

فهرست

۳۸	CT نرمال از آناتومی ریه‌ها	فصل ۱:
۳۹	فیشرها	همه چیز
		۱۵ مقدمه‌ای بر روش‌های تصویربرداری
		۱۶ از تاریکی... نور
		۱۶ رادیوگرافی معمولی
		۱۷ پنج پایه‌ی دانسیته
		۱۷ توموگرافی محاسبه‌ای (CT)
		۱۹ سونوگرافی
		۲۰ تصویربرداری رزونانس مغناطیسی
		۲۰ فلوروسکوپی
		۲۱ پزشکی هسته‌ای
		فصل ۲:
		شناخت کافی رادیوگرافی قفسه سینه از لحاظ فنی
		۲۳ ارزیابی تکنیکی کافی رادیوگرافی قفسه سینه
		۲۴ Inspiration
		۲۵ Rotation
		۲۶ بزرگنمایی
		فصل ۳:
		شناخت آناتومی ریه طبیعی
		۳۱ رادیوگرافی قفسه سینه فرونتال طبیعی
		۳۲ عروق ریوی طبیعی
		۳۳ رادیوگرافی لترال قفسه سینه نرمال
		۳۳ پنج حوزه کلیدی در X-Ray قفسه سینه جانبی
		۳۶ دیافراگم و زاویه‌ی کوستوفرنیک
		۳۸ CT نرمال از آناتومی قفسه سینه
		فصل ۴:
		شناخت آناتومی نرمال قلب
		۴۱ ارزیابی قلب روی رادیوگرافی قفسه سینه
		۴۲ اصول کلی
		۴۳ بررسی قلب بر روی CT قلبی
		۴۳ سی تی آناتومی طبیعی قلب
		۴۵ پنج رگ سطحی
		۴۶ سطح تحتانی قلب
		۴۸ CCTA--آناتومی نرمال
		۴۹ تسلط عروق کرونر
		۵۰ MRI قلب
		۵۰ MRI آناتومی طبیعی قلب
		فصل ۵:
		شناخت فضای هوایی در مقابل بیماری اینترستیشیال ریه
		۵۳ طبقه‌بندی بیماری پارانشیم ریوی
		۵۳ ویژگی‌های بیماری‌های آلونولار
		۵۴ چه چیزی می‌تواند علاوه بر هوا، فضای هوایی را پر کند؟
		۵۵ برخی از علل بیماری‌های کیسه‌ی هوایی
		۵۶ ویژگی‌های بیماری بینابینی (اینترستیشیال) ریوی
		۵۹ برخی از علل بیماری اینترستیشیال ریوی
		۶۰ بیماری‌های اینترستیشیال ندولار اساسی
		۶۱ تلفیق بیماری رتیکولار و ندولار اینترستیشیال
		۶۱ سل

۹۶	پنومونی اینترستیشیال
۹۶	پنومونی دایره‌ای ROUND PNEUMONIA
۹۶	پنومونیا حفره دار
۹۷	آسپیراسیون
۹۸	لکالیزه شدن نومونیا
۱۰۰	پنومونیا چگونه برطرف می‌شود؟

فصل ۱۰:

شناخت پنوموتوراکس Pneumothorax، پنومومدیاستینوم Pneumomediastinum، پنوموپریکاردیوم Pneumopericardium	
۱۰۳	و آمفیزم Subcutaneous
۱۰۳	تشخیص پنوموتوراکس PNEUMOTHORAX
۱۰۴	تشخیص تله‌های موجود در حین تشخیص پنوموتوراکس
۱۰۶	انواع پنوموتوراکس
۱۰۷	علل پنوموتوراکس
۱۰۸	راه‌های دیگر تشخیص پنوموتوراکس
۱۰۹	آمفیزم اینترستیشیال ریوی
۱۱۰	شناخت پنومومدیاستینوم
۱۱۱	شناخت پنوموپریکاردیوم PNEUMOPERICARDIUM

فصل ۱۱:

