

节方面要优于 MR。②MRI 检查的视野大,显示周围解剖关系较优越,整体观强,更便于临床医生阅片。③MR 扫描的成像平面较为标准和固定,便于阅片、会诊及复查。

MRI 的限度:不能实时、动态成像;骨骼及关节显示欠佳;检查费用较高,普及有一定困难。

虽然 US 目前仍是胎儿四肢先天畸形检查的首选影像学方法,但随着快速 MR 技术的发展,软件和硬件的提高,快速 MRI 已显示出巨大的潜力和优势。但考虑到经济、安全性等方面的因素,MRI 在胎儿四肢先天畸形影像学诊断中的地位,还有待进一步的研究。

参考文献:

[1] 严英榴,杨秀雄,沈理,等. 产前超声诊断学[M]. 人民卫生出版

社,2003. 435-439.

- [2] 杨宇箭,龙丛杰,师自刚,等. 磁共振成像技术在产科的应用[J]. 中华妇产科杂志,2002,37(7):435-436.
- [3] 夏黎明,杨文忠,邹明丽,等. 胎儿主要器官的正常解剖和 MR 表现[J]. 中华放射学杂志,2005,39(10):1064-1067.
- [4] Levine D, Barnes PD, Edelman RR. Obstetric MR Imaging[J]. Radiology, 1999, 211(3): 609-617.
- [5] Frates MC, Kumar AJ, Benson CB, et al. Fetal Anomalies: Comparison of MR Imaging and US for Diagnosis [J]. Radiology, 2004, 232(2): 398-404.
- [6] Hubbard AM, Harty MP. MRI for the Assessment of the Malformed Fetus (Review) [J]. Bailliere's Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol, 2000, 14(4): 629-650.

(收稿日期:2006-09-21)

螺旋 CT 诊断原发性十二指肠间质瘤一例

• 病例报道 •

张涛,王琦,耿海,王文刚,相法伟

【中图分类号】R814.42; R735.31 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2006)12-1215-01

病例资料 患者,女,57岁,因口苦1年,右上腹疼痛不适1周就诊。查体:右上腹压痛,未扪及明显肿块。超声检查诊断为右上腹实性占位,为明确诊断行CT检查。

CT 检查:平扫示十二指肠降段及胰头右侧、右肾前方一不规则软组织密度肿块(图1),密度欠均匀,CT值25~41 HU。因发现肿块与十二指肠关系密切且管腔闭塞,故给患者饮水500 ml后行CT增强扫描;增强扫描示软组织肿块明显不均匀强化(图2),肿块大小为4.1 cm×2.7 cm×2.9 cm;强化后CT值为78~190 HU;冠状面重组显示肿块以宽基底与十二指肠壁相连(图3),局部十二指肠壁增厚,黏膜轻度受压内移,肿块与邻近组织分界清楚,无肝脏及淋巴结转移征象。上腹部CT血管成像(CT angiography, CTA)显示肿块有粗大的供血动脉和引流静脉(图4)。CT诊断为十二指肠降段肿瘤。

手术所见:十二指肠降段右侧壁有一直径约3 cm左右、突向腔外的肿块,质韧,血供丰富,与周围脏器无粘连。病理诊断:(十二指肠)良性间质瘤。

讨论 消化道间质瘤是一类独立的来源于胃肠道间叶组织的非定向分化肿瘤,主要见于胃和小肠,发生于十二指肠者少见^[1]。上消化道钡餐造影是本病主要的检查方法,能较好地显示腔内及黏膜改变、肠腔狭窄和梗阻的程度以及有无溃疡或窦道,但不能显示腔外肿块及与其他周围脏器的关系,螺旋CT显示肿块特别是腔外肿块有一定的特征性。

十二指肠位置相对固定,管腔相对细小,特别是空腹检查时管腔皱缩,再加上肿块挤压,较难显示肿块侵犯十二指肠壁

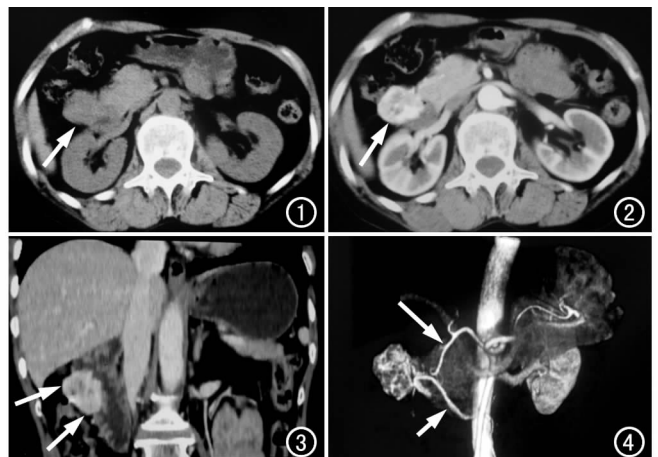


图1 CT平扫示十二指肠降段及胰头右侧、右肾前方一不规则软组织密度肿块,密度欠均匀(箭)。图2 CT增强扫描示软组织肿块明显不均匀强化(箭)。图3 冠状面重组显示肿块以宽基底与十二指肠壁相连,局部十二指肠壁增厚,黏膜轻度受压内移(箭)。图4 上腹部CTA显示肿块有粗大的供血动脉(长箭)和引流静脉(短箭)。

及壁内的程度,而大剂量饮水后使管腔充盈,层次分明,能清晰显示肿块的基底部,对确定肿瘤的来源非常有帮助。

多层螺旋CT的多平面重组能够清晰显示肿块与周围脏器的关系,CTA能够显示肿瘤的血供以及与周围血管的关系,对外科选择手术方案有很大帮助。

参考文献:

- [1] 耿进朝,张俊英,周玉荣,等. 原发性十二指肠恶性间质瘤影像学表现[J]. 中国医学影像技术杂志,2005,21(4):622-624.

(收稿日期:2006-06-22)

作者单位:261041 山东,潍坊市人民医院放射科

作者简介:张涛(1970—),男,山东寿光人,主治医师,主要从事腹部CT研究工作。