第一图书网, tushu007.com

<<移植影像学>>

图书基本信息

书名：<<移植影像学>>

13位ISBN编号：9787117141451

10位ISBN编号：711714145X

出版时间：2011-4

出版时间：人民卫生出版社

作者：（美）班基尔　主编，王玮　等译

页数：232

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

第一图书网, tushu007.com

内容概要

器官移植在我国的发展非常迅速，目前移植总量已跃居世界第二，仅次于美国。
我国的年移植量在一万例，其中包括肾脏、肝脏、心脏、肺脏、胰腺、小肠、骨髓、肝细胞、胰岛细胞等。
移植术后的影像学检查是评估移植器官和受着术后状态的重要手段，并且绝大部分检查为无创的，在临床上应用非常广泛及频繁。
Alexander
A.Bankier(Ed.)的《移植影像学》对各种移植术后的影像学检查作了较为深入和详细的讲述，图文并茂，能够较系统、全面介绍影像学技术在该领域的应用。

第一图书网, tushu007.com

作者简介

译者：王玮 宋文利 编者：（美国）班基尔（Alexander A.Bankier Ed.） 合著者：张小东

第一图书网, tushu007.com

书籍目录

第一章 实体器官移植：过去、现在和未来的挑战
第二章 心脏移植
2.1 流行病学，临床及手术注意事项内容
2.2 心脏移植中的影像学
第三章 肾移植：流行病学、临床、放射学和外科思考
第四章 肝移植
4.1 肝移植的流行病学、临床与手术注意事项
4.2 肝移植的影像学
第五章 肺移植
5.1 流行病学及内、外科相关问题
5.2 肺移植影像学
第六章 骨髓移植
6.1 造血干细胞移植
6.2 骨髓移植中的影像学
第七章 胰腺和小肠移植影像学

章节摘录

版权页：插图：因此，经皮引流（图3.14c）必须结合囊腔内反复注入多西环素、四环素、醋酸、无水酒精或碘剂使之硬化。
尽管对于150ml以下淋巴囊肿单次硬化治疗和留置1天引流管已经足够，对于较大囊肿多次硬化治疗直至每日引流量少于10ml是必须的（KARCAALTINCABA等,2005）。
尽管上述方法有较高成功率（约97%），20%的患者可能复发。
Montalv0等（1996）注入碘剂每日两次治疗18例肾移植后淋巴囊肿，未观察到并发症，两例复发者采用经皮治疗；无一例需手术。
然而，肾移植中，肾血管和集尿系统与淋巴囊肿较近，这增加了并发症的风险，如肾蒂血栓形成（ADANI2005），这就是为什么许多中心仍然把腹腔镜腹膜内造袋术作为首选方法的原因。
血肿占移植肾周积液9%，它常于术后即刻发生，由手术所导致。
其他主要原因有：·因皮质假性动脉瘤（它能增大，随后于移植肾周破裂）并发的早期移植肾穿刺；该并发症于穿刺后立刻（24-48小时）或数周发生。
·继发于急性排斥反应的移植肾破裂，它发生于移植后2周内30h～60A，的移植受者。
当无尿伴有移植肾水平腹痛、移植肾肿胀、低血压或休克应当怀疑该诊断。
·更加少见的原因包括动脉吻合口破裂或动脉瘤破裂（真菌或非真菌性的）。
术后早期，超声显示血肿回声较强而无血流，平扫CT可见衰减（图3.15）。
上述表现随时间改变，回声逐渐减弱、密度降低形成一个淋巴囊肿。

编辑推荐

《移植影像学》是由人民卫生出版社出版的。

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