第一图书网, tushu007.com

<<肝胆疾病影像学>>

图书基本信息

书名：<<肝胆疾病影像学>>

13位ISBN编号：9787532380305

10位ISBN编号：7532380300

出版时间：2005-11

出版时间：上海科技

作者：程红岩贾雨辰王培军陈克敏

页数：565

字数：980000

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

肝胆疾病种类繁多，症状和影像表现又有许多相似之处，这给诊断及鉴别诊断带来了困难，特别是对肝胆少见病的诊断，以往的有关书籍中很少提及。
在临床工作中，诊断是治疗的基础，只有正确的诊断才能有正确的治疗。
我院影像科联合第二军医大学长海医院，第二医科大学瑞金医院以及国内有关专家、学者30余名，共同编撰了主要以肝胆少见病为特色的《肝胆疾病影像学》。
该书是作者搜集了近20年来的中外文献，结合自己资料和经验撰写而成。
全书分为2篇15章约100万字，对肝胆良、恶性肿瘤，肿瘤样病变，炎性病变，寄生虫，血管性病变，肝脏异位肿瘤，代谢性病变等的临床表现，病理变化及影像特点分别较详细地加以论述，是一本大而全的肝胆疾病影像学专著。
该书的出版丰富了肝胆疾病影像学方面的内容，对临床医师和影像学医师有较大的参考价值。
我在此谨向作者们致以诚挚的祝贺！

第一图书网, tushu007.com

内容概要

本书分两篇15章，约100万字，1400余幅图，包括了肝胆方面的常见和疾病约200余种，详细叙述了肝胆良性和恶性肿瘤、肿瘤样病变、炎性病变、寄生虫、血管性病变、肝脏异位肿瘤、代谢性病变等疾病的临床表现、病理变化，重点阐述了影像学特征。
本书图文并茂，内容全面新颖，以肝胆方面的少见病和常见病的少见类型为特色，具有实用性，代表了现代肝胆影像学的发展水平，是一部肝胆外科医师、消化科医师、放射科医师不可多得的参考书。

<<肝胆疾病影像学>>

书籍目录

第一篇 肝 脏　第一章 肝脏解剖　第二章 检查方法与影像表现　　第一节　检查方法　　第二节　肝脏的正常和变异表现　　第三节　与血流有关的肝脏异常影像和假性肿瘤　第三章 肝脏良性肿瘤　　第一节　肝囊肿与多囊肝　　第二节　肝上皮样囊肿　　第三节　肝十二指肠韧带囊肿　　第四节　肝纤毛前肠上皮囊肿　　第五节　肝海绵状血管瘤　　第六节　肝细胞腺瘤　　第七节　婴儿血管内皮瘤　　第八节　肝脂肪瘤　　第九节　肝平滑肌瘤　　第十节　肝血管平滑肌脂肪瘤　　第十一节　肝神经性肿瘤　　第十二节　肝畸胎瘤　　第十三节　肝间叶性错构瘤　　第十四节　肝门部巨大淋巴结增生症　　第十五节　肝纤维瘤　　第十六节　肝黏液瘤　　第十七节　肝淋巴管瘤和淋巴管瘤病　　第十八节　软骨瘤　　第十九节　胰高血糖素瘤　　第二十节　肝内髓脂肪瘤　第四章 肝脏亚性肿瘤　　第一节　癌的发生、发展与转移　　第二节　原发性肝癌　　第三节　转移性肝癌　　第四节　肝内胆管囊肿瘤和囊腺癌　　第五节　肝内胆管癌　　第六节　肝母细胞瘤　　第七节　肝淋巴瘤　　第八节　上皮样血管内皮细胞瘤　　第九节　肝恶性纤维组织细胞瘤　　第十节　肝血管肉瘤　　第十一节　肝血管肉瘤　　第十二节　肝恶性混合瘤　　第十三节　肝恶性神经鞘瘤　　第十四节　横纹肌肉瘤　　第十五节　未分化胚胎性肉瘤　　第十六节　肝脂肪肉瘤　　第十七节　平滑肌肉瘤　　……　第五章 肝肿瘤样病变　第六章 肝炎性病变　第七章 肝寄生虫病　第八章 肝血管性病变　第九章 代谢性病变　第十章 肝内迷离婚瘤与其他第二篇 胆道系统　第十一章 胆道系统解剖和检查方法　第十二章 胆囊炎性病变　第十三章 胆管炎性病变　第十四章 胆第肿瘤　第十五章 其他附录1 与肝胆病变有关的综合征附录2 肝胆疾病常用缩略语

章节摘录

插图：由于医学影像技术的飞速发展，肝胆占位性病变的定位、定性诊断已提高到了一个崭新的水平。
一般X线检查对肝病的诊断有很大的限制。
肝占位性病变应首选超声诊断（I-JS）而后做x线计算机体层扫描（CT）和磁共振成像（MRI）检查。
血管造影虽是侵入性检查，但有较高的敏感性，应根据病情合理地选择应用。
一、一般X线检查（一）平片检查常规采取仰卧前后位投照，必要时摄取直立后前位和侧位，上包膈顶下至盆腔。
X线平片对肝胆病变诊断的阳性率，虽然不高，但可概括了解肝脏的大小、形态、位置、密度以及与邻近器官的关系。
（二）胃肠道钡剂检查胃肠道钡剂造影检查的目的，在于进一步了解肿大肝脏对胃、十二指肠和结肠肝区的压迫和移位情况。
肝癌患者常伴发肝硬化，应做钡餐检查，排除食管、胃底静脉曲张，以及阻塞性黄疸与胃肠道的关系。
二、肝血管造影近几年，由于介入放射学的广泛开展，肝血管造影不论在肝肿瘤的诊断和介入治疗方面都起到了积极的作用，包括腹腔动脉造影、超选肝动脉造影、肠系膜上动脉造影、门静脉造影和肝静脉造影等。
（一）肝动脉造影1.适应证①临床高度怀疑肝癌，AFP和CEA异常且持续不下降，而US检查正常者。
②影像检查疑有肝占位性病变，或意见不一致，以及小于2 cm的病变，鉴别诊断有困难者。
③肝肿瘤介入治疗前或手术前为进一步了解肝内病变的大小、类型、数目和范围，有无癌栓和动静脉瘘，有利于鉴别诊断和治疗计划的制定。
④腹部创伤为确定有无肝、脾破裂，可急诊行腹腔动脉造影。
一旦确诊，即行栓塞治疗，可取得良好的止血效果，挽救垂危病人。
⑤肝内血管瘤、动脉瘤等引起的胆道、上消化道出血，行肝动脉造影可明确诊断。
⑥腹腔动脉造影或肠系膜上动脉造影均可间接显示门静脉，便于门脉高压的诊断和治疗。
2.禁忌证肝动脉造影无绝对禁忌证，碘过敏、凝血功能障碍、肝功能极差的患者慎行。

编辑推荐

《肝胆疾病影像学》是由上海科学技术出版社出版的。

第一图书网, tushu007.com

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