

✧腹部影像学

布加综合征合并上腔静脉阻塞的诊治

徐树彬, 崔进国, 梁志会, 李 亮, 陈 峰, 田惠琴

(中国人民解放军白求恩国际和平医院血管外科, 河北 石家庄 050082)

[摘要] **目的** 探讨布加综合征合并上腔静脉阻塞的诊断与治疗。**方法** 3 例布加综合征合并上腔静脉阻塞的患者术前均经彩色 Doppler 及血管造影确诊。3 例患者均接受下腔静脉球囊扩张成形术, 其中 2 例安置支架, 1 例单纯扩张; 1 例于上腔静脉入右心房口处的狭窄用球囊单纯扩张。其他 2 例未行介入处理。**结果** 3 例下腔静脉压力分别由术前的 2.34 kPa、3.11 kPa 和 3.45 kPa [平均 (2.97 ± 0.12) kPa], 降至术后的 0.96 kPa、1.28 kPa 和 1.34 kPa [平均 (1.18 ± 0.11) kPa, $P < 0.05$]。随访 6 个月~11 年, 2 例患者症状及体征完全消失, 1 例明显缓解, 均能恢复正常生活和工作。**结论** 对布加综合征患者术前充分了解上腔静脉的通畅情况, 减少漏诊的发生。介入治疗作为布加综合征的首选方法, 对上腔静脉阻塞临床症状较轻或无症状的可不予处理, 而临床症状较重者可据病因的不同进行处理。

MR 肝脏容积快速采集技术在原发性肝癌诊断中的价值

郭玉林, 黄婷婷, 丁伟伟, 牛建栋, 朱 凯, 闫少宁, 侍明海, 陈 勇

(宁夏医科大学附属医院放射科, 宁夏 银川 750004)

[摘要] **目的** 探讨在 3.0T MRI 中应用三维肝脏容积快速扫描(LAVA)技术对原发性肝癌的诊断价值。**方法** 对 105 例经实验室检查、手术病理或介入手术证实的原发性肝癌患者的 MRI 资料进行回顾性分析, 所有患者均接受常规自旋回波序列(T1WI、T2WI)、LAVA 序列增强多期扫描及 T1WI 常规增强扫描; 观察常规增强序列及 LAVA 序列病灶显示数目及 MRI 征象, 统计检出率及定性检出率。**结果** 105 例原发性肝癌患者中, 共 154 个病灶, T1WI 常规增强扫描发现 137 个病灶(88.96%), LAVA 序列增强多期扫描发现 154 个病灶(100%), 二者病灶检出率差异有统计学意义($P < 0.05$)。T1WI 常规增强扫描定性 130 个(84.44%), LAVA 序列增强多期扫描定性 144 个(93.51%), 差异有统计学意义($P < 0.05$)。LAVA 序列对病灶各期显示清晰, 并可同时重建显示肿瘤病灶的血供关系。**结论** LAVA 序列多期动态增强在原发性肝癌的病灶及肝血管显示较常规序列更加精确和敏感, 对于原发性肝癌的诊断、治疗及预后具有指导意义。