

<<人体磁共振成像解剖变异>>

图书基本信息

书名：<<人体磁共振成像解剖变异>>

13位ISBN编号：9787509148990

10位ISBN编号：7509148995

出版时间：2011-6

出版单位：人民军医出版社

作者：靳二虎，张辉 主编

页数：270

字数：381000

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>

<<人体磁共振成像解剖变异>>

内容概要

人体MRI解剖包含形态构造和信号变化两方面的信息，这与超声和CT影像既有相同也有不同之处。目前MRI检查已成为评价人体解剖和诊断疾病的常用技术。但在应用MRI的临床实践中，仅掌握正常的MRI解剖还不够，因为人体器官在发育过程中可能会出现各种变异。这些变异有些与疾病无关(无须临床干预)，有些则与疾病的发生和转归有关。解剖变异有时还影响临床介入操作和外科手术方式。为此，靳二虎、张辉主编的《人体磁共振成像解剖变异》介绍了头颈、胸腹、脊柱和四肢MRI的常见解剖变异及其临床意义。对一种变异的文字描述往往通过多个MRI图片辅助说明，以便于加深理解相关内容。个别缺乏MRI图像的解剖变异则以CT图片展示。《人体磁共振成像解剖变异》适合影像科医师及影像专业医学生阅读使用。