شناخت صحیح قرار دادن خطوط و لوله و عوارض احتمالی آن‌ها:	
۱۱۳	مراقبت‌های ویژه رادیولوژی
۱۱۳	لوله‌های ENDOTRACHEAL و TRACHEOSTOMY
۱۱۴	لوله‌های تراکئوستومی
۱۱۶	کاتترهای اینتراوسکولار
۱۱۷	کاتترهای مرکزی وارد شده‌ی محیطی
۱۱۸	کاتترهای شریان ریوی - کاتترهای Swan-Ganz
	کاتترهای Multiple Lumen - کاتترهای Quinton، کاتترهای
۱۱۸	Hemodialysis
	لوله‌های Drainage پلورال (لوله‌های سینه‌ای، لوله‌های
۱۲۰	(Thoracotomy)
۱۲۰	دستگاه‌های قلبی - PACEMAKER, AICD, IABP
۱۲۳	کاشت دفیبریلاتورهای قلبی اتوماتیک
۱۲۳	پمپ بالون‌های داخل آئورت
	لوله‌های GI و خطوط - لوله‌های نازوگاستریک، تغذیه‌ای گاستریک
۱۲۴	

۶۲	الگوی توزیع بیماری Postprimary TB
۶۳	سل ارزنی

فصل ۶:

۶۵	شناخت علل ایجاد همی توراکس
۶۵	آتالکتازی کل ریه
۶۶	افیوژن پلورال حجیم
۶۷	پنومونی کل ریه
۶۸	POSTPNEUMONECTOMY

فصل ۷:

۷۱	تشخیص آتلکتازی
۷۱	آتالکتازی چیست؟
۷۳	انواع آتلکتازی
۷۶	پترن‌های کلاپس در آتلکتازی لوبار

فصل ۸:

۸۱	تشخیص افیوژن پلورال
۸۱	آناتومی و فیزیولوژی فضای پلور نرمال
۸۱	روش‌های تشخیص افیوژن پلورال
۸۱	علل تجمع مایع افیوژن پلورال
۸۲	انواع افیوژن پلورال
۸۲	افیوژن پلورال SIDE-SPECIFICITY
۸۳	شناخت ظواهر مختلف افیوژن‌های پلورال
۸۳	افیوژن ساب پولمونیک
۸۴	حاله‌ای از زاویه‌ی کوستوفرنیک
۸۵	نمای هلالی
۸۶	کدورت همی توراکس
۸۷	افیوژن‌های Loculated
۹۰	تومورهای کاذب

فصل ۹:

۹۳	تشخیص Pneumonia
۹۳	ملاحظات عمومی
۹۴	مشخصات کلی PNEUMONIA
۹۵	پنومونی لوبار
۹۵	پنومونی سگمنتال (BRONCHOPNEUMONIA)

