

<<临床肿瘤学高级教程>>

图书基本信息

书名：<<临床肿瘤学高级教程>>

13位ISBN编号：9787509151709

10位ISBN编号：7509151708

出版时间：2011-11

出版时间：人民军医出版社

作者：孙燕 主编

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>

<<临床肿瘤学高级教程>>

内容概要

本书由卫生部人才交流中心《中国卫生人才》杂志社和中华医学会组织国内最具权威的专家共同编写；按照国家对高级卫生专业技术资格要求人员的要求，包括了肿瘤内科学、肿瘤外科学、放射肿瘤治疗学三个专业的内容，全面系统地介绍了临床肿瘤学基础和临床肿瘤学概论的基本理论和临床技术。书中除介绍肿瘤的病因、发生发展和预防以及相关的流行病学、生物学、病理学、免疫学、循证医学等内容外，重点介绍了肿瘤的诊断、分期、治疗方式和各部位各系统肿瘤的相关知识，同时阐述了肿瘤的诊断防治与相关国内外发展现状和趋势等前沿信息。

本书不仅是拟晋升高级职称的应试者考前复习的指导用书，还可以帮助主治医师及其他相关中级职称医务人员开展继续教育，提高临床会诊、病例综合分析和运用先进医疗技术的能力。

本书具有权威性、实用性和先进性，是中、高年资医师必备案头书。

本书配有多媒体光盘，包含大量试题，3个专业各有1套模拟试题。

试题全部由知名专家亲自拟定。

通过实战演练，帮助考生掌握卫生专业机考操作知识和技巧。

<<临床肿瘤学高级教程>>

书籍目录

上册

- 第1章 肿瘤流行病学
- 第2章 肿瘤生物学
- 第3章 肿瘤病因及发生发展
- 第4章 肿瘤病理学
- 第5章 肿瘤免疫学
- 第6章 肿瘤的预防
- 第7章 循证医学、肿瘤学GOP原则及临床研究
- 第8章 肿瘤的诊断
- 第9章 肿瘤的分期
- 第10章 肿瘤的治疗
- 第11章 头颈部肿瘤
- 第12章 胸部肿瘤

下册

- 第13章 消化系统肿瘤
 - 第一节 食管癌
 - 一、流行病学
 - 二、解剖学
 - 三、食管癌分子生物学
 - 四、病因
 - 五、病理
 - 六、食管癌的分期
 - 七、临床表现
 - 八、辅助检查
 - 九、食管癌的诊断
 - 十、食管癌的治疗
 - 第二节 胃癌
 - 一、流行病学
 - 二、解剖学
 - 三、胃癌分子生物学
 - 四、：病因
 - 五、病理学
 - 六、分期
 - 七、临床表现
 - 八、诊断
 - 九、鉴别诊断
 - 十、治疗
 - 第三节 大肠癌
 - 一、解剖及生理
 - 二、流行病学
 - 三、病因
 - 四、大肠癌发病机制的分子生物学基础
 - 五、预防
 - 六、病理
 - 七、临床病理分期

<<临床肿瘤学高级教程>>

- 八、临床表现
- 九、诊断与鉴别诊断
- 十、治疗
- 十一、预后
-

章节摘录

插图：病例对照研究是识别罕见病的危险因素惟一实际可行的研究方法，在肿瘤流行病学中具有重要的作用。

应用病例对照研究，第一次明确了吸烟与肺癌的关系，吸烟与肺癌的研究始于1947年，是以医院为基础的病例对照研究，最后得出结论：吸烟是导致肺癌的一个非常重要的因素。

在此基础上随后开展的长达50年的前瞻性研究，进一步明确了吸烟能使50%吸烟者致癌的结论，同时指出该结论可广泛用于其他发达与发展中国家。

吸烟与肺癌的研究是病例对照研究识别疾病危险因素的经典例子之一。

20世纪50年代以后，病例对照研究广泛应用于恶性肿瘤发病危险因素的研究。

（一）研究对象的选择1.病例的选择一般根据症状、体征、实验室检查、诊断试验、组织病理学检查等确定病例定义和诊断标准。

有些疾病的诊断标准很容易确定，但有些疾病的诊断标准可能有争议。

制定疾病的标准时需要注意，应尽可能采用国际通用或国内统一的诊断标准，以便与他人的研究进行比较。

如肿瘤病例可以通过客观的组织病理学检查来确定。

需要自定标准时应考虑诊断标准的假阳性率和假阴性率。

（1）应遵循的原则：所选病例均应符合病例的定义和诊断标准；病例应有代表性，想得到有代表性的病例应从人群中选择；病例可能暴露于所研究的因素；应尽可能选择新病例。

新发的病例由于刚刚发病，可能对疾病的危险因素的回忆较为准确，而现患病例易于掺入疾病存活的因素，如果病例的良好预后与研究的病因有关，结果可能会产生偏倚。

<<临床肿瘤学高级教程>>

编辑推荐

《高级卫生专业技术资格考试指导用书:临床肿瘤学高级教程(套装上下册)》是由人民军医出版社出版的。

<<临床肿瘤学高级教程>>

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>