

<<腹部分册-影像专家鉴别诊断>>

图书基本信息

书名：<<腹部分册-影像专家鉴别诊断>>

13位ISBN编号：9787509146538

10位ISBN编号：7509146534

出版时间：2012-5

出版时间：人民军医出版社

作者：费德尔

页数：528

译者：王霄英

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>

## <<腹部分册-影像专家鉴别诊断>>

### 内容概要

《影像专家鉴别诊断：腹部分册》由美国知名影像诊断专家Federle编著，共20章，以关键的影像学发现和相关的临床信息为切入点，围绕特定的解剖部位、一般的影像学表现、形态特异性影像表现和基于临床的指征，先按照患病率排列为常见、少见和罕见（但重要），随后一一进行鉴别诊断，帮助读者找到诊断的有用线索。

本书每个鉴别诊断项目都有至少8幅精美的图像用以阐明可能的诊断，同时图片上有各种不同的标号来强调影像学表现，以有效帮助影像医师根据影像发现作出确定性诊断，或尽可能缩小诊断范围，提供诊断思路。

## &lt;&lt;腹部分册-影像专家鉴别诊断&gt;&gt;

## 书籍目录

第1章 腹膜和肠系膜 一般影像学表现 肠系膜或网膜肿块(实性) 肠系膜或网膜肿块(囊性) 腹腔含脂肪病变 肠系膜淋巴结肿大 腹部钙化 气腹 腹腔积血 雾状(浸润性)肠系膜 特异性影像学表现 高衰减(高密度)腹水第2章 腹壁 基于解剖学的诊断 腹壁肿块 髂腰部病变 腹股沟区病变 单侧膈肌的膨隆与变形 疝的腹壁功能缺陷第3章 食管 一般影像学表现 食管壁内肿物 食管壁外肿物 咽-食管连接处病变 食管溃疡 食管黏膜结节 食管狭窄 食管扩张 食管憩室 食管运动功能障碍 基于临床的鉴别诊断 吞咽痛第4章 胃 一般影像学表现 胃占位性病变 胃壁内占位 胃靶征或“牛眼”征 病变 胃溃疡(无肿块) 胸腔胃 胃皱襞增厚 胃窦狭窄 胃扩张或出口梗阻 皮革胃, 扩张受限 基于临床的鉴别诊断 上腹痛 左上腹占位第5章 十二指肠 一般影像学表现 十二指肠壁内或外部肿物 十二指肠扩张 十二指肠皱襞增厚 十二指肠充盈缺损第6章 小肠 一般影像学表现 小肠多发肿物或充盈缺损 扩张小肠襻 小肠动脉瘤扩张 回肠末端狭窄 小肠皱襞不规则弥漫性增厚 小肠壁节段性或弥漫性增厚 小肠或结肠积气 基于临床的鉴别诊断 隐性胃肠道出血 小肠梗阻第7章 结肠 一般影像学表现 结肠单发充盈缺损 结肠多发充盈缺损 回盲部占位或炎症 结肠梗阻或肠扩张 结肠瘘 节段性结肠狭窄 结肠指压征 结肠黏膜下层肠壁增厚 光滑结肠袋(结肠袋消失) 基于临床的鉴别诊断 急性右下腹痛 急性左下腹痛第8章 脾 一般影像学表现 脾大 脾多发钙化 脾实性占位 脾囊性占位 特异性影像学表现 脾密度弥漫性增高第9章 肝 一般影像学表现 伴有中心性或偏心性瘢痕的肝团块 伴有出血的局部肝损害 伴有肝包膜收缩的肝“团块” 含有脂肪成分的肝“团块” 肝囊性肿块 局灶性富血供性肝病变 马赛克或斑片状肝增强图 肝钙化 肝含气病变 肝门静脉气体 肝裂增宽 伴有异常胆管的异形肝 局部高灌注异常(THAD或THID) 特异性影像学表现 多发性低密度肝损害 多发性低信号肝损害(T:WI) 高信号肝损害(T,WI) 伴有瘢痕回缩或“晕”征的肝损害 CT平扫中局灶性高密度肝团块 局灶性肝回声结节和(或)声影 肝门静脉周透亮或水肿 肝内广泛分布的低信号 肝内弥漫性强回声第10章 胆囊 一般影像学表现 胆囊扩张 胆管或胆囊积气 弥漫性胆囊壁增厚 局灶性胆囊壁增厚 特异性影像学表现 胆囊内高衰减(高密度)胆汁 基于临床的鉴别诊断 右上腹痛第11章 胆道 一般影像学表现 胆总管扩张 肝内胆管非对称性扩张 多发胆道狭窄 特异性影像学表现 胆道内的低信号表现(MRCP)第12章 胰腺 一般影像学表现 少血供的胰腺占位 多血供的胰腺占位 胰腺囊性病变 胰腺萎缩或脂肪化 胰管扩张 胰周脂肪囊浸润 胰腺钙化灶第13章 腹膜后间隙 一般影像学表现 腹膜后肿块(囊性) 腹膜后肿块(软组织密度) 腹膜后肿块(含脂肪) 腹膜后出血第14章 肾上腺 一般影像学表现 肾上腺肿块第15章 肾 一般影像学表现 实性肾肿物 囊性肾肿物 双侧囊性肾肿物 浸润性肾病变 肾周及筋膜下肿物 肾皮质钙质沉着症 肾髓质钙质沉着症 肾周出血 肾含脂肪占位 肾内小钙化病变 肾窦病灶 肾内或肾周气体 肾盏扩张 肾延迟显影或持续显影 肾条形或楔形影 特异性影像学表现 肾强回声肿物 肾盂充盈缺损第16章 输尿管 一般影像学表现 输尿管充盈缺损或狭窄 输尿管远段囊状扩张第17章 膀胱 一般影像学表现 膀胱充盈缺损 膀胱外翻 膀胱内气体第18章 尿道 一般影像学表现 尿道狭窄第19章 阴囊 特异性影像学表现 睾丸内肿块 睾丸囊性病灶 睾丸外囊性肿块 睾丸外实性肿块第20章 前列腺 一般影像学表现 前列腺局灶性病 变索引

