

消化管はもちろん肝胆膵も含めた消化器全般をカバーしており、類書を圧倒する充実した内容

I 咽頭・食道・胃・十二指腸

1 咽頭

- A 非腫瘍性疾患**
 (1) 先天異常・構造異常／咽頭メラノーマ
 (2) 炎症・感染性疾患／咽頭の炎症

B 腫瘍性疾患

- (1) 上皮性腫瘍／中下咽頭表在癌

2 食道

A 非腫瘍性疾患

- (1) 先天異常・構造異常／食道憩室／食道壁内偽憩室 (EIPD)／グリコーゲンアカントーシス／食道皮脂腺／食道メラノーマ／食道異所性胃粘膜／Barrett 食道／食道裂孔ヘルニア
 (2) 脈管性疾患／食道静脈瘤／孤立性食道静脈瘤 静脈拡張
 (3) 炎症・感染性疾患／胃食道逆流症 (GERD)／逆流性食道炎／感染性食道炎／食道カンジダ症／好酸球性食道炎／薬剤性食道潰瘍
 (4) 機能的疾患／食道アカラシア
 (5) 外因性その他／Mallory-Weiss 症候群／食道気管支瘻／剥離性食道炎

B 腫瘍性疾患

- (1) 上皮性腫瘍・腫瘍様病変／炎症性食道胃接合部ポリープ／食道乳頭腫 咽頭乳頭腫／表在型食道癌 (扁平上皮癌)／進行型食道癌 (扁平上皮癌)／特殊型食道癌／Barrett 食道腺癌
 (2) 非上皮性腫瘍／顆粒細胞腫／食道悪性黒色腫／食道粘膜下腫瘍

3 胃

A 正常

*H.pylori*陰性胃

B 非腫瘍性疾患

- (1) 先天異常・構造異常／胃憩室／胃粘膜下異所腺／胃重複症
 (2) 脈管性疾患／胃静脈瘤／胃前庭部毛細血管拡張症 (GAVE)、びまん性前庭部毛細血管拡張症 (DAVE)
 (3) 炎症・感染性疾患／急性胃粘膜病変 (AGML)／慢性胃炎 (*H.pylori*関連)／腸上皮化生／胃潰瘍／黄色腫 (キサントーマ)／A型胃炎／好酸球性胃腸炎／gastritis cystica polyposa／collagenous gastritis／感染症に伴う胃炎 (サイトメガロウイルス、梅毒)／薬剤性消化管傷害 (NSAIDs、アスピリン)／胃アニサキス症
 (4) その他／胃アミロイドーシス／門脈

圧亢進性胃症／GVHDに関連した胃・十二指腸病変／胃石

C 腫瘍性疾患

- (1) 上皮性腫瘍・腫瘍様病変／胃過形成性ポリープ／胃底腺ポリープ／胃腺腫／早期胃癌／進行胃癌／胃底腺型胃癌／内分泌細胞癌
 (2) 非上皮性腫瘍／胃悪性リンパ腫 (MALTリンパ腫以外)／胃MALTリンパ腫／胃粘膜下腫瘍／胃迷入腺／転移性胃腫瘍／胃神経内分泌腫瘍

4 十二指腸

A 非腫瘍性疾患

- (1) 先天異常・構造異常／十二指腸リンパ濾過形成／十二指腸Brunner腺過形成／先天性十二指腸狭窄症／十二指腸憩室／異所性胃粘膜 胃上皮化生
 (2) 脈管性疾患／十二指腸静脈瘤
 (3) 炎症性疾患／IgA血管炎 (HSP) に伴う十二指腸病変／十二指腸潰瘍／十二指腸炎
 (4) その他／十二指腸アミロイドーシス

B 腫瘍性疾患

- (1) 上皮性腫瘍／十二指腸腺腫／十二指腸表在癌／十二指腸進行癌
 (2) 非上皮性腫瘍／十二指腸粘膜下腫瘍／十二指腸神経内分泌腫瘍／十二指腸悪性リンパ腫／転移性十二指腸腫瘍 (直接浸潤を含む)

II 小腸・大腸

A 非腫瘍性疾患

- (1) 脈管性疾患／虚血性大腸炎／小腸血管性病変
 (2) 感染症／カンピロバクター腸炎／サルモネラ腸炎／病原性大腸菌腸炎／エルシニア腸炎／アメーバ赤痢／サイトメガロウイルス腸炎／腸結核／クラミジア直腸炎／鞭虫症／日本海裂頭条虫症／広節裂頭条虫症
 (3) 薬剤起因性／医原性腸炎／抗生物質起因性出血性大腸炎／*C.difficile*関連腸炎／NSAIDs起因性腸炎／collagenous colitis
 (4) 炎症性腸疾患／潰瘍性大腸炎／Crohn病／Behçet病／単純性潰瘍
 (5) 全身疾患に伴う腸炎 全身性エリテマトーデスに伴う腸管漿膜炎／GVHD腸炎／アミロイドーシス
 (6) 腸間膜疾患腸間膜脂肪織炎

