

常见疾病超声诊断系列丛书

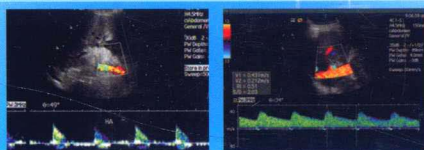
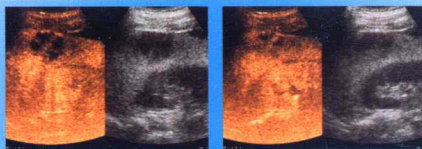
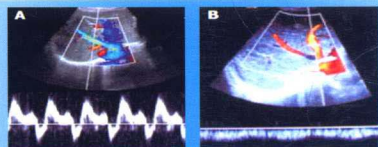
总主编 王如琰

腹部

常见疾病超声诊断 分册

fubu changjian jibing chaosheng zhenduan fence

主编 张小红



山西出版传媒集团

山西科学技术出版社

腹部常见疾病超声诊断分册

主 编 张小红

副主编 张 超 李 虹 李 丽 王瑞丽

编 委 张小红 张 超 李 虹 李 丽

王瑞丽 孙 欣 朱丽萍 李卫芹

崔艳华

山西科学技术出版社

山西出版传媒集团

图书在版编目(CIP)数据

腹部常见疾病超声诊断分册 / 王如瑛总主编. — 太原:
山西科学技术出版社, 2014.8

(常见疾病超声诊断系列丛书)

ISBN 978-7-5377-4835-3

I. ①腹… II. ①王… III. ①腹腔疾病—超声波诊断IV.

①R572.04

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014)第 113505 号

腹部常见疾病超声诊断分册

主 编 张小红
出 版 山西出版传媒集团·山西科学技术出版社
(太原市建设南路 21 号 邮编: 030012)
发 行 山西出版传媒集团·山西科学技术出版社
(电话: 0351-4922121)
经 销 全国新华书店
印 刷 山西德胜华印业有限公司

编辑室电话 0351-4922073

开 本 850 毫米 × 1168 毫米 1/32

印 张 9.25

字 数 230 千字

版 次 2014 年 8 月第 1 版

印 次 2014 年 8 月太原第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-5377-4835-3

定 价 36.00 元

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与发行部联系调换。

常见疾病超声诊断系列丛书

总编委会名单

总主编 王如瑛

总策划 王如瑛 赵志春

副主编 严继萍 张小红 史莉玲 陈 健

编 委 (按姓氏笔画排序)

王如瑛 王志萍 王瑞丽 王红玲

史莉玲 朱丽萍 刘 艳 孙 欣

李 虹 李卫芹 李 丽 严继萍

陈 健 张 超 张小红 赵文莉

祝志洁 高志翔 崔远平 崔艳华

琚竹梅 鲁 琴

秘 书 刘 峰

前 言

超声诊断起源于20世纪40年代,经过近70年的发展,目前已形成了一门独立临床学科,从单独的诊断发展为集诊断与治疗为一体的综合学科,与X线、CT、核磁共振及核医学成像技术并驾齐驱,形成了现代医学影像学,为临床诊断、治疗发挥了重要作用。超声以其无损伤、方便快捷、可实时动态观察脏器功能等优点,在各种医学影像技术中占有独特的地位,受到患者及临床医师的青睐,成为临床诊断不可或缺的诊断手段之一。

目前超声诊断技术已在全国城乡各级医院普及,超声诊断新技术层出不穷,各类超声参考书琳琅满目。面对名目繁多的参考书籍,为了让临床医师及超声医师在最短时间内做出及时诊断,我们撰写了此系列丛书。

本书共由四部分组成,包括腹部、心脏、血管表浅器官及妇产科常见疾病诊断专业分册。各分册均由我省超声专业资深专家挂帅指导编写,并参考权威著作及最新指南,博采众多超声专家学者经验,力争使此系列丛书做到规范、新颖、简便、实用。希望此书能成为临床医生及广大超声工作者日常工作中的口袋书。

