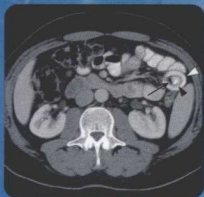
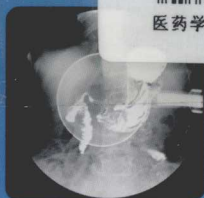




医药学院 610212045870

曹来宾 夏宝枢

主 编 李文华 徐文坚 耿 海



消化系统 影像学诊断手册



人民卫生出版社



医药学院 610212045870

消化系统

影像学诊断手册

名誉主编 曹来宾 夏宝枢

主 编 李文华 徐文坚 耿 海

副主编 张 通 刘 凯 冯 磊 付世文

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 倩	王现亮	王春光	王昭波	方龙江	付世文
冯 磊	吕洪才	朱月莉	刘 岩	刘 凯	刘勇山
孙 青	孙佃学	孙媛媛	李 霞	李文华	李华子
李明志	杨世锋	吴胜民	宋思亮	张 通	张 强
陈静静	周 军	姜传武	耿 海	徐文坚	徐光辉
曹庆选	韩 燕				
审 阅	吴新彦	李联忠	孙吉辉		
制 图	付世文	方龙江			



人民卫生出版社

谨以此书献给恩师吴恩惠教授

吴恩惠教授是我多年的知交和良师益友,他对年轻一代的厚爱和关心,是我辈同行中的楷模。吴教授有一夙愿:编写一部适用于青年放射学医师的工具书。这本书有利于青年医师在诊断和鉴别诊断中多思索,多探寻,体现出吴教授对青年医师成长的情怀和关爱。在吴教授的教导下,众多往年的青年放射学医师,现已步入专家、学者行列,其中李文华、徐文坚、耿海、张通等教授抱着对老师崇敬和感恩之情,完成了师长的期望,他们编写的《消化系统影像学诊断手册》就是一个十分全面的影像学征象鉴别诊断一览表(即在每一个征象项下列出鉴别诊断中应包括的常见和少见疾病的病名)。李文华等编著的《消化系统影像学诊断手册》(以下简称《手册》),是在消化系统疾病方面的放射诊断学大全,《手册》的作者们查阅了大量的资料,除影像学征象鉴别诊断的内容外,还增加了一些有关综合征(syndromes),并作了简要介绍,对消化系统有关征(signs)也作了图和说明,并对一些常见病还列出了影像诊断程序。我认为这是值得赞许和表扬的!总之,《手册》的出版,充分体现了我国放射界后继有人、代代相传、青出于蓝和更胜于蓝的良好氛围和前景。

如上所述,此《手册》内容就是从放射诊断初入门者(住院医师和年轻主治医师)所需而考虑的。我深感吴教授的事业后继有人,祝贺《手册》问世!希望李文华、徐文坚、耿海更上一层楼,编写更多、更好的《手册》!

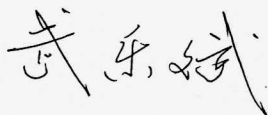


2012年7月

序 2

由李文华、徐文坚、耿海等同志,遵循吴恩惠教授生前嘱托,写一本目的为年轻同行学习和参考的工具书,即《消化系统影像学诊断手册》,如期完成了。这本《手册》所包括的内容,也确实是目前所缺少的,它将在临床实际工作和教学备课中起着良好的参考作用,其中第三篇和第四篇是消化系统影像学诊断相关的综合征和征,比较多的搜集到当初的原创文献,这就可以使年轻读者们了解到原创作者当初提出该综合征和征的确切含义,不仅有其历史作用,还可评价影像学发展至今其实用价值。这对年轻专家在工作中既体会到历代学者的良苦用心,也启发现代青年人更上一层楼的信念和决心。

