

<<中枢神经系统常见肿瘤诊疗纲要>>

图书基本信息

书名：<<中枢神经系统常见肿瘤诊疗纲要>>

13位ISBN编号：9787811169379

10位ISBN编号：7811169371

出版时间：2010-5

出版时间：北京大学医学出版社

作者：中国抗癌协会神经肿瘤专业委员会

页数：66

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>

<<中枢神经系统常见肿瘤诊疗纲要>>

前言

进入21世纪后，癌症的死亡率已跃居国内各种死因之首，尤其以40-65岁的中年组为甚，究其原因，恐与人口老龄化、吸烟恶习、工业化的进程及城市化的发展有关。

世界上发达的工业化国家其癌症年发病率超过300 / 10万，其因盖出于此。

据世界卫生组织统计，发展中国家的癌症发病率仅为150 / 10万，但随着经济的发展，癌症发病率也将会相应地增长。

我国癌症的发病，近年恐已近200 / 10万，而上海市则已达300 / 10万水平。

传统的生活贫困地区的常见肿瘤如食管癌、胃癌、肝癌等的发病率仍居高不下，而富裕国家的肺癌、乳腺癌、结肠癌等多发肿瘤却已快速增长，大有后来居上之势，致使我国的肿瘤防治面临两方面的压力，今后二三十年内癌症的发病及死亡恐有增无减，前途颇为堪忧。

当然，控制癌症的策略重在预防，应坚持不懈地贯彻预防为主之原则。

但在现实生活中，每日需要处理的是大量现患的癌症患者。

鉴于癌症的防治研究近年来取得快速的发展，对癌症本质的认识逐渐加深，新的诊断及治疗方法也层出不穷，知识更新甚快，颇有紧于追赶的日新月异之感；再则我国幅地广阔，人口众多，各地区间、不同医院间差别颇大，由于对疾病的认知不一，诊治方法又各有不同，导致治疗效果也就有较大差距。

因此加强癌症防治知识的继续教育，规范各种癌症的诊治方法实乃当务之急。

国外虽有NccN等各种指南，但因国情不同，人种有异，而仅可供参考。

<<中枢神经系统常见肿瘤诊疗纲要>>

内容概要

本书是国家“十一五”重点图书——《中国肿瘤医师临床实践指南丛书》的中枢神经系统常见肿瘤诊疗纲要部分。

本书参考欧美发达国家的临床指南，结合中国特点，对中枢神经系统常见（恶性）肿瘤制定相应的治疗指南，供神经肿瘤相关临床工作者参考，希望有助于规范治疗和提高我国神经系统肿瘤的治疗效果。

<<中枢神经系统常见肿瘤诊疗纲要>>

书籍目录

第一章 高级别星形细胞肿瘤第二章 低级别侵袭性星形细胞瘤第三章 室管膜瘤和间变性室管膜瘤第四章 髓母细胞瘤 / 中枢神经系统原始神经外胚叶肿瘤第五章 原发性中枢神经系统淋巴瘤第六章 原发性中枢神经系统生殖细胞肿瘤第七章 神经系统肿瘤常用化疗方案第八章 神经系统肿瘤常用放疗方案参考文献

<<中枢神经系统常见肿瘤诊疗纲要>>

章节摘录

插图：高级别星形细胞肿瘤包括WHO Ⅲ级（间变性星形细胞瘤，间变性少突胶质细胞瘤，间变性少突-星形细胞瘤）及WHO Ⅳ级（多形性胶质母细胞瘤）星形细胞瘤，是成人中最常见的原发性脑肿瘤。

多形性胶质母细胞瘤占有胶质细胞瘤半数以上，发病高峰年龄为45~55岁。

高级别侵袭性星形细胞瘤常弥漫浸润至周围组织，甚至穿过中线侵犯对侧脑组织。

临床表现包括颅内压增高症状、癫痫发作、神经系统定位症状以及瘤周水肿相关症状等。

在影像学上，常表现为大范围水肿及肿块占位效应，MRI增强后可见明显强化。

而且在肿瘤周围水肿区可有肿瘤细胞，因此这个区域常被认定为肿瘤靶区。

影响患者预后的重要因素有组织学类型、年龄、KPS（Karnofsky Performance Scale）、症状类型及持续时间和手术切除范围等。

治疗应是包括手术、放疗、化疗等方法的综合手段。

手术的目的是在保护神经功能的前提下最大范围地切除肿瘤，获取病理诊断，减轻颅内高压及局部压迫所引起的症状，利于放疗、化疗等辅助治疗手段的实施。

研究显示，在高级别星形细胞肿瘤中，肿瘤切除超过98%的患者有明显的生存获益。

不管是在全切除术后还是活检术后，高级别胶质细胞瘤都需要行术后放射治疗，常规分割外照射放疗是高级别星形细胞肿瘤的标准治疗。

推荐放疗剂量为54~60Gy（1.8~2.0Gy/次）。

对于老年患者可考虑适当缩短疗程。

<<中枢神经系统常见肿瘤诊疗纲要>>

编辑推荐

《中枢神经系统常见肿瘤诊疗纲要》为国家“十一五”重点图书。

<<中枢神经系统常见肿瘤诊疗纲要>>

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>