全书历经半年时间编写,全体编写人员在繁忙的超声工作之余,加班加点,不辞劳苦,认真规范采集图片,精益求精,终于完成编写。由于时间仓促,水平有限,部分病例图片收集不全,内容难免有疏漏之处,望读者不吝赐教。

王如瑛

目 录

第一章 肝 脏	1
第一节 肝脏解剖概要	1
第二节 肝脏占位性病变	8
一、肝囊肿	8
二、多囊肝	9
三、肝脓肿	10
四、肝包虫病（肝棘球蚴病）	13
五、肝血管瘤	15
六、肝局灶性结节性增生	18
七、肝脏炎性假瘤	19
八、原发性肝癌	21
九、小肝癌	28
十、转移性肝癌	30
第三节 肝脏弥漫性病变	34
一、病毒性肝炎	34
二、肝硬化和门脉高压	35
三、脂肪肝	38
四、血吸虫性肝病和血吸虫性肝硬化	40
五、淤血肝和淤血性肝硬化	42
六、肝豆状核变性	43
第四节 肝脏血管病变	44
一、布一加综合征	44
二、门静脉海绵样变	47

第五节 肝外伤	48
第六节 肝移植超声监测	49
一、肝移植前超声检查和移植后超声监测	50
二、移植肝的正常声像图表现	50
三、肝移植后并发症	52
第七节 肝脏超声造影	54

第二章 胰 腺

第一节 胰腺解剖概要	59
第二节 胰腺疾病	62
一、急性胰腺炎	62
二、慢性胰腺炎	66
三、胰腺囊肿	69
四、胰腺肿瘤	72
(一) 胰腺癌	72
(二) 胰腺囊腺瘤	75
(三) 胰腺囊腺癌	76
(四) 胰岛细胞瘤	77
(五) 壶腹癌	79
五、胰腺外伤	81

第三章 胆 道

第一节 胆道解剖概要	82
第二节 胆囊疾病	85
一、胆囊结石	85
二、急性胆囊炎	88
三、慢性胆囊炎	91
四、胆囊增生性疾病	94
(一) 胆固醇沉着症	94
(二) 胆囊腺肌增生症	95

五、胆囊肿瘤	96
(一) 胆囊良性肿瘤	96
(二) 胆囊癌	97
六、胆囊先天性畸形	100
第三节 胆道疾病	101
一、胆管结石	103
二、胆管肿瘤	105
(一) 胆管良性肿瘤	105
(二) 胆管恶性肿瘤	106
三、胆管炎	109
(一) 硬化性胆管炎	109
(二) 化脓性胆管炎	111
四、胆道积气	112
五、先天性胆管疾病	113
(一) 先天性胆管囊状扩张症	113
(二) 先天性胆道闭锁	114
六、胆道蛔虫	115

第四章 脾 脏

第一节 脾脏解剖概要	116
第二节 脾脏疾病	116
一、脾先天性异常	116
(一) 副脾	116
(二) 脾下垂	118
(三) 游走脾	118
二、脾脏弥漫性肿大	118
三、脾囊肿	120
四、脾肿瘤	121
(一) 脾血管瘤	121
(二) 脾恶性淋巴瘤	122

