华放射学杂志,1996,30(11):773-776.

- [8] 姚振威,沈天真. 电子束 CT 气管、支气管树三维重建的临床应用 [1], 中华放射学杂志,2002,36(2):131-134.
- [9] Honda O, Johkoh T, Yamamoto S, et al. Comparison of Quality of Multiplanar Reconstructions and Direct Coronal Multidetector CT Scans of the Lung[1], AIR, 2002, 179(4), 875-879.
- [10] 强全伟,周康荣,廖治河,等, 支气管 多层螺旋 CT 后处理方法的

比较研究[J]. 放射学实践,2004,19(12):904-907.

- [11] 姚茹国,王巍. 气管支气管结核的 CT 表现[J]. 中国医学影像学杂志,2001,9(1),30-31.
- [12] 强金伟,周康荣,蒋亚平,等. 多排螺旋 CT 与病理对照研究孤立性肺结节与支气管的关系[J]. 中华放射学杂志,2003,37(11): 992-996.

(收稿目期:2005-06-24 修回日期:2005-12-07)

• 病例报道 •

64 排螺旋 CT 明确诊断肠系膜上动脉栓塞一例

云浩, 李冬梅, 刘军玺, 吕国士, 左宏, 王德韧, 刘娟

【中图分类号】R814.42; R657.2 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2006)07-0678-01

病例资料 患者,男,61 岁。早晨起 床后无明显诱因突然出现下腹部剧烈绞 痛,以左下腹为主。下午出现恶心呕吐呕 吐物为黑色胃内容物。腹泻 3 次,排泄物 呈暗红色而水样。有风湿性心脏病史。 住院行腹部彩超检查示胆囊结石. 胆囊 炎,因腹部胀气余显示不清。实验室检 查:白细胞计数 1.5×109, m、尿淀粉酶略 高。给予抗感染治疗后症状无明显缓解。 胃镜检查结果示食管下段 12 点及 6 点位 可见条形隆起,表面有糜烂、溃疡,诊断胃 溃疡,活检病理为良性病变。因患者消化 道出血及剧烈腹痛原因不明,结合病史考 虑不排除小肠病变,遂行腹部 64 排 CT 增 强扫描并血管成像,示动脉期(腹主动脉 高密度充盈)肠系膜上动脉充盈缺损,管 壁增厚(图 1)。VR 血管三维重组后示上 动脉充盈突然截断,呈截断征(图 2),肠道 结构紊乱显示不清。诊断:肠系膜上动脉 栓塞,不除外部分小肠缺血坏死。行腹部 探查手术,术中见肠系膜上动脉无搏动。 行 Fogarty 管取栓术, 肠系膜上动脉主干 中上段可见红色栓子(血凝块)长约 2 cm。 部分肠管变黑坏死,后切除部分小肠,行 肠管吻合术。术后病情缓解,继续抗感 染、溶栓、补液治疗。

讨论 急性肠系膜上动脉栓塞是一种少见的外科急腹症,具有起病急骤,发展迅速,病情凶险等特点,死亡率高达10%~90%[1.2]。本病好发于老年人,栓子大多来自于风湿性心脏病、细菌性心内





图1 腹部血管造影横轴面图像显示腹主动脉充盈良好,肠系膜上动脉周边密度略高,中央未见充盈,提示有栓子形成(箭)。 图2 腹部动脉血管 VR 重组示腹主动脉及其它动脉显示良好,肠系膜上动脉主干显示截断征(箭)。

膜炎、冠心病时发生的心源性附壁血栓及 主动脉硬化的栓子脱落等,本病例应考虑 为风湿结节脱落堵塞肠系膜上动脉而引 起血液凝固形成血凝块栓子。

诊断及鉴别诊断:该病病程早期患者 仅有腹痛,导阵发性加剧,症状与绞窄性 肠梗阻、急性胰腺炎类似。彩色多普勒理 论上可以发现部分患者肠系膜上动脉血 栓图像,但因受肠胀气影响检出率不高, 肠系膜动脉告影是诊断本病最可靠方法, 但因其费用高,危险性大、操作技术性强 等,检查实施受到限制。螺旋 CT 特别是 64 排螺旋 CT 增强并血管成像为该病的 一项较好的检查方法。该检查操作简单、 时间短,费用低,仅为血管造影(DSA)的 1/4 或 1/5, 目诊断结果明确可靠, 尤其早 期检查可为手术争取时间,对患者的预后 大有好处。另外,随着我国心血管疾病发 病率的上升和人口老龄化现象的目益明 显,此病的发病率必然有所增加,这就要 求临床医师对本病必须有足够的警惕和 认识,争取合理检查,早期诊断,及时治 疗,努力提高对该病的救治水平。

参考文献:

- [1] 马丹,刘敏,马小千.急性肠系膜上动脉栓 塞的诊断与治疗(附 12 例报告)[J].消化 外科,2005,4(1):28-29.
- [3] 李选,曲文,谢敬霞.急性肠系膜上动脉栓 塞的介入治疗[J].中国微创外科杂志, 2002,2(2):52-53.

(收稿日期:2006-03-13)

作者单位:075000 河北,张家口解放军 251 医院 CT 科(云浩、吕国士、左宏、王德韧、刘娟), 药剂科(李冬梅),干部病房(刘军玺)

作者简介:云浩(1970—),男,内蒙古呼和浩特人,硕士研究生,主管技师,主要从事 64 排螺旋CT 的技术工作和部分诊断工作。