在祝贺《手册》出版的同时,让我们以缅怀之情,对吴恩惠教授关心、爱抚青年心愿致以崇高敬意。



2012年7月

前言

吴恩惠教授生前语重心长地谈到,目前各个系统缺乏一套较全面的基础知识丛书。随着近年来影像事业的迅速发展,新的从业人员逐年增加,部分青年从业者一味追求最新设备的检查,对一些基础知识则缺少重视。如何正确引导青年从业者形成深入思考,循序渐进,着眼全面,联系临床的学习步骤,成为先驱者的重要使命。青年从业者在增长专业知识的同时,更要注重培养评估诊断过程中敏锐观察力,才能在诊断疑难杂病面前思路更清晰。吴恩惠教授特别因没有结合我国放射界实情的基础知识丛书而有愧于年轻的放射工作者,带着遗憾和愧疚离我们远去。

吴恩惠教授别我们而去,但他留下的这一情意深长的心结,始终在我们心头萦绕。我们都是吴教授多年来培养的学生,没有忘怀老师对我们每走一步的扶持,甚至未雨绸缪地为我们规划着下一步。我们深知至今还无能力完成吴教授的期盼,但不去努力则永不安宁。

为了缅怀我们最敬爱的老师,我们决定尽最大努力,交上一份答卷。我们从当前影像工作者遇到最多的消化系统疾病着手,针对青年医师的要求出发,结合手头查阅到的国内外文献和著作,编写了这本《消化系统影像学诊断手册》,献给我们最敬爱的吴恩惠教授,祈盼他在天之灵得以安息!

这本《消化系统影像学诊断手册》共分五篇,第一篇是对影像学征象的相关疾病进行分析,由于国内影像专业尚未对临床某一征象出现频率进行统计,在提及某一征象时,本篇仅能以常见、少见,个别加上罕见以区分;第二篇是影像学诊断的相关临床知识,在第一篇引出这些疾病后,工作中还将遇到这些疾病的分类、分型、病因、病理等临床知识,本篇将择其常见的进行介绍;第三、四篇是与消化系统影像诊断相关的综合征和征,并尽可能的将其原

创作者、年代、曾用名以及相关临床和影像学知识进行阐述,所有的“征”附有典型照片。写作过程中,原则上我们尽可能查找早年原创文献并引述其插图,以供读者深入了解原创作者的创作意图;第五篇是以图表方式着重介绍消化系统影像检查中常见程序。我们深知吴恩惠教授所要求的这种写法,应是一位资深学者的经验总结,对于我们当然会力不从心,因此不足之处在所难免,错误绝非仅有,尚望诸前辈、读者多加谅解,敬请斧正。

全书由与吴恩惠教授有着深厚交情的曹来宾、夏宝枢教授精心策划并组织编写的,并请二位担任名誉主编,稿成后经吴教授多年至友吴新彦、李联忠和孙吉辉教授审校。我们对诸位教授热心辅佐万分感激,并对在百忙中提供大力支持、相关参考资料,并为本书作序的陈星荣教授、武乐斌教授谨致衷心谢忱。

李文华 徐文坚 耿海 张通 谨启

2012年7月

第一篇 影像学征象与相关疾病

第一章 空腔脏器	1
第一节 咽和食管	1
一、咽下功能障碍	1
二、食管发育异常	2
三、食管位置异常	2
四、双管食管	2
五、食管功能异常	3
六、食管黏膜皱襞	5
七、食管横皱襞	6
八、食管卵石样斑	6
九、食管管腔扩张	7
十、食管管腔狭窄	7
十一、食管充盈缺损	9
十二、食管腔内充气	9
十三、食管壁内气体	10
十四、食管壁内钙化	10
十五、食管龛影	10
十六、食管憩室	11
十七、食管感染	12
十八、食管壁内肿块	12
十九、食管肿瘤	13
二十、食管肿瘤样病变	13
二十一、食管瘘道或窦道	14
二十二、食管静脉曲张	14