۱۵۷	تنگی آئورت	۱۲۵	Feeding Tubes (لوله‌های تغذیه ای) (Dobbhoff Tubes)
۱۵۸	کاردیومیوپاتی		
۱۵۹	کاردیومیوپاتی محدود		فصل ۱۲:
۱۵۹	آنوريسم آئورت - ملاحظات عمومی	۱۲۷	تشخيص بیماری‌های قفسه سينه
۱۶۰	تشخيص آنوريسم آئورت سينه ای	۱۲۷	توده‌های مدياستينال
۱۶۰	ديسکسيون آئورت سينه ای	۱۲۸	توده‌های تيروئيد
۱۶۲	بیماری عروق کرونر	۱۳۰	لنفوم
		۱۳۰	توده‌های تیموس
	فصل ۱۴:	۱۳۱	تراتوم
۱۶۵	شناخت ابدومن طبیعی: رادیولوژی مرسوم	۱۳۲	توده‌های مدياستينال خلفی
۱۶۵	رادیولوژی مرسوم	۱۳۳	تومورهای نوروژنيک
۱۶۵	پترن گازی نرمال روده		نشانه‌های خوش خيمي در مقابل بدخيم بودن ندول‌های ريوی
۱۶۸	سطح مایع نرمال	۱۳۶	
۱۶۸	افتراق رودی بزرگ از کوچک	۱۳۶	علل خوش خيمي ندول‌های منفرد ريوی
۱۶۸	سری حاد شکمی: نماها و چیزهایی که نشان می‌دهند	۱۳۷	کارسینوم برونکوژنيک
۱۷۱	نمای ایستاده شکم	۱۳۸	کارسینوم‌های برونکوژنيک به عنوان یک ندول/توده در ریه
۱۷۲	نمای ایستاده Chest	۱۳۹	گسترش کارسینوم Lymphangitic
۱۷۳	کلسیفیکاسیون‌ها	۱۳۹	بیماری ترومبوآمبولیک ريوی
۱۷۳	ORGANOMEGALY	۱۴۱	بیماری انسدادی مزمن ريوی
۱۷۹	مقدمه‌ای از سی تی اسکن ابدومینال و لگن	۱۴۲	BLEBS AND BULLAE, CYSTS AND CAVITIES
		۱۴۳	برونشکتازی
	فصل ۱۵:		
۱۷۹	شناخت شکم و لگن نرمال در CT		فصل ۱۳:
۱۸۰	CT شکم: ملاحظات عمومی	۱۴۷	تشخيص بیماری قلبی بزرگسالان
۱۸۲	کبد	۱۴۷	شناخت بزرگ شدگی سایه‌ی قلب
۱۸۳	طحال	۱۴۷	افیوژن پریکاردیال
۱۸۳	پانکراس	۱۴۸	تشخيص کاردیومگالی در رادیوگرافی قفسه سينه لترال
۱۸۳	کلیه‌ها	۱۴۹	شناخت بیماری‌های قلبی شایع
۱۸۴	روده کوچک و بزرگ	۱۴۹	نارسایی احتقانی قلب
۱۸۵	مثانه	۱۵۰	ادم اینترستیسیال ريوی
		۱۵۱	Cuffing (تاخوردگی) پری برونشیال‌ها
	فصل ۱۶:	۱۵۱	مایع موجود در فیشر
۱۸۷	تشخيص ساختار روده و ایلئوس	۱۵۲	افیوژن پلورال
۱۸۷	الگوهای گازی غیرطبیعی	۱۵۳	ادم ريوی غیر کاردیوژنيک - ملاحظات عمومی
۱۸۷	قوانین روده	۱۵۴	ادم ريوی غیر واگیر- یافته‌های تصویربرداری
	FUNCTIONAL ILEUS: SENTINEL LOOP های لکالیزه	۱۵۵	بیماری‌های قلبی عروقی ناشی از فشار خون بالا
۱۸۸		۱۵۶	تنگی دریچه میترال

فصل ۲۰:	
شناخت دستگاه گوارش، کبدی و ناهنجاری های مجاری ادراری	
۲۲۷	
۲۲۸	ایزوفագوس ESOPHAGUS
۲۲۹	دیورتیکول مری Esophageal Diverticula
۲۲۹	کارسینوم مری Esophageal Carcinoma
۲۲۹	هرنی هیاتال و ریفلاکس گاستروایزوفازئال
۲۳۱	معدۀ و دئودنوم
۲۳۱	اولسرها یا زخم های معدۀ
۲۳۳	کانشر معدۀ
۲۳۵	رودۀ بزرگ
۲۳۶	پولیپ کولون
۲۳۷	سرطان رودۀ بزرگ
۲۳۸	کولیت
۲۳۸	آپانڈیسیت
۲۴۰	پانکراس
۲۴۱	پانکراتیت مزمن
۲۴۱	ناهنجاری های کبدی صفراوی
۲۴۲	اینفیلتراسیون چربی
۲۴۲	سیروز کبدی
۲۴۳	ضایعات فضای کبد
۲۴۴	سرطان سلول های کبدی (سلول های کبدی)
۲۴۶	همانژیوم های Cavernous
۲۴۷	فضای اشغال شده با ضایعات
۲۴۷	کارسینوم سلول کلیوی (hypernephroma)

فصل ۲۱:	
اولتراسونوگرافی: فهم اصول و تشخیص یافته های نرمال و غیرنرمال	
۲۵۱	غیرنرمال
۲۵۱	چگونه کار می کند
۲۵۲	سونوگرافی داپلر
۲۵۲	استفاده های پزشکی از اولتراسونوگرافی
۲۵۴	شناخت کله سیستیت حاد در سونوگرافی
۲۵۶	دستگاه ادراری
۲۵۹	ارگان های لگنی در زنان
۲۵۹	آناتومی رحم نرمال در سونوگرافی
۲۶۰	لیومیوما رحمی (فیبروم)

