

<<浅表器官和周围血管超声读片>>

图书基本信息

书名：<<浅表器官和周围血管超声读片>>

13位ISBN编号：9787509128435

10位ISBN编号：7509128439

出版时间：2009-7

出版时间：人民军医出版社

作者：邱少东，丛淑珍 主编

页数：269

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>

<<浅表器官和周围血管超声读片>>

前言

在科学技术飞速发展、新的诊疗技术日新月异的今天，超声医学作为临床影像学的重要组成部分，已迅速普及。

目前，我国城乡各级医疗机构中，均配置有不同档次的实时灰阶超声诊断设备或彩色多普勒超声诊断仪，它具有非侵人性、实时快速成像和诊断率高等优点，且检查费用低廉，在临床上得以广泛的应用。

据有关数据统计，目前超声专业人员已经超过15万人，并且每年都有近万名新的从业人员上岗。

在这支庞大的超声医师大军中，有专业的超声技术人员，也有从临床科室或护理人员中转入的，专业技术水平良莠不齐，缺乏统一规范化培训；在临床超声诊断工作中，对具体病例的检查手法、标准图像、报告内容等没有统一标准。

针对这一情况，经过调研，我们编写了《浅表器官和周围血管超声读片》一书。

本书不是单纯地讲解基础知识，而是从临床的角度通过对具体病例的讲解，提炼出知识要点，让读者不仅可以接触到各种病例，增长临床经验，同时对基础知识的掌握、对规范诊断和鉴别诊断的思维方法，都将有所裨益。

本书还强调报告书写的规范性，特别是针对未经正规专业培训的技术人员，本书的专业用语及病灶描述可供借鉴。

本书章节内容的安排力求符合现代综合医院的诊疗实际，着重于临床实用性，并简明扼要地把重点问题阐述清楚。

病例力求典型、实用、具体，不仅系统地介绍了常规的诊疗方法，同时又尽可能地反映超声诊疗的新进展。

以达到指导实践，启迪思维、开阔视野、增长知识的作用。

为提高编写质量，特聘请广州医学院第一、第二、第三附属医院，广东省中医院，武警广东省总队医院，广东省人民医院等一批长期工作在临床一线的、有丰富经验的专家、教授及技术骨干分担执笔，从拟定提纲到定稿历时2年多。

虽然本书收集了大量浅表器官及周围血管各类常见、多发疾病，但由于超声诊断应用领域的不断扩大，远不能涵盖所有病例和众多超声学者的卓越见识。

诚挚地希望读者提出宝贵意见，以便在今后的修订中予以充实提高，使本书更臻完善。

广州医学院第二附属医院陈锐医师对本书的大量图片进行了技术处理，在此表示诚挚的感谢！

并向参编人员的辛勤工作表示衷心感谢！

<<浅表器官和周围血管超声读片>>

内容概要

本书分为浅表器官疾病超声读片和周围血管疾病超声读片两部分，共10章，分别对眼、甲状腺、涎腺、乳腺、阴囊、浅表淋巴结、皮肤及皮下软组织、颈部血管及四肢动静脉等脏器的超声探查要点、适应症、禁忌症、检查方法和测量等进行了描述，还配有大量病例的超声像图、图像分析、报告书写，以及相关临床知识介绍等。