(7) その他／急性出血性直腸潰瘍／粘膜脱症候群／腸管子宮内膜症／腸管囊腫様気腫症 (PCI)

B 腫瘍性疾患

- (1) 上皮性腫瘍／原発性小腸癌／大腸鋸歯状病変 (HP, SSA/P, TSA)／大腸腺腫／早期大腸癌 (M癌)／早期大腸癌 (SM高度浸潤癌)／進行大腸癌／転移性大腸癌／虫垂粘液囊腫
 (2) 非上皮性腫瘍／リンパ管腫／脂肪腫／小腸・大腸びまん性大細胞型B細胞性リンパ腫 (DLBCL)／大腸MALTリンパ腫／その他の小腸・大腸悪性リンパ腫／大腸神経内分泌腫瘍／消化管間質腫瘍 (GIST)
 (3) ポリポーシス／Cronkhite-Canada症候群／Peutz-Jeghers症候群／家族性大腸腺腫症／Cowden病
 (4) その他／若年性ポリープ／colonic mucosubmucosal elongated polyp (CMSEP)

III 肝臓

A 非腫瘍性疾患

- (1) ウイルス性肝炎／急性肝炎／慢性肝炎／慢性肝炎 肝硬変
 (2) 脂肪性肝疾患／アルコール性肝障害／非アルコール性脂肪性肝炎 (NASH)
 (3) 自己免疫疾患／自己免疫性肝炎／原発性胆汁性胆管炎 (原発性胆汁性肝硬変)
 (4) 代謝性疾患／Wilson病／肝ヘモクロマトーシス／アミロイドーシス
 (5) 血行異常／Budd-Chiari症候群／特発性門脈圧亢進症／門脈血栓症／うっ血肝
 (6) 肝腫瘍／細菌性肝腫瘍／アメーバ性肝腫瘍
 (7) 肝肉芽腫／肝結核／肝サルコイドーシス
 (8) 嚢胞性肝疾患／肝嚢胞
 (9) その他／日本住血吸虫症／Dubin-Johnson症候群

B 腫瘍性疾患

- (1) 良性肝腫瘍／血管腫 海綿状血管腫／血管筋脂肪腫 (AML)／肝細胞腺腫 (HCA)／限局性結節性過形成 (FNH)
 (2) 肝細胞癌／肝細胞癌 (中分化型)／肝細胞癌 (高分化・小型)／肝細胞癌 (高分化・大型)／肝細胞癌 (低分化型)／肝細胞癌 (脈管侵襲)／肝細胞癌のリンパ節転移・副腎転移／肝細胞癌の破裂
 (3) その他の肝悪性腫瘍／胆管細胞癌／混合型肝癌／硬化型肝細胞癌／細胆管細

胞癌／類上皮血管内皮腫 (EHE)／肝血管肉腫／肝神経内分泌腫瘍／悪性リンパ腫

IV 胆・膵

1 胆嚢

A 非腫瘍性疾患

- 胆嚢腺筋腫症／胆嚢結石・胆嚢炎／黄色肉芽腫性胆嚢炎

B 腫瘍性疾患

- (1) 胆嚢ポリープ／胆嚢ポリープ (コレステロールポリープ、コレステロールーシス)／胆嚢ポリープ (過形成ポリープ)／胆嚢ポリープ (線維性ポリープ、肉芽組織)ポリープ／胆嚢ポリープ (腺腫)
 (2) 悪性腫瘍／胆嚢癌／胆嚢神経内分泌腫瘍／転移性胆嚢腫瘍

2 胆管

A 非腫瘍性疾患

- 胆管結石・胆管炎／IgG4関連硬化性胆管炎 (IgG4-SC)／原発性硬化性胆管炎 (PSC)／胆管瘤 (choledochocoele)／膵胆管合流異常／先天性胆道拡張症

B 腫瘍性疾患

- 遠位胆管癌／肝門部領域胆管癌／胆管神経内分泌腫瘍／胆管内乳頭状腫瘍 (IPNB)

