

<<肝胆胰脾疑难疾病的超声诊断>>

图书基本信息

书名：<<肝胆胰脾疑难疾病的超声诊断>>

13位ISBN编号：9787030331403

10位ISBN编号：7030331400

出版时间：2012-1

出版时间：科学出版社

作者：`

页数：195

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>

<<肝胆胰脾疑难疾病的超声诊断>>

内容概要

本书分12章，介绍了肝胆胰脾疑难疾病的临床病理和超声诊断与鉴别诊断，内容涵盖二维超声、彩色多普勒超声、超声造影、介入性超声等，并附以典型的超声图像400多幅。全书内容丰富，图文并茂，有助于读者对肝胆胰脾各种疑难疾病超声诊断的理解与学习，适宜各级超声医师、影像师生及相关学科的临床医师参考使用。

<<肝胆胰脾疑难疾病的超声诊断>>

作者简介

林礼务，福建医科大学附属协和医院超声科主任医师，教授，博士生导师，福建省超声医学研究所所长。

发表论著108篇，编著、主编专著9部，参编专著3部，其中英文版超声专著Practical Clinical Ultrasonic Diagnosis由World Scientific Publishing出版。

获省部级科技进步奖21项，1991年被评为福建省优秀专家并终身享受国务院颁发政府特殊津贴，1992年被评为国家级有突出贡献中青年专家，2001年被评为福建省优秀科技工作者，2010年被福建省委、省政府评为福建省杰出科技人才。

任中华医学会超声医学分会第五届常务委员与《中华超声影像学杂志》常务编委、福建省医学会常务理事、福建省医学会超声医学分会名誉主任委员、福建省超声医学质量控制中心主任委员、中国医学影像技术研究会常务理事及超声分会副主任等。

在国外从事介入性超声研究多年，1998年回国后将介入性超声作为研究方向。

高上达，福建医科大学附属协和医院超声科主任技师，副教授。

从事超声诊断工作20多年，主要研究方向为肝胆疾病的超声诊断，为福建省卫生厅面向农村和基层推广适宜技术项目“胆道疑难疾病的超声诊断与鉴别诊断”的项目负责人。

发表论著37篇，参与5部超声医学专著的编写，共获省部级科技进步奖10项。

薛恩生，福建医科大学附属协和医院超声科主任，教授，主任医师，硕士研究生导师，福建省超声医学研究所所长，国务院政府特殊津贴专家，中华医学会超声医学分会委员，浅表器官与血管专业组副组长，中国医师协会超声医学分会常务委员，中国医学影像技术研究会超声分会常务理事，福建省医学会超声医学分会主任委员，福建省超声医学质量控制中心副主任委员。

发表论著52篇，参与超声医学专著编写9部，参加全国教材编写2部，共获省部级、省医药卫生科技进步奖17项。

研究方向为泌尿生殖系统超声诊断。

<<肝胆胰脾疑难疾病的超声诊断>>

书籍目录

- 第一部分 肝胆胰脾的解剖与超声图像
 - 第1章 肝脏的解剖与超声图像
 - 第一节 肝脏解剖概要
 - 第二节 正常肝脏的超声图像
 - 第2章 胆道系统的解剖与超声图像
 - 第一节 肝内胆道的解剖
 - 第二节 肝外胆道的解剖
 - 第三节 正常胆道系统的超声图像
 - 第3章 胰腺的解剖与超声图像
 - 第一节 胰腺的解剖
 - 第二节 正常胰腺的超声图像
 - 第4章 脾脏的解剖与超声图像
 - 第一节 脾脏的解剖
 - 第二节 正常脾脏的超声图像
- 第二部分 肝胆胰脾超声的检查方法与注意事项
 - 第5章 肝脏超声检查方法与注意事项
 - 第一节 肝脏超声检查方法
 - 第二节 肝脏超声检查注意事项
 - 第6章 胆道超声检查方法与注意事项
 - 第一节 胆道超声检查方法
 - 第二节 胆道超声检查注意事项
 - 第7章 胰腺超声检查方法与注意事项
 - 第一节 胰腺超声检查方法
 - 第二节 胰腺超声检查注意事项
 - 第8章 脾脏超声检查方法与注意事项
 - 第一节 脾脏超声检查方法
 - 第二节 脾脏超声检查注意事项
- 第三部分 肝脏疑难疾病的超声诊断
 - 第9章 肝脏疑难疾病的超声诊断
 - 第一节 不均匀性脂肪肝
 - 第二节 肝脏形态变异
 - 第三节 不典型多囊肝
 - 第四节 肝海绵状血管瘤
 - 第五节 肝腺瘤
 - 第六节 肝脂肪瘤
 - 第七节 肝错构瘤
 - 第八节 肝局灶性结节样增生
 - 第九节 弥漫型肝细胞癌
 - 第十节 小肝癌
 - 第十一节 胆管细胞癌
 - 第十二节 转移性肝癌
 - 第十三节 门静脉栓塞
 - 第十四节 特发性门静脉高压症
 - 第十五节 门静脉海绵样变性
 - 第十六节 早期肝脓肿

