

<<神经系统疾病影像诊断与分析>>

图书基本信息

书名：<<神经系统疾病影像诊断与分析>>

13位ISBN编号：9787509149775

10位ISBN编号：7509149770

出版时间：2011-8

出版时间：王志红 人民军医出版社 (2011-08出版)

作者：王志红

页数：304

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>

## <<神经系统疾病影像诊断与分析>>

### 内容概要

《神经系统疾病影像诊断与分析》共分15章。

第1章和第2章为总论部分，讲解了神经系统影像诊断的意义、原理、方法和注意事项；第3章至第15章分别阐述了神经系统各类疾病的影像诊断相关内容，编者精选了多幅典型影像学图片，在此基础上介绍每种疾病的诊断要点、影像学特征、鉴别诊断、临床与影像相关方面的内容。

《神经系统疾病影像诊断与分析》最大特点是图文结合，影像诊断与临床结合，文字叙述简洁，便于读者掌握相关信息，是一本不可多得的参考书，可供神经科医师、影像学医师及医学院校学生、研究生学习和参考。

## <<神经系统疾病影像诊断与分析>>

### 书籍目录

第1章绪论 第2章神经系统疾病诊断简述 第一节定位定性诊断 第二节神经系统疾病的辅助检查 第3章周围神经系统疾病 第一节三叉神经痛 第二节偏侧面肌痉挛 第三节位听神经疾病 第四节臂丛神经痛 第五节坐骨神经痛 第4章脊髓疾病 第一节急性脊髓炎 第二节脊髓压迫症 第三节脊髓空洞症 第四节脊髓亚急性联合变性 第五节脊髓血管疾病 第六节粘连性脊髓蛛网膜炎 第5章脑血管疾病 第一节短暂性脑缺血发作 第二节脑梗死 第三节脑出血 第四节蛛网膜下腔出血 第五节颅内静脉窦和脑静脉血栓形成 第六节高血压脑病 第七节脑底异常血管网病 第八节脑淀粉样血管病 第九节其他脑血管疾病 第6章中枢神经系统感染 第一节概述 第二节病毒感染性疾病 第三节细菌感染性疾病 第四节新型隐球菌脑膜炎 第五节脑寄生虫病 第六节朊蛋白病 第7章脱髓鞘疾病 第一节多发性硬化 第二节视神经脊髓炎 第三节急性播散性脑脊髓炎 第四节脑桥中央髓鞘溶解症 第8章神经系统变性疾病 第一节运动神经元病 第二节阿尔茨海默病 第三节多系统萎缩 第9章神经系统发育异常性疾病 第一节颅颈区畸形 第二节脑积水 第三节脑灰质异位症 第四节胼胝体发育不良 第10章神经系统遗传性疾病 第一节遗传性共济失调 第二节结节性硬化症 第三节Sturge—Weber综合征 第11章运动障碍性疾病 第一节帕金森病 第二节小舞蹈病 第三节肝豆状核变性 第四节亨廷顿病 第12章神经—肌肉接头和肌肉疾病 第一节重症肌无力 第二节线粒体肌病和线粒体脑肌病 第13章内科系统疾病的神经系统并发症 第一节系统性红斑狼疮的神经系统表现 第二节神经系统副肿瘤综合征 第三节Wernicke脑病 第四节急性一氧化碳中毒和迟发性脑病 第五节酒精中毒 第六节放射性神经系统损害 第七节缺氧性脑病 第八节特发性甲状旁腺功能减低症 第14章颅内压增高综合征 第15章低颅压综合征

## &lt;&lt;神经系统疾病影像诊断与分析&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：脊髓炎（acute myelitis）是指各种感染或感染后引起自身免疫反应所致的急性脊髓炎性病变。

由外伤、压迫、血管、代谢、营养、变性、遗传、放射等引起的脊髓损害称为脊髓病（myelopathy）。

第一节急性脊髓炎 急性脊髓炎（acute myelitis）是指各种感染或感染后引起自身免疫反应所致的急性脊髓炎性病变。

可累及脊髓的任何节段，但以胸段最为常见。

病变为局灶性和横贯性，亦有多灶融合或散在于脊髓的多个节段。

如脊髓内有2个以上散在病灶称为播散性脊髓炎；如病变迅速上升波及延髓，称为上升性脊髓炎。

【诊断要点】根据急性、亚急性起病，病前有感染史或疫苗接种史，迅速出现脊髓横贯性损伤的临床表现，结合脑脊液和MRI检查，诊断并不困难。

【影像学特征】1.检查方法MRI是首选检查方法。

2.影像学特征病变节段髓内多发片状或较弥散的T2像高信号，T1像低信号，强弱不均，可有融合（图4—1~4—6）。

部分病例可始终无异常。

【鉴别诊断】灰质异位症需与星形细胞瘤（强化时可有不同程度的灶性增强），胶质细胞增生（无伴随异常脑沟），结节性硬化（可见典型的室管膜下点状钙化）等颅内疾病鉴别。

【临床与影像】灰质异位是癫痫病因之一。

有时误诊为星形细胞瘤、胶质细胞增生。

巨脑回与灰质异位表现类似（图9—11）。

第四节胼胝体发育不良 胼胝体发育不良（agenesis or dysgenesis of the corpus callosum）或胼胝体畸形是最常见的颅脑畸形之一，它主要包括胼胝体完全缺如、胼胝体部分缺如及胼胝体变薄，并常伴有其他脑发育畸形。

【诊断要点】胼胝体发育不良患者可有不同程度的生长发育迟缓、智力低下、癫痫发作、肢体肌力减退、肌张力增高、共济失调等，且可伴有脊柱侧凸、弓形足等畸形。

临床表现缺乏特异性，诊断主要依靠CT及MRI影像学表现。

【影像学特征】胼胝体发育不良在CT横断面图像上示胼胝体缺如，完全不显示或部分不显示；半球间裂明显增宽，与第三脑室异常接近或相连，呈半球间裂隙征；双侧侧脑室体部及额角明显分离，体部呈平行状或抱球状；第三脑室扩大，上抬介于双侧侧脑室体部之间或上达大脑纵裂，室间孔不同程度地扩大和分离；额角狭小、三角区、枕角及颞角相对扩大。

胼胝体发育不良常合并其他畸形，如灰质异位症、脂肪瘤、蛛网膜囊肿、导水管狭窄等。

胼胝体发育不良当伴有脂肪瘤时，除上述表现外，还可见到大脑纵裂内有块状脂肪样低密度影，并常伴有瘤壁的曲线状钙化影（图9—12）。

【鉴别诊断】鉴别诊断包括中线区其他病变，如皮样囊肿、胼胝体畸胎瘤、胚胎组织瘤等。

【临床与影像】临床表现缺乏特异性，诊断主要依靠CT及MRI影像学表现。

## <<神经系统疾病影像诊断与分析>>

### 编辑推荐

《神经系统疾病影像诊断与分析》的特点就是临床与影像相结合。

《神经系统疾病影像诊断与分析》作者王志红有影像诊断工作的基础，又有多年神经内科临床实践经验，收集了大量的临床与影像相关的病例，很多病例是动态变化观察，这是非常难得的，能够起到“看图识字”的效果。

《神经系统疾病影像诊断与分析》作者并且对每种疾病临床与影像关系的关键点进行了提纲性总结，这对于临床医师来说，有助于在疾病诊治过程中，既能够及时选择恰当的影像检查方法，又能够根据影像资料对临床诊治予以指导，使二者有机地结合起来。

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>