

图书基本信息

书名：<<泌尿生殖系统疾病超声诊断与鉴别诊断学>>

13位ISBN编号：9787117128308

10位ISBN编号：7117128305

出版时间：2010-5

出版时间：人民卫生出版社

作者：王正滨 等主编

页数：452

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>

前言

泌尿生殖系统疾病是严重影响人民健康和生命安全的常见疾病，近年来其发病率呈逐渐上升趋势。该类疾病种类繁多，包括肿瘤、炎症、结石、畸形、损伤、梗阻以及男性性功能障碍等，其中不少是疑难重症，临床表现复杂，给诊断和治疗带来了许多困惑和挑战。

随着泌尿生殖系统疾病的基础理论研究、诊断技术和治疗方法的进步以及循证医学研究的深入，对泌尿生殖系统疾病的发生和发展都有了新的认识和见解，并取得了令人瞩目的成就，如腔内技术、微创技术、钬激光技术、介入治疗技术等。

超声医学的发展日新月异，体现了与时俱进的勃勃生机。

它既是一门对仪器设备依赖性很强的学科，又是一种对从业者的临床经验、基础知识、实践性和操作性要求很强的医学专业。

随着医学模式的转变，临床与社会对超声医学诊断、治疗技术的依赖及要求愈来愈高，尤其在泌尿生殖系统疾病中，更加突显出超声诊断与治疗的重要地位。

如灰阶超声、腔内超声、三维和四维超声、彩色和脉冲多普勒、超声造影、介入超声、弹性成像技术等，在过去认为不适合超声检查、诊断及治疗的疾病中，目前均得到有效的应用。

然而，全面系统介绍泌尿生殖系统疾病的超声诊断与鉴别诊断的专著甚少，远远不能满足各级超声医师和临床医师的需求。

因此，特别需要一部能够全面系统地反映泌尿生殖系统疾病的超声诊断与鉴别诊断的全新专著。

内容概要

《泌尿生殖系统疾病超声诊断与鉴别诊断学》共三十五章，插图950余幅。

内容涉及泌尿生殖系统的常见病、多发病，但也不乏少见病。

本书涵盖了泌尿生殖系统疾病超声诊断与鉴别诊断的最新进展和新技术。

从不同视角对泌尿生殖系统疾病的病因与病理、临床表现、声像图特征、超声诊断与鉴别诊断、临床意义等进行了较详细的阐述。

为超声诊断拓展了思维空间，规范了超声检查技术与方法，完善了超声诊断参考标准。

本书资料翔实、内容丰富、条理清晰、图文并茂、重点突出、新颖实用。

本书邀请了国内众多知名超声医学专家共同编写，对指导泌尿生殖系统疾病超声诊断有较高的指导价值，可供超声科、泌尿外科、肾病科、肿瘤科等相关专业的医师使用。

书籍目录

第一章 泌尿生殖系统超声诊断物理基础第二章 泌尿生殖系统超声诊断临床基础第三章 泌尿系统脏器常见伪像与超声诊断的局限性第四章 肾上腺超声检查技术第五章 肾上腺疾病超声诊断与鉴别诊断第六章 肾脏超声检查技术第七章 肾脏疾病超声诊断与鉴别诊断第八章 移植肾超声检查技术第九章 移植肾并发症的超声诊断与鉴别诊断第十章 输尿管超声检查技术第十一章 输尿管疾病的超声诊断与鉴别诊断第十二章 膀胱超声检查技术第十三章 膀胱疾病的超声诊断与鉴别诊断第十四章 脐尿管疾病的超声诊断与鉴别诊断第十五章 前列腺超声检查技术第十六章 前列腺疾病超声诊断与鉴别诊断第十七章 精囊疾病超声诊断与鉴别诊断第十八章 阴囊与睾丸超声检查技术第十九章 阴囊与精索疾病的超声诊断与鉴别诊断第二十章 睾丸和附睾疾病的超声诊断鉴别诊断第二十一章 尿道超声检查技术第二十二章 尿道疾病的超声诊断与鉴别诊断第二十三章 阴茎超声检查技术第二十四章 阴茎疾病的超声诊断与鉴别诊断第二十五章 泌尿系统血管超声检查技术第二十六章 泌尿系统血管性疾病超声诊断与鉴别诊断第二十七章 超声造影在泌尿生殖系统疾病诊治中的应用第二十八章 三维超声在泌尿生殖系统诊断与鉴别诊断中的应用第二十九章 超声在胎儿泌尿系统畸形诊断与鉴别诊断中的应用第三十章 术中超声在泌尿外科的应用第三十一章 超声引导下前列腺穿刺活检第三十二章 超声引导下经皮肾穿刺活检术第三十三章 超声引导下肾盂穿刺置管引流术第三十四章 超声引导下肾盂穿刺顺行上尿路造影术第三十五章 超声生物力学技术在泌尿生殖系统疾病诊治中的应用

