

- regulation of hippocampal function in major depressive disorder [J]. *Biol Psychol*, 2010, 85(3): 499-503.
- [19] 孙军, 刘含秋, 孙华平, 等. 首发抑郁症患者治疗前后的静息态 fMRI 研究[J]. *中国医学计算机成像杂志*, 2011, 17(3): 212-216.
- [20] Murphy CF, Gunning-Dixon FM, Hoptman MJ, et al. White-matter integrity predicts stroop performance in patients with geriatric depression[J]. *Biol Psychiatry*, 2007, 61(8): 1007-1010.
- [21] Hulvershorn LA, Cullen K, Anand A. Toward dysfunctional connectivity: a review of neuroimaging findings in pediatric major depressive disorder[J]. *Brain Imaging Behav*, 2011, 5(4): 307-328.
- [22] Yurgelun-Todd DA, Silveri MM, Gruber SA, et al. White matter abnormalities observed in bipolar disorder: a diffusion tensor imaging study[J]. *Bipolar Disord*, 2007, 9(5): 504-512.
- [23] 徐永君, 盛慧. 抑郁症发病机制研究进展[J]. *安徽医科大学学报*, 2012, 47(3): 323-326.
- [24] Han Y, Khodr CE, Sapru MK, et al. A microRNA embedded AVV α -synuclein gene silencing vector for dopaminergic neurons [J]. *Brain Res*, 2011, 1386(1): 15-24.
- [25] Kim MJ, Hamilton JP, Gotlib IH. Reduced caudate gray matter volume in women with major depressive disorder[J]. *Psychiatry Res*, 2008, 164(2): 114-122.
- [26] 秦玲娣, 周滢, 许建荣. 磁共振成像技术在评价抑郁症状疗效方面的研究进展[J]. *医学影像学杂志*, 2009, 19(11): 1485-1488.
- [27] Wedeen VJ, Wang RP, Schmahmann JD, et al. Diffusion spectrum magnetic resonance imaging (DSI) tractography of crossin fibers [J]. *Neuroimage*, 2008, 41(4): 1267-1277.
- [28] 姚志剑, 刘海燕, 滕皋军, 等. 重性抑郁症脑白质性别差异的初步研究[J]. *中国神经精神疾病杂志*, 2008, 34(3): 161-164.
- [29] 王丽, 姚志剑, 滕皋军, 等. 静息态下不同性别抑郁症患者脑功能及其差异的 fMRI 研究[J]. *中国心理卫生杂志*, 2008, 22(4): 271-275.

(收稿日期: 2012-09-23 修回日期: 2012-12-28)

胆囊蛔虫强化一例

· 病例报道 ·

宋君, 黄科峰, 甘红波

【中图分类号】R814.42; R531 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2013)03-0278-01

【关键词】 胆囊; 蛔虫病; 体层摄影术, X线计算机

蛔虫病曾是人体最常见的寄生虫病,但目前胆道蛔虫已十分少见,其CT增强扫描表现鲜有文献报道,笔者遇到1例胆囊内蛔虫并强化患者,现报道如下。

病例资料 患者,男,37岁。因右上腹阵发性疼痛7天,伴发热、呕吐2天入院。查体:莫非征阳性。胆囊区有明显叩击痛。巩膜及皮肤轻度黄染。CT检查:平扫示胆囊扩大,其内可见自胆囊颈沿纵轴方向的长条形管状软组织密度影,其中央见条状低密度影(图1);增强扫描:混合能量图像(图2)、碘基图(图3)及CPR图像(图4)均见此条状影轻度强化,中央条状低密度影无强化,未见胆总管扩张征象,动态扫描示虫体形态略有改变。CT诊断:胆囊蛔虫症。患者于7天后行手术治疗,证实为胆囊蛔虫一条(死虫)。

讨论 胆道蛔虫症多发生于青壮年,也可见于幼儿及老年,女性较多见^[1]。蛔虫一般寄生于小肠中下段,当寄生环境发生变化时,如高热、恶心、呕吐、腹泻和妊娠等,可增强蛔虫活动性,使其上行钻入胆道内,绝大多数蛔虫停留在肝外胆管,极少数会进入肝内胆管或胆囊。笔者查阅相关文献曾有报道增强扫描时胆囊内虫体无强化病例^[3],而本例患者CT增强扫描显示虫体强化,笔者考虑检查当时应为活虫,因胆囊内的环境恶劣,蛔虫无法长时间生存,在检查7天后行手术时已经死亡。总之,胆囊内蜿蜒走形或“S”形影,其中心低密度消化管将虫体一分为二为特征性表现^[2],螺旋CT多平面重组对诊断更有价值。

参考文献:

作者单位:441003 湖北,解放军第477医院放射科
作者简介:宋君(1981—),男,湖北襄阳人,主治医师,主要从事影像诊断工作。

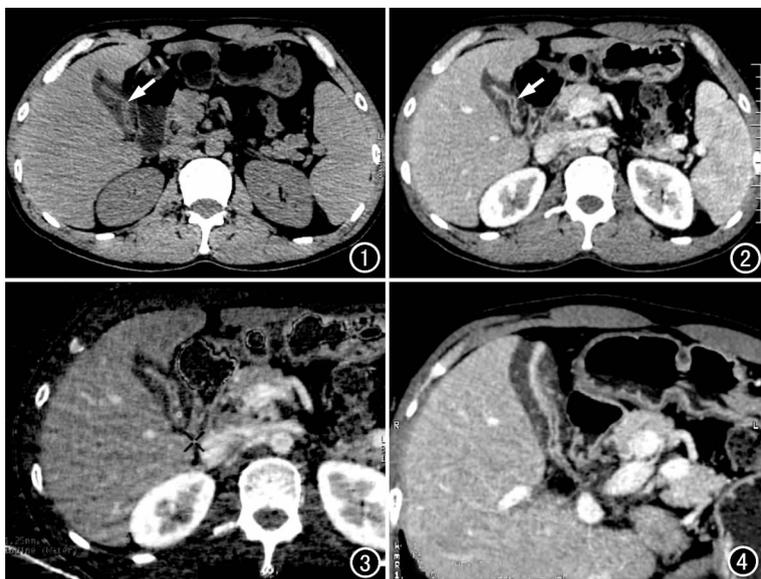


图1 平扫示胆囊颈沿纵轴方向的长条形管状软组织密度影(箭),其中央有条状低密度影。图2 增强扫描混合能量图像示条状影轻度强化(箭),其中央条状低密度影无强化。图3 增强扫描碘基图显示该条状影有强化、含碘量增加,中央消化管无强化。图4 CPR图完整显示虫体及中央消化管。

- [1] 许乙凯,全显跃. 肝胆胰脾影像诊断学[M]. 北京:人民卫生出版社,2006:460.
- [2] 王成林,周康荣. 肝脏疾病CT与MRI诊断[M]. 北京:人民卫生出版社,2007:211.
- [3] 孙骏谟,陈忠,张在鹏. 胆囊蛔虫症的CT诊断(附2例报告)[J]. *临床放射学杂志*, 1992, 10(6): 60-62.

(收稿日期: 2012-07-25)