二十三、小儿食管病变	15
第二节 胃	16
一、胃发育异常	16
二、胃位置异常	17
三、胃功能异常	17
四、胃黏膜皱襞	18
五、胃梗阻性扩张	19
六、胃非梗阻性扩张	19
七、胃腔狭窄	20
八、胃充盈缺损	21
九、残胃的充盈缺损	22
十、胃壁内气体	22
十一、胃壁钙化	23
十二、胃龛影	23
十三、胃憩室	24
十四、胃感染	24
十五、胃肿瘤	24
十六、皮革样胃	25
十七、胃出口梗阻	26
十八、胃肿瘤样病变	26
十九、胃瘘道或窦道	27
二十、同时累及胃窦和十二指肠的病变	27
二十一、胃后间隙增大	27
二十二、小儿胃病变	28
第三节 十二指肠	30
一、十二指肠发育异常	30
二、十二指肠位置异常	30
三、十二指肠黏膜皱襞	30
四、十二指肠管腔扩张	32
五、十二指肠管腔狭窄	32
六、十二指肠充盈缺损	33
七、十二指肠环扩大	34
八、十二指肠壁内气体	35
九、十二指肠龛影	35
十、十二指肠球后龛影	35

十一、十二指肠憩室	36
十二、十二指肠壁内钙化	36
十三、十二指肠感染	36
十四、十二指肠壁内肿块	36
十五、十二指肠肿瘤	37
十六、十二指肠肿瘤样病变	37
十七、十二指肠瘘道或窦道	38
十八、小儿十二指肠病变	38
第四节 小肠	39
一、小肠发育异常	39
二、小肠位置异常	40
三、肠旋转异常	40
四、小肠黏膜皱襞	40
五、小肠管腔扩张	41
六、皱襞正常的小肠扩张症	42
七、小肠管腔狭窄	43
八、小肠祥的分离或移位	43
九、小肠吸收不良	44
十、小肠充盈缺损	45
十一、假性肠梗阻	46
十二、小肠壁内气体	46
十三、小肠钙化	46
十四、小肠壁内龛影	47
十五、胃肠道指纹征	47
十六、小肠或结肠口疮样溃疡	48
十七、小肠憩室	49
十八、小肠假性憩室	49
十九、小肠感染	49
二十、哨兵祥(小肠或结肠局限性扩张)	50
二十一、小肠壁内肿块	50
二十二、小肠肿瘤	51
二十三、小肠肿瘤样病变	51
二十四、盲祥的疾病	51
二十五、回肠末端损害	52
二十六、小肠瘘道或窦道	53

二十七、钡餐后钡潴留(超过1周)	53
二十八、小肠及结肠肠壁增厚	54
二十九、小儿小肠病变	56
第五节 结肠	58
一、结肠发育异常	58
二、结肠功能异常	58
三、阑尾先天异常和变异	59
四、回盲瓣肥大	60
五、结肠黏膜皱襞	60
六、结肠管腔扩张	61
七、结肠管腔狭窄	62
八、阑尾及其邻近的疾病	63
九、结肠充盈缺损	63
十、结肠壁内气体	64
十一、结肠壁内肿块	64
十二、结肠肿瘤	65
十三、胃肠道牛眼样病变	65
十四、结肠环状病变(苹果核或餐巾纸征)	66
十五、结肠肿瘤样病变	66
十六、结肠瘻道或窦道	66
十七、累及结肠的腹腔脓肿	67
十八、末端结肠钡剂双轨征	68
十九、小儿结肠病变	68
第二章 实质脏器	70
第一节 唾液腺	70
一、腮腺肿大	70
二、唾液腺肿瘤	70
三、唾液腺肿瘤样病变	71
第二节 肝脏	71
一、肝脏发育异常	71
二、肝脏位置异常	72
三、肝脏形态异常	73
四、肝内气体/肝内液气体	76
五、伴有无特征钙化的肝病	78

