

<<结核病影像学诊断>>

图书基本信息

书名：<<结核病影像学诊断>>

13位ISBN编号：9787509138366

10位ISBN编号：7509138361

出版时间：2010-7

出版时间：慕迎成、刘文亚、郭佑民 人民军医出版社 (2010-07出版)

作者：慕迎成，等 编

页数：252

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>

## <<结核病影像学诊断>>

### 前言

结核病是严重危害人类身体健康的传染病，已成为当前全球及我国最为紧迫的公共卫生防治和社会问题之一，也是我国政府一直重点控制的主要传染病。

新疆是全国结核病的高发地区，历届政府都将结核病的防控作为卫生工作的主要任务。

新疆维吾尔自治区胸科医院50余年以来，一直致力于结核病的防治，做出了富有成效的工作，为新疆维吾尔自治区的结核病防治做出了突出的贡献，与此同时也积累了丰富的诊断和治疗经验。

在綦迎成主任医师的倡导下，该院组织多位知名专家编写了《结核病影像学诊断》，以展示新疆维吾尔自治区在结核病影像学诊断方面所取得的成绩，最重要的是总结了结核病影像学的临床经验，为结核病防治工作提供了一部很有价值的学术著作。

《结核病影像学诊断》共分为肺结核的影像学基本表现、儿童结核、成人结核、老年人结核、肺结核鉴别诊断和肺外结核六章，收集456个典型和不典型的病例、1783幅高质量的影像学图片，涵盖了各个系统和部位的结核病病例和与之相关的鉴别病例。

全书内容丰富，图文并茂，对从事结核病防治工作的医师、呼吸科医师、放射科医师及其他相关专业的医师和研究生具有很好的借鉴经验和参考价值。

本书编写完成，得益于新疆医科大学第一附属医院刘文亚教授和西安交通大学医学院第一附属医院郭佑民教授的大力支持。

在此，我谨代表新疆维吾尔自治区卫生厅向为本书编写付出艰辛努力的作者们一并表示感谢！

## <<结核病影像学诊断>>

### 内容概要

《结核病影像学诊断》介绍结核病在全身的影像学表现、诊断和鉴别诊断，并从结核病的影像学基本表现、儿童结核病影像学表现、成人结核病影像学表现、老年人结核病影像学表现、肺结核病的鉴别诊断、肺外结核病影像学表现等几个方面对全身各部位结核病的影像诊断和防治进展进行了介绍。