(三) 脾转移癌	124
五、脾梗死	125
六、脾萎缩	125
七、脾外伤	126
八、脾静脉阻塞综合征	127

第五章 胃

第一节 胃解剖概要	129
-----------------	-----

第二节 胃疾病	131
---------------	-----

一、胃非肿瘤病变	131
----------------	-----

(一) 急性胃炎	131
----------------	-----

(二) 慢性胃炎	133
----------------	-----

(三) 胃溃疡	135
---------------	-----

(四) 胃(肠道)穿孔	140
-------------------	-----

(五) 胃下垂	142
---------------	-----

(六) 幽门梗阻	143
----------------	-----

(七) 急性胃扩张	144
-----------------	-----

(八) 贲门失迟缓症	145
------------------	-----

(九) 胃石症和胃异物症	146
--------------------	-----

(十) 胃底静脉曲张症	147
-------------------	-----

二、胃肿瘤	149
-------------	-----

(一) 胃癌	149
--------------	-----

(二) 胃恶性淋巴瘤	156
------------------	-----

(三) 胃(肠道)间质瘤	158
--------------------	-----

第六章 肠道

第一节 肠道解剖概要	164
------------------	-----

第二节 肠道疾病	169
----------------	-----

一、肠道非肿瘤病变	169
-----------------	-----

(一) 十二指肠溃疡	169
------------------	-----

(二) 十二指肠炎	172
(三) 肠系膜上动脉压迫综合征 (Wilke 综合征) ...	173
(四) 肠结核	175
(五) 克罗恩病	177
(六) 急性阑尾炎	178
(七) 慢性阑尾炎	181
(八) 肠梗阻	183
(九) 肠套叠	188
(十) 缺血性肠病	190
二、肠道肿瘤病变	194
(一) 大肠癌 (结肠癌和直肠癌)	194
(二) 小肠肿瘤	197

第七章 肾脏

第一节 肾脏解剖概要	201
第二节 肾脏疾病	205
一、先天性发育异常	205
(一) 肾发育不良	205
(二) 肾发育不全	206
(三) 肾下垂与游走肾	207
(四) 异位肾	208
(五) 肾盂输尿管重复畸形	209
(六) 融合肾	211
二、肾积水	213
三、肾囊性病变	216
(一) 肾囊肿	216
(二) 多囊肾	220
四、肾结石	222
五、肾结核	223
六、肾肿瘤	225

(一) 肾血管平滑肌脂肪瘤	225
(二) 肾细胞癌	226
(三) 肾盂癌	229
七、肾功能衰竭	230
(一) 急性肾功能衰竭	230
(二) 慢性肾功能衰竭	231
八、肾外伤	233
九、肾血管病变	233
(一) 肾动脉狭窄	233
(二) 左肾静脉压迫综合征 (胡桃夹现象)	235
(三) 肾动静脉瘘	236
第八章 输尿管及膀胱	238
第一节 输尿管及膀胱解剖概要	238
第二节 输尿管疾病	239
一、输尿管扩张	239
二、输尿管结石	240
三、输尿管囊肿	240
四、输尿管狭窄	242
五、输尿管癌	243
第三节 膀胱疾病	244
一、膀胱炎	244
二、膀胱结石	244
三、膀胱肿瘤	245
四、膀胱憩室	247
五、脐尿管囊肿	247
第九章 前列腺及精囊腺	250
第一节 前列腺及精囊腺解剖概要	250
第二节 前列腺疾病	251

一、前列腺增生症	251
二、前列腺癌	253
第三节 精囊腺疾病	254
一、精囊腺炎	254
二、精囊囊肿	255
第十章 肾上腺	257
第一节 肾上腺解剖概要	257
第二节 肾上腺疾病	257
一、肾上腺皮质增生	257
二、肾上腺皮质腺瘤	258
三、肾上腺嗜铬细胞瘤	259
四、肾上腺皮质腺癌	260
五、肾上腺转移癌	261
六、肾上腺囊肿	262
第十一章 腹膜后间隙	264
第一节 腹膜后间隙解剖概要	264
第二节 腹膜后疾病	264
一、腹膜后原发实性肿物	264
(一) 脂肪肉瘤	266
(二) 恶性淋巴瘤	267
(三) 平滑肌瘤和平滑肌肉瘤	268
二、腹膜后继发实性肿物	269
三、腹膜后囊性肿物	270
(一) 囊肿	270
(二) 血肿	270
(三) 脓肿	271

第十二章	腹膜及腹膜腔	273
第一节	腹膜及腹膜腔解剖概要	273
第二节	腹膜及腹膜腔疾病	274
一、	急性化脓性腹膜炎	274
二、	腹腔脓肿	276
三、	结核性腹膜炎	277
四、	腹膜间皮瘤	278
第十三章	胸膜及胸膜腔	279
第一节	胸膜及胸膜腔解剖概要	279
第二节	胸膜及胸膜腔疾病	279
一、	胸膜腔积液	279
二、	胸膜增厚	281
三、	胸膜钙化	281
四、	胸膜间皮瘤	282
五、	继发性胸膜肿瘤	282
	参考文献	283

