

胆管结石 34 例的 CT 与 B 超诊断对比观察

许建雄

作者单位: 530003 广西, 南宁市第三人民医院放射科

作者简介: 许建雄(1963-), 男, 大专学历, 副主任医师, 研究方向: 医学影像诊断。E-mail: xujx03@163.com

[摘要] 目的 比较 CT 与 B 超对胆管结石的诊断价值。方法 34 例临床拟诊胆管结石患者行 B 超检查, 其中 23 例同期行 CT 扫描, 采用层厚和层距均为 5 mm 进行常规扫描, 对胆总管下端、胆囊颈部结石容易嵌顿部位, 或高度怀疑者, 先进行层厚和层距均为 3 mm 薄层扫描, 然后进行层厚为 3 mm 和层距为 1 mm 的重建。诊断均经手术证实, 最后总结 CT 和 B 超诊断胆管结石的符合率。结果 34 例病人中, 32 例有胆管结石, 2 例手术中未见胆管结石。B 超诊断结石 31 例, 其中 1 例为假阳性, 2 例假阴性, 诊断准确率为 91% (31/34); CT 诊断结石 22 例, 假阴性 1 例, 诊断准确率为 96% (22/23)。结论 CT 是诊断胆管结石的有效手段, 其诊断准确性优于 B 超, 尤其是对有合并症者。

[关键词] 胆管结石; 体层摄影术; B 超; 评价

[中图分类号] R 657.4 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2009)12-1312-02

doi: 10.3969/j.issn.1674-3806.2009.12.36

Comparative study on CT and ultrasonography in the diagnosis of calculus of bile duct of 34 cases XU Jian-xiong. Department of Radiology, the Third People's Hospital of Nanning, Nanning 530003, China

[Abstract] **Objective** To compare the value of CT and ultrasonography in the diagnosis of calculus of bile duct. **Methods** Thirty-four patients with calculus of bile duct diagnosed clinically underwent ultrasonography. Among them, 23 patients underwent routine CT scan with 5mm cmpt thickness and cmpt spinula. The calculus in inferior extremity of bile common duct and collum vesicae biliarista, or the extremely skeptic calculus, were scan by lamellar routine CT scan with 3mm cmpt thickness and cmpt spinula, then rebuilt with 3mm cmpt thickness and 1mm cmpt spinula. All diagnosis were confirmed by operation. Eventually, the diagnosis accuracy rate of CT and ultrasonography were summarized. **Results** Calculus of bile duct were confirmed by operation in 32 patients; calculus were not confirmed in 2 patients. Calculus were confirmed by ultrasonography in 31 patients; false positive was found in 1 patient, false negative in 2 patients, the diagnosis accuracy rate was 91% (31/34); calculus were confirmed by CT in 22 patients, false negative in 1 patient, the diagnosis accuracy rate was 96% (22/23). **Conclusion** CT was an effective method in diagnosing the calculus of bile duct, its diagnosis accuracy rate surpass ultrasonography, especially in the calculus patients with complications.

[Key words] Calculus of bile duct; Tomography; Ultrasonography; Evaluation

胆管结石是胆道系统常见病, 可继发于胆囊结石, 也可原发于胆管内。影像学检查能有效地发现病变性质、部位和有其他合并症。笔者通过分析 34 例临床拟诊胆管结石患者的 B 超、CT 资料, 探讨两种检查技术在显示胆管结石方面的优缺点, 为临床合理使用影像资源提供依据。

1 材料与方

1.1 临床资料 搜集 2004-01~2008-1 间资料较完整的 34 例临床拟诊胆管结石患者, 其中男性 16 例, 女性 18 例, 年龄 26~78 岁, 平均年龄 56 岁。34 例均进行了 B 超检查, 其中 23 例同期进行 CT 检查。最后诊断均经手术证实。

1.2 检查方法 使用单排螺旋 CT 机进行常规 CT 扫描, 层

厚和层距均为 5 mm, 对胆总管下端、胆囊颈部结石容易嵌顿部位, 或高度怀疑者, 进行层厚和层距均为 3 mm 薄层扫描, 然后进行层厚为 3 mm 和层距为 1 mm 的重建。B 超采用 GEVivid 型彩色超声诊断仪, 探头频率 2.5~5.0 MHz。

1.3 分析方法 分析胆管结石的 CT 征象, 并与 B 超对比, 计算其诊断准确率, 并探讨其漏诊原因。

2 结果

2.1 CT 诊断结果 在 23 例胆管结石中, 高密度结石 17 例, 表现为高密度影充填于肝管内, CT 值可达 70 到 430HU, 低密度结石 1 例, 混杂密度结石 5 例。肝内胆管结石 7 例, 肝外胆管结石 14 例, 胆总管结石合并胆囊结石 2 例。肝内胆