<<腹部分册-影像专家鉴别诊断>>

章节摘录

版权页： 插图： 肠系膜或网膜肿块（实性）鉴别诊断 常见 淋巴瘤 肠系膜淋巴结肿大 腹膜转移灶 急性胰腺炎 膈嵌入（假性）肠系膜血肿 不常见 间皮瘤 硬纤维瘤 硬化性肠系膜炎 结核性腹膜炎 类癌综合征 脾种植 罕见（但重要） 肠系膜浆液性乳头状癌 胃肠道间质瘤 肠系膜或腹膜后肉瘤 Weber—Christian病（复发性结节性非化脓性脂膜炎） 炎性假瘤 孤立性纤维瘤 促结缔组织增生性小圆细胞瘤 良性间叶组织肿瘤 白血病腹膜种植 重要信息 鉴别诊断要点 目前，腹膜转移灶是网膜实性肿块最常见的原因 目前，淋巴结肿大是肠系膜实性肿块最常见的原因 CT对于发现、定性、分期和引导穿刺活检有很大帮助 常见诊断的有用线索 淋巴瘤 非霍奇金淋巴瘤（NHL）是引起腹膜淋巴结肿大的最常见原因 通常合并其他部位淋巴结肿大 腹膜或网膜淋巴瘤不常见，提示免疫低下状态[获得性免疫缺陷综合征如（AIDS）可能合并腹水 肠系膜淋巴结肿大。

## <<腹部分册-影像专家鉴别诊断>>

### 编辑推荐

《影像专家鉴别诊断:腹部分册》每个鉴别诊断项目都有至少8幅精美的图像用以阐明可能的诊断,同时图片上有各种不同的标号来强调影像学表现,以有效帮助影像医师根据影像发现作出确定性诊断,或尽可能缩小诊断范围,提供诊断思路。

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>