<<肝胆胰脾疑难疾病的超声诊断>>

- 第十七节 外伤性肝损伤
- 第十八节 血液病肝浸润
- 第十九节 肝结核
- 第二十节 肝豆状核变性
- 第二十一节 肝真菌病
- 第二十二节 肝梅毒
- 第二十三节 肝寄生虫感染
- 第二十四节 肝内血管先天变异
- 第二十五节 布-加综合征
- 第二十六节 肝内血管异常交通支
- 第四部分 胆道疑难疾病的超声诊断
- 第10章 胆道疑难疾病的超声诊断
- 第一节 胆囊隐匿性小结石
- 第二节 胆囊充满型结石
- 第三节 Mirizzi综合征
- 第四节 坏疽性胆囊炎
- 第五节 黄色肉芽肿性胆囊炎
- 第六节 胆囊穿孔
- 第七节 慢性厚壁型胆囊炎
- 第八节 慢性萎缩性胆囊炎
- 第九节 胆囊腺肌增生症
- 第十节 胆囊腺瘤
- 第十一节 不典型胆囊癌
- 第十二节 肝内胆管泥沙样结石
- 第十三节 胆管炎
- 第十四节 先天性胆管囊状扩张症
- 第十五节 胆管息肉样病变
- 第十六节 肝门部胆管癌
- 第十七节 胆总管癌
- 第十八节 胆肠吻合口病变
- 第十九节 肝内胆管乳头状瘤与乳头状瘤病
- 第二十节 肝胆管囊腺瘤
- 第二十一节 肝内胆汁淤积症
- 第五部分 胰腺疑难疾病的超声诊断
- 第11章 胰腺疑难疾病的超声诊断
- 第一节 胰腺神经内分泌肿瘤
- 第二节 胰腺外分泌肿瘤
- 第三节 复杂型慢性胰腺炎
- 第四节 壶腹周围癌
- 第六部分 脾脏疑难疾病的超声诊断
- 第12章 脾脏疑难疾病的超声诊断
- 第一节 脾囊肿出血
- 第二节 脾原发性恶性肿瘤
- 第三节 脾血管瘤
- 第四节 白血病脾脏浸润
- 第五节 脾原发性淋巴瘤
- 第六节 脾梗死

<<肝胆胰脾疑难疾病的超声诊断>>

第七节 脾破裂
参考文献

<<肝胆胰脾疑难疾病的超声诊断>>

章节摘录

版权页：插图：10.先天性胆总管囊肿胆肠吻合术后癌变（见第十四节）由于胆肠吻合术后胆肠通道解剖结构发生改变，导致胆管和吻合口周围其他组织肿瘤的声像表现与未行胆肠吻合手术的同一肿瘤病人声像有很大的区别。

如胰头癌病人由于胆肠吻合术后胆汁引流通道发生改变，胆汁不经过十二指肠乳头进入十二指肠，而是通过胆肠吻合口直接进入肠腔，因此病人不出现黄疸，肝内胆管亦不扩张；而未行胆肠吻合术的胰头癌病人由于肿瘤侵犯或压迫胆总管，病人肝内外胆管扩张，临床出现黄疸，与曾行胆肠吻合术的胰头癌病人的临床表现与声像图均有明显区别。

因此，认识胆肠吻合术后解剖结构的声像改变具有重要的临床意义。

在发现病变后，应根据重新建立后的解剖结构进行分析与思维，方能提高超声诊断率。

（高上达）第十九节 肝内胆管乳头状瘤与乳头状瘤病一、临床与病理肝内胆管乳头状瘤较为罕见，病因不明，多数病人为60~70岁，为胆道的良性上皮肿瘤，多发生于左肝内胆管，其病理特点为胆管黏膜表面多发性的乳头状腺瘤，大小在2~20mm，乳头状新生物由胆管黏膜向胆管腔内突起的纤细纤维血管茎被复单层立方和柱状上皮细胞构成，肿瘤一般不侵犯胆管壁深层，其软而质脆，易脱落，尖端分泌大量黏液，黏液无色，有黏性，不含胆汁也不含色素，液体中有悬浮颗粒和群集的脱落上皮细胞、红细胞和坏死碎屑，液体富含黏液、白蛋白和电解质。

大量黏液的分泌导致胆管的堵塞，肿瘤所在胆管呈囊状扩张，胆管黏液顺胆汁流动方向流入胆总管，却无法通过十二指肠乳头进入十二指肠，导致胆总管扩张，压力大时可形成胆管~胃、十二指肠瘘，大量黏液流入胃、十二指肠致胃肠腔内充满黏液。

病人病史长，可出现间歇性的梗阻性黄疸，并多因出现黄疸而就诊。

由于胆管乳头状瘤易脱落，其漂浮于胶冻状物中，被称为“勒普泰岛”，并种植于其他胆管黏膜，可于胆管树内形成大量的乳头状瘤，而成为胆管乳头状瘤病，又称胆管腺瘤病。

虽为良性或低度恶性，但手术切除困难，预后差，需行肝移植。

<<肝胆胰脾疑难疾病的超声诊断>>

编辑推荐

《肝胆胰脾疑难疾病的超声诊断》是由科学出版社出版的。

<<肝胆胰脾疑难疾病的超声诊断>>

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>