DOI:10.16016/j.1000-5404.2004.12.038
第26卷第12期 第三军医大学学报 Vol. 26, No. 12
2004年6月 ACTA ACADEMIAE MEDICINAE MILITARIS TERTIAE Jun. 2004

文章编号:1000-5404(2004)12-1125-01

经验交流

螺旋CT对早期周围型肺癌的诊断价值

Diagnostic value of spiral CT on early peripheral pulmonary bronchogenic carcinoma

罗香国,刘 岭,罗东风 (第三军医大学大坪医院野战外科研究所影像诊断科,重庆 400042)

螺旋CT的临床运用,使得CT对肺部结节的检测敏感性大大提高,对某些征象的显示有了进一步的改善,尤其对周围型小肺癌,可在结节形态学、内部结构、肺一病灶交界带及强化前后等方面深入研究,从而提高对早期肺癌术前定性的准确性。

1 材料与方法

1.1 一般资料

27例均经手术切除并由病理证实。男19例,女8例,年龄36~64岁,平均53岁。其中腺癌15例,细支气管肺泡癌7例,鳞癌3例,混合型癌1例,小细胞癌1例。瘤体直径在0.6~2.0 cm,平均1.6 cm,其中1.1~2.0 cm 19例。≤1.0 cm 8例。

1.2 螺旋CT检查方法

先以8 mm准直宽度,12 mm床进速度,自胸腔入口扫至膈面,重建层厚8 mm;再以2 mm层厚,3 mm床进速度对病灶进行扫描,重建层厚1~1.5 mm。6例病人进行增强扫描。将螺旋CT扫描获得的数据利用计算机软件功能进行后处理。

2 结果

2.1 病变部位

右叶16例,左叶11例;上叶17例,下叶7例,中叶3例;其中以右肺上叶后段最多,8例,左肺上叶尖后段次之,6例。

2.2 病变大小及形态

27例中0.6~1.0 cm 8例,1.1~2.0 cm 19例。其中类圆形、椭圆形24例,不规则形2例,长条形1例。

2.3 瘤灶一肺交界带的情况

①分叶征26例;②毛刺征24例;③邻近血管细支气管集束征21例;④胸膜凹陷征21例。

2.4 病灶内部征象

①空泡征14例;②细支气管充气征4例;③细盐状钙化6例。

2.5 增强后的表现

本组有6例增强扫描,其中3例呈比较均匀强化。3例呈不均匀强化。CT值增加幅度在19~31 Hu之间。

2.6 表面阴影覆盖法成像(surface shaded display, SSD)

呈类圆形、椭圆形或不规则形,凹凸不平,有分叶及棘状突起,且可显示肿瘤与胸膜之间的牵连带,血管及支气管的聚拢等。

3 讨论

螺旋CT采用螺旋扫描,容积采集,扫描速度快,消除了呼吸运动伪影,减少心脏博动对邻近结构的影响,任厚层厚重建,重建层厚可以在1 mm以下,原始数据按不同要求作后处理,包括缩小显示野,标准及高分辨计算法重建,象素CT值测定,三维立体重建等。可以更准确显示瘤灶内部结构,瘤灶一肺交界带的情况以及增强前后CT值变化[1]。

早期肺癌因原发灶小,可无任何临床症状。所以对高危人群应定期作胸部螺旋CT查体,最好以5 mm准直宽度,7.5 mm/s的床进速度扫描。发现问题后再对病灶行薄层扫描。这样可以大大提高早期肺癌的检出率。在CT检查和诊断中,应合理设计扫描计划,诊断医生应积极主动地上机工作,充分利用螺旋CT的特点及后处理功能,对病灶及其周围肺野的情况作仔细认真地观察。应提高对早期周围型肺癌CT基本征象的准确认识,因为这些征象反映了肺癌的生长方式,瘤体内部结构特点以及瘤周的病理变化。一个征象仅能反映肺癌的部分病理特性,如只凭某一个征象做出诊断,准确性不高,而根据几个征象的全面分析,综合判断,便能提高诊断的准确性。本组27例中具有4种以上12例,3种以上22例。对这一部分病例,诊断较有把握。对个别病变表现不典型的可做增强扫描,观察病变的增强特征。如果诊断困难者。注意短期动态观察,随访时间不可过长。一般以不超过3个月为宜,一旦发现阴影增大,应及时手术为妥。或积极开展CT引导下细针经皮穿刺细胞学检查。

关键词:早期周围型肺癌;螺旋CT
中图法分类号:R730.44 文献标识码:B

参考文献:

[1] 周康荣. 螺旋CT[M]. 上海:上海医科大学出版社,1998. 53.
[2] 李春平,周燕发. 肺内孤立结节的高分辨率力CT检查与鉴别[J]. 国外医学临床放射学分册,1995,18:133.
[3] 彭光明,蔡祖友,白友贤,等. 空气支气管征:CT诊断周围型肺癌(直径≤3 cm)的可靠征象[J]. 实用放射学杂志,1995,11:207.
[4] 彭光明,蔡祖友,白友贤,等. 血管连接在CT诊断周围型小肺癌中的价值[J]. 中华放射学杂志,1995,29:47.

(编辑 薛国文)

作者简介:罗香国(1966-),男,河北省灵寿县人,主治医师,主要从事螺旋CT诊断及介入治疗方面的研究,发表论文11篇。电话:(023)68757527

收稿日期:2003-01-01;修回日期:2003-05-03

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net