第一章 肝 脏

第一节 肝脏解剖概要

一、肝脏的位置与形态

肝脏位于右上腹部的膈下，是人体最大的消化腺。其形态近似“楔”形，大致可分为长型、短型和中间型。左叶长而大者，称为长型；右叶大而左叶相对小者，称为短型；介于两者之间者称为中间型。

肝脏大部分位于右膈下，小部分位于左膈下。肝脏有膈面、脏面两个面和前、后、左、右四个缘。

前缘也称下缘，为薄而锐利的游离缘，由左上向右下斜行，前缘有圆韧带和镰状韧带形成的肝切迹（脐切迹）及胆囊压迹。

后缘也称后上缘，为厚而圆钝的腹膜外缘，中部有下腔静脉沟上口。

左缘为薄而锐的游离缘，由左后上方斜向右前下方，后端为肝纤维附件，为残存的胎儿期胆道和血管残痕。

右缘为较钝的游离缘，由右后上斜向右前下。

膈面也称上面或腹面，是肝与前腹壁和膈穹窿相吻贴的部分，由镰状韧带分为左右两叶（图 1-1-1）。

脏面也称下面或背面，因与腹腔脏器相毗邻，所以形成凹凸不平的压迹。脏面由两条纵沟和一条横沟组成“H”型结构，为血管和胆道出入口（图 1-1-2）：

1. 左纵沟 其前部为肝圆韧带，后部为肝静脉韧带。
2. 右纵沟 其前部为胆囊窝，后部为下腔静脉沟。
3. 横沟 为门静脉、胆管、肝动脉、淋巴管及神经的出入部

位向内延伸所形成的凹陷。

4. 第一肝门 即横沟处上述管道和神经的出入口，也称肝门。

5. 第二肝门 为肝脏膈面下腔静脉沟，上部的肝静脉与下腔静脉汇合处，在第一肝门上方约 5cm。

6. 第三肝门 系右后肝静脉和尾状叶的小静脉出肝的部位，这些静脉出肝后，直接汇入下腔静脉。

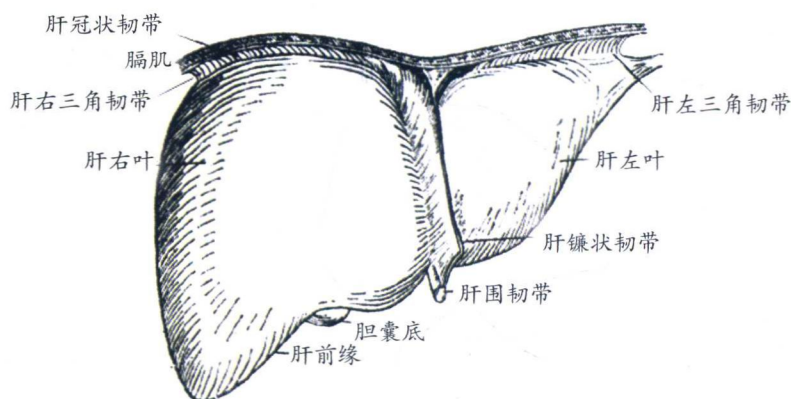


图 1-1-1 肝脏膈面观

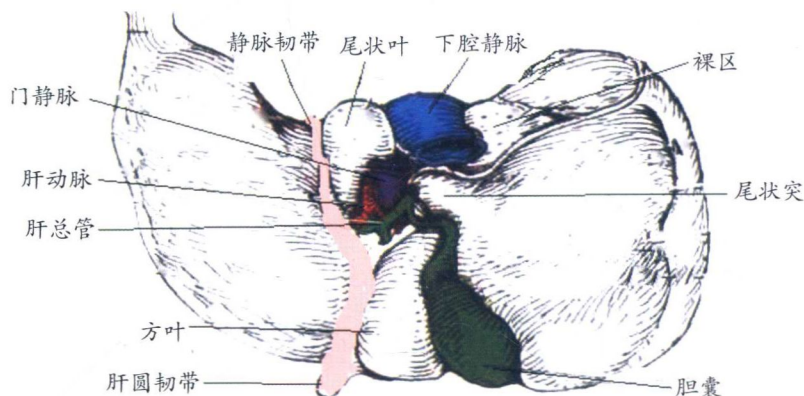


图 1-1-2 肝脏脏面观

二、肝脏的血管和胆管

肝脏内的门静脉、肝动脉、胆管和肝静脉组成肝脏四套管状结构。其中前三者互相伴行，并有结缔组织包绕，构成格林森（Glisson）系统（图 1-1-3）。肝静脉在肝内的走行方向独具特点，自成系统，称为肝静脉系统，与 Glisson 系统交叉分布。