۱۸۸	تصویر کلیدی نمایش داده شده ی یک ایلئوس لکالیزه شده
۱۸۹	FUNCTIONAL ILEUS: ایلئوس ضعیف ژنرالیزه
۱۹۰	انسداد مکانیکی: انسداد رودۀ کوچک
۱۹۴	انسداد مکانیکی: انسداد رودۀ بزرگ (LBO)
۱۹۷	ولولوس VOLVULUS کولون
۱۹۷	انسداد کاذب رودۀ ای (سندروم OGILVIE)

فصل ۱۷:	
تشخیص گاز اکسترا لومینال در شکم	
۱۹۹	علائم هوای داخل صفاقی
۲۰۲	تجسم هر دو طرف دیواره رودۀ
۲۰۳	نمایان شدن رباط فالسی فرم FALCIFORM
۲۰۳	منشأ هوای آزاد
۲۰۴	نماهای مربوط به هوای اکستراپریتونئال
۲۰۵	نماهای هوا در دیواره ی رودۀ
۲۰۵	علل و اهمیت هوا در داخل دیواره رودۀ
۲۰۶	نماهای هوا در سیستم صفراوی
۲۰۷	علل هوا در سیستم صفراوی

فصل ۱۸:	
تشخیص کلسیفیکاسیون های غیر طبیعی و علل آن ها	
۲۰۹	پترن ها (الگوها) ی کلسیفیکاسیون
۲۰۹	کلسیفیکاسیون های Rimlike
۲۱۰	کلسیفیکاسیون خطی یا tracklike
۲۱۱	کلسیفیکاسیون LAMELLAR یا LAMINAR
۲۱۵	محل کلسیفیکاسیون

فصل ۱۹:	
شناخت یافته های تصویربرداری تروما	
۲۱۷	تروما قفسه سینه
۲۱۸	شکستگی دندۀ
۲۱۸	کوفتگی های ریوی
	پارگی های ریوی (پنوماتوسل های بر اثر هماتوم یا تروماتیک)
۲۱۹	
۲۲۵	آسیب های پیشابراه

۲۹۰	تشخیص کاهش فاصله‌ی کانونی تراکم استخوان	۲۶۴	آپاندیسیت
۲۹۴	شکستگی‌های پاتولوژیک	۲۶۵	حاملگی
		۲۶۷	حاملگی مولر
	فصل ۲۴:	۲۶۸	سونوگرافی عروقی
۲۹۵	تشخیص شکستگی‌ها و در رفتگی‌ها	۲۶۹	ترومبوز وریدی عمقی (DVT)
۲۹۵	تشخیص یک شکستگی حاد		
۲۹۷	تشخیص disluxation و dislocation		فصل ۲۲:
۲۹۷	توصیف شکستگی‌ها		تصویربرداری رزونانس مغناطیسی: درک اصول و شناخت اصول
	چگونه شکستگی‌ها بر اساس تعداد قطعات توصیف می‌شوند؟	۲۷۱	اولیه
۲۹۹	چگونگی توصیف شکستگی‌ها بر اساس جهت خط شکستگی	۲۷۱	تصویربرداری تشدید مغناطیسی چگونه کار می‌کند
۲۹۹	چگونه شکستگی‌ها بر اساس ارتباط قطعات شکستگی با یکدیگر توصیف می‌شوند	۲۷۱	سخت‌افزاری که یک اسکنر MRI را تشکیل می‌دهد
۲۹۹	چگونه شکستگی‌ها بر اساس ارتباط قطعات شکستگی با یکدیگر توصیف می‌شوند	۲۷۲	سکانس‌های پالسی Pulse Sequences
۳۰۲	توصیف می‌شوند	۲۷۳	زمان تکرار (TR) و زمان اکو (TE)
۳۰۲	توصیف می‌شوند	۲۷۳	روشن در مقایسه با تیره
۳۰۲	AVULSION FRACTURES	۲۷۴	فرونشانی (حذف) Suppression
۳۰۳	شکستگی‌های استرسی	۲۷۵	توالی پالس‌های دیگر
۳۰۴	برخی از شکستگی‌های آسان از دست داده یا در رفتگی‌ها	۲۷۵	عوامل کنتراست MRI: ملاحظات عمومی
۳۰۷	ترمیم شکستگی	۲۷۶	مسائل ایمنی MRI
۳۰۸	عوارض روند بهبودی	۲۷۷	دستگاه‌های مکانیکی یا الکتریکی
	فصل ۲۵:		آیا می‌توان بیماری که تحت عمل‌های جراحی کاشت دستگاه‌های
۳۱۱	تشخیص بیماری‌های مفصلی: رویکردی بر بیماری آرتریت		پزشکی قرار گرفته را با MRI معاینه کرد؟ ۲۷۷
۳۱۲	آناتومی مفصل	۲۷۸	بیماران باردار
۳۱۲	طبقه‌بندی آرتریت‌ها	۲۷۸	فیبروز سیستمیک نفروژنیک
۳۱۳	آرتریت‌های هیپروتروفیک		فصل ۲۳:
۳۱۶	پوکی استخوان فرسایشی		تشخیص ناهنجاری‌های تراکم استخوان
۳۱۶	Charcot Arthropathy (نوروپاتی مفصلی)	۲۸۱	آناتومی نرمال استخوان
۳۱۸	بیماری رسوب پیرو فسفات کلسیم	۲۸۱	آناتومی نرمال استخوان
۳۱۹	آرتریت EROSIIVE	۲۸۲	توموگرافی محاسبه‌ای و تصویربرداری رزونانس مغناطیسی
۳۱۹	آرتریت روماتوئید (RA)	۲۸۲	اثر فیزیولوژی استخوان بر آناتومی آن
۳۲۰	نقرس Gout		تشخیص یک دانسیته‌ی استخوانی افزایش یافته‌ی ژنرالیزه شده
۳۲۱	اسپوندیلیت آنکیلوزان Ankylosing Spondylitis	۲۸۳	
۳۲۲	آرتریت بی نقص	۲۸۴	بیماری متاستاتیک اتئوبلاستیک
		۲۸۴	تشخیص افزایش دانسیته‌ی کانونی یک استخوان
		۲۸۶	بیماری پیچ استخوان Paget
		۲۸۷	تشخیص کاهش ژنرالیزه شده در دانسیته‌ی استخوان
		۲۸۷	استخوان
		۲۸۸	پوکی استخوان Osteoporosis

