

《艾滋病胸部影像学》

书籍信息

版次：1

页数：

字数：

印刷时间：2009年09月01日

开本：12k

纸张：胶版纸

包装：精装

是否套装：否

国际标准书号ISBN：9787564500153

内容简介

艾滋病（AIDS）是人感染人类免疫缺陷病毒（HIV）后引起的最严重的免疫抑制性临床综合征。人类关于艾滋病的确切记载始于1981年，至今已有二十多年的历程，全世界感染HIV者超过4000万人，艾滋病流行已由吸毒者、暗娼等高危人群向一般人群扩散。肺部

是艾滋病最常见受累器官，肺部的机会性感染成为艾滋病死亡的主要原因。艾滋病合并呼吸系统疾患很多，诸如细菌性肺炎、卡氏肺孢子虫（囊虫）肺炎、肺结核、真菌性肺炎、病毒性肺炎，以及支气管扩张、肺

不张、肺气肿、胸膜炎等。由于艾滋病影像表现的复杂性，虽然是不同的合并疾病，各有不同的病原与病理基础，且不同的病理基础可以有不同

的影像学表现，但常常出现“同病异影”和“异病同影”现象。影像学诊断不能单独定性，因此，正确的诊断必须结合临床检查，如痰细菌学与细胞学的检查、纤维支气管镜活检、经皮肺穿刺等多种检查方法。

本书着重于探讨艾滋病胸部机会性感染疾病的临床、病理、影像学表现特征及规律等。从实例的角度综合评价艾滋病胸部机会性感染性疾病的影像学特征，在影像学平台上探讨其表现规律，反过来诊断艾滋病，达到正确认识 and 诊断艾滋病，及早发现艾滋病。其具有重要的临床实用价值。

艾滋病（AIDS）是人感染人类免疫缺陷病毒（HIV）后引起的最严重的免疫抑制性临床综合征。人类关于艾滋病的确切记载始于1981年，至今已有二十多年的历程，全世界感

染HIV者超过4000万人，艾滋病流行已由吸毒者、暗娼等高危人群向一般人群扩散。肺部

是艾滋病最常见受累器官，肺部的机会性感染成为艾滋病死亡的主要原因。艾滋病合并呼吸系统疾患很多，诸如细菌性肺炎、卡氏肺孢子虫（囊虫）肺炎、肺结核、真菌性肺炎、病毒性肺炎，以及支气管扩张、肺

不张、肺气肿、胸膜炎等。由于艾滋病影像表现的复杂性，虽然是不同的合并疾病，各有不同的病原与病理基础，且不同的病理基础可以有不同

的影像学表现，但常常出现“同病异影”和“异病同影”现象。影像学诊断不能单独定性，因此，正确的诊断必须结合临床检查，如痰细菌学与细胞学的检查、纤维支气管镜活检、经皮肺穿刺等多种检查方法。

本书着重于探讨艾滋病胸部机会性感染疾病的临床、病理、影像学表现特征及规律等。从实例的角度综合评价艾滋病胸部机会性感染性疾病的影像学特征，在影像学平台上探讨其表现规律，反过来诊断艾滋病，达到正确

认识 and 诊断艾滋病，及早发现艾滋病。其具有重要的临床实用价值。本书全部病历均有详细的临床资料，共收集400余幅图片，着重于影像学征象与临床表现及病程的结合。重点突出影像学诊断，书中编配典型图片予以分析，达到图文并茂，深入浅出，以利于

读者分析参考。本书的资料均是作者在从事艾滋病临床研究中多年的收集。本书对于

在临床医学、基础医学和预防医学，以及管理领域的工作者均有重要的参考价值。[显示全部信息](#)

作者简介

高剑波，郑州大学（原河南医科大学）第一附属医院放射科主任，医学博士，教授、主任医师，博士研究生导师。现任中华医学会影像技术学分会全国委员、CT学组副组长。中华放射学会腹部学组委员，中国医学影像技术研究会放射分会委员，河南省医学会影像技术学分会主

