

<<肝磁共振成像>>

图书基本信息

书名：<<肝磁共振成像>>

13位ISBN编号：9787509149959

10位ISBN编号：7509149959

出版时间：2011-10

出版时间：人民军医出版社

作者：沙希德侯赛因

页数：252

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>

## <<肝磁共振成像>>

### 内容概要

本书以最新的MRI序列、计算机绘制的示意图、简明扼要的图片说明、相关的和系统的诊断(鉴别诊断)信息、新的参考文献和患者可能的处理方法为基础,为肝局灶性和弥漫性病变的MRI影像诊断提供实实在在的知识, MRI图像尽可能与超声、CT和病理对照。

此书将对有志于和涉及肝局灶性和弥漫性病变的影像诊断、治疗的医学工作者颇有裨益,包括放射科医师、消化科医师、外科医师、病理医师、MRI物理师、MRI临床研究人员、放射科和其他科的临床医师、MRI技师和学生。

本书特别得益于Franz Sulze博士和Indra C. van den Bos博士两位腹部MRI专家和同事的认真审阅。

<<肝磁共振成像>>

作者简介

作者：(美国)沙希德侯赛因 (Shahid M.Hussain) 译者：李子平 余深平

## &lt;&lt;肝磁共振成像&gt;&gt;

## 书籍目录

## 第一部分 富含液体的肝病灶

1. 脓肿——化脓性脓肿
2. 胆管错构瘤
3. 囊肿 ——典型的小囊肿
4. 囊肿 ——典型的大囊肿, MRI—CT对照
5. 囊肿 ——多发小囊肿, MRI—CT-US对照
6. 囊肿 ——成年人多囊肝病(APLD)
7. 囊腺瘤与囊腺癌
8. 血管瘤 ——典型小血管瘤
9. 血管瘤 ——典型中等大小血管瘤及病理表现
10. 血管瘤 ——巨型
11. 血管瘤 ——巨型伴中央巨大瘢痕
12. 血管瘤 ——不典型, 周边强化并迅速填充
13. 血管瘤 ——多发伴周边强化
14. 出血
15. 出血——实性肿瘤出血
16. 黏液性转移癌——类似血管瘤

## 第二部分 肝实性病变

## 第一节 结直肠癌肝转移瘤

17. 结直肠癌转移 ——典型病灶
18. 结直肠癌转移 ——典型多发病变
19. 结直肠癌转移 ——转移瘤与囊肿
20. 结直肠癌转移 ——转移瘤与血管瘤
21. 肝转移瘤 ——大的黏液性癌转移, 类似于肝原发肿瘤
22. 结直肠癌转移瘤 ——包绕肝门静脉和胆管
23. 结直肠癌转移 ——复发病变与射频消融区

## 第二节 非结直肠来源肝转移瘤

24. 乳腺癌肝转移
25. Kahler病(多发性骨髓瘤)肝转移
26. 黑色素瘤肝转移 ——局灶型

.....

## 附录 相关名词及缩写英汉对照

## &lt;&lt;肝磁共振成像&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：血管平滑肌脂肪瘤（AML）是一种良性的、没有包膜的间叶组织肿瘤，由平滑肌细胞、厚壁血管和成熟脂肪组织以各种比例组成。

肾AML中20%的病例伴发结节性硬化，而肝AML中仅有6%的病例伴发结节性硬化。

肝AML的表现与其他肝原发的富含血管且含有脂肪组织的肝病变相似，这些病变包括肝细胞腺瘤（含脂肪的病例可高达78%）和肝细胞癌（含脂肪的病例可高达10%）。

然而，肝AML通常伴发肾AML。

近期的MRI化学位移成像对含有极少量脂肪成分的肾AML的诊断具有很高的敏感性和特异性（分别为96%和93%）。

由此可见，MRI也可以应用在患有肾AML同时并发肝病变的患者。

【MRI表现】多发性肝血管平滑肌脂肪瘤在MRI上可以有不同的表现，但是主要表现为在T2加权像上呈高信号。

并且，病灶部分区域的信号在压脂T2加权图像上降得更低，这主要是由于病灶内含有的平滑肌和脂肪成分。

化学位移成像（同相位和反相位）因为能够显示少量的脂肪成分从而为诊断提供特征性信息，即反相位图像上出现的信号强度降低更为显著的区域。

病灶在动脉期呈显著不均匀强化，在延时期强化程度有所减弱，但大体上保持强化（图60-1，图60-2）。

CT的影像表现不具有特征性，主要是由于CT对肝AML病变的少量脂肪信号不敏感（图603）。

【鉴别诊断】含有脂肪成分的肝细胞腺瘤（HCA）和肝细胞癌（HCC）与肝AML具有不同的肿瘤形态学表现和强化模式。

HCA在T1和T2加权图像上呈等信号，强化均匀，在延时期图像上强化程度减弱为等信号。

小的多发的含有脂肪成分的肝细胞癌主要发生在肝硬化病变基础上，在T1和T2加权图像上呈马赛克征，在延时期图像上病灶廓清并包膜强化。

脂肪肉瘤和畸胎瘤是罕见的含有脂肪成分的肝肿瘤。

## <<肝磁共振成像>>

### 媒体关注与评论

许多医疗机构一直只将肝MRI作为超声和CT的补充手段，这完全是错误的。MRI是肝疾病首选的检查方法，在显示肝病变方面有得天独厚的优势。诊治肝病的医师必须越来越熟悉MRI，因此我力荐此书作为放射医师的临床指南。

——John . L . Gollan

## <<肝磁共振成像>>

### 编辑推荐

《肝磁共振成像: MRI与其他影像检查及病理学对照》是由人民军医出版社出版的。

<<肝磁共振成像>>

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>