

<<脊柱四肢影像图解>>

图书基本信息

书名：<<脊柱四肢影像图解>>

13位ISBN编号：9787509142769

10位ISBN编号：7509142768

出版时间：2011-1

出版时间：人民军医

作者：胡春洪//崔磊

页数：300

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>

<<脊柱四肢影像图解>>

前言

影像解剖学是衔接人体断面解剖学与医学影像诊断学的桥梁学科，其重要性不言而喻。没有较牢固的影像解剖知识，就不能可靠地发现病变并进行准确的定位，甚至可能将正常解剖结构或正常变异误认为病变。

近年来医学影像专业发展迅速，但因受学时限制，不少院校并未开设《影像解剖学》课程，而后续专业课《影像诊断学》又未能细述影像解剖的内容，因而影像诊断知识缺乏过渡、前后脱节的现象较为突出，是影像专业学生在实习阶段乃至工作初期的薄弱环节，他们迫切需要“补课”。

另外，临床各专科医师在体验医学影像学发展给日常诊疗工作带来便利的同时，也意识到知识更新的重要性。

尤其是外科医师在术前需要准确了解肿瘤的分期，特别是与周围重要脏器、结构的毗邻关系，以保障手术的有效性和安全性。

因此，影像解剖学自然就成了临床各科医师优先关注的知识点。

基于上述需求，我们根据多年的影像解剖教学和临床实践经验组织编写了本书。

兼顾便携性以及临床各专科医师的需求，本套书共设头颈部、胸腹盆和脊柱四肢3个分册，共90余万字。

内容编排以解剖部位为主线，包括X线、CT及MRI解剖、血管造影解剖等。

本书有以下两个特点。

其一是图片丰富：全书以图为主体，图注清晰、细致；对图中重要结构用虚线勾画出其轮廓，便于自学；对特殊结构或者解剖变异，配图讲解。

其二是密切联系临床实践：书中较为详细地列出了各部位正常解剖测量的方法、正常值以及临床意义，方便读者在工作中参考使用。

另外，本书还在每种检查方法之后附有图谱式的“病变展示”，旨在“现学现用”，让读者学会从“看正常”过渡到“看病变”。

为了凸显影像解剖知识的重要性，所选病例基于以下考虑：重要结构、区位的常见疾病；依据解剖结构的变化，能够发现或定位诊断的疾病。

本书可作为医学影像专业以及长学制非影像专业医学生、影像科青年医师和临床各相关学科医师的学习参考用书。

<<脊柱四肢影像图解>>

内容概要

本书以图文并茂的形式对脊柱、上肢、下肢以及各关节的x线、CT及MRI解剖进行了详细阐述，对各解剖部位常见变异的影像学表现及常见典型疾病进行了图解和介绍，同时对图中重要结构用虚线勾画出其轮廓，较为详细地列出了脊柱、四肢正常解剖测量的方法、正常值以及临床意义，并附有图谱式的“病变展示”，让读者从“看正常”过渡到“看病变”。

本书适合影像科医师、骨科医师、医学生及相关专业人员参考学习。

<<脊柱四肢影像图解>>

作者简介

胡春洪 男, 1965年5月出生, 江苏高邮人, 医学博士。

现为苏州大学附属第一医院放射科主任医师、教授、博士生导师。

中华放射学会全国青年委员, 江苏省医学会放射学分会副主任委员, 江苏省放射学会医学磁共振学组副组长, 全国高等医学影像教育研究会理事, 《中华放射学杂志》及《中国CT和MRI杂志》编委。

从事医学影像诊断临床、教学和科研工作24年, 主要研究方向为中枢神经系统影像、放射损伤的分子及功能影像。

在国内外专业学术期刊发表论文60余篇, 其中SCI收录论文5篇。

主编专业参考书(教材)3部。

获省部级、厅市级科技成果奖13项。

指导研究生23名。

2003年入选江苏省“135工程”医学重点人才。

<<脊柱四肢影像图解>>

书籍目录

第1章 脊柱 第一节 寰枢椎 一、X线解剖 (一)成人正常表现 (二)生长期正常表现 (三)正常变异及易混淆结构 (四)重要数据测量及意义 (五)病变展示 二、CT解剖 (一)横断面 (二)冠状面重组 (三)矢状面重组 (四)病变展示 三、MRI解剖 (一)横断面 (二)冠状面 (三)矢状面 (四)病变展示 第二节 中下位颈椎 一、X线解剖 (一)成人正常表现 (二)生长期正常表现 (三)正常变异及易混淆结构 (四)重要数据测量及意义 (五)病变展示 二、CT解剖 (一)横断面 (二)冠状面重组 (三)矢状面重组 (四)三维重组第2章 四肢参考文献

<<脊柱四肢影像图解>>

章节摘录

插图：齿突尖通常呈半球形，亦可为圆锥形，或呈逐渐变细的尖头状。

齿突本身可呈尖爪形或球形，或明显细长超出寰椎前弓。

齿突尖内偶可见局限性密度增高区，为终末小骨融于齿突所致。

先天性齿突不连表现为齿突尖端和其下部分离，类似于骨折，两者区别在于先天性齿突不连无明显创伤史，且分离处有光滑的硬化边。

枢椎上关节面内侧可见不同程度的裂隙状切迹，偶可呈孔状，为齿突和枢椎椎体骨化中心与先前的软骨区融合后的痕迹（图1-1-3）。

齿突与枢椎体间的软骨盘可存留至成年，常有硬化边或椎体前面切迹（图1-1-3）。

寰椎斜位投照易造成后弓骨折假象。

颈椎斜位X线片上，枢椎横突后部可投影于椎间孔内，呈逗号形。

外耳郭内空气重叠或倾斜位投照时，可出现类似于寰椎骨折的假象。

在张口位X线片上，齿突与寰椎前弓或后弓重叠，可产生Mach效应，类似于骨折线。

上排牙齿的边缘、枕骨阴影的边缘以及舌顶部都可形成这样的暗带，但仔细观察，这些阴影带都能延续超出齿突的两侧边缘。

<<脊柱四肢影像图解>>

编辑推荐

《脊柱四肢影像图解:正常解剖-常见变异-常见病变》：影像解剖与临床图解丛书

<<脊柱四肢影像图解>>

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>