

10 结论

40岁以前的妇女应拍基础乳腺片以做日后对照。40~50岁年龄组者应在3年普查后,紧接着每隔2年作一次X线乳腺摄影。尽管每2年作一次乳腺X线摄影体检,每2年间期还需一次序列性的系统检查,但对50岁以上女性应增加预约时间,以利生长较快的癌能在更短的约定时间内得以诊断,这个时间间期适合于每个欧洲人的X线乳腺摄影普查(瑞典、荷兰、

英国)。

声学成像对于X线摄影是最重要的辅助检查,作为单一的普查方法,它同所有其他乳腺诊断方法一样(触诊、核素成像、加用或不加用造影剂的彩色多普勒、^{99m}Tc-MIBI闪烁摄像、透照热成像、PET)是不适宜的。

同济医科大学附属协和医院

李裕舒 译

冯敢生 校

Röntgenpraxis, 1997, 50: 103-109

(1997-10-20 收稿)

焦点问答

结肠癌筛查:钡灌肠的地位衰退还是复兴?

郭俊渊

多年来,美国肿瘤学会对结肠癌筛查规定为指检、粪潜血试验和软乙状结肠镜检,钡灌肠双对比只用于有症状及高危病人。1997年2月一个多学科(美国胃肠病医师协会和肿瘤学会)会议建议,将钡灌肠也列为结肠癌的筛查方法之一,从而使钡灌肠的地位获得“复兴”。

美国胃肠病医师协会新规定建议,对50岁以下平均危险的病人,有4种同样级别的检查法:①粪潜血试验(每年);②软乙状结肠镜检(每5年);③钡双对比灌肠(间隔5~10年);④结肠镜检(每10年)。

粪潜血阴性病人归入“平均危险”之列。为弄清其原因结肠镜是理想方法,但钡灌肠最好

能伴以软乙状结肠镜检,是同样好的选择。

“中等危险”的病人,指其直系亲属是结肠癌患者,他们应该自40岁起就作筛查,并一开始就观察全结肠,这可用结肠镜或钡灌肠进行。

至于何种检查更为合适,恐需由医师和病人作决定。Glick是唯一参加美国胃肠病医师协会建议工作的放射医师,他从临床、费用和风险三者考虑,偏向于每间隔5年作钡灌肠。也许结肠镜表达性更好,但其费用大3~4倍,而风险大35倍。

(GJ引自 RøFo 1997, 167:1)

(1998-01-10 收稿)