

<<腹部超声读片>>

图书基本信息

书名：<<腹部超声读片>>

13位ISBN编号：9787509150672

10位ISBN编号：7509150671

出版时间：2011-12

出版时间：人民军医出版社

作者：柳建华 等主编

页数：406

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>

<<腹部超声读片>>

内容概要

本书共13章，收集了腹部各脏器如肝、胆道、胰腺、脾、胃肠、肾、输尿管、膀胱、前列腺、精囊、肾上腺、腹腔和腹膜后，以及腹部介入性超声等典型病例230余例，近千幅影像图片。

每个病例均阐述了临床资料、检查要求、超声所见、报告书写、小结等内容，重点病例配有相关CT、MRI、DSA和病理图片，部分病例配有超声造影等新技术资料。

在小结部分详细分析了各常见病例的超声诊断程序和诊断思路，以及鉴别诊断和防止误、漏诊要点。本书病例均系作者精挑细选，融入了作者多年临床工作经验，对提高读者的思维方法和拓展知识面大有裨益。

本书适合中低年资超声医师阅读参考。

<<腹部超声读片>>

书籍目录

第1章 肝

- 第一节 内脏反位合并肝癌
- 第二节 肝炎
- 第三节 脂肪肝
- 第四节 肝硬化
- 第五节 肝血吸虫病
- 第六节 华支睾吸虫病
- 第七节 单纯性肝囊肿
- 第八节 多囊肝
- 第九节 肝脓肿
- 第十节 肝棘球蚴病
- 第十一节 肝损伤
- 第十二节 肝内钙化灶
- 第十三节 肝炎性假瘤
- 第十四节 肝局灶性结节性增生
- 第十五节 肝血管瘤
- 第十六节 肝腺瘤
- 第十七节 原发性肝癌
- 第十八节 胆管细胞癌
- 第十九节 转移性肝癌
- 第二十节 门静脉瘤
- 第二十一节 门静脉海绵样变
- 第二十二节 先天性肝动脉—门静脉瘘
- 第二十三节 门静脉闭锁
- 第二十四节 巴德—基亚里综合征
- 第二十五节 肝移植

第2章 胆道系统

- 第一节 先天性胆管囊状扩张症
- 第二节 胆囊结石
- 第三节 肝外胆管结石
- 第四节 肝内胆管结石
- 第五节 急性胆囊炎
- 第六节 慢性胆囊炎
- 第七节 胆囊胆固醇息肉
- 第八节 胆囊腺瘤
- 第九节 胆囊腺肌增生症
- 第十节 胆囊癌
- 第十一节 胆管癌
- 第十二节 胆道蛔虫

第3章 胰腺

- 第一节 急性胰腺炎
- 第二节 慢性胰腺炎
- 第三节 胰腺假性囊肿
- 第四节 胰岛细胞瘤
- 第五节 胰腺癌

<<腹部超声读片>>

第六节 壶腹部癌

第4章 脾

第一节 脾先天性异常

第二节 脾大

第三节 脾囊肿

第四节 脾内钙化灶

第五节 脾破裂

第六节 脾血管瘤

第七节 脾梗死

第八节 脾恶性淋巴瘤

第九节 脾转移癌

第5章 胃肠

第一节 胃癌

第二节 胃平滑肌瘤

第三节 胃纤维脂肪瘤

第四节 胃息肉

第五节 先天性肥厚性幽门狭窄

第六节 胃潴留

第七节 胃肠穿孔

.....

第6章 肾

第7章 输尿管

第8章 膀胱

第9章 前列腺

第10章 精囊

第11章 肾上腺

第12章 腹腔和腹膜后

第13章 介入超声

<<腹部超声读片>>

章节摘录

版权页：插图：如患者无临床症状仅表现为胆囊壁增厚，能否诊断为慢性胆囊炎？

当胆囊壁厚度超过3mm时，首先要确认检查方法是否正确（声束的方向与胆囊长轴一致），以免造成假阳性。

其次，应排除禁食时间是否不足8h，另外应结合病史（因急性肝炎、肝硬化患者可出现胆囊壁增厚）

。

慢性胆囊炎的并发症之一是慢性穿孔，要与胆囊充满型结石相鉴别。

慢性胆囊炎反复发作后与周围消化道粘连，穿孔后形成内瘘，其间浆膜层强回声线消失，胆囊腔内回声杂乱，可出现气体强回声，呈线状，后方伴多重反射，同时肝内胆管也可出现气体强回声。

而后者则形成“囊壁结石声影三合征”（即WES征）。

慢性胆囊炎囊壁明显增厚时与厚壁型胆囊癌难以鉴别，胆囊癌的增厚一般以颈、体部为主，黏膜面常不规则，晚期肝门部或肝实质内见转移病灶。

胆囊腺肌症也表现为胆囊壁增厚，但壁内有小囊腔是其特点，可与慢性胆囊炎鉴别。

1.胆固醇息肉是胆囊小隆起性病变中最常见的一种，绝大多数不引起临床症状，因其多发、体积小、形态特征较典型，超声诊断一般不难。

<<腹部超声读片>>

编辑推荐

《腹部超声读片》是超声读片系列之一。

<<腹部超声读片>>

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>