3 膵臓

A 非腫瘍性疾患

- (1) 急性膵炎／間質性浮腫性膵炎：急性膵周囲液体貯留 (APFC) と膵仮性嚢胞 (PPC)／壊死性膵炎：急性壊死性貯留 (ANC) と被包化壊死 (WON)／改訂Atlanta分類では定義されない急性膵炎の画像所見／内視鏡的ネクロセクトミー
 (2) 慢性膵炎／慢性膵炎／早期慢性膵炎 (AIP)
 (3) 自己免疫性膵炎／自己免疫性膵炎 (AIP)
 (4) 脈管性疾患／膵動静脈奇形 (AVM)

B 腫瘍性疾患

- 膵癌 (通常型)／膵上皮内癌／退形成膵癌／膵管内乳頭粘液性腫瘍 (IPMN)／intraductal tubulopapillary neoplasm (ITPN)／粘液性嚢胞腫瘍 (MCN)／膵神経内分泌腫瘍／solid-pseudopapillary neoplasm (SPN)／漿液性嚢胞腫瘍 (SCN)／膵腺房細胞癌／膵内副膵とepidermoid cyst／リンパ上皮嚢胞 (LEC)／転移性膵腫瘍

4 乳頭部

A 腫瘍性疾患

- 十二指腸乳頭部腫瘍 (腺腫、早期癌、進行癌)／乳頭部神経内分泌腫瘍

消化器疾患の典型的画像所見を多数掲載した 絢爛たる画像診断アトラス!

消化器画像診断アトラス

序

監修 ● 下瀬川 徹 (東北大学消化器内科)

編集 ● 小池 智幸 (東北大学消化器内科)

遠藤 克哉 (東北医科薬科大学消化器内科)

井上 淳 (東北大学消化器内科)

正宗 淳 (東北大学消化器内科)

消化器病学の最も重要な要素に形態認識がある。病変の形を見て、その成り立ちを推論し、病理組織を想起して良悪性を鑑別する。また、病変の水平方向への広がり、垂直方向への進展を表面構造から類推して治療方針を決定する。形態分析とその解釈は、診療のみならず消化器病研究においても最も基本的かつ重要な要素であり、領域を問わずこの基本姿勢は堅持されてきた。消化管バリウム検査法の導入によって開花した画像による形態診断のスタイルは、各種内視鏡検査、超音波検査やコンピュータ断層撮影 (CT)、核磁気共鳴装置 (MRI) などの開発によって大きく進歩した。現代の消化器病診断の多くは画像所見と正確な読影によって行われ、安全かつ有効な治療法が選択される時代となっている。

このたび中山書店から『消化器画像診断アトラス』が上梓された。本書は、消化器各領域の主要な疾患をほぼ網羅し、最新の画像診断法を含めて各疾患の最も特徴的な画像情報を多数掲載し、形態の成り立ちや病因、病態、鑑別診断、治療について簡潔に解説している。本書は、病変の形からその成り立ちを学び、疾患の正しい理解と診断にいたることを目的として作成された図譜である。

(中略)

本書が消化器病学の発展ならびに消化器専門医の育成におおいに貢献することを願っている。

2017年8月

監修 東北大学消化器内科 下瀬川 徹



A4判／上製／552頁／オールカラー／図表2500点余
 定価 (本体25,000円+税)