1. 门静脉

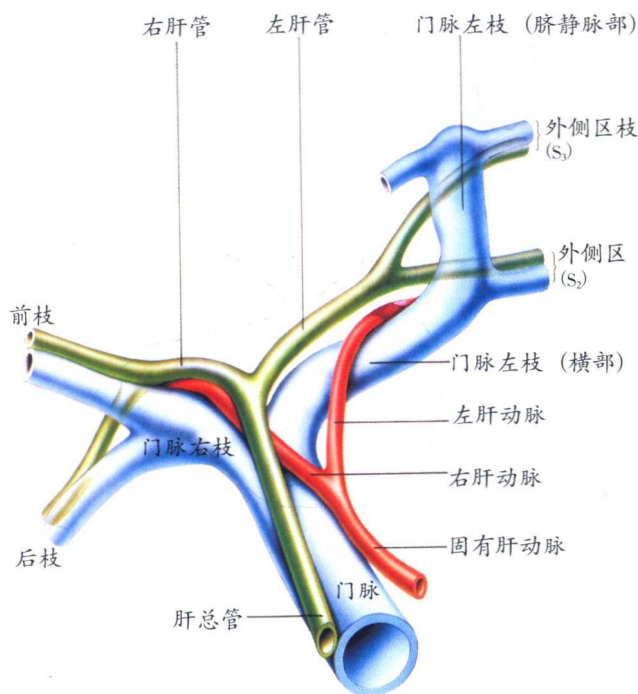


图 1-1-3 肝内胆管、门静脉、肝动脉空间走行示意图

(1) 门静脉主干 位于胰腺颈部的后方，既是门静脉系汇流的终末端，又是再分支进入肝脏的起始端，所以其内径最粗，可达 1.5cm。

门静脉主干的前内侧，有肝动脉伴行，前外侧有肝外胆管，三者的关系比较固定。

(2) 门静脉右支 相对短而粗，走向横沟右侧，似门静脉主干的延续，在右肝内水平走行很短距离就分支。

(3) 门静脉左支 在肝内很像“C”字形，由肝门部向左前弓形延伸。

进入肝实质内的门静脉反复分支，最后形成小叶间静脉，与肝动脉的终末分支一起进入肝小叶内的血窦，经中央静脉汇入小叶下静脉，再汇入肝静脉系。

2. 肝静脉 肝脏的静脉分三大支，即左、中、右肝静脉，向第二肝门汇集，在第二肝门处汇合或分别注入下腔静脉。

(1) 肝左静脉 引流左外叶静脉血，为左外叶上段和左外叶下段的分界标志。

(2) 肝中静脉 引流左内叶及部分右前叶静脉血，是左内叶和右前叶的分界标志。

(3) 肝右静脉 引流右后叶和部分右前叶静脉，其主干全长几乎都位于右叶间裂，是右前叶和右后叶的分界标志。

3. 肝动脉 来自腹腔动脉分支的肝动脉，在肝门部走行于门静脉前方、胆总管内侧，进入肝门前分为左右肝动脉，肝动脉在肝内有较多的变异。

4. 胆道系统 见本书第三章第一节。

5. 淋巴系统 肝脏的淋巴引流分支分为深浅两组。深组在肝内形成升支和降支，汇入肝淋巴结。浅组在肝膈面和脏面浆膜下形成淋巴管网。

三、肝叶和肝段

1. 肝脏分叶和分段解剖学依据 肝脏外科手术必须以门静脉、肝动脉和胆管三者伴行的 Glisson 系统为依据，其中，门静脉管径最粗，最容易识别，所以，门静脉分支是肝脏分叶和分段的指示标志。

由于肝静脉与 Glisson 系统交叉走行，其通过之处恰好为缺乏