章节摘录

插图：依据在肾上腺区显示圆形或椭圆形无回声区，壁薄而光滑，后有增强效应的声像图改变，便可诊断为肾上腺囊肿。

然而肾上腺囊肿的声像图表现并无特异性，因肾上腺毗邻脏器如左肾、右肾、右肝、脾脏、胰腺等脏器的包膜下囊肿突入肾上腺区时，声像图表现也酷似肾上腺囊肿。

因此应注意与以下疾病鉴别：1.肾囊肿发生在肾上腺极包膜下的囊肿突入。

肾上腺区者，作肾脏长轴断面扫查，可见肾上腺极包膜不光滑，囊肿与肾上腺实质无明显分界。

多断面扫查可见囊肿与正常肾上腺不连接，应用高分辨率彩色多普勒检测若可见肾弓形动脉紧贴囊肿或有绕行，则为肾囊肿，反之为肾上腺囊肿。

2.脾囊肿或胰腺囊肿左肾上腺囊肿有时尚可与脾包膜下囊肿或胰尾部囊肿相混淆。

对此取右侧卧位或俯卧位，作囊肿与脾脏或胰腺的多角度扫查，可显示两者间的分界。

必要时嘱患者空腹饮适量温开水并轻揉上腹部，待咯气后以胃内液体作为透声窗，可分辨出囊肿与胰尾、脾脏及肾上腺的关系。

3.肝囊肿体积较大的肾上腺囊肿压迫并突向肝脏时，可酷似肝囊肿。

实时观察可发现肾上腺囊肿有明显的囊壁且回声较高，与肝包膜分界清楚，嘱患者深吸气可观察到肝脏的上下动度大于囊肿之动度。

右肝的包膜下囊肿突入肾上腺时，除可见囊肿的外侧壁回声较高，内侧壁回声较低之外，实时观察深呼吸时两者有无矛盾运动，有助于鉴别诊断。

4.肿瘤性肾上腺囊肿也可称为囊性肿瘤，临床罕见。

本病的外形、大小、轮廓和肾上腺囊肿无明显区别。

本病起因于囊性血管瘤或淋巴管瘤等，内壁覆于相关上皮。

肿瘤性囊肿与肿瘤囊性变或肿瘤内部大量出血有本质区别。

后者瘤体较大，囊内壁表面不光滑，囊壁厚薄不均，无回声区内可有较多的云雾絮状回声漂浮或有水平面状沉积，两者不难鉴别。

【其他影像学检查】1.CT肾上腺区可见圆形或类圆形水样密度的肿块，边界清晰锐利，有时可见钙化灶。

肾上腺较小的囊肿难与小腺瘤鉴别，较大的囊肿需注意与毗邻脏器的病变鉴别。

2.MRI较大的肾上腺囊肿CT定位困难时，发脏器可进行较准确的定位。

3.SPECT、x线平片、腹膜后充气造影等对肾上腺囊肿的诊断，缺乏特征性改变，一般不予采用。

【临床意义】一般情况下，临床上对于其他影像学检查发现肾上腺低密度灶或难以确定其性质时，超声检查根据病变的大小、形态、内部回声结构的改变，观察病变与周围组织脏器及其大血管的解剖关系等，能够作出正确的超声诊断结果。

尤其对于拟诊肾上腺囊性病者，超声检查有很高的敏感性和诊断与鉴别诊断的准确率。

此外，超声较其他影像学检查更为简便易行，而且。

肾上腺囊肿的声像图表现较其他影像学所见更具有特征性。

编辑推荐

《泌尿生殖系统疾病:超声诊断与鉴别诊断学》的顺利出版,凝聚着一批超声医学专业工作者的辛勤劳动和汗水,充分展示了参编专家长期积累的丰富经验和珍贵资料,集中体现了作者集体的智慧。

《泌尿生殖系统疾病:超声诊断与鉴别诊断学》参考了大量国内外文献,全面、系统地反映了我国泌尿生殖系统超声诊断领域中的最新进展和最新成果,同时注重理论与实践并举,方法与技巧结合。

相信《泌尿生殖系统疾病:超声诊断与鉴别诊断学》的出版,将为超声医学事业的发展起到积极的推动作用,将为临床诊断泌尿生殖系统疾病发挥重要作用,成为超声医学工作者相互交流、共同提高的良师益友。

同时,殷切期望广大读者和同道们,在参阅使用《泌尿生殖系统疾病:超声诊断与鉴别诊断学》时,能够提出宝贵意见和建议,以便再版时改进。

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>