

<<肿瘤放疗并发症防治>>

图书基本信息

书名：<<肿瘤放疗并发症防治>>

13位ISBN编号：9787509121016

10位ISBN编号：7509121019

出版时间：2008-11

出版时间：人民军医出版社

作者：侯友贤 主编

页数：288

字数：237000

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>

<<肿瘤放疗并发症防治>>

前言

1895年伦琴发现X线。

在1898年居里夫妇发现放射性镭元素后不久，放射线即被用于治疗恶性肿瘤。

此后100多年来，随着放射物理学、放射生物学理论的不完善，放射治疗已成为治疗恶性肿瘤的三大手段（手术、放疗、化疗）之一。

据统计，有75%左右的恶性肿瘤病人在病程的不同阶段需要接受放射治疗。

世界卫生组织(WHO)20世纪90年代的统计数字显示：45%的恶性肿瘤可以治愈。

其中22%为手术治愈；18%为放射治疗治愈；5%为化疗药物和其他方法治愈，足以看出放射治疗在肿瘤治疗中的重要地位。

随着放疗设备和技术的不断更新，放射治疗效果不断提高，长期生存的肿瘤病人逐年增多，与此同时，放射治疗所引起的毒副作用也逐渐凸显出来。

从1899年国外报道第一例放射研究人员因超量接触放射线而发生了手部皮肤放射性癌以来，医疗中放射性损伤的报道逐年增多，给病人造成了痛苦，有些则是灾难性的损害。

基于此，全军放射肿瘤学专业委员会副主任委员、广州军区放射肿瘤学专业委员会主任委员、广州军区总医院侯友贤主任组织广州军区部分医院的放射肿瘤专业的专家编写了《肿瘤放疗并发症防治》一书，其科学性、实用性和普及性都非常强，希望对读者有所帮助，同时也使病人受益。

祝贺《肿瘤放疗并发症防治》一书出版发行。

<<肿瘤放疗并发症防治>>

内容概要

本书作者参考国内外最新文献，结合自己丰富的实践经验，详细介绍了肿瘤放射治疗反应与损伤发生机制、临床表现、诊断与鉴别诊断、预防与治疗方法。

全书共13章，包括正常组织放射性反应与损伤，头颈、胸部、腹部、盆腔脏器放射性反应与损伤，神经系统、运动系统、造血系统、内分泌系统放射性反应与损伤，以及放疗与化疗联合的毒副作用、放疗致癌作用防治和放疗急症救治等。

本书内容新颖，阐述简明，指导性、实用性强，适于临床医师、放射科医技人员、基层医务人员、医学院校师生阅读参考，亦可供肿瘤患者及其家属求医时参阅。

<<肿瘤放疗并发症防治>>

作者简介

候友贤、男、研究生学历，主任医师、教授。

现任广州军区广州总医院放射肿瘤中心副主任，放射肿瘤学科学术带头人；兼任全军肿瘤放射治疗学专业委员会副主任委员，广州军区肿瘤放射治疗学专业委员会主任委员，广东省抗癌协会肿瘤放射治疗学专业委员会副主任委员、广东省肿瘤放

