的支架，除了支持体重、保护内脏和杠杆作用外，骨基质含大量钙盐和磷酸盐沉积，是钙、磷的主要储存库，骨髓还具有造血功能。

第一节 骨的分类 成人的骨共有206块，按其所在的部位，可分为颅骨、躯干骨及附肢骨。

颅骨和躯干骨合称为中轴骨。

附肢骨包括上肢骨和下肢骨。

按其形态，可分为长骨、短骨、扁骨和不规则骨四种。

一、长骨 长骨呈长管状，多分布于四肢，如上肢的肱骨和下肢的股骨等。

长骨可分为一体两端；体又称骨干，是骨中间细长的部分，其内有较大的空腔称骨髓腔，内容纳骨髓；骨的两端膨大称骺，骺端常有光滑的关节面，面上附有一层关节软骨，与相邻的关节面构成关节。

骨干与骺端相移行的一部分称为干骺端，幼年时保留一层软骨，称骺软骨，骺软骨细胞不断分裂增殖和骨化，使骨不断加长，成年后，骨干和骺融为一体，其间残留一骺线。

二、短骨 短骨呈立方体，其内没有骨髓腔，多成群分布于连接牢固且较灵活的部位，如分布于腕（腕骨）和足的后部。

## <<骨肿瘤诊断与治疗>>

### 编辑推荐

《骨肿瘤诊断与治疗》是由中国医药科技出版社出版的。

<<骨肿瘤诊断与治疗>>

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>