内容涵盖了各个系统和部位的结核病病例和与之有关的鉴别诊断病例。

《结核病影像学诊断》内容丰富、图文并茂，可供从事结核病防治工作的医师、呼吸科医师、放射科医师及其他相关专业医师和研究生使用。

## &lt;&lt;结核病影像学诊断&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 结核病的影像学基本表现第一节 结核病概况 / 1一、流行病学 / 1二、结核病分类 / 2三、病因、病理学 / 2四、临床表现 / 3五、实验室检查 / 4第二节 结核病的影像学表现 / 5一、原发型肺结核 / 5二、血行播散型肺结核 / 6三、继发型肺结核 / 7四、结核性胸膜炎 / 9五、肺外结核 / 11六、肺结核的不常见x线表现 / 11七、肺结核的并发症 / 13第三节 肺结核病诊断标准 / 14一、确诊病例 / 14二、临床诊断病例 / 14三、疑似病例 / 15四、结核性胸膜炎诊断要点 / 15第四节 病例展示 / 15一、纵隔淋巴结增大及合并其他病变 / 15二、肺门淋巴结增大及合并症 / 17三、纵隔、肺门淋巴结增大及合并其他肺部改变 / 18四、渗出性病变 / 20五、支气管播散性病变 / 23六、血行播散性病变 / 24七、空洞性病变 / 25八、肺纤维化 / 28九、结核球 / 29十、钙化 / 30十一、结核性支气管扩张 / 30十二、结核性支气管血管束聚拢 / 30十三、肺气肿、肺大疱 / 30十四、胸膜腔渗出性病变 / 32十五、气胸及气液胸 / 33十六、胸膜增厚 / 34十七、陈旧性肺结核病变活动 / 34十八、肺外结核的基本表现 / 36第二章 儿童结核病影像学表现第一节 儿童结核病概况 / 45一、流行病学 / 45二、病因、病理学 / 45三、临床表现 / 46四、实验室检查 / 46第二节 影像学表现及鉴别诊断 / 47一、原发型肺结核 / 47二、血行播散型肺结核 / 48三、继发型肺结核 / 48四、结核性胸膜炎 / 49五、肺外结核 / 50第三节 儿童结核的诊断标准 / 50第四节 病例展示 / 51一、原发型肺结核 / 51二、血行播散型肺结核 / 54三、继发型肺结核 / 56四、结核性胸膜炎 / 61第三章 成人结核病影像学表现第一节 成人结核病概况 / 65一、流行病学 / 65二、病因和病理学 / 65三、临床表现 / 66四、实验室检查 / 66第二节 影像学表现及鉴别诊断 / 66一、成人原发型肺结核 / 66二、成人血行播散型肺结核 / 68三、成人继发型肺结核 / 69四、成人结核性胸膜炎 / 69五、肺外结核 / 70第三节 诊断标准 / 70一、成人原发型肺结核诊断标准 / 70二、成人继发型肺结核诊断标准 / 70第四节 病例展示 / 71一、原发型肺结核 / 71二、血行播散型结核 / 71三、继发型肺结核 / 78四、结核性胸膜炎 / 95第四章 老年人结核病影像学表现第一节 老年人结核病概况 / 101一、流行病学 / 101二、病因、病理学 / 101三、临床表现 / 102四、实验室检查 / 103第二节 影像学表现及鉴别诊断 / 103一、X线表现 / 103二、CT表现 / 103三、鉴别诊断 / 104第三节 病例展示 / 106一、血行播散型肺结核 / 106二、继发型肺结核 / 108三、结核性胸膜炎 / 116第五章 肺结核的鉴别诊断第一节 常见疾病的鉴别诊断 / 121一、感染性病变 / 121二、肿瘤及肿瘤样病变 / 123三、肺部非感染非肿瘤性病变 / 125第二节 病例展示 / 126一、感染性病变 / 126二、肺水肿 / 136三、肺不张 / 137四、支气管扩张 / 137五、肺栓塞 / 138六、肺部肉芽肿及自身免疫性病变 / 138七、肿瘤及肿瘤样病变 / 144八、硅沉着肺病和煤工肺尘埃沉着病 / 161九、肺少见疾病 / 162第六章 肺外结核病影像学表现第一节 中枢神经系统结核 / 164第二节 颈部淋巴结结核 / 172第三节 乳腺结核 / 176第四节 消化道结核 / 178第五节 肝结核 / 183第六节 脾结核 / 187第七节 胰腺结核 / 189第八节 结核性腹膜炎 / 192第九节 腹腔淋巴结结核 / 196第十节 泌尿系统结核 / 198一、肾结核 / 198二、输尿管结核 / 201三、膀胱结核 / 201四、肾上腺结核 / 202五、病例展示 / 204第十一节 女性生殖器结核 / 206第十二节 男性生殖系结核 / 209第十三节 骨关节结核 / 211一、骨结核 / 211二、结核性脊柱炎 / 213三、结核性关节炎 / 216四、病例展示 / 219

## &lt;&lt;结核病影像学诊断&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：3.以变质为主的病变（干酪样坏死）常发生在渗出或增生性病变的基础上。

若机体抵抗力下降、菌量过多、变态反应强烈，则渗出性病变中结核菌在战胜巨噬细胞后不断繁殖，使细胞浑浊膨胀后，发生脂肪变性，溶解碎裂，直至细胞坏死。

炎症细胞死亡后释放蛋白溶解酶，使组织溶解坏死，形成凝固性坏死。

因含多量脂质，因此病灶在肉眼观察下呈黄灰色，质松而脆，状似干酪，故名干酪样坏死。

镜检可见一片凝固的、染成伊红色的、无结构的坏死组织。

上述3种病变可同时存在于一个肺部病灶中，但通常以一种表现为主。

例如在渗出及增生性病变的中央，可出现少量干酪样坏死；而以变质为主的病变，常同时伴有不同程度的渗出与结核结节的形成。

（四）结核病变的转归干酪样坏死病灶中结核菌大量繁殖引起液化，并与中性粒细胞及大单核细胞浸润有关。

液化的干酪样坏死物部分可被吸收，部分由支气管排出后形成空洞，或在肺内引起支气管播散。

当人体免疫力增强及使用抗结核药物治疗后，病灶可逐渐愈合。

渗出性病灶通过单核吞噬细胞系统的吞噬作用而吸收消散，甚至不留瘢痕。

较小的干酪样坏死或增生性病变亦可经治疗后缩小、吸收，仅留下轻微纤维瘢痕。

病灶在愈合过程中常伴有纤维组织增生，形成条索状瘢痕。

干酪样病灶亦可见因失水、收缩及钙盐沉着，最终形成钙化灶而愈合。

（五）结核病灶的播散与恶化若坏死病灶侵蚀血管，结核菌可通过血液循环，引起包括肺在内的全身粟粒型结核，如脑膜、骨、肾结核等。

肺内结核菌可沿支气管播散，在肺的其他部位形成新的结核病灶。

吞入大量含结核菌的痰进入胃肠道，亦可引起肠结核、腹膜结核等。

肺结核可直接扩展至胸膜引起结核性胸膜炎。

<<结核病影像学诊断>>

编辑推荐

《结核病影像学诊断》是由人民军医出版社出版的。

<<结核病影像学诊断>>

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>