

<<淋巴瘤特殊问题诊治对策>>

图书基本信息

书名：<<淋巴瘤特殊问题诊治对策>>

13位ISBN编号：9787532395927

10位ISBN编号：7532395928

出版时间：2009-1

出版时间：上海科学技术出版社

作者：沈志祥 等主编

页数：269

字数：218000

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>

## <<淋巴瘤特殊问题诊治对策>>

### 前言

近年来,随着免疫化疗的开展和进行,日益增多的淋巴瘤患者获得长期生存,治疗的进展进一步推动了淋巴瘤分型的研究。

自10多年前Real分类至2008年WHO分类,淋巴瘤的亚型已达41种之多。

各个亚型在淋巴结的病理结构、免疫分型、细胞遗传学和分子生物学的表达方面,存在着明显的差异,各亚型的生物行为迥然不一,其治疗的方案及治疗反应也全然不同。

由于淋巴瘤的异质性,不仅对初治患者应根据其亚型、危险预后指数采用不同的治疗方案,对同一亚型复发难治患者也应遵照循证医学的原则,给予相应的治疗。

随着淋巴瘤患者的增多,既往一些少见淋巴瘤的发病率也逐渐增多,尤其是老年淋巴瘤和儿童恶性淋巴瘤,已成为血液肿瘤科医师日常面对的医疗问题之一。

针对淋巴瘤治疗中的特殊问题,本书主编邀请了国内有名的淋巴瘤专家完成了各章节的撰写。

这些专家长年工作在淋巴瘤诊治的第一线,不仅积累了大量的临床经验,而且均活跃在淋巴瘤的临床研究和实践教育领域。

本书内容丰富,是对目前淋巴瘤治疗指南的良好补充,有助于指导各级临床医师解决临床实际问题,同时也为患者提供了良好的借鉴素材。

由于编写时间短促,本书难免存在不足之处,欢迎广大热心读者能够提出宝贵意见。

## <<淋巴瘤特殊问题诊治对策>>

### 内容概要

本书由国内淋巴瘤领域的权威专家共同编撰而成，有机结合了淋巴瘤方面的最新研究成果和众多的临床试验，尤其全面、详细地介绍了国内外大型临床中心的诊疗经验，以及相关的专家共识和宝贵经验，是对目前淋巴瘤治疗指南的良好补充，有助于指导各级临床医师解决临床实际问题，同时也为患者提供了良好的借鉴素材。

全书共15章，系统介绍了淋巴瘤治疗中的特殊问题，包括诸多临床常见的诊疗难点。

对这些问题的认识虽已有长足进步，但目前仍缺乏强有力的循证医学证据和标准化指南。

本书各章节立足于最新的临床和病理资料，侧重于诊断和治疗，对临床常见的淋巴瘤诊疗难点进行了全面、细致的阐述。

本书内容丰富，资料翔实，极具特色，有着很强的针对性和权威性，适合血液专业的临床医师和研究生阅读，亦可作为淋巴瘤患者的参考读物。

## <<淋巴瘤特殊问题诊治对策>>

### 书籍目录

第一章 淋巴瘤的免疫治疗 第一节 复发难治性非霍奇金淋巴瘤治疗进展 第二节 利妥昔单抗治疗非霍奇金淋巴瘤进展第二章 淋巴瘤的造血干细胞移植第三章 特殊部位和少见类型淋巴瘤第四章 恶性组织细胞病第五章 睾丸、卵巢、乳腺淋巴瘤 第一节 原发性睾丸非霍奇金淋巴瘤 第二节 原发性卵巢恶性淋巴瘤 第三节 原发性乳腺恶性淋巴瘤第六章 呼吸系统淋巴瘤第七章 皮肤淋巴瘤第八章 原发性骨淋巴瘤第九章 难治性淋巴瘤第十章 儿童恶性淋巴瘤第十一章 老年淋巴瘤第十二章 原发中枢神经系统淋巴瘤第十三章 T细胞淋巴瘤第十四章 非霍奇金淋巴瘤合并HBV第十五章 原发性胃肠淋巴瘤第十六章 边缘区淋巴瘤 第一节 结外黏膜相关淋巴组织边缘区B细胞淋巴瘤 第二节 结内边缘区B细胞淋巴瘤 第三节 脾边缘区淋巴瘤

## &lt;&lt;淋巴瘤特殊问题诊治对策&gt;&gt;

## 章节摘录

第八章 原发性骨淋巴瘤原发性骨淋巴瘤(primary lymphoma of bone, PLB)指起源于骨髓腔的淋巴瘤, 伴或不伴有周围软组织侵犯, 病理上将其分为霍奇金淋巴瘤和非霍奇金淋巴瘤, 其中以非霍奇金淋巴瘤占绝大多数, 是一种罕见的结外淋巴瘤。

PLB约占非霍奇金淋巴瘤的1%, 和结外非霍奇金淋巴瘤的4%~5%, 占骨原发恶性肿瘤的7%。

1901年, Wieland首先描述此瘤的表现; 1932年, Oberling等将此瘤命名为网状细胞肉瘤, 以区别于Ewing肉瘤; 1939年, Parker等将其命名改为原发性骨淋巴瘤, 并从临床病理角度确立了本瘤的诊断; 1993年, WHO骨肿瘤组织学分类为骨恶性淋巴瘤。

临床首发症状多为局部疼痛伴软组织肿胀, 多无全身症状。

原发部位以长骨、骨盆和脊柱多见, 病理多为弥漫性大B淋巴细胞型。

各年龄组均可发病, 发病高峰为50岁, Dakin报道多见于50~70岁。

本病男性多发, 男女比例为(1.2 - 1.6): 1。

一、发病机制PLB的确切病因目前还不清楚, 文献报道可能与局部慢性炎症、EB病毒感染和局部创伤等有关, 认为慢性化脓性感染和免疫抑制的细胞因子产生的局部微环境影响了T细胞的监视功能, 导致EB病毒感染B细胞。

Hubnel——Chan等发现肿瘤抑制基因P53和凋亡调节基因bcl-2与PLB关系密切, 可能参与PLB的发生

。

## <<淋巴瘤特殊问题诊治对策>>

### 编辑推荐

《淋巴瘤特殊问题诊治对策》内容丰富，是对目前淋巴瘤治疗指南的良好补充，有助于指导各级临床医师解决临床实际问题，同时也为患者提供了良好的借鉴素材。

<<淋巴瘤特殊问题诊治对策>>

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>