



MRI、磁共振静脉血管成像对脑静脉窦血栓形成的诊断作用观察

滕军钊 (慈利县人民医院 湖南慈利 427200)

摘要:目的 研究分析MRI、磁共振静脉血管成像对脑静脉窦血栓形成的诊断作用观察。方法 回顾分析我院于2015年2月到2016年7月收治的30例脑静脉窦血栓患者的相关临床资料,30例脑静脉窦血栓患者均进行MRI、磁共振静脉血管成像,比较分析检查诊断结果。结果 30例脑静脉窦血栓患者中,5例患者的T₂WI信号为低信号,T₁WI信号为等信号。17例患者T₂WI信号以及T₁WI信号均为高信号。8例患者T₂WI信号为高信号,T₁WI信号为不均匀的信号。10例患者发现有脑静脉异常强化的现象,但患者的脑静脉窦血栓出现空三角,未发现强化的特征。结论 MRI、磁共振静脉血管成像能够在很大程度上提高脑静脉窦血栓形成诊断的准确率,具有临床进一步推广和应用的意义。

关键词:磁共振 磁共振静脉血管成像 脑静脉窦血栓 诊断分析

中图分类号: R445.2 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 05-065-01

脑静脉窦血栓的主要临床表现有颅内高压以及脑梗死等,会对患者的生命安全造成严重威胁^[1]。为了研究分析MRI、磁共振静脉血管成像对脑静脉窦血栓形成的诊断作用观察,回顾分析我院于2015年2月到2016年7月收治的30例脑静脉窦血栓患者的相关临床资料,30例脑静脉窦血栓患者均进行MRI、磁共振静脉血管成像,具体情况如下。

1 资料与方法

1.1 资料

回顾分析我院于2015年2月到2016年7月收治的30例脑静脉窦血栓患者的相关临床资料。30例脑静脉窦血栓患者中,13例为女性患者,17例为男性患者,年龄范围为25岁到62岁,平均年龄为(43.7±6.4)岁,病程时间范围为0.5天到3个月,平均病程时间为(1.1±0.1)个月。30例患者中,6例患者长期口服避孕药,13例患者为乳突炎患者,2例患者为高热,1例患者为外伤,1例患者不明原因,7例患者为产褥期。14例患者感觉到呕吐恶心并头痛,3例患者视力下降,视物模糊,3例患者乳头水肿并头痛,6例患者感到意识模糊和反应缓慢,4例患者侧肢体存在障碍。

1.2 方法

回顾分析我院于2015年2月到2016年7月收治的30例脑静脉窦血栓患者的相关临床资料,30例脑静脉窦血栓患者均进行MRI、磁共振静脉血管成像,比较分析检查诊断结果。30例患者均利用东软1.5T扫描仪进行操作,间隔均设置为1毫米,进行扫描时层厚为5毫米,扫描时利用正交线圈^[2]。

1.3 统计学方法

利用SPSS20.0对本次研究数据进行统计统计分析,利用t检验,差异具有统计学意义的标准为P<0.05。

2 结果

2.1 脑静脉窦血栓部位分析

7例患者为单纯性的横窦受累,9例患者为上矢状以及横窦受累,10例患者为单纯性的乙状窦受累,上矢状以及横窦受累和乙状窦受累联合的患者为4例。

2.2 磁共振成像、磁共振静脉血管成像表现

30例患者进行MR平扫时,可发现患者的脑静脉窦血流空效应消失,相关信号改变。30例脑静脉窦血栓患者中,5例患者的T₂WI信号为低信号,T₁WI信号为等信号。17例患者T₂WI信号以及T₁WI信号均为高信号。8例患者T₂WI信号为高信号,T₁WI信号为不均匀的信号。患者进行增强扫描时,10例患者发现有脑静脉异常强化的现象,但患者的脑静脉窦血栓出现空三角,未发现强化的特征。通过磁共振、磁共振静脉血管成像表现分析可得,静脉窦受累的表现主要为显影过于狭窄或者没有显影。

3 讨论

脑静脉窦血栓的主要临床表现有颅内高压以及脑梗死等,会对患者的生命安全造成严重威胁,严重影响患者的正常生活。脑静脉窦血栓形成的主要原因为患者的相关血管内皮发生损伤,在一定程度上降低了血流速度,使机体内的血液成分发生改变,导致患者表现为意识障碍、神经功能缺损以及头痛等^[3]。脑静脉窦血栓一般情况下不会发生脑积水,蛛网膜下腔与脑室之间并无压力差。

在临床治疗中,脑静脉窦血栓较为特殊,发病率不高,但致死率较高。脑静脉窦血栓发病人群主要为青壮年或者儿童。在临床上,对于脑静脉窦血栓判断难度较大,出现误诊的情况较多,严重降低了治疗效果^[4]。相关资料表明,脑静脉窦血栓形成的诊断对于后续治疗有着十分重要的意义。核磁共振静脉血管成像检查能够对患者的静脉窦相关病变从多种方面进行观察,对于患者的血流情况较为敏感,提高确定静脉窦血栓形成的准确率,能够对磁共振成像检查进行弥补。有研究显示,磁共振成像、磁共振静脉血管成像联合诊断能够在很大程度上提高对脑静脉窦血栓形成判断的准确率。在本次研究中,30例脑静脉窦血栓患者均进行MRI、磁共振静脉血管成像。对患者脑静脉窦血栓形成位置进行分析可得,7例患者为单纯性的横窦受累,9例患者为上矢状以及横窦受累,10例患者为单纯性的乙状窦受累,上矢状以及横窦受累和乙状窦受累联合的患者为4例。0例患者进行MR平扫时,可发现患者的脑静脉窦血流空效应消失,相关信号改变。30例脑静脉窦血栓患者中,5例患者的T₂WI信号为低信号,T₁WI信号为等信号。17例患者T₂WI信号以及T₁WI信号均为高信号。8例患者T₂WI信号为高信号,T₁WI信号为不均匀的信号。患者进行增强扫描时,10例患者发现有脑静脉异常强化的现象,但患者的脑静脉窦血栓出现空三角,未发现强化的特征。通过磁共振、磁共振静脉血管成像表现分析可得,静脉窦受累的表现主要为显影过于狭窄或者没有显影。

综上所述,MRI、磁共振静脉血管成像能够在很大程度上提高脑静脉窦血栓形成诊断的准确率,具有临床进一步推广和应用的意义。

参考文献

- [1] 李红敏,李杰,李立.静脉窦血栓形成漏诊误诊分析及MRI、MRV的诊断价值[J].中国实用神经疾病杂志,2013,16(9):50-51.
- [2] 赵会峰,刘春梅,周宏伟,等.脑静脉(窦)血栓形成的MRI和MRV诊断价值[J].吉林医学,2013,34(20):4066-4068.
- [3] 吴江,张辉.磁共振成像与磁共振静脉血管成像对脑静脉窦血栓形成的诊断价值[J].中西医结合心脑血管病杂志,2010,8(2):186-187.
- [4] 吴昊,付国惠.颅内静脉窦血栓形成的临床与影像学特点分析[J].中国实用神经疾病杂志,2013,16(17):43-44.