<<人体磁共振成像解剖变异>>

书籍目录

第1章 头颈部

第一节 颈内动脉系统变异

一、大脑前动脉变异

(一)一侧大脑前动脉交通前部缺如

(二)大脑前动脉交通后部数量异常

(三)大脑前动脉开窗

二、大脑中动脉变异

三、后交通动脉变异

第二节 椎-基底动脉系统变异

一、椎动脉变异

(一)椎动脉行程异常

(二)椎动脉开窗

(三)双侧椎动脉未汇合

(四)双侧椎动脉管径不同

二、基底动脉变异

(一)基底动脉迂曲

(二)基底动脉开窗

(三)基底动脉部分中断

三、大脑后动脉变异

(一)胚胎型大脑后动脉

(二)大脑后动脉开窗

四、永存原始三叉动脉

第三节 脑实质变异

一、脑灰质异位

二、胼胝体变异

三、内囊后肢局灶性稍长T2信号

第四节 脑室、脑池及蛛网膜下隙变异

一、一侧脑室增大

二、透明隔间腔及Vergae腔

三、中间帆腔

四、透明隔缺如

五、脉络丛球

六、脉络丛囊肿

七、松果体囊肿

八、大枕大池

九、脉络膜裂囊肿

十、血管周围间隙

十一、梅克尔(Meckel)腔不对称

十二、蛛网膜颗粒压迹

第五节 鞍区变异

一、垂体后叶异位

二、Rathke囊肿

三、空蝶鞍

第六节 其他异常

一、颅内静脉窦变异

<<人体磁共振成像解剖变异>>

二、颈静脉孔不对称

三、颅底凹陷

四、扁平颅底

第2章 胸部

第一节 主动脉弓及头臂血管变异

一、右位主动脉弓

二、双主动脉弓

三、左颈总动脉与头臂干共干

四、椎动脉起源异常

五、迷走右锁骨下动脉

六、一侧颈内动脉缺如

第二节 主动脉瓣变异

一、主动脉二瓣畸形

二、主动脉瓣四瓣畸形

三、主动脉瓣五瓣畸形

第三节 冠状动脉异常

一、冠状动脉起始异常

二、冠状动脉走行异常

三、冠状动脉终止异常

第四节 上腔静脉和奇静脉变异

一、双上腔静脉

二、巨奇静脉

第五节 肺动脉和肺静脉变异

一、先天性单侧肺动脉缺如

二、先天性单侧肺动脉发育不全

三、先天性肺静脉变异

第六节 胸部其他变异

一、乳房不对称

二、胸内甲状腺肿

三、胸腔异位肾

四、气管憩室

五、支气管树转位

六、肺隔离症

七、奇叶

第3章 腹盆部

第一节 肝脏胆囊及胆管变异

一、副肝裂

二、副肝静脉

三、肝动脉变异

四、副肝管

五、分隔胆囊

六、重复胆囊

七、胆囊缺如

八、胆囊异位

九、胆囊管低位汇入

十、肝内胆管和肝外胆管变异

十一、肝右动脉压迫肝外胆管

<<人体磁共振成像解剖变异>>

十二、胆胰共同管变异

十三、胰胆管合流异常

十四、胆管非扩张型胰胆管合流异常

第二节 胰腺和脾变异

一、胰腺形态变异

二、胰腺发育不全

三、主胰管分型与变异

四、环状胰腺

五、异位胰腺

六、胰腺分裂

七、副胰管

八、副脾

第三节 胃肠道变异

一、胃重复囊肿

二、十二指肠憩室

三、间位结肠

四、内脏转位

第四节 肾脏输尿管与膀胱变异

一、肾动脉变异

二、主动脉后左肾静脉

三、双下腔静脉

四、肾下垂与游走肾

五、肾旋转异常

六、肾交叉异位

七、马蹄形肾

八、孤立肾

九、壶腹型肾盂

十、双肾盂和重复输尿管

十一、下腔静脉后输尿管

十二、输尿管异位开口

十三、膀胱憩室

第五节 生殖器官变异

一、子宫未发育和发育不全

二、双角子宫

三、纵隔子宫

四、阴道斜隔

五、可回缩性睾丸

第4章 脊柱与四肢

第一节 脊柱骨发育异常

一、齿突发育异常

二、颅颈交界变异

(一)先天性寰枕融合

(二)先天性寰椎后弓缺如

(三)先天性寰枢椎脱位

三、椎体骨发育异常

(一)阻滞椎

(二)半椎体

<<人体磁共振成像解剖变异>>

(三)蝴蝶椎

(四)椎体冠状裂

四、先天性颈椎融合

五、棘突和椎板发育不良

(一)隐性脊柱裂

(二)脊柱裂伴脊膜膨出

(三)脊柱裂伴脊髓脊膜膨出

六、腰椎峡部裂

七、腰骶部移行椎

八、椎体骨髓改变

(一)椎体内脂肪退变

(二)椎体内骨退变

第二节 椎体终板与椎间盘发育异常

一、椎体终板发育异常

(一)舒尔曼病

(二)施莫尔结节

(三)椎体边缘骨

(四)椎体后缘骨内软骨结节

二、终板和骨髓改变

第三节 脊髓发育变异

一、脊髓圆锥位置异常

二、局部脊髓形态异常

三、脊髓内原发性小空洞

四、脊髓纵裂

五、脊髓终丝与马尾神经周围脂肪瘤

六、脊髓拴系

第四节 硬膜囊与蛛网膜发育变异

一、硬膜囊高位终止

二、硬膜囊狭窄

三、蛛网膜囊肿

第五节 椎体和脊髓血管发育变异

一、椎体血管瘤

二、脊髓内动静脉畸形

三、脊髓周围动静脉瘘

四、硬脊膜动静脉瘘

五、脊髓海绵状血管瘤

第六节 四肢和关节

一、骨岛

二、盘状半月板

<<人体磁共振成像解剖变异>>

章节摘录

版权页：插图：脑部脉络膜裂囊肿（choroidal fissure cyst）属于神经上皮囊肿，可能因胎儿发育时期在沿脉络膜裂形成原始脉络膜丛的过程中发生障碍而形成，多见于颞叶内下部脉络膜裂处。

囊肿多是在脑MRI检查时被意外发现，体积较小者无临床意义。

脉络膜裂是位于海马与间脑之间潜在的脑脊液间隙，沿后上方至前下方分布。

在正常的胚胎发育过程中，大脑半球内侧面皮质局限性增厚，形成海马嵴（海马原基）。

因海马嵴下方的半球内侧壁结构薄弱，其表面富血管的软脑膜便由此突入侧脑室并形成侧脑室脉络丛，而在软脑膜突入侧脑室处形成脉络膜裂。

如果在沿脉络膜裂形成原始脉络膜丛时发生障碍，就可能在脉络膜裂的某处形成脉络膜裂囊肿。

该囊肿的组织结构具有原始室管膜和（或）脉络膜丛的特征，囊壁内衬有上皮组织，可以同时存在或缺乏基底膜。

有人推测残留的神经外胚层及血管软膜可能是产生脉络膜裂囊肿的物质基础。

脉络膜裂囊肿的MRI表现具有一定特征。

通过其发生部位、形态和MR信号特点，一般可以作出正确诊断。

冠状面MRI显示囊肿位于脉络膜裂内。

因囊肿上下有下丘脑和海马回阻隔，内外侧有脉络裂，故囊肿多呈“双凸透镜”形。

在囊肿的外下方可见点状或条状的侧脑室颞角。

矢状面MRI显示脉络膜裂与海马沟交通，形成一个斜置的“人”字样外形。

<<人体磁共振成像解剖变异>>

编辑推荐

《人体磁共振成像解剖变异》由人民军医出版社出版。

<<人体磁共振成像解剖变异>>

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>