

<<脊柱与脊髓影像诊断学>>

图书基本信息

书名：<<脊柱与脊髓影像诊断学>>

13位ISBN编号：9787509121610

10位ISBN编号：7509121612

出版时间：2008-11

出版时间：人民军医出版社

作者：耿道颖 主编

页数：191

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>

## <<脊柱与脊髓影像诊断学>>

### 内容概要

全书共分11章，分别对脊柱与脊髓的正常影像解剖与检查技术，脊柱与脊髓先天性疾病，脊柱与脊髓的感染性疾病，脊柱与脊髓的外伤性病变，脊柱与脊髓退行性病变，脊髓血管性疾病，脊髓的变性疾病，脊柱与脊髓的肿瘤，脊椎肿瘤与肿瘤样病变，外科手术和放疗后改变，脊髓空洞症分章节阐述，对各类疾病的病理、临床、影像诊断、鉴别诊断以及临床治疗原则等进行了系统阐述。

本书与以往同类图书相比，亮点在于密切结合临床与治疗，着重讲述各种影像技术包括X线、CT、MRI、MRS以及功能MR在脊柱脊髓病变的综合应用与评价。

内容新颖，图文并茂。

可供放射科、脊柱外科以及神经外科医师参考学习。

## &lt;&lt;脊柱与脊髓影像诊断学&gt;&gt;

## 书籍目录

第1章 脊柱与脊髓的影像学技术和解剖 第一节 普通X线检查与CT检查 一、X线平片 二、脊髓造影 三、CR和DR检查 四、CT检查 第二节 脊柱与脊髓的MRI检查 一、常规扫描 二、脂肪抑制 三、弥散成像 四、全脊柱MR成像 五、MR血管成像 六、磁共振水成像 七、臂丛神经显示 第三节 脊髓血管造影 第四节 正常脊柱的放射解剖 一、椎管 二、椎体和附件 三、椎间隙和椎间孔 四、椎间盘及其正常老化 第五节 正常脊髓的放射解剖 一、脊髓大体解剖 二、脊髓断面解剖 三、脊髓影像解剖 四、脊髓被膜 五、脊神经 第六节 脊髓的血供第2章 脊柱和脊髓先天性疾病 第一节 脊髓胚胎发育和先天性畸形的分类 一、脊髓的胚胎发育 二、脊髓先天性畸形的发生与分类 第二节 神经管闭合不全 一、脊膜膨出 二、脊髓脊膜膨出 三、背侧皮窦 四、神经管闭合不全术后改变 第三节 过早分离异常 一、脂肪脊髓脊膜膨出 二、脂肪脊髓膨出 三、硬膜内脂肪瘤 第四节 马尾细胞团异常——脊髓末端畸形 一、终丝纤维脂肪瘤 二、脊髓拴系综合征 三、马尾退化综合征 四、骶前脊膜膨出 五、末端腔室 第五节 脊索发育异常——脊索裂畸形 一、脊髓纵裂 二、神经肠管囊肿 第六节 小脑扁桃体延髓联合畸形 第七节 脊柱先天畸形 一、脊柱的生长发育 二、脊柱的先天畸形第3章 脊柱与脊髓的感染性疾病 第一节 化脓性脊椎炎和椎间盘炎 第二节 结核性脊椎炎 第三节 其他类型脊椎炎 一、真菌性脊椎炎 二、寄生虫性脊椎炎 三、布氏杆菌性脊椎炎 四、自身免疫性脊椎炎 五、椎体骺板骨软骨炎和椎体骨软骨炎 第四节 硬脊膜外和硬脊膜下脓肿 第五节 硬脊膜炎、蛛网膜炎、软脊膜炎 一、硬脊膜炎 二、蛛网膜炎 三、软脊膜炎 第六节 脊髓炎、髓内脓肿、髓内肉芽肿 一、脊髓炎 二、髓内脓肿 三、髓内肉芽肿第4章 脊柱和脊髓外伤性疾病 第一节 脊椎外伤机制 一、过屈外伤 二、过伸外伤 三、轴位压迫性外伤 四、旋转外伤 第二节 脊椎骨性外伤 一、颈椎外伤 二、胸椎外伤 三、胸腰交界处外伤 四、骶椎外伤 五、其他脊椎外伤 第三节 椎体外伤的临床治疗 一、寰椎关节外伤 二、下颈椎外伤 第四节 脊髓和软组织外伤 一、硬脊膜外损伤 二、硬脊膜下损伤 三、脊髓损伤 四、脊髓损伤的治疗第5章 脊柱和脊髓退行性疾病 第一节 椎体和椎间盘正常老化 第二节 椎间盘病变 一、施莫尔结节(Schmorl结节) 二、椎体前缘软骨结节(AMCN) 三、椎体后缘软骨结节(PMCN) 四、椎间盘突出 第三节 椎间小关节退行性关节病、退行性脊椎滑脱 一、椎间小关节(关节突关节)退行性关节病 二、退行性脊椎滑脱 第四节 脊椎骨刺、脊椎韧带退行性病变及后纵韧带骨化 第五节 弥漫性特发性骨质硬化症(DISH) 第六节 椎管狭窄 第七节 颈椎病 第八节 平山病第6章 脊髓血管性疾病 第一节 脊髓血管畸形 第二节 海绵状血管瘤 第三节 脊髓梗死第7章 脊髓的变性性疾病 第一节 多发性硬化症 第二节 急性播散性脑脊髓炎 第三节 视神经脊髓炎 第四节 急性横断性脊髓炎 第五节 脊髓亚急性联合变性 第六节 与AIDS有关的脊髓病第8章 脊柱和脊髓的肿瘤 第一节 髓内肿瘤 一、星形细胞肿瘤 二、室管膜瘤 三、血管网状细胞瘤 四、转移瘤 第二节 髓外硬膜下肿瘤 一、神经鞘瘤和神经纤维瘤 二、脊膜瘤 三、副神经节瘤 四、转移瘤 第三节 硬膜外肿瘤 一、转移瘤 二、淋巴瘤 三、白血病 四、硬膜外脂肪瘤(病)和血管脂肪瘤 第四节 椎管内囊肿和肿瘤样病变 一、表皮样囊肿 二、皮样囊肿 三、畸胎瘤 四、硬膜下蛛网膜囊肿 五、硬膜外蛛网膜囊肿 六、肥厚性神经病第9章 脊椎肿瘤与肿瘤样疾病 第一节 脊椎良性肿瘤 一、血管瘤 二、骨样骨瘤 三、骨母细胞瘤 四、骨软骨瘤 五、巨细胞瘤 六、其他良性肿瘤 第二节 脊椎恶性肿瘤 一、浆细胞瘤和多发骨髓瘤 二、脊索瘤 三、骨肉瘤 四、软骨肉瘤 五、间质软骨肉瘤 六、纤维肉瘤 七、尤因肉瘤 八、白血病绿色瘤 九、转移瘤 第三节 脊椎肿瘤样病变 一、动脉瘤样骨囊肿 二、嗜酸性肉芽肿第10章 外科手术和放疗后改变 第一节 手术后脊柱一般表现 第二节 腰椎手术失败综合征 第三节 脊髓肿瘤术后与脊髓放疗后改变 一、脊髓肿瘤术后改变 二、肿瘤放疗后改变 三、放射性脊髓病第11章 脊髓空洞症与脊髓萎缩 第一节 脊髓空洞症 第二节 脊髓萎缩

