

<<妇产科疾病超声诊断精要>>

图书基本信息

书名：<<妇产科疾病超声诊断精要>>

13位ISBN编号：9787306035745

10位ISBN编号：7306035746

出版时间：2010-3

出版时间：中山大学出版社

作者：周力学，刘颖琳 主编

页数：386

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>

<<妇产科疾病超声诊断精要>>

内容概要

本书由国内长期从事妇产科超声临床工作的专家教授组根据当代妇产科临床工作对超声检查的要求而编写，力求做到准确、快速及必要的重复图像监测。

在超声诊断思路方面，采取了疾病概念—寻找并获取相应的关键图像—诊断决策及图像监测的方法。

本书在全面介绍各种妇产科疾病病变部位图像如何获取与影响因素的基础上，系统描述了各种妇产科疾病在临床治疗后超声形态学特征的变化及发展变化规律，并特别介绍了极端的、少见的混合病变的超声图像分析。

书中所采用的图像涉及妇产科常见病、多发病、罕见病、疑难病及容易误诊为妇科疾病的跨学科疾病

。

<<妇产科疾病超声诊断精要>>

作者简介

周力学，中山大学附属第二医院妇产科超声专科主任、产前超声诊断中心主任、广东省产前诊断专家组首席专家、广州市先天性心脏病筛查专家组成员、妇产科教授、硕士研究生导师，广东省医疗事故鉴定专家库专家。

1991年中山医科大学研究生毕业，从事妇产科超声诊疗临床工作20余年。

获国家级、省部级科研基金多项，发表相关论文数十篇，主编《妇产科超声监测》。

刘颖琳，中山大学附属第二医院产科副教授，硕士研究生导师。1989年毕业于中山医科大学临床医学系，1996年获中山医科大学妇产科博士学位。

从事妇产科临床医学、妇产科超声诊断、产前诊断等临床实践及相关教学和科研近20年。

近年承担及参与多项省级科研项目，发表论文数十篇，主编《妇产科超声监测》，参加编写《疑难妇产科学》、《掌中宝》等。

<<妇产科疾病超声诊断精要>>

书籍目录

第一编 早孕末胎儿畸形超声筛查第一章 胎儿畸形的早期超声筛查 第一节 胎儿畸形的早期超声筛查的必要性及可行性 第二节 产科超声检查的内容 第三节 产前超声筛查与诊断步骤第二章 孕早期先天性心脏病筛查的现状与前景 第一节 先天性心脏病的发病率及国内外研究现状 第二节 孕早期胎儿心脏筛查的主要切面及其临床意义 第三节 孕早期胎儿先天性心脏病筛查的目的及前景 第四节 孕早期胎儿先天性心脏病筛查的指征、项目及方法 第五节 孕早期阴道超声检查的安全性 第六节 孕早期超声筛查的局限性第三章 妊娠早期胚胎的超声监测 第一节 妊娠早期胚胎正常结构的超声图像与监测 第二节 妊娠早期胚胎结构异常的超声监测 第三节 染色体异常的产前超声筛查参考文献第二编 病理妊娠超声诊断精要第一章 流产 第一节 超声影像学表现 第二节 病理及临床第二章 异位妊娠 第一节 超声影像学表现 第二节 病理及临床第三章 妊娠滋养细胞疾病 第一节 超声影像学表现 第二节 病理及临床第四章 胎儿发育异常 第一节 超声影像学表现 第二节 病理及临床第五章 胎儿附属物异常 第一节 超声影像学表现 第二节 病理及临床第六章 妊娠并发症 第一节 超声影像学表现 第二节 病理及临床参考文献第三编 胎儿先天畸形超声诊断精要第一章 头颅畸形 第一节 超声影像学表现 第二节 病理及临床第二章 颜面部畸形 第一节 超声影像学表现 第二节 病理及临床第三章 胎儿心脏畸形及异常 第一节 胎儿主要心脏畸形及异常的影像学表现 第二节 病因、病理及临床第四章 胎儿腹壁及腹腔异常 第一节 超声影像学表现 第二节 病理及临床第五章 泌尿系统畸形 第一节 超声影像学表现 第二节 病理及临床第六章 脊柱、四肢骨骼畸形 第一节 超声影像学表现 第二节 病理及临床第七章 双胎妊娠发育异常 第一节 超声影像学表现 第二节 病理及临床第八章 胎儿肿瘤 第一节 超声影像学表现 第二节 病理及临床第九章 胎儿水肿和浆膜腔积液参考文献第四编 超声引导下胚胎宫内介入诊疗第一章 绒毛活检术第二章 胚外体腔穿刺第三章 早期羊膜腔穿刺第四章 羊膜腔穿刺术第五章 羊膜腔灌注和羊水置换第六章 超声引导下经皮脐静脉穿刺术第七章 胎儿宫内输血第八章 减胎术第九章 胎儿宫内治疗性引流术第十章 异位妊娠的超声介入治疗第十一章 胎盘植入的超声介入治疗第十二章 超声造影参考文献第五编 妇科疾病超声诊断精要第一章 女性生殖器官发育异常 第一节 超声影像学表现 第二节 病理及临床第二章 子宫内膜异位症 第一节 超声影像学表现 第二节 病理及临床第三章 子宫肌瘤 第一节 超声影像学表现 第二节 病理及临床第四章 子宫内膜癌 第一节 超声影像学表现 第二节 病理及临床第五章 子宫颈癌 第一节 超声影像学表现 第二节 病理及临床第六章 子宫肉瘤 第一节 超声影像学表现 第二节 病理及临床第七章 卵巢肿瘤 第一节 超声影像学表现 第二节 病理及临床第八章 盆腔炎性肿块 第一节 超声影像学表现 第二节 病理及临床第九章 宫内节育器的超声诊断参考文献

