

<<现代结肠、直肠及肛管区肿瘤>>

图书基本信息

书名：<<现代结肠、直肠及肛管区肿瘤学>>

13位ISBN编号：9787560738185

10位ISBN编号：7560738184

出版时间：2009-5

出版时间：山东大学出版社

作者：王成锋，赵平 主编

页数：320

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>

## <<现代结肠、直肠及肛管区肿瘤>>

### 内容概要

大肠是消化道的末段，根据国际抗癌联盟（UICC）了NM分期中解剖学的划分原则，大肠包括结肠（阑尾、升结肠、结肠肝曲、横结肠、结肠脾曲、降结肠和乙状结肠）、直肠（直乙状结肠交界处和直肠）和肛管。

大肠癌包括结肠癌、直肠癌、肛管区癌、阑尾癌。

大肠癌是我国常见的恶性肿瘤之一。

大肠癌是世界卫生组织（WHO）公布的十大恶性肿瘤之一，全球每年新发病例约100万人。

近年来，随着致癌因素的增多、环境污染的加重、生活水平的提高和生活习惯的改变、尤其是膳食结构的改变、长寿人群的扩大等，我国大肠癌的发病率已呈明显的上升趋势，其发病率的上升速度已超过了大肠癌高发区的上升速度，是严重危及国人健康的疾病之一。

大肠癌在我国以直肠癌最多见、占56%-70%，余依次为乙状结肠癌12%-14%，升结肠和盲肠癌7%-9.5%，降结肠癌3.4%，横结肠癌3%，结肠脾曲癌0.6%-3%，结肠肝曲癌0.7%-2.7%。

虽然在肿瘤疾病的国际分类上将结肠和直肠肿瘤分开讨论，但是最近的研究认为大肠的恶性肿瘤应该根据部位分成三类，即右半结肠癌、左半结肠癌和直肠癌。

这种分类方法主要基于以下几点：这三个部位的肿瘤在世界上的不同地区有着不同的发病率，因此可能存在着不同的致病因素；不同部位的大肠癌在发病的年龄和性别上存在差异，如右半结肠癌好发于女性，而直肠癌好发于男性；时间趋势显示近端结肠肿瘤较远端结肠肿瘤的发病率有增加的趋势，提示二者存在不同的致病病因和危险因子。

## &lt;&lt;现代结肠、直肠及肛管区肿瘤&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 结肠癌、直肠癌及肛管区癌的流行病学和病因学 第一节 流行病学 第二节 病因学和发病机制  
第二章 结肠、直肠、肛管的应用解剖和生理 第一节 结肠的应用解剖 第二节 直肠、肛管的应用解剖  
第三章 结肠癌和直肠癌病理学 第一节 结肠和直肠肿瘤病理学 第二节 阑尾肿瘤及瘤样病变  
第三节 肛门区肿瘤  
第四章 结直肠癌的实验室检查 第一节 一般实验室检查 第二节 大肠癌的有关基因检测  
第五章 结直肠癌的影像学 and 内镜诊断 第一节 结直肠癌的影像学检查 第二节 结直肠癌的内镜诊断和治疗  
第六章 结直肠癌的术前准备 第一节 术前肠道准备 第二节 心、肺、肝、肾等重要脏器储备功能的准备和相关脏器功能紊乱的纠正 第三节 其他准备  
第七章 结肠癌 第一节 临床表现和分期 第二节 诊断及鉴别诊断 第三节 结肠癌的外科治疗  
第八章 直肠癌 第一节 临床表现和分期 第二节 诊断及鉴别诊断 第三节 直肠癌的外科治疗 第四节 直肠癌的各种手术  
第九章 肛管区癌 第一节 肛管区癌的临床分期 第二节 肛管区鳞癌 第三节 肛管区黑色素瘤 第四节 肛周基底细胞癌 第五节 一穴肛原癌 第六节 肛周派杰氏病 第七节 鲍温氏病 第八节 原发性肛周黏液腺癌  
第十章 结直肠其他肿瘤 第一节 阑尾肿瘤 第二节 多发性大肠癌 第三节 遗传性结直肠癌 第四节 家族性结直肠癌综合征 第五节 结直肠类癌 第六节 结直肠恶性淋巴瘤 第七节 结直肠间质瘤 第八节 结直肠肉瘤 第九节 其他少见的恶性肿瘤 第十节 结直肠良性肿瘤  
第十一章 结直肠癌的化疗 第一节 结直肠癌的化疗 第二节 结直肠癌的经动脉介入治疗 .....  
第十二章 直肠癌的放射治疗  
第十三章 结直肠息肉  
第十四章 腹腔镜结直肠癌手术  
第十五章 结直肠肿瘤中的其他问题  
第十六章 结直肠癌和肛管区癌的预后、随访及预防  
第十七章 结直肠癌的预防、普查和早期诊断  
第十八章 结直肠癌转移问题

## <<现代结肠、直肠及肛管区肿瘤>>

### 章节摘录

第一章 结肠癌、直肠癌及肛管区癌的流行病学和病因学第一节 流行病学大肠癌是世界卫生组织（WHO）公布的十大常见恶性肿瘤之一，全世界每年新发病例约100万人。

近年来，大肠癌发病率呈明显的上升趋势，并以发病率低的地区更显著，是影响人类健康的重大疾患之一。

随着人类生活水平的提高和经济状况的改善、长寿人群的扩大、生活习惯和膳食结构的变化，大肠癌患者会越来越多。

一、大肠癌的区域分布特点世界各地大肠癌的发病率和死亡率差异非常大，高、低发病区的差异可达10~20倍。

北美、北欧和西欧及新西兰等经济发达国家（日本和芬兰除外）是结直肠癌的高发区，亚洲、非洲和大部分的拉丁美洲国家发病率最低，东欧、南欧和拉丁美洲的以色列犹太人居住区发病率居中。

经济的发展水平对结直肠癌发病率的影响与地区因素同等重要。

我国结直肠癌的区域分部是：东部沿海经济发达地区高于西部经济欠发达地区，其中又以长江中下游地区大肠癌的发生率和死亡率最高。

二、大肠癌的个性化分布特点1.性别、年龄、民族、宗教一般说来、结肠癌的性别差异不明显。在低龄的结肠癌患者中，男性居多。

我国男女发病率比较接近，1.3-1.4：1。

结直肠癌的发病率随着年龄的增大而升高，达85岁以后，发病率下降。

但在我国青年大肠癌的发病率高于其他地区，30岁以下的结直肠癌发病率为11%-13%，40岁以下约为1/3，因此平均发病年龄比国外低10岁左右。

一般说来，民族因素对大肠癌发病率的影响是通过生活方式的不同来实现的，而结直肠癌的种族本身的差异是微不足道的。

宗教因素对结直肠癌发病率的影响是基于生活方式、饮食习惯和膳食结构的不同。

<<现代结肠、直肠及肛管区肿瘤>>

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>