

<<局限性骨病影像鉴别诊断学>>

图书基本信息

书名：<<局限性骨病影像鉴别诊断学>>

13位ISBN编号：9787509161883

10位ISBN编号：7509161886

出版时间：2013-3

出版时间：人民军医出版社

作者：龙从杰 编

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>

<<局限性骨病影像鉴别诊断学>>

前言

在骨病中，大部分疾病影像表现为某一部位或多个部位的骨质破坏或增生硬化，这类骨病主要由肿瘤及肿瘤样病变引起，但骨感染、骨软骨病、朗格汉斯细胞组织细胞增生症等很多骨病也是重要的原因，因此，在对影像征象鉴别时需要系统、全面考虑。

国外学者将这类病变称为“focal lesions of bone”或“focal bone lesions”，我们称其为局限性骨病。

实质上，局限性骨病是一种影像诊断及鉴别诊断中疾病种类和范围的统称。

广义的局限性骨病还包括系统或全身性疾病的局部骨骼表现。

随着医学影像学的迅速发展，国内外已经出版大量关于骨病影像诊断及鉴别诊断的专著，其中绝大多数按照疾病的分类来叙述，按部位及影像征象进行横向论述的则不多见。

众所周知，放射科医师对疾病诊断和鉴别的思维过程通常是：首先在某一部位发现病变，根据病变所表现的影像征象来推断其性质，即面对一个影像征象，能够迅速界定需要鉴别的疾病种类和范围，并结合临床资料作出正确或最接近的诊断。

我们称之为“发病部位-影像征象-临床表现三结合”（或“新三结合”），本书即按照这一思路编写。

发病部位。

一些局限性骨病，特别是骨肿瘤及肿瘤样病变，好发于特定的骨或骨内特定的部位，这一特点可提供重要的诊断线索。

发生在长骨的病变最常见，按其位置可分为纵向位置（骨骺或骨端、干骺端、骨干），横向位置（髓腔、骨表面、周围软组织）。

值得指出的是，这些部位的划分是鉴别诊断的需要，根据各部位各种局限性骨病的相对发病率加以对比鉴别。

由于各部位相互毗邻并相互影响，建议在鉴别诊断时相互参阅。

其他部位骨骼病变将从头到足分别论述。

影像征象。

长骨按溶骨性病变（边界清晰有硬化边、边界清晰无硬化边、边界不清）、虫蚀或渗透性病变、膨胀性病变、硬化性病变进行分类鉴别。

其他部位骨骼病变较多的比照长骨分类。

本书系统分析各类局限性骨病（如骨肉瘤）影像表现，并按影像表现的特征细致分型，以便进行鉴别。

在影像征象的论述中重点突出特征性的影像表现。

临床表现。

综合分析发病率、发病年龄、性别、病史、病变数目及大小、其他系统改变、化验检查等。

特别是首次使用“相对发病率”这一方法，对局限性骨病的诊断及鉴别诊断具有临床意义。

本书采用【注释】及【影像学表现】介绍各部位局限性骨病的诊断特征和鉴别要点，同时采取文字与影像图片对照排版，便于对照查阅，真正起到了字典式工具书的效果。

鉴于排版的方便，本书大部分鉴别诊断表置于附录，供读者参阅。

本书的编委均为长期工作在临床一线的中青年影像诊断工作者，80%具有副主任医师（副教授）以上职称和硕士以上学位，且多为“丁香园”网站的版主和骨干站友，不少编委对局限性骨病的综合诊断有独到的见解，希望他们的经验总结能为大家带来便利。

