

前言

乳腺疾病是妇女的常见病，其中以乳腺癌危害最大。在我国近20年来乳腺癌发病率有明显上升趋势，其死亡率在个别城市已成为妇女恶性肿瘤死因的首位。乳腺癌的早期发现、早期诊断和早期治疗是降低死亡率的关键。影像诊断在临床诊断中占有举足轻重的地位。因此，医学影像工作者不能不对乳腺疾病的检查和诊断给予足够的重视。在我国，关于乳腺疾病影像诊断的专著尚少。在诸多影像诊断学著作中，多把乳腺附于胸部或女性生殖系统中，介绍较少。广大读者急需有关乳腺疾病影像诊断学专著便于学习参考。有鉴于此，天津医科大学肿瘤医院刘佩芳主任作为主译并组织了20多位精于乳腺疾病影像诊断、英语水平较高的中青年专家翻译了《乳腺影像诊断手册》(Breast Imaging Companion)一书，以弥补这一不足。本书原著作者是Cardeliosa教授。英文版已出3版，本译本即源自该版。本书内容丰富、系统而又全面，图文并茂，采用条目式叙述，简明扼要。内容包括质量控制，如对影像工作人员素质的要求、设备及技术、怎样书写与审核乳腺x线报告。对于疾病则以组织结构为纲，囊括了乳腺的多种疾病。检查技术则包括了x线、超声和MRI。此外，还介绍了乳腺手术和治疗后的改变，男性乳腺和穿刺活检及病变定位等介入技术。刘佩芳主任20世纪90年代曾留学瑞士，回国后一直从事乳腺疾病的影像诊断工作，著有《乳腺影像诊断必读》和国家规划教材《医学影像学》乳腺篇等著作。临床经验丰富，学术造诣较深，外语水平高。该译书经仔细审校后，复经鲍润贤教授审阅。译稿忠于原著，文字流畅，易懂，易学，也便于掌握。总之，这是一部适于影像技术人员、医生和学生的乳腺影像著作，我愿意将此书推荐给广大读者。

《乳腺影像诊断手册》

内容概要

《乳腺影像诊断手册(第3版)》讲述了：乳腺癌严重威胁妇女健康，与西方国家相比，我国虽属低发国家，但近20年来发病率迅速上升，在大城市已占第一、二位。为此，世界各国都在乳腺癌早期发现、早期诊断和早期治疗上作出了极大努力，并已有部分地区的乳腺癌死亡率开始呈下降趋势，这方面的经验很值得大家交流和借鉴。《乳腺影像诊断手册》是根据美国Lippincott Williams&Wilkins出版的《Breast Imaging Companion》（第3版）一书全文翻译出版的。这是一部手册式的临床乳腺影像学工具书，全书共19章，其内容囊括了影像检查技术人员资质、检查技术规范、乳腺各种疾病诊断，并从临床、影像学表现和组织病理学几方面对乳腺各种疾病做了系统性介绍，《乳腺影像诊断手册(第3版)》图文并茂，展示了大量经组织病理学证实的乳腺各种良恶性病变的X线、超声和MRI图像，同时还较为详细地介绍了乳腺介入技术。相信通过我们的翻译工作，可对临床医师、影像医师和技师有所帮助，并希望能为我国的同道们提供一本好的案头参考书。

《乳腺影像诊断手册》

书籍目录

第1章 乳腺癌概述第2章 乳腺X线检查的相关监管问题第3章 质量控制第4章 乳腺X线检查技术第5章 筛查性乳腺X线检查第6章 诊断性乳腺X线检查和相关问题的解决第7章 乳腺超声检查第8章 乳腺磁共振检查第9章 皮肤第10章 乳头、乳晕复合体第11章 乳晕下大导管第12章 终末导管第13章 小叶第14章 间质第15章 乳腺手术和治疗后改变第16章 男性乳腺第17章 乳腺介入技术第18章 乳腺X线检查记录和报告第19章 乳腺X线检查结果的审核

章节摘录

终末导管盲端的囊泡称为腺泡。若干腺泡组成腺小叶。在妊娠和哺乳期腺泡分泌乳汁。导管的腺上皮细胞和肌上皮细胞延续至小叶，内衬于腺泡。与导管结构不同，小叶无弹性组织。乳腺x线通常不能显示小叶结构。超声检查中，如从乳头近端开始追踪扫描一支导管，则偶尔可见细小的肿物样低回声区分布于导管周围，推测这些结构可能就是腺泡。形成于腺泡的钙化通常表现为圆形、边缘锐利(珍珠样)的高密度影，密集成簇或散在弥漫地分布于双侧乳腺。乳腺导管造影检查，少数女性可见对比剂填充(contrast blush)，推测其代表着对比剂充盈腺泡，但这一表现并不常见的原因尚不清楚。

精彩短评

1、 阅读时间：2011年3月
乳腺核磁重要参考书。

《乳腺影像诊断手册》

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:www.tushu000.com