

<<骨骼肌肉>>

图书基本信息

书名：<<骨骼肌肉>>

13位ISBN编号：9787534931925

10位ISBN编号：7534931924

出版时间：2006-1

出版时间：河南科学技术

作者：[美]卡伦斯·K·

页数：202

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>

<<骨骼肌肉>>

前言

20世纪80年代磁共振成像（MRI）技术的问世改变了骨骼肌肉系统疾病主要依据传统放射学检查诊断的历史。

MRI具有很高的软组织分辨率和多方位成像的特点，在骨骼肌肉疾病的诊断中发挥非常重要的作用，并可发现以往传统放射学无法检查的一些疾病。

MRI的一些新的扫描技术的应用及MRI关节造影技术的开展，明显提高了该系统疾病诊断的精确性。目前MRI成为除传统X线和CT检查之外对隐形骨折及某些软组织肿瘤进行诊断的一个可供选择的重要无创检查法。

此外，MRI已经完全取代了许多创伤性检查，从而大大改善了患者的临床治疗过程。

该书列举了100例骨骼肌肉系统疾病的MRI应用病例，这些病例按照病变部位分为肩部、肘部、手/腕部、髋部、膝部及足/踝部。

以上各部位疾病主要包括关节炎、肌肉病变、骨骼肌肿瘤及骨髓病变。

大多数病例均为常见病，少部分为少见或罕见病。

每一病例的描述包括病史和临床表现、影像学表现、诊断和讨论四部分。

本书旨在使读者对MRI在骨骼肌肉系统疾病诊断中的基本应用价值作一初步了解。

---- Karence K. Chan, M . D.

<<骨骼肌肉>>

内容概要

该丛书包括《脑部I》、《脑部II》、《脊柱》、《头颈部》、《骨骼肌肉》和《儿童》6个分册。除《儿童》分册为90个病例外，其余每个分册都包括100个病例。

这次再版是在原1991年第一版的基础上修订的第二版。

新修订的版本为适应临床和读者的需求充实了最新的MRI技术，如平面回波扩散加权成像、平面回波灌注加权及磁共振波谱等。

本丛书采用教学读本的风格，每一分册病例未被分类归组而基本上是随机排序的。

每一病例均以先给予影像学图片，再叙述病史和临床表现，然后为MRI表现和诊断，最后对这一病例进行讨论的顺序编排。

讨论部分占有最大的篇幅，详细阐述了相关病例的临床表现和影像学表现特点，以及相关疾病的诊断和鉴别诊断。

本书每一病例后所附的参考文献更为读者提供了进一步阅读的相关文献资料。

本书译文流畅，内容翔实，插图清晰、典型，图文并茂，可读性强，融入了原著作者和译者的心血和智慧。

该译著的出版发行必将有助于借鉴国外的先进经验，推动我国医学影像学的发展，有助于推动MRI知识的普及和MRI诊断水平的提高。

<<骨骼肌肉>>

作者简介

史大鹏，1956年12月出生，男，汉族，中共党员，主任医师，医学博士。

现任河南省人民医院医技医学部主任兼放射科主任，中华医学会放射分会委员、中国医师协会放射分会委员、中华医学会放射分会神经学组委员，中国影像技术研究会理事，河南省医师协会放射分会会长。

对神经系统及眼科影像诊断有深入研究，善于解决各种疑难和复杂病例的影像学诊断；先后发表百余篇学术论文，主编和主译5部学术专著，获河南省科技进步二等奖4项，三等奖1项，河南省医药卫生科技奖5项；1998年被河南省人民医院评为首批科技拔尖人才和首批十佳医生，1999年被河南省政府命名为河南省跨世纪学术技术带头人，2002年被河南省委、省政府命名为河南省优秀专家，2007年荣获河南省杰出人才创新基金，2008年被河南省人事厅、卫生厅命名为河南省人民健康好卫士，2009年被评为河南省人民医院建国六十年十大标兵之一。