使读者从具体病例的超声图片中获得需要了解和掌握的知识，增强读片能力，提高超声诊断水平。本书适合超声医师和相关学科医师阅读参考。

<<浅表器官和周围血管超声读片>>

书籍目录

上篇 浅表器官疾病超声读片 第1章 眼 第一节 玻璃体疾病 第二节 视网膜疾病 第三节 脉络膜疾病 第四节 眼眶疾病 第五节 晶状体病变 第六节 眼眶血管性疾病 第七节 眼部其他疾病 第2章 甲状腺 第一节 甲状腺肿大 第二节 甲状腺炎 第三节 甲状腺良性肿瘤 第四节 甲状腺癌 第3章 涎腺 第一节 多形性腺瘤 第二节 急性细菌性涎腺炎 第三节 良性淋巴上皮病变 第四节 慢性涎腺炎 第五节 流行性腮腺炎 第六节 涎石病 第七节 腮腺腺癌 第八节 淋巴瘤性乳头状囊腺瘤 第4章 乳腺 第一节 正常乳腺及不同生理时期的声像图表现 第二节 乳腺增生 第三节 乳腺炎 第四节 乳腺良性病变 第五节 乳腺恶性肿瘤 第六节 乳房增大成形术后 第七节 乳腺术后改变 第5章 阴囊与睾丸 第一节 概述 第二节 鞘膜积液 第三节 隐睾 第四节 附睾及睾丸炎 第五节 其他阴囊内疾病 第六节 阴茎疾病 第6章 浅表淋巴结 第一节 淋巴结炎 第二节 淋巴结反应性增生 第三节 淋巴结结核 第四节 恶性淋巴瘤 第五节 淋巴结转移癌 第7章 皮肤及皮下软组织 第一节 皮下转移癌 第二节 淋巴水肿 第三节 皮下脓肿 第四节 血管瘤 第五节 腹壁子宫内膜异位症 第六节 皮肤囊肿 第七节 血肿 第八节 脂肪瘤 第九节 痣 第十节 腹壁慢性炎性肉芽肿 第十一节 结节性脂肪坏死 第十二节 多形性横纹肌肉瘤 下篇 周围血管疾病超声读片 第8章 颈部动脉 第9章 四肢静脉 第10章 四肢动脉

<<浅表器官和周围血管超声读片>>

章节摘录

插图：【知识点提炼】超声图像上与其他类型乳腺癌不易区分，但有报道肿块内部见双线样管壁结构回声时，直高度怀疑大汗腺癌，可能是腺管阻塞所致。

【超声报告】双侧乳腺对照探查二维超声：乳腺回声不均，杂乱，右乳内上象限距乳头3cm、距体表1.4cm处可见一稍低回声光团，大小为2.3cm × 2.1cm，边界模糊，边缘毛糙，形态不规则，内回声尚均匀。

双侧腋窝未见异常回声。

彩色及频谱多普勒：乳腺FL~N声光团周边及内部可见少许彩色血流信号穿入其中，呈动脉频谱，其中一动脉频谱测值为PSV：17cm / s，RI：0.73。

超声提示：右乳腺实质性均质性肿块（乳腺癌）。

【小结】大汗腺癌是一种90%以上的肿瘤细胞显示大汗腺细胞形态学特点和免疫表型的乳腺浸润癌，是乳腺癌浸润性特殊癌中的一种，较少见。

占乳腺癌的0.4% ~ 4%，患者多为中老年人。

常发生在乳腺外上象限，组织学结构特征为肿瘤由具有顶浆分泌特征的大汗腺样细胞组成，瘤细胞体积较大，胞质丰富。

细胞核较小，呈圆形或椭圆形。

肿瘤生长缓慢，预后较好，较晚发生淋巴结转移。

【病理结果】镜下肿瘤细胞大，胞质丰富，红染，小管状区域约占80%，细胞核轻度异形，核分裂象14个 / 10HPF，肿瘤组织呈小巢状或小管状排列，肿瘤组织与间质明显分离，间质纤维增生，少量炎症细胞浸润，脉管内未见明显癌栓。

特殊染色：消化后PAS（+）。

病理诊断为大汗腺癌I级，底切缘及乳头未见癌细胞。

淋巴结未见转移癌。

<<浅表器官和周围血管超声读片>>

编辑推荐

《浅表器官和周围血管超声读片》不是单纯地讲解基础知识，而是从临床的角度通过对具体病例的讲解，提炼出知识要点，让读者不仅可以接触到各种病例，增长临床经验，同时对基础知识的掌握、对规范诊断和鉴别诊断的思维方法，都将有所裨益。

《浅表器官和周围血管超声读片》还强调报告书写的规范性，特别是针对未经正规专业培训的技术人员，《浅表器官和周围血管超声读片》的专业用语及病灶描述可供借鉴。

<<浅表器官和周围血管超声读片>>

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>