本书在编写过程中，得到不少同仁的支持和帮助。

感谢曾经学习和工作过的第三军医大学西南医院放射科、成都军区昆明总医院放射科和解放军总医院放射科各位老师和朋友。

感谢贵州省军区及解放军第44医院各位领导和同事的支持。

山西省晋城市人民医院陈云兵、李前进医师参加了部分章节的写作；副主编余晖、刘红光等为本书提供了大量宝贵的图片；少部分图片引用自外文文献及丁香园网站。

在此表示感谢！

<<局限性骨病影像鉴别诊断学>>

衷心感谢人民军医出版社对工作在临床一线的中、青年医师的鼓励和支持！

有幸承蒙我国著名放射学家青岛大学医学院附属医院曹来宾教授在百忙中为本书作序。

书稿即将付印之时，惊闻曹老仙逝，巨星陨落极为悲痛。

本书众多编委曾得到曹老的亲自指导，他的学识和为人堪称我辈楷模！

由于本书编写方式较新，较少有成熟的范例供参考，加之编写人员众多，对书中的不足或遗漏之处，敬请各位同道指正。

<<局限性骨病影像鉴别诊断学>>

内容概要

《局限性骨病影像鉴别诊断学》按部位及影像征象对局限性骨病影像鉴别诊断进行横向论述。

特点是以解剖部位编排，同时以X线表现为基础进行分类鉴别。

全书共11章，对局限性骨病的定义、影像学检查方法、基本影像学表现、与局限性骨病相关的解剖变异、局限性骨病的综合诊断和全身多发性骨骼疾病的鉴别诊断进行了全面讲解。

《局限性骨病影像鉴别诊断学》以常见病、多发病为重点，兼顾少见病，突出特征性的影像表现，配2000余幅图片。

附录以表格形式介绍了常见骨病的影像学特征及鉴别要点，便于读者查阅。

《局限性骨病影像鉴别诊断学》在形式和内容上均有创新，具有极强的实用价值，可供骨科和影像科医师阅读参考。

<<局限性骨病影像鉴别诊断学>>

书籍目录

第1章 总论 第一节 局限性骨病的定义、分类及影像学检查方法 一、定义 二、分类 三、影像学检查方法 第二节 常见骨疾病的影像学表现 一、骨质破坏 二、骨质疏松 三、骨质软化 四、骨质增生硬化 五、矿物质沉积 六、骨膜反应 七、骨皮质改变 八、软组织改变 第三节 与局限性骨病相关的解剖变异 一、颅骨 二、脊椎 三、胸廓 四、上肢 五、骨盆及下肢 第四节 局限性骨病与典型征象和综合征 一、局限性骨病与典型征象 二、局限性骨病与综合征 第五节 骨骼疾病的早期发现 第六节 骨骼疾病影像诊断的辩证思维和方法 一、骨骼疾病影像诊断的辩证思维 二、局限性骨病的综合诊断方法 第2章 颅骨疾病 第一节 颅盖骨疾病 一、概述 二、颅骨缺损 三、颅骨孤立性溶骨病变 四、颅骨多灶性溶骨病变 五、颅骨膨胀性病变 六、颅骨密度增高、硬化或增厚病变 第二节 颅底骨疾病 第3章 颌面骨疾病 第一节 颌骨局限性骨病 一、牙周围透光性病变及发育性变异 二、牙周围混合性及不透光病变 三、颌骨溶骨病变（边界清晰） 四、颌骨溶骨病变（边界不清） 五、颌骨硬化性及混合性病变 第二节 眼眶疾病 眼眶局限性骨病 第三节 鼻腔及鼻窦疾病 鼻腔及鼻窦局限性骨病 第4章 脊柱疾病 第一节 椎体局限性骨病 一、椎体单发溶骨性病变 二、椎体多发溶骨性病变 三、椎体硬化或混合性病变 四、椎体楔形变或变扁 第二节 附件局限性骨病 一、附件膨胀性及凸起性病变 二、附件溶骨性病变 第三节 骶尾椎局限性骨病 一、骶尾椎膨胀性病变 二、骶尾椎溶骨性病变 三、骶尾椎硬化性及混合性病变 第5章 胸廓疾病 第一节 肋骨局限性骨病 一、肋骨溶骨性病变 二、肋骨膨胀性病变 三、肋骨硬化性及混合性病变 第二节 胸骨局限性骨病 第三节 锁骨局限性骨病 一、锁骨溶骨性病变 二、锁骨膨胀性病变 三、锁骨硬化性及混合性病变 第四节 肩胛骨局限性骨病 一、肩胛骨膨胀性病变 二、肩胛骨溶骨性病变 三、肩胛骨硬化性及混合性病变 第6章 骨盆疾病 第一节 髌骨局限性骨病 一、髌骨溶骨性病变 二、髌骨膨胀性病变 三、髌骨硬化性病变及其他 第二节 坐耻骨局限性骨病 一、坐耻骨溶骨性病变 二、坐耻骨膨胀性病变 三、坐耻骨硬化性病变及其他 第三节 髌臼局限性骨病 第7章 长骨疾病 第一节 骨骺或骨端局限性骨病 一、骨骺溶骨性破坏 二、骨骺不规则或斑点状 三、骨端溶骨性病变 四、骨端骨质破坏的关节疾病 第二节 干骺端局限性骨病 一、干骺端溶骨性病变（边界清楚） 二、干骺端溶骨性病变（边界不清） 三、干骺端虫蚀或渗透性病变 四、干骺端囊状膨胀性病变 五、干骺端硬化性及混合性病变 第三节 骨干局限性骨病 一、骨干溶骨性病变（边界清楚） 二、骨干溶骨性病变（边界不清） 三、骨干囊状膨胀性病变 四、骨干虫蚀或渗透性病变 五、骨干硬化性及混合性病变 第四节 骨表面病变 一、骨皮质缺损性病变（无硬化） 二、骨皮质缺损性病变（有硬化） 三、骨皮质膨胀性病变 四、骨皮质凸起性病变 五、局限性骨皮质增厚性病变 六、广泛性骨皮质增厚性病变 七、骨周围病变 第五节 股骨近端病变 一、股骨近端囊状膨胀性病变 二、股骨近端溶骨性病变 第8章 手部疾病 第一节 腕骨局限性骨病 第二节 掌骨局限性骨病 第三节 指骨局限性骨病 第9章 足部疾病 第一节 距骨局限性骨病 第二节 跟骨局限性骨病 第三节 跖骨局限性骨病 第四节 趾骨局限性骨病 第10章 髌骨疾病 第一节 髌骨膨胀性病变 第二节 髌骨溶骨性病变 第三节 髌骨其他病变 第11章 多发性骨骼疾病 第一节 多系统侵犯的多发性溶骨性病变 第二节 限于骨骼的多发性溶骨性病变 第三节 多发性骨硬化性病变 一、多发性斑片状骨质硬化 二、广泛性均质骨质硬化 三、以骨干为主的广泛性骨质硬化 四、以干骺端为主的广泛性骨质硬化 五、多发性条纹状骨质硬化（纵向或横向条纹） 附录A 与局限性骨病相关的常见典型征象 附录B 与局限性骨病相关的综合征 附录C 骨肉瘤影像表现归类分型 附录D 颌骨局限性骨病影像学表现鉴别要点 附录E 牙源性肿瘤的WHO组织学分类（2005） 附录F 良性和恶性椎体塌陷征象对比 附录G 脊柱常见病变的综合影像表现 附录H 骨化性肌炎影像学表现 附录I Camurati-Engelmann病、Ribbing病及髓内骨硬化症临床鉴别