۳۶۶	دستگاه تنفسی نوزادان (بیماری غشایی هیالین)
۳۶۹	بیماری ریوی دوران کودکی
۳۷۱	بافت نرم گردن
۳۷۳	بلع اجسام خارجی
	طبقه‌بندی Salter-Harris از شکستگی‌های صفحه اپی فیز در
۳۷۴	کودکان
۳۸۰	آترزی مری با / بدون فیستول تراشه یا مایع (TEF)

۳۸۲	واژه‌یاب
۳۹۵	تصاویر رنگی

فصل ۲۶:	
۳۲۵	شناخت برخی از دلایل شایع دردهای گردن و کمر
	راديوگرافی معمولی، تصویربرداری رزونانس مغناطیسی و
۳۲۵	توموگرافی کامپیوتری
۳۲۶	ستون فقرات طبیعی
۳۲۶	بادی مهره‌ای
۳۲۷	دیسک‌های بین مهره‌ای
۳۲۸	لیگامان‌های ستون فقرات
۳۲۹	بیماری دیسک دژنراتیو (DDD)
۳۲۹	پوکی استخوان مفاصل صورت
۳۳۱	انتشار برآمدگی استخوانی ایدیوپاتیک اسکلتی
۳۳۱	شکستگی‌های فشاری ستون فقرات
۳۳۲	تنگی کانال نخاعی
۳۳۴	آسیب‌های نخاعی
۳۳۵	شکستگی Jefferson
۳۳۵	شکستگی Hangman's
۳۳۶	شکستگی Burst
۳۳۸	شکستگی Chance
۳۳۸	Locked Facets

فصل ۲۷:	
تشخیص برخی از علل مشترک آسیب‌شناسی داخل جمجمه	
۳۳۹	
۳۴۳	تروما سر
۳۴۴	شکستگی جمجمه
۳۴۵	شکستگی خطی جمجمه
۳۴۶	هماتوم اپیدورال (هماتوم Extradural)
۳۴۷	هماتوم (SDH) subdural
۳۴۸	صدمات آکسونال دیفیوژن
۳۴۹	فشار داخلی افزایش یافته
۳۵۱	سکته
۳۵۵	هیدروسفالی
۳۶۲	بیماری‌های دیگر

فصل ۲۸:	
تشخیص بیماری‌های کودکان	
۳۶۵	تاکی پنهی موقت نوزاد
۳۶۵	