第一图书网, tushu007.com

<<脑卒中神经影像学实例解析>>

图书基本信息

书名：<<脑卒中神经影像学实例解析>>

13位ISBN编号：9787565901874

10位ISBN编号：7565901873

出版时间：2011-6

出版时间：北京大学医学出版社

作者：王拥军 译
罗宾斯顿（Alejandro

页数：391

译者：王拥军

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

内容概要

《脑卒中神经影像学实例解析》通过学习真实病例，最大限度地提高卒中的诊断和处理水平！
《脑卒中神经影像学实例解析》为诊治卒中患者的临床医生编写。
《脑卒中神经影像学实例解析》提供了独特、全面的指导，有助于您深入理解诊断神经影像学的临床应用价值。
作者Alejandro A.Rabinstein是神经病学界的领军人物，资料具有时效性、准确性和实用性。
病例来自临床实践，有近500幅完全原创的清晰图像，使您可以学以致用。
突出最常见的诊断方式和最典型的解析。
讨论各种影像学检查的适应证和潜在陷阱。
采用独特的教学方法，满足不同水平的需要。
各章风格一致，内容包括基本概念、病例摘要、病例影像、参考文献，助您快速方便地查阅。

书籍目录

第1章 缺氧-缺血性脑损害第2章 缺血性梗死的临床-解剖综合征第3章 急性卒中影像学第4章 心源性栓塞第5章 颅外大动脉粥样硬化血栓形成第6章 颅内动脉粥样硬化疾病第7章 小血管病第8章 卒中的少见病因第9章 脊髓梗死第10章 自发性脑实质内出血第11章 继发性脑实质内出血第12章 蛛网膜下腔出血第13章 脑血管畸形第14章 脑静脉血栓形成

章节摘录

累及大脑中动脉流域1／3之多的缺血早期征象的影像学判定（尤其是低密度），被认为是一些溶栓试验人选的排除标准。
欧洲急性卒中研究的研究人员，基于一种合理但尚未被证明的假说在溶栓方面进行了大量研究。
该假说认为，伴有大面积缺血早期征象的患者，溶栓后有更高的出血风险。
但是，这一假说尚未被来自美国国家神经学疾病和卒中学会（the national institute ofneurological disorders and stroke，NINDS）rt-PA研究的影像学资料所证实，该研究不包括上述影像学的排除标准。
在该试验中，31%的患者能够在基线cT扫描中观察到缺血性改变。
缺血性改变与较为严重的首发临床缺陷和较长时间的症状发作有关，并且在控制其他的基线变量后，缺血性改变与最终的功能结局有关。
早期缺血性改变与最初24小时内的临床恶化或者校正分析中最初36小时内症状性颅内出血无关。
此外，虽然有一些证据显示早期大面积缺血性改变可能预示着大脑内出血的风险较高，但是尚无证据显示早期缺血性改变的范围严重影响溶栓后功能恢复的可能。
然而，目前大多数急性卒中管理指南把大面积缺血早期征象作为溶栓的禁忌证。
美国心脏协会（American Heart Association）的指南指出，如果基线cT扫描显示多脑叶低密度，低密度超过大脑半球的l／3时禁止溶栓。
可以看出，该推荐是十分谨慎的。
值得注意的是，该推荐特意指出了低密度（不同于其他早期征象，其他早期征象更难以确定，并且可能仅表示组织水肿），并且不再需要根据大脑中动脉流域的判断来确定缺血改变的范围。
基于目前的证据，患者伴有组织肿胀的早期征象但不伴大面积的低密度改变，拒绝溶栓是不合理的。
……

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