六、肝内/胆管钙化	79
七、肝脏感染	79
八、肝脏脂肪浸润	80
九、肝脏损伤	81
十、肝脏肿块	81
十一、肝脏肿瘤	97
十二、富血供或出血性肝脏病变	103
十三、肝脏肿瘤样病变	103
十四、具有特征性线状或星状的中央疤的肝脏 疾病	105
十五、肝脏血管病变	105
十六、小儿肝脏病变	113
第三节 胆道系统	116
一、胆系发育异常	116
二、胆系位置异常	117
三、胆系形态异常	118
四、胆系气体/液气体	125
五、胆系瘘道或窦道	126
六、胆系内钙化	128
七、胆系感染	128
八、胆系肿块	129
九、小儿胆系病变	131
第四节 胰腺	132
一、胰腺发育异常	132
二、胰腺位置异常	133
三、胰腺形态异常	133
四、胰腺内气体/液气体	135
五、胰腺内钙化	135
六、胰腺肿瘤	136
七、胰腺内肿块	139
八、胰腺肿瘤样病变	141
九、胰腺管道	142
十、血管增多的胰腺疾病	143
十一、胰腺的脂肪化或脂肪浸润	144
十二、小儿胰腺病变	144

第五节 脾脏	146
一、脾脏发育异常	146
二、脾脏位置异常	146
三、脾脏形态异常	147
四、脾脏内气体	151
五、脾脏内钙化	151
六、脾脏损伤	152
七、脾脏肿块	152
八、脾脏肿瘤	157
九、脾脏肿瘤样病变	158
十、脾脏血管病变	159
十一、小儿脾脏病变	160
第三章 腹膜及其结构	163
第一节 肠系膜及其血管、网膜	163
一、肠系膜囊性肿物	163
二、肠系膜或肠系膜根部实性病变	163
三、肠系膜脂肪云雾样 CT 表现的疾病	164
四、肠系膜上动脉综合征	164
五、肠系膜静脉曲张(局部缺血、梗死)	165
第二节 腹腔、腹壁和腹膜后间隙	166
一、腹膜疾病	166
二、弥漫性腹膜增厚	167
三、婴幼儿腹腔积液	167
四、乳糜性或淋巴性腹水	168
五、气腹	168
六、气腹伴腹膜炎	169
七、婴幼儿空腔脏器穿孔	169
八、上腹异常气体积聚	170
九、腹部巨大气囊	170
十、腹部或盆腔脓肿	171
十一、肾旁右前间隙积液	172
十二、腹部假性脓肿	172
十三、新生儿腹部气体减少	172
十四、成人腹部气体减少	173

十五、婴幼儿腹部钙化/高密度影	173
十六、腹部非脏器性钙化/高密度影	175
十七、腹部分层钙化/高密度影	176
十八、腹部钙化伴结石或环状结石	176
十九、腹部广泛钙化	177
二十、腹壁钙化	177
二十一、腹壁肿块	178
二十二、婴幼儿上腹部肿块	178
二十三、新生儿和儿童下腹部包块	179
二十四、腹部淋巴结病	180
二十五、CT、MRI 腹部脂肪密度	180
二十六、“假肾征”或“靶心征”在腹部标志	180
二十七、血管造影示腹部血管异常	181
二十八、胃肠道和腹部的艾滋病并发症	182

第二篇 影像学诊断的相关临床知识

第一章 空腔脏器	185
第一节 咽和食管	185
一、食管纤维性缩窄的分类	185
二、食管感染的分类	186
三、食管损伤的外科分级	186
四、食管支架的并发症分类	187
五、食管穿孔或瘘的分类	187
六、食管癌的 TNM(tumor node metastasis) AJCC* 分期	188
第二节 胃和十二指肠	189
一、胃扩张的分类	189
二、慢性胃炎的分类	190
三、胃感染的分类	190
四、胃间质气肿分类	191
五、胃癌的分型	191
六、胃异常沟通的分类	192
七、胃肿瘤的 TNM AJCC* 分期	192
八、十二指肠乳头壶腹部肿瘤的 TNM AJCC* 分期	193

