

<<脊柱外科影像与治疗>>

图书基本信息

书名：<<脊柱外科影像与治疗>>

13位ISBN编号：9787117142762

10位ISBN编号：7117142766

出版时间：2011-6

出版单位：人民卫生

作者：朱悦//范国光

页数：179

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>

<<脊柱外科影像与治疗>>

内容概要

本书囊括了脊柱外科所涉及的80多种疾病，分为创伤、退变、炎症、骨代谢性疾病、肿瘤及瘤样病变、先天性/发育性疾病、血管病变等七个章节论述。

每个章节层次分明，影像描述全面，语言简洁凝练，图片清晰典型。

在治疗方面还提供了部分疾病术前、术后的影像资料，以反映治疗效果在影像学上的表现，有助于脊柱外科医生选择治疗方式时参考。

这些术前、术后的影像资料绝大多数出自于编者所做手术病例。

<<脊柱外科影像与治疗>>

书籍目录

第一章 创伤

- 1.寰椎骨折
- 2.寰椎旋转半脱位
- 3.齿突骨折
- 4.Hangman骨折
- 5.无骨折脱位型颈髓损伤
- 6.下颈椎单、双侧小关节脱位
- 7.胸腰椎爆裂骨折
- 8.Chance骨折
- 9.胸腰椎屈曲牵拉型损伤
- 10.胸腰椎骨折脱位
- 11.胸腰椎分离伸展型损伤
- 12.骶骨骨折
- 13.尾骨脱位

第二章 退变

- 1.颈椎病
- 2.胸椎间盘突出症
- 3.腰椎间盘突出症
- 4.腰椎间盘突出复发
- 5.腰椎管狭窄症
- 6.退变性腰椎滑脱

第三章 炎症

- 1.结核性脊柱炎
- 2.布氏杆菌性脊柱炎
- 3.化脓性脊柱炎
- 4.脊膜炎
- 5.腰椎蛛网膜炎
- 6.类风湿性寰枢椎半脱位
- 7.强直性脊柱炎

第四章 骨代谢性疾病

- 1.椎体骨质疏松性压缩骨折
- 2.颈椎后纵韧带骨化症
- 3.胸椎后纵韧带骨化症
- 4.胸椎黄韧带骨化症
- 5.Paget病

第五章 肿瘤及瘤样病变

- 1.骨样骨瘤
- 2.骨母细胞瘤
- 3.骨软骨瘤
- 4.血管瘤
- 5.骨巨细胞瘤
- 6.浆细胞瘤
- 7.骨肉瘤
- 8.软骨肉瘤
- 9.Ewing肉瘤

<<脊柱外科影像与治疗>>

- 10.骨纤维肉瘤
 - 11.恶性纤维组织细胞瘤
 - 12.脊索瘤
 - 13.淋巴瘤
 - 14.动脉瘤样骨囊肿
 - 15.嗜酸细胞肉芽肿
 - 16.神经鞘瘤
 - 17.神经纤维瘤
 - 18.脊膜瘤
 - 19.星形细胞瘤
 - 20.室管膜瘤
 - 21.副神经节瘤
 - 22.脊髓血管母细胞瘤
 - 23.脊髓海绵状血管瘤
 - 24.硬膜外海绵状血管瘤
 - 25.脊柱转移瘤
 - 26.硬膜外转移瘤
 - 27.脊髓转移瘤
- 第六章 先天性/发育性疾病
- 1.Chiari畸形
 - 2.Klippel-Feil综合征
 - 3.先天性齿突发育不良
 - 4.颈肋畸形
 - 5.脊髓脊膜膨出
 - 6.脊髓纵裂
 - 7.脊髓栓系
 - 8.神经管原肠囊肿
 - 9.皮肤窦道
 - 10.皮样囊肿和表皮样囊肿
 - 11.马尾退化综合征
 - 12.脊髓终端室
 - 13.硬膜发育不良
 - 14.联合神经根
 - 15.脊膜囊肿
 - 16.颈椎管发育性狭窄
 - 17.腰椎管发育性狭窄
 - 18.发育不良性腰椎滑脱
 - 19.Scheuermann病
 - 20.特发性脊柱侧凸
 - 21.先天性脊柱侧凸
 - 22.神经纤维瘤病性脊柱侧凸
 - 23.神经肌肉性脊柱侧凸
 - 24.Marfan综合征
 - 25.先天性脊柱后凸
- 第七章 血管病变
- 1.硬脊膜动静脉瘘
 - 2.动静脉畸形

<<脊柱外科影像与治疗>>

3.硬膜外血肿

4.硬膜下血肿

<<脊柱外科影像与治疗>>

章节摘录

版权页：插图：25.脊柱转移瘤骨转移瘤是指骨外其他组织、器官的恶性肿瘤，包括癌、肉瘤和其他恶性病变转移至骨而发病，转移途径主要是血行转移，脊椎血运丰富，椎静脉丛与胸腹静脉相交通，且交通支间无静脉瓣，故癌细胞易经体循环侵犯椎体。

转移瘤发生部位以胸椎、腰椎为多，颈椎其次，多为多个椎体发病。

X线半片脊柱骨转移瘤的特点为：（1）可单椎体或多椎体转移，呈“跳跃式”分布。

（2）病变椎体内有不等程度骨质破坏改变，可累及椎体附件。

（3）椎间盘一般不受累。

脊柱转移瘤的x线表现可分为溶骨型、成骨型和混合型，以溶骨型常见。

溶骨型脊柱转移瘤多见于肺癌、胃癌、结肠癌及直肠癌，早期仅表现出骨松质的稀疏，病变进展出现大小不等的骨质破坏区，有融合倾向，常累及椎弓和椎板，境界不清，周边无硬化。

溶骨性转移瘤易引起椎体压缩性骨折，但椎间隙多保持完整。

成骨型转移瘤较少见，常见的原发肿瘤为前列腺癌，少数为乳腺癌、鼻咽癌、肺癌和膀胱癌。

x线表现为多发大小不等的斑片状、结节状高密度影，密度均匀，位于松质骨内，边界清楚或不清楚而逐渐移行于正常骨结构中，骨皮质多完整，骨轮廓多无改变，椎体常无压缩、变扁改变。

混合型转移瘤兼有溶骨型和成骨型转移的骨质改变。

x线平片是目前诊断脊柱转移瘤最简便、快速和经济的检查方法，但由于分辨率较低，尤其是对软组织分辨率较差，因此对早期脊柱转移灶易漏诊。

cT显示骨转移瘤远较x线平片敏感，还能清楚显示局部软组织肿块的范围、大小以及与邻近脏器的关系。

溶骨型转移表现为松质骨或（和）皮质骨的低密度缺损区，边缘较清楚，无硬化，常伴有局限性软组织肿块。

成骨型转移为松质骨内斑点状、片状、棉团状或结节状边缘模糊的高密度灶，一般无软组织肿块，少有骨膜反应。

混合型则兼有上述两型病灶的表现。

但对于尚无明显骨质密度改变的早期转移瘤，cT不能发现异常，且cT对脊髓病变不敏感。

<<脊柱外科影像与治疗>>

编辑推荐

《脊柱外科影像与治疗》是由人民卫生出版社出版的。

<<脊柱外科影像与治疗>>

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>