

MRA 具有指导意义,肿瘤和大血管粘连者,需结合大血管受侵的长度及管腔的变形狭窄判断,此时观察原始图像较重建图像更重要。如仅为粘连,手术一般均可分离,如粘连合并管腔变形、狭窄,手术分离比较困难。病变包绕大血管,手术分离相当困难,不宜手术;如再合并管腔变形、狭窄,则可肯定手术不能分离<sup>[5,6]</sup>。肺癌侵犯肺静脉,叶及段动脉仍可手术。对中心型肺动脉栓塞3D DCE MRA 可清楚显示位于肺叶动脉以上内的栓子,可准确作出诊断。但必须仔细观察原始图像,进行多平面重建,确认每支肺动脉至段水平。否则,可能漏诊栓塞。对周围型肺动脉栓塞,3D DEG MRA 不能直接显示栓子,MRA 的检查技术尚有待进一步提高,需结合常规MR 检查图像及临床症状做出诊断<sup>[7]</sup>,与慢性阻塞性肺心病较难鉴别。

[ 参考文献

[1] Prince MR. Gadolinium enhanced MR aortography[J]. Radiology, 1994, 191:155-164.

[2] Stehling MK, Holzkecht N, Gauger J, et al. Gadolinium enhanced magnetic resonance angiography with ultrashort echoes initial experiences[J]. Radiology, 1996, 36:670-675.

[3] Leung DA, McKinnon GC, Davis CP, et al. Breath hold, contrast-enhanced, three-dimensional MR angiography[J]. Radiology, 1996, 200:569-573.

[4] 郑卓肇, 谢敬霞, 范家军. 低剂量屏气三维对比增强磁共振肺动脉造影[J]. 实用放射学杂志, 2000, 16:70-73.

[5] 张玉忠, 周丽娟, 杨本强, 等. MRI 在肺癌手术计划中的作用[J]. 中华心血管外科杂志, 1999, 15:157-158.

[6] 王巧兮, 汪春明, 杨新红, 等. 肺癌血液循环的数字图像动态观察[J]. 中国医学影像技术, 1999, 15(7):531.

[7] 李坤成, 杜冬泽, 宋云龙, 等. 肺动脉血栓栓塞的 MRI 诊断价值[J]. 中华放射学杂志, 1999, 33:299-301.

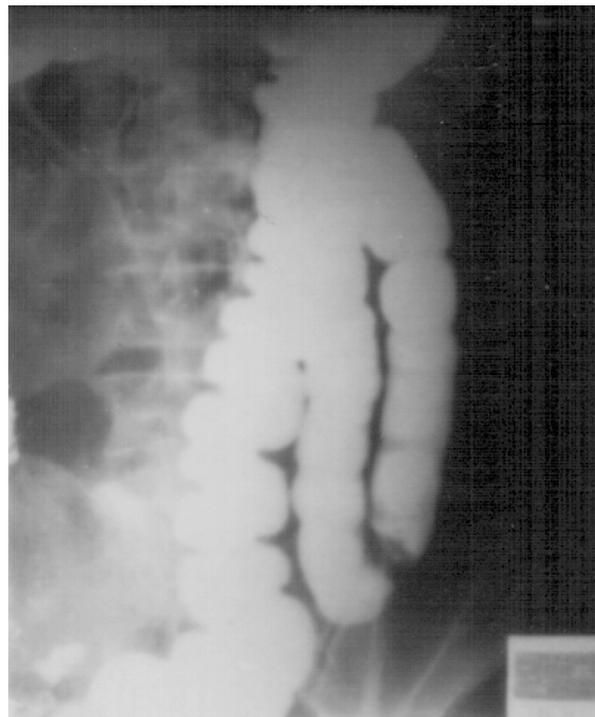
## 老年人乙状结肠冗长致不全梗阻1 例分析

王新强, 王永广, 邵 永

(山东省枣庄市市中区人民医院放射科, 山东 枣庄 277100)

[ 中图分类号] R445.4; R574.62 [ 文献标识码] B [ 文章编号] 1003-3289(2001)05-0438-01

患者 男,60 岁。间隙性脐下偏左阵发性疼痛3 年,近来加重,肛门停止排气排便。体检:发育正常,营养适中,腹软,脐下及左下部有压痛,无反跳痛,肠鸣音亢进,可闻及气过水声,叩诊鼓音,未扪及明显包块。曾行纤维结肠镜检查,未发现异常。X 线检查:腹部透视左下腹部可见部分肠腔充气,无气液面。次日行钡灌肠,见钡剂逆行至第3 骶椎平面时,迅速向左向上,平第1、2 腰椎关节处斜越降结肠向左急转向下,形成此段肠管的第一个弯曲。钡剂下行至左髂窝处折向右上形成第二个弯曲,移行为降结肠(见图1),致使正常乙状结肠“乙”字形弯曲形状改变,位置上移向左。整个乙状结肠经测量长度超过55cm(正常为39.2cm左右),是明显的乙状结肠冗长症。其余结肠肠管形态未见异常。排钡



后立位点片示:乙状结肠肠黏膜未见器质性病变,第一弯曲肠管相互靠近,第二弯曲钡剂滞留较多。X 线诊断:乙状结肠冗长症。

讨论 升结肠、降结肠和直肠下部为腹膜的间位或外位器官,相对固定,不能冗长。乙状结肠虽为腹膜内位器官,但由于其系膜较长,冗长较多见。本例

乙状结肠长度超过55cm,是明显的乙状结肠冗长症,它最常见的并发症是乙状结肠冗长,多见于成人及老年人。可以认为这是患者到老年才出现不全梗阻症状的主要原因。本例扭转的原因可以具体归纳如下:乙状结肠与降结肠直肠相移行处均被固定而不能移动,中段活动范围较大,在增长的情况下,活动范围活动度就更大,此是扭转原因之一。再就是由于乙状结肠过长,肠蠕动缓慢,粪便在结肠内通过时间增加,水分被过多吸收,使粪便变干变硬,在剧烈运动等诱发因素下(此患者爱好爬山)容易扭转而发病,此为扭转原因之二。因此,笔者提出,在对不明原因多次以腹痛来就诊的老年患者,如无明显消瘦,继往无手术史,体检腹部无固定包块,血常规无异常,纤维结肠镜检查无异常发现,腹透无气液面应想到结肠冗长致不全梗阻的可能性。需及时进行钡灌肠检查,以免延误诊断治疗。

[ 作者简介] 王永广(1970-),男,江苏徐州人,大专,医师。

[ 收稿日期] 2001-01-15