<<肿瘤放疗并发症防治>>

书籍目录

第1章 正常组织放射性反应与损伤 第一节 正常组织结构组分及反应模式 一、正常组织的结构组分 二、组织反应模式 第二节 早期和晚期放射反应与损伤的发生机制 一、早期放射反应与损伤 二、晚期放射反应与损伤 第三节 放射损伤及修复 一、亚致死损伤修复 二、潜在致死损伤修复 三、肿瘤和正常组织照射后的恢复与生长 第四节 不同正常组织的体积耐受剂量 一、常规标准治疗条件下正常组织耐受剂量 二、局部照射正常组织的耐受剂量第2章 胸部放射性反应与损伤 第一节 心脏放射性反应与损伤 第二节 肺放射性反应与损伤 第三节 食管放射性反应与损伤 第四节 乳腺放射性反应与损伤第3章 腹部脏器放射性反应与损伤 第一节 肝脏放射性反应与损伤 第二节 胃放射性反应与损伤 第三节 直肠放射性反应与损伤 第四节 肾脏放射性反应与损伤第4章 盆腔脏器放射性反应与损伤 第一节 膀胱、尿道、输尿管放射性反应与损伤 第二节 子宫和宫颈放射性反应与损伤 第三节 外阴放射性反应与损伤 第四节 阴道放射性反应与损伤第5章 中枢神经系统放射性反应与损伤 第一节 脑组织放射性反应与损伤 第二节 放射性脑损伤与智能减退 第三节 脊髓放射性反应与损伤 第四节 周围神经放射性反应与损伤第6章 肌肉组织及骨、关节放射性反应与损伤 第一节 肌肉组织放射性反应与损伤 第二节 骨、关节放射性反应与损伤第7章 头、颈放射性反应与损伤 第一节 耳放射性反应与损伤 第二节 眼睛和附属器放射性反应与损伤 第三节 鼻放射性反应与损伤 第四节 口腔放射性反应与损伤 一、放射性口腔黏膜炎 二、放射性口腔干燥症 三、放射性龋齿 四、放射性颌骨坏死 五、放射性颞颌关节障碍 第五节 放射性头、颈部软组织纤维化第8章 内分泌腺放射性反应与损伤 第一节 垂体放射性反应与损伤 第二节 甲状腺放射性反应与损伤 第三节 睾丸放射性反应与损伤 第四节 卵巢放射性反应与损伤 第五节 肾上腺放射性反应与损伤 第六节 胰腺放射性反应与损伤第9章 造血系统放射性反应与损伤 第一节 全身大面积照射后造血系统的反应和损伤 第二节 局部照射后造血系统的反应和损伤第10章 放、化疗联合治疗的毒副作用 第一节 放、化疗联合治疗对心脏的毒副作用 第二节 放、化疗联合治疗对肺脏的毒副作用 第三节 放、化疗联合治疗对骨髓的毒副作用 第四节 放、化疗联合治疗对胃肠道的毒副作用 第五节 放、化疗联合治疗对肝脏的毒副作用 第六节 放、化疗联合治疗对肾脏的毒副作用 第七节 放、化疗联合治疗继发恶性肿瘤 第八节 放、化疗联合应用对中枢神经系统的损伤第11章 放射治疗的致癌作用第12章 儿童肿瘤的放射治疗反应与损伤 第一节 儿童正常组织对放疗的反应 第二节 早期和晚期放射治疗反应发生机制 一、急性放射治疗反应与损伤 二、慢性放射治疗反应与损伤 第三节 儿童肿瘤病人放疗后第二恶性肿瘤 一、致癌机制 二、放射线致癌 三、儿童恶性肿瘤生存者继发肿瘤的特点 四、儿童恶性肿瘤继发第二恶性肿瘤的特点 五、结论与展望第13章 放射治疗急症 一、上腔静脉综合征 二、器官受压或腔道堵塞 三、颅内压增高症 四、脊髓压迫症 五、重症癌痛 六、出血 七、大量胸腔积液所致的严重压迫症 八、恶性心包积液附录 附录A 皮肤放射性损伤的分级 附表B 正常组织的早、中、晚期放射性反应 附表C 三型急性放射病的受照剂量与临床表现 附录D 各种组织的 / 比值 附录E 放射治疗常见英文缩写及译意附录F 肿瘤化疗药物英文缩写及译意

<<肿瘤放疗并发症防治>>

章节摘录

放射治疗是使用放射线治疗恶性肿瘤的一种手段，是当今治疗恶性肿瘤最常用的三大手段（手术、放疗、化疗）之一。

据临床统计：恶性肿瘤病人中约有75%在其治疗的不同阶段需要接受放射治疗。

WHO(世界卫生组织)于1998年公布有45%的恶性肿瘤可以治愈，其中外科手术治愈占22%，放射治疗治愈占18%，化学药物治疗占5%。

放射治疗在恶性肿瘤治疗中的地位可见一斑。

由于高能射线装置的出现和放射治疗技术的进展，以及放射生物学、放射物理学和放射肿瘤学的结合，推动了现代放射治疗技术的进一步发展。

随着放射治疗疗效的提高、病人生存期的延长，放射治疗并发症，尤其是各种迟发性放射损伤的发生率也不断增加。

因此，了解机体各组织的放射耐受量及放射治疗并发症的可能性，认识正常组织细胞与细胞之间的结构，及时治疗这些并发症是非常重要的。

正常组织细胞与细胞之间不是孤立存在的，它们形成复杂的结构，在正常情况下细胞的生、死之间维持着精确的平衡，这是机体调节的结果。

它使机体的组织结构及构成组织的细胞数量保持在稳定状态。

细胞损伤时要考虑由死亡细胞带来的连锁反应，因此，有必要弄清组织的结构及动力学。

<<肿瘤放疗并发症防治>>

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>