

<<影像专家鉴别诊断超声医学分册>>

图书基本信息

书名：<<影像专家鉴别诊断超声医学分册>>

13位ISBN编号：9787509146521

10位ISBN编号：7509146526

出版时间：2012-10

出版时间：阿胡贾 (Anuja)、王金锐 人民军医出版社 (2012-10出版)

作者：阿胡贾

译者：王金锐

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>

前言

尽管远程影像学已有了长足进展，但目前大多数超声诊断还是在检查当时作出的。

正因为这种特性，超声医师需要高水平的检查技术和敏锐的洞察力。

本书是Amirsys公司专为超声医师编写的书。

在本书中，我们致力于建立超声诊断模块。

如本书分析肿物或病变不同方面的声像图特点，它是低回声？

钙化？

富血流？

还是实性？

这些不同方面声像图表现的出现及其组合形成了组织的特征性声像图表现，使超声的诊断和鉴别诊断成为可能。

将超声诊断与临床表现结合，可进一步作出最终诊断。

诊断不仅仅是基于声像图表现得出的，这是我们需要认识到的很重要的一点。

通常所有病变都会表现出很多声像图特征，每一项特征都提供了含有被检组织特性的信息。

例如，一个肝肿物可能是低回声、无钙化、富血流的实性肿物。

这一系列特点引导我们作出的鉴别诊断包括肝细胞肝癌，而肝硬化、腹水、体重下降、甲胎蛋白（AFP）升高等临床表现又进一步将可能的诊断范围缩小至肝细胞肝癌。

当您阅读本书时，请将每一项声像图特点作为您思考链条的起点。

很快您就会将这些特征和思路结合在一起并迅速得出确切的诊断。

虽然本书专注于超声，但也包括其他影像学图像，这是为了强调超声仅仅是影像学的一种方法。

超声获得的信息经常得到其他影像学方法获得的信息的补充或支持。

请注意本书不包括产科超声，因为本丛书中专门有一个分册介绍此内容。

我非常感谢Drs. Ric Harnsberger, Anne Osborn和Paula Woodward。

感谢他们给我机会编写这本书，并在此过程中给予我耐心指导。

他们的耐心和信念令我钦佩。

Amirsys公司优秀的业务团队在本书的完成过程中也给予了极大的帮助。

最后，这本书的完成还有赖于我们科室所有成员的努力。

我再次为我能和如此优秀的同事们合作而感到幸运。

除了完成重要的临床工作和学术工作，他们还为本书的编写努力工作，贡献出他们的病例、知识和时间，我永远感谢他们。

写书的过程是艰辛的但也是充满乐趣的。

付出的辛苦远远不及与朋友们共同工作、相互学习所获得的快乐。

我希望本书能在临床工作中助您一臂之力。

<<影像专家鉴别诊断超声医学分册>>

内容概要

《国际权威影像鉴别诊断丛书：影像专家鉴别诊断超声医学分册》按照解剖部位，以临床表现和超声肖像图表现为切入点，对头颈部、甲状腺/甲状旁腺、肝胆道系统、胰腺、脾、肾上腺、肾、腹壁/腹腔、膀胱、前列腺、阴囊、女性盆腔、血管、肌肉骨骼系统、乳腺等全身各部位疾病的超声诊断和鉴别诊断进行讲解。

在写法上，先根据临床表现或超声检查征象，按照常见、不常见、罕见（但重要）3种类型列出可能发生的疾病，旨在让读者对这类疾病有宏观的认识，随后在重要信息栏目对每个疾病的鉴别要点进行了讲述，最后以高清晰的图片对每种疾病进行展示，分析和鉴别诊断思路完全符合临床诊疗思维习惯。