<<妇产科疾病超声诊断精要>>

章节摘录

插图：妊娠滋养细胞疾病是一种来源于胎盘绒毛滋养细胞的疾病。

滋养细胞是胎儿的附属物，对于母体是同种异体移植物，具有不同于其他疾病的病理特点和生物学行为。

本节只介绍与妊娠有关的一组疾病，包括葡萄胎、侵蚀性葡萄胎及绒毛膜癌。

一、葡萄胎（一）病理变化葡萄胎是一种良性滋养细胞肿瘤，故又称为良性葡萄胎。

其特点是：病变局限于宫腔内，不侵入肌层，也不发生身体其他部位的转移。

葡萄胎虽属良性肿瘤，但具潜在的恶变倾向，约15%可以发生恶变，成为恶性葡萄胎或绒癌，尤其40岁以上妇女葡萄胎恶性变率更高。

葡萄胎的发生率约为0.81‰，葡萄胎病人再次发生葡萄胎的概率为2%~4%，一般为2~3次，但文献报道最多有10多次者。

葡萄胎发生原因至今尚不明确，大致可归纳为以下几方面：营养问题，缺乏胚胎生长必要的某些物质；卵巢机能衰退，产生不正常卵子，或卵巢激素功能紊乱；孕卵受病毒的侵袭；染色体变异；免疫问题。

但这些病因尚待证实。

葡萄胎的病理改变为：绒毛间质水肿，体积增大；间质血管稀少或消失；程度不同的滋养细胞增生。

组成胎盘的绒毛发生水肿变性，各个绒毛的乳头变为小水泡，并相连成串，形状极像未成熟的葡萄，水泡大小不等，小的如米粒，大的直径可达1~2cm，全部胎盘绒毛均变成葡萄状者，称为完全性葡萄胎，只有部分胎盘绒毛变成葡萄状，宫腔内仍可见到发育不好的胚胎或胎儿并存者，称为部分性葡萄胎。

（二）临床表现早期与正常妊娠相似，并无特殊症状，但经过一定时间后，多在停经2个月左右，即开始出现不规则阴道流血，与早孕先兆流产等病理妊娠不易区别，随着月份增加病人可出现严重的妊娠反应，甚至妊娠高血压综合征，反复阴道流血常使患者出现不同程度的贫血，葡萄状胎块自行排出时常发生大量出血，并伴腹痛。

检查发现子宫明显大于妊娠月份、质地柔软，子宫早孕4~5个月大小时，仍听不到胎心，触不到胎体，血或尿中绒毛促性腺激素显著增高，常合并卵巢黄素囊肿。

<<妇产科疾病超声诊断精要>>

编辑推荐

《妇产科疾病超声诊断精要》：早孕末胎儿畸形超声筛查，病理妊娠超声诊断精要，胎儿先天畸形超声诊断精要，超声引导下胚胎宫内介入诊疗，妇科疾病超声诊断精要。

<<妇产科疾病超声诊断精要>>

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>