

<<胸部影像学>>

图书基本信息

书名：<<胸部影像学>>

13位ISBN编号：9787117164047

10位ISBN编号：7117164042

出版时间：2012-11

出版单位：人民卫生出版社

作者：（德）戈兰斯基 主编，伍建林 译

页数：436

字数：291000

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>

## &lt;&lt;胸部影像学&gt;&gt;

## 内容概要

《胸部影像学》是系列丛书“快捷放射诊断学”中的一个分册，全书共分为13章(包括115个疾病)：即先天性疾病、气道疾病、职业病、感染、特发性间质性肺炎、胶原性疾病和血管炎、免疫疾病和病因不明性疾病、支气管肺肿瘤、肺血液循环系统疾病、纵隔疾病、胸壁和胸膜疾病、胸部创伤和治疗后遗症。

每个疾病均格式统一、简洁明了，分别从定义(流行病学、病因、病理生理与发病机制)、影像学征象(优选方法、x线表现、CT表现、MRI表现、特异性表现)、临床方面(典型表现、治疗选择、病程与预后、临床医生要了解的内容)、鉴别诊断、要点与盲点五个方面进行了精炼的讲解与总结，并配备高清晰度和极具参考价值的影像学图像或示意图以及必要的参考文献，十分有助于广大影像诊断和临床医生的自学和参考阅读，其涵盖内容丰富和易学易记等特点使您仿佛拥有一位近在咫尺的咨询专家，将成为您临床工作中形影不离的好帮手。

作为译者来说，既要客观忠实地翻译出原著的知识理念和技术精华，又要符合专业内的规范与标准，还要满足国内读者的习惯与要求，因此，该书的翻译和出版对译者来说具有很大的挑战性。

尽管本书的全体译者倾注了大量心血和付出了很多辛苦与努力，但由于时间紧迫和能力有限，难免存在一些不足和遗憾，恳请各位同道批评、指正。

希望该书的面世能够深受广大读者的青睐。

<<胸部影像学>>

作者简介

作者：（德国）戈兰斯基（M.Galanski）（德国）S.Dettmer（德国）M.Keberle（德国）J.P.Opherk 译者：伍建林 苗延巍 周勇

<<胸部影像学>>

书籍目录

- 一 先天性疾病
  - 二 气道疾病
  - 三 职业病
  - 四 感染
  - 五 特发性间质性肺炎
  - 六 胶原性疾病与血管炎
  - 七 免疫疾病和病因不明性疾病
  - 八 支气管肺肿瘤
  - 九 肺血液循环系统疾病
  - 十 纵隔疾病
  - 十一 胸壁胸膜疾病
  - 十二 胸部创伤
  - 十三 治疗后遗症
- 索引

## &lt;&lt;胸部影像学&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：流行病学 约2 / 3的尸体解剖可以发现轻度肺气肿改变。

病因、病理生理及发病机制 继发于支气管肺疾病的发育不全。

肺萎缩，即肺实质结构减少，比如吸烟者（最重要的病因）和衰老的肺气肿患者。

外周气道的过度充气或破坏（活瓣机制，炎症性疾病末期，抗胰蛋白酶缺乏症）。

分类：小叶中心型肺气肿（与吸烟相关，多伴发慢性支气管炎、其他炎症性疾病和纤维化）；全小叶型肺气肿（抗胰蛋白酶缺乏症，Macleod / Swyer—James综合征，家族型）；间隔旁肺气肿。

影像学征象 优选方法 CT。

X线表现 敏感性低于50%（轻度者可能漏诊）；特异性高（>90%）；胸部畸形（桶状胸伴前后径增大，胸骨后间隙增宽，肋间隙增宽，肋膈角变钝）；膈肌低平；肺外周血管纹理影消失；肺门血管突出；透亮度增高；肺气肿型心脏。

CT表现 病变区域肺透亮度增加（肺气肿阈值

## <<胸部影像学>>

### 编辑推荐

《胸部影像学》配备高清晰度和极具参考价值的影像学图像或示意图以及必要的参考文献，十分有助于广大影像诊断和临床医生的自学和参考阅读，其涵盖内容丰富和易学易记等特点使您仿佛拥有一位近在咫尺的咨询专家，将成为您临床工作中形影不离的好帮手。

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>