ISBN978-4-521-74544-2



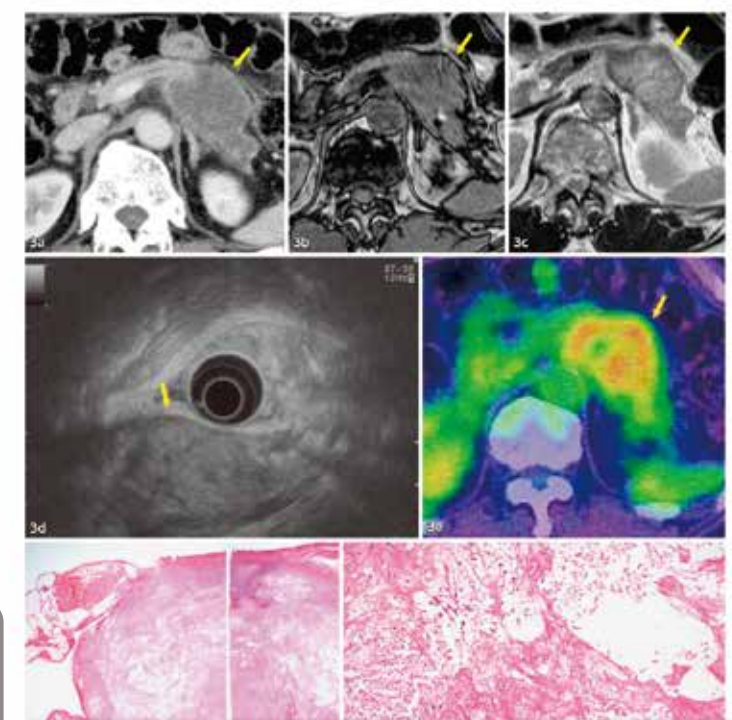
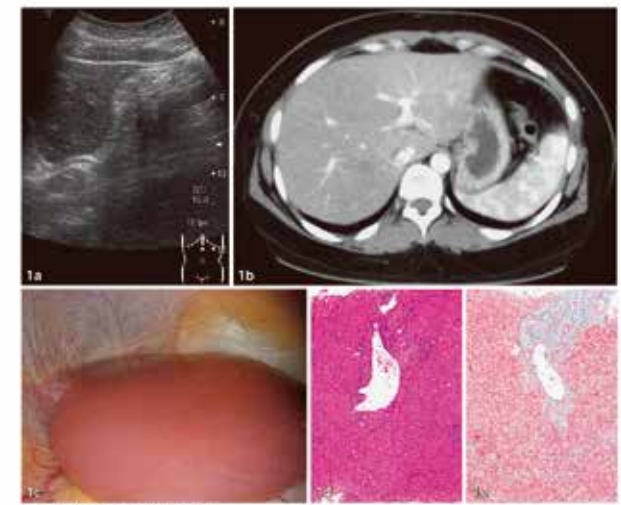
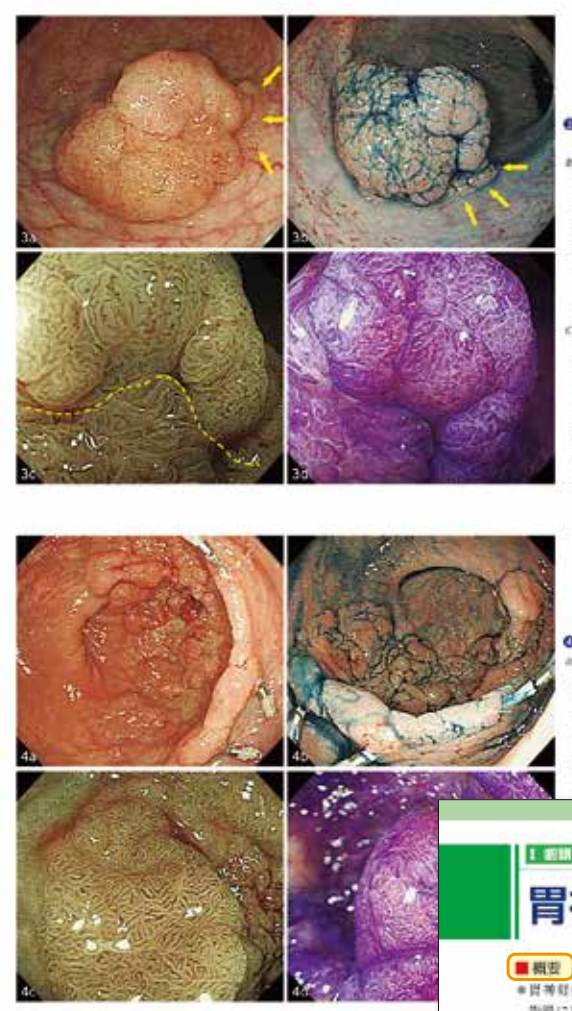
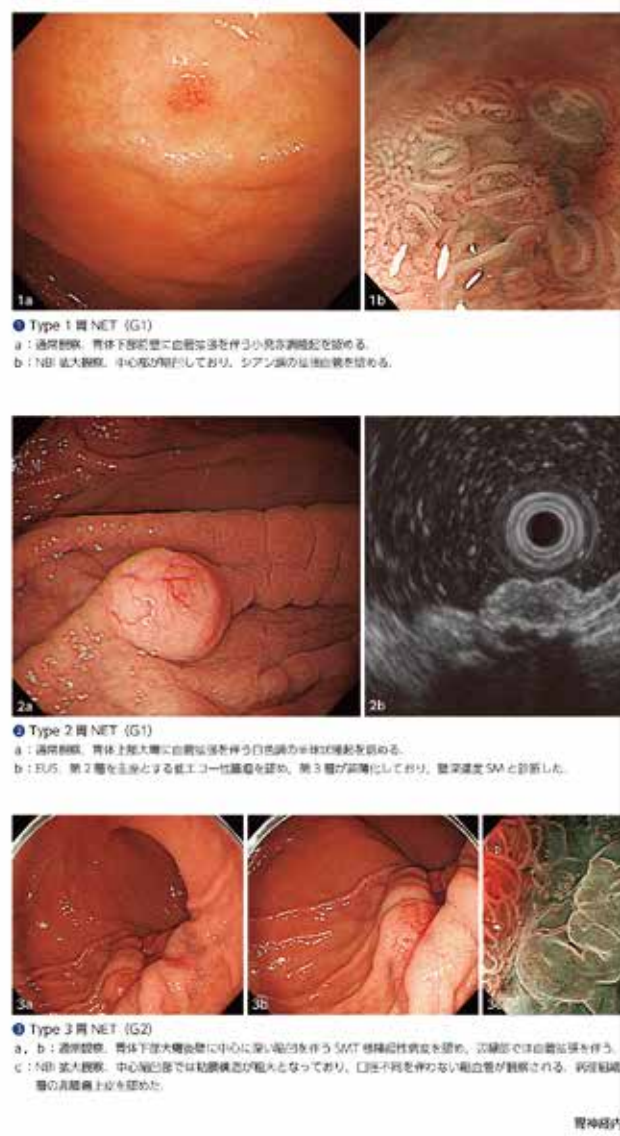
【消化器画像診断アトラス】注文書

