

<<PET/CT诊断学>>

图书基本信息

书名：<<PET/CT诊断学>>

13位ISBN编号：9787117105477

10位ISBN编号：711710547X

出版时间：2009-1

出版时间：人民卫生

作者：潘中允//屈婉莹//周诚//刘仁贤

页数：1160

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>

<<PET/CT诊断学>>

内容概要

本书由主编邀请数十位核医学专家和CT专家共同完成，共6篇34章,100余万字，800余幅彩图。

第14篇29章为PET/CT总论和应用各论，始终以PET/CT为中心，致力于介绍PET/CT中PET与CT的优势互补和如何发挥这种优势，意在加深读者对PET/CT的认识，推进其正确的和充分的应用。

第5篇2章介绍其他融合影像（SPECT/CT和PET/MRT），第6篇3章介绍其他分子成像（microPET、光学分子成像和MR分子成像）。

国内外核医学和放射诊断学著名专家H.Wagner教授、H.Schelbert教授、李果珍教授、刘玉清院士和叶鑫华教授（中国台湾）分别为本书作序，并郑重向核医学和其他医学影像学的医生和研究生、以及临床各科医生推荐本书。

<<PET/CT诊断学>>

作者简介

潘中允，1932年12月2日上海出生，祖籍浙江吴兴。
北京大学医学部主任医师、教授。

1950年毕业于重庆南开中学。

1957年毕业于北京大学医学院医疗系，留校于第一医院从事核医学医、教、研工作。

1962—1963年师从王世真院士进修实验核医学，1983—1984年由WHO选拔以访问学者身份赴美国加州大学洛杉矶分校（UCLA）师从David E.Kuhl教授等进修核医学和PET显像。

1998年退休后，先后受聘于北京、广州、山东、云南和上海等地PET和PET/CT中心任名誉主任或顾问。

先后赴20个国家和我国台湾、香港地区参会、参观和讲学。

主编出版《放射性核素诊断学》（1984年）、《简明核医学》（1990年第1版，1994年第2版，2004年第3版）、《临床核医学》（1994年第1版，1999年第2次印刷）、《现代核医学诊疗手册》（1995年）、《PET诊断学》（2005年）、《放射性核素治疗学》（2006年）等专著，参编30余部医学专著，发表学术论文80余篇。

培养博士和硕士研究生16名，获奖10余项。

曾任中国医学影像研究会副会长及核医学分会名誉主任、中华医学会核医学分会常委、国家放射性新药审评组组长、国家核医学仪器审评组组长、国家基本药物放射性药物遴选组召集人、北京大学临床药理研究中心副主任、国际原子能机构（IAEA）rCBF国际合作研究课题顾问组成员和5本核医学专业杂志编委等职。

现任中国医学影像研究会名誉副会长、北京大学第一医院学术顾问委员会委员。

1988年获国家人事部颁发的国家级“中青年有突出贡献专家”证书，同年卫生部授予“全国卫生文明建设先进工作者”荣誉称号。

1991年起享受国务院特殊津贴。

<<PET/CT诊断学>>

书籍目录

第一篇 PET/CT显像基础 第一章 绪论 第二章 PET/CT显像仪 第三章 回旋加速器和正电子显像剂 第四章 PET/CT中心的辐射防护与安全 第二篇 肿瘤PET和PET/CT显像总论 第五章 18F-FDG PET显像诊断肿瘤概述 第六章 CT诊断肿瘤概述 第七章 18F-FDG PET/CT常规显像方法 第八章 18F-FDG PET/CT常规显像中CT与PET的优势互补 第九章 肿瘤18F-FDG PET/CT显像的临床应用价值和适用范围 第十章 18F-FDG以外的肿瘤PET/CT显像 第十一章 肿瘤PET/CT常规影像的阅读、诊断和报告 第三篇 肿瘤PET和PET/CT显像的临床应用 第十二章 肺癌 第十三章 乳腺癌 第十四章 消化道肿瘤 第十五章 肝、胆、胰肿瘤 第十六章 脑肿瘤 第十七章 头颈部肿瘤 第十八章 内分泌腺肿瘤 第十九章 泌尿生殖系肿瘤 第二十章 骨骼和软组织肿瘤 第二十一章 恶性淋巴瘤 第二十二章 恶性黑色素瘤 第二十三章 恶性间皮瘤 第二十四章 寻找原发肿瘤 第二十五章 肿瘤筛查 第二十六章 肿瘤放疗计划和活检定位 第四篇 肿瘤以外的PET和PET/CT显像 第二十七章 脑病诊断和脑功能研究PET/CT显像 第二十八章 心脏PET/CT显像 第二十九章 其他疾病的PET/CT显像 第五篇 其他融合显像 第三十章 SPECT/CT 第三十一章 PET/MRI 第六篇 其他分子影像 第三十二章 MicrPET与分子影像 第三十三章 光学分子成像 第三十四章 MRI分子成像 中文索引 英文索引

章节摘录

第一篇 PET/CT显像基础 第一章 绪论 1.迎接融合影像时代的到来 一、PET分子影像的特点和推广应用的难点 自1895年Roentgen发现X射线,开辟了无创透视体内正常和病理大体解剖的途径,整个20世纪是各种医学影像技术竞相出现和完善的时代,每种方法由于成像原理不同,各具特点,从不同角度和深度显示病变的表现和本质,在诊治和研究疾病中,起着越来越重要和不可一日或缺的作用。

但它们也各有限度和不足,因此长期以来,医生和研究人员只能依靠多种影像方法获取各方面的信息,进行综合利用来认识和诊治疾病。

医学影像种类繁多,可归为两大类,一类是解剖学影像(anatomic imaging,又常称为形态学影像),主要提供正常和疾病的解剖和病理形态学信息,如经典的X线摄影、CT、M 和超声检查;另一类是功能性影像(functional imaging),主要提供与功能有关的生理信息和分子信息,包括放射性核素显像和近年出现的功能性MRI、功能性CT和超声检查。

解剖学影像开始和成熟得最早,同时由于它所展示的体内影像直接与大体解剖学和大体病理学的形态学知识一一对应,一目了然,极易被广大医生和受检者接受,很快在诊断疾病方面大放光彩,被普遍应用。

相形之下,作为功能性影像的放射性核素影像则存在不少困难。

放射性核素显像(radionuclide imaging)是放射性示踪原理与放射性探测成像技术结合而成的一种医学影像,它开始于1951年Cassen等用闪烁扫描机以影像显示甲状腺内放射性碘原子的分布。

经历了50年的发展和完善,根据所用显像剂中放射性核素的核衰变方式的不同,形成了单光子断层显像(SPECT)和正电子断层显像(PET)两大类,两者所提供的都是正常和疾病器官的生理信息和(或)细胞内的分子信息,故又称生理影像(physiologic imaging)或分子影像(molecular imaging)。

其中PET由于正电子显像剂的分子示踪性能更佳,种类又多,公认为目前最成熟的分子影像。

但它存在着以下困难,使其较难被广大医生和受检者接受,长期以来其应用的程度远不及形态学影像。

.....

<<PET/CT诊断学>>

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>