<<骨骼肌肉>>

书籍目录

- 病例1 冈上肌腱关节面不全撕裂(部分性肩袖撕裂)
- 病例2 冈上肌腱完全撕裂和冈下肌腱前部撕裂合并冈上肌腱向近端挛缩(完全性肩袖撕裂)
- 病例3 冈上肌腱和冈下肌腱完全撕裂, 肩锁关节骨关节炎及Geysler征肩锁关节滑膜囊肿
- 病例4 钙化性肌腱炎, 冈上肌腱钙化破裂致肩峰下一三角肌下滑膜囊炎
- 病例5 肱二头肌腱断裂并肩胛下肌腱上部纤维撕裂
- 病例6 肱二头肌长头腱向内侧脱位并肩胛下肌腱撕裂
- 病例7 盂肱关节前脱位并肱骨头Hill-Sachs骨折和关节盂Bankart骨折后遗症, 另可见孟唇撕裂并腱鞘囊肿形成
- 病例8 前孟唇韧带骨膜袖撕脱(ALPSA)并盂肱关节前脱位致Hill-Sachs畸形
- 病例9 肩关节后脱位导致反Hill-Sachs骨折、Bankart病和肩胛下韧带撕裂
- 病例10 前下孟唇撕裂
- 病例11 后上关节盂撞击综合征并孟唇后上部和冈上韧带关节面部分撕裂
- 病例12 上孟唇前部和后部(SLAP)撕裂
- 病例13 下孟肱韧带肱骨端撕脱(HAGL)
- 病例14 大结节骨折(无移位)并冈下肌腱部分性撕裂和肌腱内血肿形成
- 病例15 关节盂周围囊肿导致冈下肌轻度萎缩
- 病例16 副肩峰骨
- 病例17 桡骨头隐性骨折
- 病例18 内上髁炎
- 病例19 外上髁炎
- 病例20 桡侧副韧带近端撕裂
- 病例21 肱二头肌腱远端断裂并挛缩
- 病例22 肱三头肌腱撕裂伴血肿形成
- 病例23 肱骨小头骨软骨炎
- 病例24 肱三头肌腱远端部分撕裂并尺骨鹰嘴滑囊炎
- 病例25 三角纤维软骨撕裂并尺骨压迫综合征
- 病例26 三角纤维软骨和舟月韧带撕裂
- 病例27 腕管综合征
- 病例28 舟月分离并月骨向背侧嵌入性失稳(DISI)
- 病例29 舟骨粉碎性骨折
- 病例30 月骨Kienbock's病(特发性骨坏死)
- 病例31 腕背侧腱鞘囊肿
- 病例32 桡骨远端骨折, 断端无移位
- 病例33 桡腕屈肌肌腱炎伴腱鞘炎
- 病例34 桡侧腕屈肌肌腱完全断裂
- 病例35 第一掌指关节尺侧副韧带撕裂
- 病例36 腱鞘巨细胞瘤
- 病例37 双侧股骨头缺血性坏死(期)
- 病例38 双侧股骨头缺血性坏死
- 病例39 右髋关节化脓性关节炎并周围软组织水肿
- 病例40 左侧股骨头一过性骨髓水肿
- 病例41 右髋关节孟唇撕裂合并早期Legg—Calve—Perthes病所导致的髋关节发育不良
- 病例42 髋臼发育不良、髋臼周围腱鞘囊肿并孟唇撕裂
- 病例43 髋臼不全骨折
- 病例44 右股骨颈隐1生骨折

