



X线平片、CT和MRI应用在颈椎病患者诊断中的临床效果研究

邓四平

贵州省普安县人民医院 561500

【摘要】目的 分析在颈椎病的患者诊断之中应用MRI、X线平片以及CT诊断的效果。**方法** 搜集在我院治疗的颈椎病患者53例,全部患者都采取X线平片以及CT诊断,有30例患者同时采取MRI诊断,比较三种方式诊断的效果。**结果** 在17例神经根型的颈椎病患者中,X线平片的诊断有4例患者呈现出颈椎曲度的异常,13例患者呈现出退变椎的间隙变狭窄,7例患者并发骨质的增生;CT诊断有12例患者呈现出神经根的受压并移位;MRI诊断有15例患者呈现出退变椎的间隙变狭窄,累计2-3个间隙。**结论** 在颈椎病的患者诊断之中CT与MRI诊断的效果比较好,但CT相较于MRI而言检查费用较低,临床应用比较广。

【关键词】 X线平片;CT;MRI;颈椎病;诊断效果

【中图分类号】 R445 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2017) 01-135-01

在临床上,颈椎病患者容易并发功能障碍,使得患者生活与工作受到严重影响。特别是伴随社会节奏加快,工作的环境改变以及生活压力加大,很多人从事长时间伏案的工作,致使颈椎病的患病率不断增加,并且呈现出年轻化的趋势。现阶段,为了有效治疗颈椎病,需要及早进行诊断,常用诊断方式为MRI、X线平片以及CT诊断,诊断效果比较显著。本文简析了在颈椎病的患者诊断之中应用MRI、X线平片以及CT诊断的效果,详解如下:

1 研究资料和诊断方法

1.1 研究的资料

搜集2016年01月份到2017年01月份在我院治疗的颈椎病患者53例,全部患者都采取X线平片与CT诊断,有30例患者同时采取MRI诊断。所选的患者中有30例患者是男性患者,有23例为女性患者;患者的年龄段在35-71岁之间,年龄的平均值是(51±2.91)岁。

1.2 诊断的方法

通过DRX线的摄影机实施X线平片的诊断;应用螺旋CT对患者实施CT扫描,为横断的扫描,其层厚是3毫米-5毫米,层距为3毫米-5毫米,取患者骨窗与软组织窗。同时通过西门子1.5MRI对45例患者实施MRI的检查。

1.3 分析的方法

把本次所选53例颈椎病的患者分成混合型的颈椎病、神经根型的颈椎病、食管型的颈椎病、脊髓型的颈椎病、交感神经类型的颈椎病以及椎动脉型的颈椎病六种类型。

1.4 统计和分析数据的方法

把本次研究所得数据录入到SPSS20.0版本的数据统计软件中,用百分率%表示计数资料,如果差异比较显著,应用 $P < 0.05$ 来表示,这样说明数据比较有统计的意义。

2 结果

2.1 分析颈椎病的患者分型情况

在53例患者中,有17例患者是神经根型的颈椎病,占比为32.08%;有6例患者是脊髓型的颈椎病,其占比为11.32%;椎动脉型的颈椎病患者有7例,占比为13.21%,交感神经的颈椎病患者有5例,占比为9.43%,食管型的颈椎病患者有2例,占比为3.77%,混合型的颈椎病患者有16例,占比为30.19%。神经根型的颈椎病患者于混合型的颈椎病患者占比比较大,与另外四种类型的颈椎病患者相比,数值明显要大, $P < 0.05$ 。

2.2 MRI、X线平片以及CT诊断诊断情况

在17例神经根型的颈椎病患者中,采取X线平片的诊断,有4例患者呈现出颈椎曲度的异常,13例患者呈现出退变椎的间隙变狭窄,7例患者并发骨质的增生;采取CT诊断时,有12例患者呈现出神经根的受压并移位;采取MRI诊断时,有15例患者呈现出退变椎的间隙变狭窄,累计2-3个间隙。在5例交

感神经的颈椎病患者诊断中,采取X线平片诊断时,有3例患者呈现出颈椎的旋转,并且伴有双边的双突证,有2例患者呈现出椎体的不稳定;采取CT诊断时,有4例患者呈现出椎体周缘的骨质增生。在6例脊髓型的颈椎病患者诊断中,采取X线平片诊断时,有4例患者呈现出椎体后缘的增生,有2例患者呈现出钩椎关节的骨质增生与关节突;采取CT诊断时,有2例患者呈现出椎管的狭窄,有4例患者呈现出脊髓受压变形、椎间盘的突出以及椎管狭窄;采取MRI诊断时,有5例患者的退变间盘T2WI产生低信号,呈现出舌状。在7例椎动脉型的颈椎病患者诊断中,采取X线平片诊断时,有4例患者呈现出椎间孔的狭小,有2例患者呈现出椎间孔的变形,有1例患者横贯的矢状位径比12毫米小;采取CT诊断时,有5例患者呈现出钩椎关节的骨质增生与钩突肥大,有2例患者呈现出突孔变小与分隔;采取MRI诊断时,有6例患者的T1WI像硬膜囊和脊髓后缘、前缘受压,为竹节状,有1例患者呈现出骨质增生,并且肥厚与钙化韧带呈现出低信号。在食管型的颈椎病患者诊断中,采取X线平片诊断时,有1例患者呈现出韧带的钙化,有1例患者呈现出期纤维前缘的钙化。在16例混合型的颈椎病患者诊断中,同时具有以上两种及以上影像学的表现。

3 讨论

在临床上,可以将颈椎病分成混合型的颈椎病、神经根型的颈椎病、食管型的颈椎病、脊髓型的颈椎病、交感神经类型的颈椎病以及椎动脉型的颈椎病六种类型^[1]。伴随各种影像学的技术发展,逐渐在颈椎病患者诊断中广泛应用MRI、X线平片以及CT诊断,并且这三种诊断方式也受到了临床重视。在颈椎病患者诊断中应用X线平片诊断,可以观察患者病变组织主要征象,检查方式主要是正侧位与双斜位,其优势是操作比较简单,患者比较容易接受。但是这种方式在软组织分辨方面的效率比较低,在某种程度上会导致临床检查结果准确性受到影响。CT检查能够实施横断扫描的操作,该诊断技术能够提升高密度的分辨率,尤其CT三维呈现特点使得诊断更加量化与细微化^[2]。应用CT诊断颈椎病的患者,可以有效检查患者侧隐窝大小与椎管情况,可以对椎管狭窄程度与现象进行判断。而MRI的检查方法主要是多方位的成像,其对软组织的分辨率比较高,可以充分显示出患者脊髓受压的情况,检查准确率比较高。但是因为这种诊断方式费用相对较高,导致一些存在经济问题的患者不能接受。

综上,在颈椎病的患者诊断之中应用MRI、X线平片以及CT诊断,CT与MRI诊断的效果比较好,但CT相较于MRI而言检查费用较低,患者容易接受。

参考文献:

- [1] 徐广辉,马君,李振环.脊髓病手对早期诊断和提高颈椎病手术疗效的意义[J].中华医学杂志,2015,95(05):359-362.
- [2] 方波.X线摄片结合CT扫描诊断颈椎病的诊断价值分析[J].影像技术,2014,26(02):38-39,24.

作者简介:邓四平(1983.12-),贵州普安,苗族,中级,本科,主要从事影像诊断。