管扩张8例,肝外胆管扩张13例,胆管壁增厚2例,肝内胆管积气2例,合并感染及脓肿2例,局限性肝叶萎缩1例。最后确诊胆管结石22例,假阴性1例,诊断准确率为96%(22/23)。

2.2 B超诊断结果 在31例胆管结石中,表现为胆管内强光团伴后方声影,肝内胆管结石24例,肝外胆管结石7例。肝内胆管扩张7例,肝外胆管扩张6例,胆管壁增厚1例,肝内胆管积气2例合并感染2例,合并脓肿1例。31例中1例为假阳性,2例假阴性,诊断准确率为91%(31/34)。假阴性为B超提示胆总管下段结构显示不清所致。

3 讨论

3.1 胆系结石分为胆囊结石和肝内、外胆管结石,在我国是常见病,患病率约为7%^[1]。临床上有腹痛、黄疸、发热“三联征”表现。B超检查因价廉、方便、无辐射等特点,已广泛应用于临床,其对胆囊结石及肝内胆管结石诊断准确性高,可作为首选方法。但对诊断肝外胆管结石的假阴性率较高^[2]。其主要原因有主观和客观两种因素,主观因素是操作医师个人技术和经验;客观因素除肠气影响探测整个胆总管外,还包括胆总管结石合并化脓性胆管炎以及结石在胆管中位置移动的影响。本组2例B超提示胆总管局部显示不清的患者,其中1例经手术证实为胆总管结石合并化脓性胆管炎。CT诊断高密度结石特异性高,但诊断等密度、泥沙样及低密度结石困难。本组17例高密度胆管结石CT均做出正

确诊断,1例等密度结石CT误诊,文献^[3]中亦有类似报道。分析该例CT误诊的原因是等密度结石充满肝总管并使之扩张,与局部肠管相邻不易区分。

3.2 胆总管及肝管结石是胆道梗阻的主要原因之一。有关文献^[4]报告普通CT扫描诊断胆管结石的准确率为85%。本法采用层厚和层距均为3mm薄层扫描,然后进行层厚为3mm和层距为1mm的重建,诊断准确率提高,因此,对临床怀疑肝内及肝外胆管结石,而B超又未能明确显示者,可以采用此法。CT扫描薄层扫描并重建拓展了肝内外胆管结石的诊断途径,可作为部分胆系结石患者术前检查项目,具有重要的应用价值。

参考文献

- 1 韩兴权,万登敏,刘玲,等.超声在肝外胆管结石定位诊断中的临床应用[J].中国超声医学杂志,2006,22(8):610-612.
- 2 凌文哲,郝宏毅,陈大治. B超、CT、MRCP诊断胆总管结石的评价[J].宁夏医学杂志,2006,28(4):301-302.
- 3 Stephan M, Stockberger J. Intravenous cholangiography with Helical CT: comparison with endoscopic retrgrade cholangiography [J]. Radiology, 1994,192(5):675-680.
- 4 Bernarde, Van Beers. Noninvasive imaging of the biliary tree before or after laoscopic cholecystectomy: use of three-dimensional spiral CT cholangiography [J]. AJR, 1994, 162(6):1331-1335.

[收稿日期 2009-08-25][本文编辑 黄晓红 韦颖(见习)]

经验交流

彩色多普勒超声对高血压糖尿病患者颈动脉粥样硬化的诊断价值

蓝春勇, 王小燕, 凌冰, 农美芬

作者单位: 530021 南宁,广西壮族自治区人民医院超声科

作者简介: 蓝春勇(1976-),男,大学本科,主治医师,研究方向:血管疾病超声诊断。E-mail:lanchunyong@sina.com

[摘要] 目的 探讨彩色多普勒超声(CDU)在高血压、糖尿病患者颈动脉粥样硬化中的诊断价值及声像图表现特点。方法 对临床确诊的41例高血压病、33例糖尿病和17例高血压合并糖尿病患者的颈总动脉内膜-中膜厚度(IMT)、斑块分布、狭窄程度及狭窄处血流动力学改变等进行回顾性总结,分析其颈动脉的超声声像图改变。结果 91例患者IMT均有不同程度的改变,其中71例有斑块形成,且多发生于分叉部,13例存在颈内动脉狭窄,6例狭窄处颈内动脉收缩期峰值流速(PSV)明显增高,2例颈内动脉闭塞。结论 CDU诊断高血压、糖尿病患者颈动脉粥样硬化的敏感性高,其可较准确评价颈总动脉的IMT、斑块特点、狭窄程度及狭窄处的血流动力学改变情况,为临床诊治中提供参考依据。

[关键词] 超声检查; 彩色多普勒; 颈动脉; 高血压; 糖尿病

[中图分类号] R 543.5, R 445.1 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2009)12-1313-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.12.37