

<<医学影像诊断学>>

图书基本信息

书名：<<医学影像诊断学>>

13位ISBN编号：9787510053429

10位ISBN编号：7510053420

出版时间：2012-10

出版人：李德春、韩武师、李宁、韩景奇 世界图书出版广东有限公司 (2012-10出版)

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>

## <<医学影像诊断学>>

### 内容概要

《医学影像诊断学》内容包括医学影像学的基本原理，各种影像检查的读片方法和技巧，各类疾病的影像学特点和诊断，以及相关的治疗方法。内容详实，适合放射科工作者阅读与参考。

## &lt;&lt;医学影像诊断学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章影像诊断方法概述 第一节x线成像 第二节计算机体层成像(CT) 第三节磁共振(MRI) 第四节数字减影血管造影术(DSA) 第五节核医学影像诊断 第六节影像诊断常用对比剂 第二章五官常见疾病影像诊断学 第一节眼和眼眶疾病 第二节耳部疾病 第三节鼻和鼻窦疾病 第四节咽喉部疾病 第五节口腔颌面部疾病 第三章两腺常见疾病影像诊断学 第一节甲状腺疾病 第二节乳腺疾病 第四章神经系统常见疾病影像诊断学 第一节检查方法 第二节正常影像解剖学基础 第三节不同成像技术的临床应用 第四节脑血管疾病 第五节颅内肿瘤 第六节颅脑外伤 第七节颅内感染性疾病 第八节脱髓鞘疾病 第九节先天性颅脑畸形 第十节脑积水 第十一节脊髓外伤 第十二节椎管内肿瘤 第五章呼吸系统与纵隔常见疾病影像诊断学 第一节检查方法 第二节解剖学基础 第三节正常影像学表现 第四节气管、支气管疾病 第五节肺部炎症 第六节肺结核 第七节肺不张 第八节肺肿瘤 第九节尘肺病 第十节纵隔疾病 第十一节肺炎性假瘤 第六章心血管系统常见疾病影像诊断学 第一节解剖学基础 第二节正常影像学表现 第三节不同成像技术的临床应用 第四节先天性心脏病 第五节其他获得性心脏病 第六节心脏瓣膜病 第七节心包炎和心包积液 第八节心肌病变 第九节心脏黏液瘤 第十节冠心病 第七章消化系统常见疾病影像诊断学 第一节正常解剖学基础 第二节食管与胃肠道正常影像学表现 第三节食管疾病 第四节胃部疾病 第五节十二指肠病变 第六节小肠疾病 第七节结肠疾病 第八节肝脏病变 第九节胆管疾病 第十节胰腺疾病 第十一节脾脏疾病 第十二节腹膜腔疾病 第十三节急腹症 第十四节肠梗阻导管的应用 第八章泌尿与生殖系统常见疾病影像诊断学 第一节影像诊断基础 第二节肾上腺疾病 第三节肾脏疾病 第四节输尿管疾病 第五节膀胱疾病 第六节腹膜后间隙 第七节男性生殖系统常见病 第八节女性生殖系统常见病 第九章骨与关节常见疾病影像诊断学 第一节正常影像解剖基础 第二节骨关节发育畸形 第三节骨发育障碍性疾病 第四节骨与关节损伤 第五节代谢性骨病 第六节骨肿瘤 参考文献

## 章节摘录

版权页：插图：（一）X线检查 X线摄影可以显示眶壁骨及眶内异物，临床主要用于眼眶异物定位。

造影检查包括眼动脉造影，眼眶静脉造影及泪囊、泪道造影等。

（二）CT检查 常规采用容积扫描，再行横断面、冠状面或矢状面重组，重组层厚2~3mm，于软组织窗观察；外伤者还需观察眶壁骨质情况，用骨算法重组图像，于骨窗观察。

根据病变隋况可行增强扫描。

（三）MRI检查 常规采用横断面、冠状面和斜矢状面扫描，增强及动态增强扫描，层厚3mm或4mm，扫描序列包括自旋回波T1WI及T2WI，联合应用脂肪抑制技术可将眶内高信号脂肪抑制为低信号，有利于病灶的显示。

二、正常影像解剖 眼眶由骨性眶壁和眶内容物组成。

眶内容物包括眼球、眼外肌、视神经、泪器、血管及筋膜等，各组织之间充满脂肪。

眼球由球壁和球内容物组成，在影像学中眼球壁也称为眼环，球内容物包括晶状体、玻璃体和房水。

晶状体在CT上呈梭形高密度影，CT值可达120~140Hu，MRI呈等T1、短T2信号；玻璃体和房水在CT上呈低密度，MRI呈长T1、长T2信号。

眼外肌包括上、下、内、外直肌和上、下斜肌。

视神经分为球壁段、眶内段、管内段和颅内段。

三、眼眶炎性病变 眼眶炎性病变按病程可分为急性、亚急性和慢性，按病原体可分为细菌、真菌、病毒以及原因不明的非特异性炎症等，按感染途径可分为外伤性、鼻旁窦源性、血源性等，其中以鼻旁窦源性最多见。

（一）眼眶蜂窝织炎和眼眶脓肿 眼眶蜂窝织炎和脓肿是发生于眶内软组织或骨膜下的急性化脓性炎症，可以向颅内或面部蔓延，常被视为危症。

1.病理与临床表现 多因溶血性链球菌和金黄色葡萄球菌感染所致，常发生于眼部外伤后、副鼻窦炎、骨膜下脓肿溃破骨膜进入眼眶内、全身菌血症、败血症等情况，主要为中性粒细胞浸润。

蜂窝织炎累及范围广，累及海绵窦者可形成脓毒性海绵窦栓塞。

眼眶脓肿主要为骨膜下脓肿。

蜂窝织炎初起可表现为发热、眼球疼痛、结膜水肿，继而发生眼球突出、眼球运动障碍；可有全身中毒症状，如发热、恶心、呕吐、衰竭或虚脱。

2.影像学表现（1）CT：蜂窝织炎表现为眼睑软组织肿胀、模糊，眼外肌增粗，泪腺增大，呈不均匀等密度或略低密度，低密度脂肪影为软组织密度影取代，增强后病变明显不均匀强化，部分患者还可伴有眼球壁增厚。

脓肿表现为不规则软组织影，呈不均匀低密度，增强后病变周边多呈环形明显强化。

<<医学影像诊断学>>

编辑推荐

《医学影像诊断学》由世界图书出版广东有限公司出版。

<<医学影像诊断学>>

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>