借助本书，读者可以有效理顺诊断和鉴别诊断思路，建立完全临床式诊疗思维。

《国际权威影像鉴别诊断丛书：影像专家鉴别诊断超声医学分册》也可以作为案头参考书，根据临床表现或超声影像学表现查对学习，以不断提高诊断和鉴别诊断水平。

作者简介

作者：（印度）阿胡贾（Ahuja）译者：王金锐

书籍目录

笔1童头颈部 颈部中线肿物 颈部囊性肿物 非淋巴结的颈部实性肿物 颈部实性淋巴结 颈部坏死性淋巴结 涎腺弥漫性增大 涎腺局灶性肿物 第2章 甲状腺 / 甲状旁腺 甲状腺弥漫性肿大 甲状腺等回声 / 高回声结节 甲状腺低回声结节 甲状腺囊性结节 甲状腺钙化性结节 甲状旁腺肿大 第3章 肝 肝大 肝回声弥漫性增高 肝回声不均匀 单纯性肝无回声病变 肝复杂性囊性病变 低回声肝病 等回声肝病 高回声肝病 肝靶环样病变 边界不规则的肝病 多发肝病 伴有中央瘢痕的肝病 伴有后方声影的肝病 肝门静脉周围病变 肝表面不规则 肝周囊性病变 / 积液 肝门静脉病变 肝门部肿物 第4章 胆道系统 胆囊 增厚的低回声胆囊壁 高回声的胆囊壁 胆囊壁局灶性增厚 / 肿物 胆囊内沉积物 胆囊内“软组织”病变 胆管 梗阻性黄疸 肝内、外胆管扩张 孤立的肝内胆管扩张 胆管腔内病变 胆管壁增厚 ± 肝门静脉周围改变 第5章 胰腺 胰腺囊性病变 胰腺实性病变 胰管扩张 胰腺弥漫性 / 局限性肿大 胰腺钙化 第6章 脾 脾大 脾囊性病变 脾低回声病变 脾高回声病变 第7章 肾上腺 双侧肾上腺肿大 肾上腺囊性肿物 肾上腺低回声包块 肾上腺高回声包块 第8章 肾 肾增大 肾缩小 肾回声减低 肾回声增强 肾无回声肿物 肾低回声和等回声肿物 肾复杂性囊性肿物 肾高回声肿物 肾高回声 肾假性瘤样病变 肾多发病变 肾盂扩张 肾盂低回声病变 肾盂高回声病变 第9章 腹壁 / 腹腔 弥漫性腹腔积液 腹膜囊性肿物 腹膜实性肿物 右下腹痛 / 肿物 第10章 膀胱 膀胱腔内肿物 膀胱壁增厚 膀胱轮廓不规则 第11章 前列腺 前列腺体积增大 前列腺局灶性病变 第12章 阴囊 睾丸弥漫性增大 睾丸体积缩小 睾丸局灶性病变 睾丸实性病变 睾丸囊性病变 附睾 / 精索疾病 睾丸外囊性肿物 睾丸外实性肿物 阴囊钙化 第13章 女性盆腔 附件无回声囊性包块 附件区复杂性囊性包块 附件区实性包块 非卵巢来源的附件区包块 子宫增大 子宫异常出血 内膜增厚 宫腔积液 盆腔积液 盆腔痛 第14章 血管 动脉 动脉扩张 动脉狭窄 动脉腔内肿物 血管周围肿物 静脉 静脉扩张 静脉腔内肿物 静脉受压 / 浸润 第15章 肌肉骨骼系统 低回声皮下肿物 高回声皮下肿物 筋膜病变 高回声肌肉内肿物 低回声肌肉内肿物 钙化性软组织肿物 富血管性软组织肿物 肌腱周围肿物 肌腱回声减低 肌腱回声增强 肌腱肿胀 神经肿胀 关节周围囊性肿物 肢体囊性肿物 关节肿物 关节积液 骨表面病变 胸壁病变 腹壁病变 第16章 乳腺 乳腺实性肿物 乳腺囊性肿物

章节摘录

版权页：插图：高回声肝病鉴别诊断 常见 局灶性脂肪浸润 钙化性肉芽肿 海绵状血管瘤 转移瘤 胆道积气 肝内胆管结石 化脓性肝脓肿 手术置人体 肝门静脉积气 正常解剖结构的误认 肝韧带及肝裂 膈肌束 折射伪像 不常见 肝细胞肝癌 纤维板层型肝细胞癌 胆管细胞癌 肝腺瘤 阿米巴肝脓肿 肝棘球蚴 囊肿 肝梗死灶 胆管错构瘤 血管内皮细胞瘤 肝错构瘤 术后改变 肝外伤 重要信息 鉴别诊断要点 是高回声肿物（常为球形）还是其他高回声病灶？

（常为线状，如TIPS引流管或胆管内气体）各类型声像图表现之间有重合 CT及MR用于进一步检查 常见诊断的有用线索 局灶性脂肪浸润 典型位置：尾状叶，肝右叶及肝门旁 无占位效应，周围血管走行自然 表现多样 高回声结节 / 相互融合的高回声病变（可类似转移瘤）呈扇形累及肝叶 / 段 CT及MR有助于进一步检查 钙化性肉芽肿 组织胞质菌病，结核等；往往很小且多发（几毫米）脾常受累 海绵状血管瘤 2 / 3以上为高回声 大的血管瘤回声可以不均匀 可有后方回声增强（由于含液性内容物） 转移瘤 高回声转移瘤最常来源于胃肠道（尤其是结肠）其他来源包括神经内分泌肿瘤，黑色素瘤，绒毛膜癌，肾细胞癌 移行转移 侵袭性原发肿瘤的转移瘤表现为“靶环征”或“牛眼征” 典型的是源自支气管肿瘤 胆道积气 肝中央的强回声灶伴混响伪像（胆道积气从外周流向肝门部）肝内胆管结石 大部分呈强回声伴后方声影 可伴有胆管扩张 化脓性肝脓肿 脓肿内部气体表现为强回声灶 大部分肝脓肿呈低回声 手术置人体 夹钳，引流管，分流管，支架等 多角度扫查以发现其线状结构 肝门静脉积气 位于肝周边的强回声灶伴混响伪像；自肝门流向周边（对比胆道积气）实时超声观察最明显 正常解剖结构的误认 肝韧带及肝裂，膈肌束 以上结构中包含的脂肪组织使其呈高回声表现 短轴观察上述结构呈球形，易误认为占位 多角度扫查观察其线状结构 折射伪像 常见于血管和胆囊颈部的连接处 不常见诊断的有用线索 肝细胞肝癌 小肝癌往往表现为高回声 类似血管瘤或局灶性脂肪浸润。

<<影像专家鉴别诊断超声医学分册>>

编辑推荐

《影像专家鉴别诊断超声医学分册》也可以作为案头参考书，根据临床表现或超声影像学表现查对学习，以不断提高诊断和鉴别诊断水平。

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>