お申し込み方法 注文書に必要事項をご記入のうえ、お取り付け書店にお渡しくださるか、直接小社までファックスでお申し込みください。※直接小社へご注文の場合、送料を別途申し受けます。

フリーダイヤル Fax **0120-381-306**

消化器画像診断アトラス を _____ 冊 注文します。		●取扱書店
●お名前 (フリガナ)		
●ご連絡先		
●電話	●FAX	
〒112-0006 東京都文京区小日向4-2-6 https://www.nakayamashoten.jp/ フリーダイヤルTel. 0120-377-883 フリーダイヤルFax. 0120-381-306		書店

A4判の大きな紙面に、迫力のある美しい画像を多数掲載。



疾患ごとに「概要」「典型的な画像所見とその成り立ち」「確定診断へのプロセス」「治療」の要点を簡潔に解説。

胃神経内分泌腫瘍

● 概要
胃神経内分泌腫瘍 (NET) は、本邦では直腸、十二指腸に次いで第3位に多く、消化管 NET の 15.1% を占める。

● 典型的な画像所見とその成り立ち
胃 NET の確定診断は、胃鏡検査による粘膜下隆起性病変、内視鏡的粘膜剥離術 (EMR) による粘膜下腫瘍 (SMT) の摘出、病理学的検査による確定診断が行われる。

● 確定診断へのプロセス
確定診断は生検標本の病理組織像によるが、

「典型的な画像所見とその成り立ち」では、解説中に図番号が明示してあり、専門医をはじめ一般の消化器医にもわかりやすい。

「確定診断へのプロセス」では、鑑別診断の手順とポイントを具体的に解説。

本書の特徴

- 消化器病診療で長い歴史と伝統を誇る東北大学の下瀬川徹教授監修のもと、第一線で活躍する同大学消化器内科と、関連施設のベテランを中心に執筆。
- 上部・下部消化管と肝胆膵を含む消化器領域全般をカバーし、主要な疾患の高品質画像 (内視鏡, US, CT, MRI, PET, EUS, ERCP, 病理所見等) を豊富に収載。
- 疾患ごとに「概要」「典型的な画像所見とその成り立ち」「確定診断へのプロセス」「治療」の要点を簡潔に解説。
- 「典型的な画像所見とその成り立ち」では、解説中に図番号を明示し、一般の消化器医にもわかりやすい。形態形成の機序についても可能な範囲で言及。
- 「確定診断へのプロセス」では、鑑別診断の手順とポイントを具体的に解説。

主要な略語を一覧表にまとめて巻頭に掲載したほか、馴染みがない略語は本文中にフルスペルを記載し、読者の便を図った。

電子書籍版も M2PLUS で発売中！
www.m2plus.com/にて書名を検索してください。

M2PLUS
明日の医療を見つめて

Home > eBookStore > 研修医 中山書店 画像診断 消化器内科 消化器外科

お探しの製品はフロアマップで

eBookStoreとは
専用ビューワアプリ
iOS: M2Plus Launcher
AndroidOS: M2Plus Reader
※PCではご利用いただけません

消化器画像診断アトラス
下瀬川 徹 (監修) / 小池 智幸, 遠藤 克哉, 井上 淳, 正宗 淳 (編集)
株式会社 中山書店
544 頁 (2017年8月)

eBook Price (ダウンロード販売): ¥27,000 (税込)
ポイント 2% (500ポイントたまる)
M2プライムに登録すると年間¥7,000お得!