目录

第一篇 艾滋病基础知识

第一章 艾滋病的历史

第一节 艾滋病的出现

第二节 艾滋病病毒的起源及历史纪要

第二章 艾滋病的病原学特性

第一节 艾滋病病毒的分型

第二节 艾滋病病毒颗粒结构

第三节 艾滋病的发病机制及艾滋病病毒的理化特性

第四节 艾滋病病毒分型和亚型的地理分布

第三章 艾滋病的传播特征

第四章 艾滋病的流行状态

第一节 全球艾滋病的流行状态

第二节 我国艾滋病的流行状态

第五章 艾滋病的诊断标准

附录1 中华人民共和国国家标准——艾滋病诊断标准和处理原则

附录2 关于CDC 1993年修订的HIV感染分类及艾滋病诊断标准

第六章 艾滋病的实验室检测

第一节 概述

第二节 艾滋病病毒抗体与抗原检测

第三节 艾滋病分子生物学与细胞学检测

第七章 艾滋病病毒感染的生物学和免疫学

第一节 体液免疫和细胞免疫反应

第二节 免疫系统病理变化及免疫激活与重建

第三节 艾滋病的疾病谱

第二篇 胸部基本病变影像学表现

第八章 肺部病变

第一节 肺气肿

第二节 肺不张

第三节 肺实变

第四节 支气管阻塞

第五节 空洞与空腔

第六节 结节与肿块

第七节 肺间质病变

- 第八节 支气管扩张
- 第九节 钙化
- 第九章 胸膜病变
 - 第一节 胸腔积液
 - 第二节 气胸与液气胸
 - 第三节 胸膜增厚、粘连及钙化
 - 第四节 胸膜肿块
- 第十章 纵隔病变
- 第三篇 艾滋病与肺部感染
- 第十一章 艾滋病与感染性疾病
 - 第一节 艾滋病合并感染的发病机制及常见病原体
 - 第二节 艾滋病合并感染的常见部位及临床表现
 - 第三节 艾滋病合并肺部感染
-
- 第四章 艾滋病与肿瘤
- 缩略词表
- 参考文献

在线试读部分章节

第一篇 艾滋病基础知识

第一章 艾滋病的历史

艾滋病即获得性免疫缺陷综合征（acquired immune deficiency syndrome, AIDS），是一种慢性致死性传染病，由人类免疫缺陷病毒（human immunodeficiency virus, HIV）引起。HIV感染后导致人体免疫功能缺陷，从而发生机会性感染等一系列临床综合征，病死率几乎达100%。HIV属于反转录病毒科，慢病毒属，灵长类免疫缺陷亚属。现已证实HIV分为两型：HIV-1型和HIV-2型。它们又有各自的亚型，不同地区流行的亚型不同，同一亚型在不同地区也存在一定差异。

第一节 艾滋病的出现

人类关于艾滋病的确切记载始于1981年。在此之前，我们对这种疾病一无所知。我们不知道在20世纪的70年代，或者更遥远的过去，有多少人感染了艾滋病，也不知道它究竟起源于何处。艾滋病从一开始就被笼罩在重重迷雾之中。虽然众说纷纭，其中不乏合理的猜测和颇有科学依据的推论，但还没有哪一种观点能够得到世人的公认。但我们所知道的是，HIV这个沉默的杀手在人类对它毫无防备的情况下，悄然发起了攻击；随后，又以一种不引人注目的方式开始了它的传播。有研究艾滋病的专家用“寂静”概括了艾滋病在早期蔓延时的特点。但我们注意到，HIV选择的攻击目标是人类的整个免疫系统。

1981年3月至4月间，有2种疾病的异常动向引起了美国疾病预防控制中心有关专家的注意。这两种疾病分别是卡波西肉瘤（Kaposi's

sarcoma , KS) 和卡氏肺孢子虫 (囊虫) 肺炎 (pneumocystis carinii pneumonia PCP) 。

.....

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.tushupdf.com](http://www.tushupdf.com)