<<骨骼肌肉>>

- 病例45 转子滑膜囊炎并臀肌肌腱病
病例46 右股骨畸形性骨炎(: Paget病)
病例47 内侧半月板后角撕裂
病例48 内侧半月板水平撕裂并半月板囊肿形成
病例49 外侧盘状半月板并撕裂
病例50 内侧半月板关节囊分离
病例51 内侧半月板桶柄样撕裂
病例52 外侧半月板桶柄样撕裂并韧带广泛撕裂
病例53 前交叉韧带完全撕裂和内侧副韧带不全撕裂
病例54 后交叉韧带完全撕裂
病例55 PCL附着处胫骨撕脱骨折
病例56 内侧副韧带和前交叉韧带撕裂
病例57 膝关节后外侧骨质损伤并外侧副韧带、股二头肌肌腱完全撕裂和髁胫束不全撕裂
病例58 起自后交叉韧带的关节内腱鞘囊肿
病例59 胫骨(突)前上部骨折并关节脂血病
病例60 双侧股骨髁和胫骨内侧平台缺血性坏死, 内侧半月板后角撕裂
病例61 股骨内髁特发性骨坏死伴假性不全骨折和胫骨近端局限性骨梗
病例62 股骨内侧髁骨软骨病
病例63 髌骨外侧方脱位伴内侧骨折、股骨外侧髁挫伤及髌内侧韧带撕裂
病例64 色素绒毛结节增生性滑膜炎
病例65 特发性滑膜软骨瘤病
病例66 前腓距韧带撕裂
病例67 胫骨后肌肌腱完全撕裂
病例68 腓骨短肌肌腱撕裂
病例69 跟腱撕裂
病例70 跗骨窦综合征
病例71 距骨内侧骨软骨炎
病例72 跟舟骨融合
病例73 跟骨不全骨折
病例74 足底筋膜炎
病例75 Morton's神经瘤并跗骨间滑膜囊炎
病例76 足底纤维瘤病
病例77 膝关节退行性骨关节炎
病例78 焦磷酸钙二水化合物晶体沉着病
病例79 膝关节类风湿性关节炎伴血管翳和骨侵蚀
病例80 强直性脊柱炎所致双侧髋关节关节炎
病例81 痛风
病例82 臂丛神经损伤导致背部肌肉的去神经支配改变
病例83 臂丛肌肉 度劳损
病例84 迟发性肌肉疼痛
病例85 化脓性肌炎和软组织脓肿
病例86 臀大肌内血肿
病例87 髌骨骨髓炎
病例88 桡骨慢性骨髓炎并死骨及骨瘻
病例89 镰状细胞贫血及右髌骨急性梗死
病例90 右肱骨单纯性骨囊肿病理骨折并“骨片陷落征”
病例91 髌骨动脉瘤样骨囊肿

<<骨骼肌肉>>

病例92 软组织脂肪瘤

病例93 周围性局限性神经纤维瘤

病例94 股骨远端内生软骨瘤

病例95 股骨远端成骨肉瘤

病例96 右侧髂骨尤文肉瘤(Ewing瘤)

病例97 急性髓性(非淋巴细胞性)白血病

病例98 骨骼肌非霍奇金(Non—Hodgkin's)淋巴瘤

病例99 多发性骨髓瘤

病例100 肾细胞癌肩胛骨转移

<<骨骼肌肉>>

媒体关注与评论

"This MRI book with its excellent images and schematic drawings is a pleasure to study. It presents useful, interesting, and accurate information for those working in the field of musculoskeletal disorders."--Journal of Musculoskeletal Pain "Comprehensive and detailed, with in-depth explanations..the quality of images is excellent..a useful text for radiology residents."--Radiology"An excellent basis for understanding conventional image-acquisition techniques..provides excellent line drawings, easily read tables, and clear reproductions..specialists certainly can use it."--The Journal of Bone and Joint Surgery

<<骨骼肌肉>>

编辑推荐

本丛书可以帮助您更快更专业地审读MRI图片。

当您翻开这本书时，右手边先列出的是相关典型的图片，接排其下的是病史和临床表现，之后为MRI表现和诊断，最后对这一病例进行讨论。

以上内容无需翻动书页而一览无余。

所有每一个病例的讨论部分均占有最大篇幅，详细阐述了相关病例的临床表现和影像学表现特点，以及这疾病的诊断和鉴别诊断。

本书每一病例后为读者提供了进一步阅读的相关文献资料。

专家评语，建平教授：“该译著的出版发行必将有助于借鉴国外的先进经验推动我国医学影像学事业的发展，有助于推动MRI知识的普及和MRI诊断水平的提高。

这套优秀的有关MRI诊断的教材式系列读物的出版将填补我国这一方面著作的缺憾。

”

<<骨骼肌肉>>

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>