## &lt;&lt;脊柱与脊髓影像诊断学&gt;&gt;

## 章节摘录

## 第1章 脊柱与脊髓的影像学技术和解剖 第一节 普通X线检查与CT检查 一、x线平片

脊柱的x线平片检查，常规摄取正、侧位片。

正位片主要观察椎体，椎弓根，椎间隙，颈椎的钩突，胸腰椎的横突，椎体的棘突。

侧位片主要观察椎体的排列，曲度，椎体形态，椎间隙以及棘突等。

观察颈1~2椎体情况需拍摄张口位片，主要观察颈1两侧块，颈2齿状突和椎体，以及寰枢关节。

必要时可加拍左右斜位片，在颈椎的双斜位片主要观察神经孔的形态改变，在怀疑颈椎椎弓根或椎板骨折或骨质异常时，也需要拍双斜位片。

在腰椎拍摄双斜位片及过伸过屈位片，主要观察椎体滑脱，椎体峡部崩裂等情况。

## 二、脊髓造影 脊髓造影分为碘油造影和碘水造影。

碘油造影可分段显示椎管内情况。

造影油柱呈柱状，其宽度一般比椎管略小。

在正位片上颈段油柱较宽而淡，胸段较狭长，腰段又较宽大。

两侧随神经根向外分出的小三角形突起为神经鞘袖，在颈段者短小而呈直角方向伸出，在胸腰段斜行而下，在骶部呈树根状伸展。

在椎管畅通情况下，神经鞘袖影很小出现。

在造影油柱的中央可以看到较透光的条状影为脊髓，下颈段最易显示，其正常宽度为1~1.7cm（平均1.4cm），延伸至L1水平为圆锥，其下呈细条状为马尾。

侧位片，造影油柱前缘紧靠椎体之后，相当于椎间隙处，可见轻度凹陷，为椎间盘所在，此凹陷距椎体后缘一般不超过2mm。

非离子型含碘水溶性造影剂，如iohexol（omnipaque）等，由于其不良反应明显低于离子型造影剂，几乎已取代脊髓碘油造影。

脊髓碘水造影后还可以作CT扫描，协助诊断。

脊髓碘水造影的正常和病变表现亦和脊髓碘油造影相似，由于碘水的弥散性更好，可显示脊髓和椎管内细微结构，提高脊髓造影的正确诊断率。

脊髓造影虽可显示椎管内病灶的轮廓和位置，但诊断价值并不大，而且是有创检查，危险性较高，不良反应较大，现在基本很少使用。

.....

## <<脊柱与脊髓影像诊断学>>

### 编辑推荐

《脊柱与脊髓影像诊断学》共分11章。

以脊柱与脊髓放射解剖学和新技术进展为开篇，其中着重总结了CT与MRI新技术以及在临床的应用价值；第2~9章按系统整理了脊柱与脊髓常见的八大类疾病，如脊柱和脊髓先天性疾病、脊柱与脊髓的感染性疾病、脊柱与脊髓外伤性病变、脊柱与脊髓退行性病变、脊髓血管性疾病、脊髓变性疾病、脊柱与脊髓肿瘤以及脊椎肿瘤与肿瘤样病变等，为方便读者理解、记忆，对疾病描述尽量直观、形象，基本上每种疾病之后均配上高质量的图像和图例说明；全书以外科手术、放疗后改变和脊髓空洞症结尾，希望加强对影像学与治疗（术）后评价价值的探讨。

<<脊柱与脊髓影像诊断学>>

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>