<<局限性骨病影像鉴别诊断学>>

章节摘录

版权页：插图：骨盆由左、右髋骨和骶、尾骨以及其间的骨连接构成。

X线平片是最常用的检查手段及首选检查方法，但在常规骨盆正位检查时，由于腹部及盆腔内肠内容物的干扰，重叠结构较多，部分病变因显示不清可能被误漏诊。

CT横断面扫描及多种后处理方法可以弥补常规X线检查的不足，不仅可以对病灶作出准确的定位，而且能够很好地显示病变内部结构及软组织肿块。

MRI虽然在显示钙化及瘤骨上不及CT，但其软组织分辨率高且能够多参数、多方向成像，可清楚地显示病灶的内部结构和范围，并能确定其与周围组织的关系。

发病率：髌骨富含红骨髓，是骨转移瘤和骨髓瘤好发部位。

在髌骨原发的骨肿瘤和肿瘤样病变中，以骨软骨瘤、软骨瘤、软骨肉瘤、尤因肉瘤、骨巨细胞瘤、嗜酸性肉芽肿较常见。

年龄：发病年龄是鉴别诊断的重要依据。

比如淋巴瘤与尤因肉瘤影像表现相似。

但恶性淋巴瘤一般多见成年人，常发生于36-52岁，

<<局限性骨病影像鉴别诊断学>>

编辑推荐

《局限性骨病影像鉴别诊断学》在形式和内容上均有创新，具有极强的实用价值，可供骨科和影像科医师阅读参考。

<<局限性骨病影像鉴别诊断学>>

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>