第三节 小肠	194
一、机械性肠梗阻的分类	194
二、机械性肠梗阻的影像检查的敏感度、特异度、 准确度	195
三、肠缺血征象 CT 检查敏感度和特异度	195
四、小肠感染的分类	195
五、空肠及回肠出血的分类	196
六、小肠的钙化和其他高密度影分类	197
七、肠壁内积气的分类	197
八、胃肠道蛋白丢失的分类	198
九、小肠血管病变的分类	198
十、小肠肿瘤的 TNM AJCC * 分期	199
第四节 结肠	200
一、结肠感染的分类	200
二、假性结肠梗阻的分类	200
三、缺血性结肠炎的分类	201
四、急性乙状结肠憩室炎的 CT 表现	202
五、结肠穿孔的病因分类	203
六、克罗恩病的肠外表现	203
七、大肠的钙化和其他高密度影的分类	204
八、结肠血管性疾病的分类	205
九、小儿直肠出血的分类	205
十、成年人便血的分类	206
十一、直肠鞘血肿的分类	206
十二、骶前囊性病变的分类	207
十三、结肠、直肠癌的 TNM AJCC * 分期	207
第二章 实质脏器	209
第一节 肝脏	209
一、肝分段解剖	209
二、婴儿及小儿肝局限性病灶的分类	209
三、肝密度增高的 CT 分类	210
四、肝内透亮影的 CT 分类	212
五、肝钙化的分类	213
六、肝脂肪浸润的分类	214

七、肝包虫囊肿的超声分型	214
八、肝假性病灶的超声表现	215
九、伴有液-液平面的肝脏病变	215
十、肝富血管与少血管病变的分类	215
十一、肝损伤的 CT 分级	217
十二、肝损伤的外科分级	217
十三、肝自发破裂的分类	217
十四、肝良性肿块的分类	218
十五、可能诱发肝细胞癌发生的因素	219
十六、肝实质 CT 牛眼征病变	220
十七、门静脉高压的疾病分类	220
十八、布-加综合症的疾病分类	221
十九、肝动脉门静脉瘘的分类	221
二十、肝癌的 TNM AJCC* 分期	222
第二节 胆道系统	223
一、胆囊壁弥漫性增厚的分类	223
二、胆道出血的分类	223
三、常见胆道梗阻的分类	224
四、胆道损伤的外科分级	227
五、胆管内气体原因分类	227
六、可能诱发胆管癌发生的疾病	228
七、胆管癌病因的分类	228
八、胆囊胆管切除并发症	229
九、胆囊肿瘤的 TNM AJCC* 分期	229
十、CT 评价胆囊癌 T 分期敏感性和特异性	230
十一、肝外胆管肿瘤的 TNM AJCC* 分期	230
第三节 胰腺	231
一、慢性胰腺炎发病的病因	231
二、胰腺肿物临床检验分析	232
三、胰腺损伤的外科分级	233
四、胰腺钙化的病因分析	233
五、胰腺良性局灶性肿块的分类	234
六、胰腺损伤的病理分类	235
七、胰腺损伤的 CT 表现	235
八、胰腺血管病变的 CT 表现	236

九、急性胰腺炎基础知识	236
十、外分泌性胰腺肿瘤的 TNM AJCC* 分期	237
第四节 脾脏	238
一、脾脏钙化的分类	238
二、脾脏高密度病变的 CT 分类	238
三、脾内积气的病因	239
四、脾损伤的外科分级	239
第三章 腹膜及其结构	241
第一节 腹膜	241
一、腹部囊性肿物钙化的影像学特征	241
二、腹部实性肿物钙化的影像学特征	241
三、气腹的分类	241
四、假性气腹的原因	243
五、下腹部圆形透亮影的疾病	243
六、下腹部条状透亮影的疾病	244
七、引起腹膜后积气的原因	244
八、假性腹膜后积气的原因	244
九、气腹仰卧 X 线平片表现	245
第二节 肠系膜	245
一、腹部疾病时肠系膜上动脉阻力指数	245
二、肠系膜血管缺血的平片表现	246

第三篇 影像学诊断的相关综合征

第一章 空腔脏器	250
第一节 咽和食管	250
一、Behcet 综合征(白塞综合征)	250
二、Cowden 综合征(考登综合征)	252
三、Kawasaki 综合征(川崎综合征)	254
四、Barrett 综合征(巴雷特综合征)	255
五、Barsony-Polgar 综合征(巴尔绍尼-波尔格 综合征)	257
六、食管失弛缓综合征	258
七、gastro-esophageal reflux 综合征(胃-食管反流	