

螺旋 CT 胆囊立体成像方法是将口服胆囊造影 CT 与螺旋 CT 三维成像技术结合起来, 通过一次扫描获得胆囊轴位及立体图像^[3~5]。它可以清楚显示出胆囊外形以及周围组织的关系, 并显示出胆囊内病变的位置、大小、形态以及与胆囊壁之间关系, 可以从任意角度或方向观察病变的情况; 同时在观察胆囊情况时, 利用胆系成像来观察胆管情况, 了解有无胆管结石、肿瘤以及胆管有无变异和扩张。从而大大提高胆囊病变术前诊断的准确性, 准确提供胆囊病变本身情况以及胆管情况, 对手术方法的选择具有指导意义。该方法有一定局限性, 在显示微小胆固醇息肉及较小结石方面 B 超更好, 原因可能是胆囊内造影剂浓密, 很容易掩盖细小病变; 另外对碘过敏者禁用。B 超由于费用

较低, 对胆囊病变患者仍是首选无创伤性检查, 对于需要进一步确定胆囊病变的性质并了解胆道情况者, 此方法是一种重要补充手段。

参考文献

- 1 李莉, 何晓, 戚文骥. 胆囊癌的 CT 与 B 超诊断[J]. 实用放射学杂志, 1999, 15(5): 281-282.
- 2 Wyatt SH, Fishman EK. The role of spiral CT in detection and definition of disease[J]. Clin Imag, 1997, 21(1): 27-34.
- 3 许乙凯, 杨燕, 刘杏元. 口服胆囊造影 CT 诊断胆囊隆起性病变[J]. 临床放射学杂志, 1999, 18(1): 33-34.
- 4 龚静山. 螺旋 CT 胆系成像[J]. 国外医学临床放射学分册, 1999, 1: 18-20.
- 5 Stocklerger SM, Sherman S, Kopecky KK. Helical CT cholangiography[J]. Abdom Imaging, 1996, 21: 98-104.

(2000-02-21 收稿)

• 短篇报道 •

颅颈结合部神经鞘瘤 2 例

胡必富 李文艳 徐长富 李文杰

【中图分类号】R739.4 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2000)04-0245-01

神经鞘瘤为最常见的髓外硬膜内肿瘤, 但发生于颅颈结合部者少见, 且容易漏诊, 本文报告 2 例。

例 1, 男, 49 岁, 右上下肢乏力 7 年, 加重 1 月。体检: 右上肢肌力 III 级, 右下肢肌力 0 级, 肌张力增高, 腱反射亢进。曾就诊过多家医院, 先后做过脑部、颈椎、腰部 CT 和颈椎 X 线片检查, 均未发现异常。近日进行脑部 MR 检查, 平扫见颈₁₂椎管内一大小约 3.0cm × 2.0cm × 4.5cm 肿块, 呈稍长 T₁ 长 T₂ 信号(与脊髓相比), 肿块边界清楚光整, 向上突入枕大孔, 向右穿出椎间孔, 颈髓弧形受压并向左后方移位。增强扫描, 肿块均匀强化, MR 诊断: 神经源性肿瘤。病检: 神经鞘瘤, 术后症状明显好转。

例 2, 女, 8 岁, 右上肢无力, 右下肢跛行 2 个月, 既往有新生儿窒息史。体检: 右上肢肌力 III 级。脑部 CT、颈椎 CT 及 X 线片均未见明显异常。MR 平扫: 颈₁₂椎管内见一肿块, 大小约 4.0cm × 2.2cm × 1.2cm, 向上突入枕大孔, 向左穿出椎间孔, 颈髓受压移位, 脑部未见异常。增强扫描, 肿块均匀强化(图 1、2)。术后病检: 神经鞘瘤, 2 周后症状完全消失。

讨论 神经鞘瘤起源于神经鞘膜的雪旺氏细胞, 生长缓慢, 易通过椎间孔向外生长, 脊髓长期受压, 典型症状为神经根疼痛, 肢体麻木, 酸胀感或感觉减退, 病情进展时可出现运动障碍及瘫痪等症^[1]。X 线片对此病诊断价值有限, 有时仅见椎弓骨质吸收破坏及椎间孔扩大。CT 扫描可以确诊, 但必须具备 2 个条件: 第一, 临床医生应尽可能将扫描部位即病灶平面判断准确,

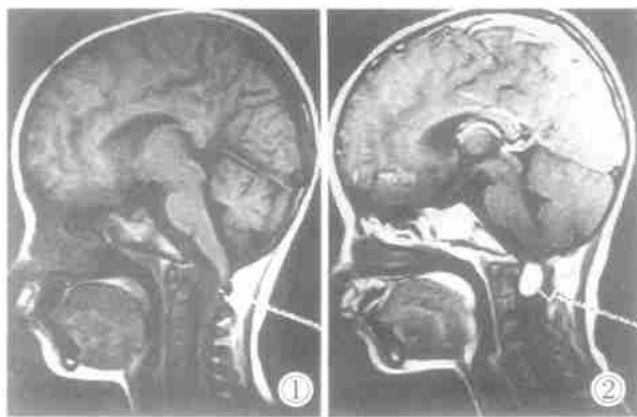


图 1 头部 MR 平扫, 矢状 SE: 颈₁₂椎管内见一稍长 T₁ 长 T₂ 信号肿块, 大小约 4.0cm × 2.2cm × 1.2cm, 向上突入枕大孔, 脊髓弧形受压, 脑部未见异常。

图 2 MR 增强, 矢状 SE, 肿块明显强化(箭头)。

以免进行不必要的加层扫描及射线辐射。第二, 应采取病变水平连续薄层平扫加增强扫描。本文 2 例曾漏诊的主要原因是检查手段及方法的不足, 颈椎 CT 扫描时漏扫颈₁₂水平。故笔者认为对有脊髓压迫症者应首选 MR 检查, 条件不具备时, 做 CT 扫描亦可, 但应避免漏掉“盲区”(颅颈结合部)。

参考文献

- 1 陈星荣, 沈天真, 段承详, 等. 全身 CT 和 MRI[M]. 上海: 上海医科大学出版社, 1994. 819-820.

(2000-01-21 收稿)

作者单位: 441300 湖北省随州市第一人民医院 MR 室
作者简介: 胡必富(1968~), 男, 湖北随州人, 主治医师, 在读硕士研究生, 主要从事 MRI 诊断临床及研究。