

有出现强化的特征,可根据患者年龄进行综合考虑,高级胶质瘤的患病性最大。对于囊肿现象的核磁共振检查,如果患者是含液囊肿,通常呈现出长 T2 和长 T2 信号改变。如果是含黏液蛋白核类脂性囊肿则往往表现出短 T1 和长 T2 信号改变。如果患者脑组织发生水肿,那么检查结果则为低信号 T1 和 T2 延长, T2WI 呈高信号。对于血肿患者进行的核磁共振,如果是急性的,那么会出现 T1WI 和 T2WI 呈稍低信号;如果是慢性的, T1WI 和 T2WI 均呈高信号,并且周围会出现因含铁血黄素沉积,而表现出的低信号环;如果是亚急性的, T1WI

和 T2WI 血肿周围信号则变现为增高,并有向中心部位推进的现象。具体疾病还有结合患者的不同情况来进行总和诊治。

### 三、结束语

综上所述,头颅核磁共振与人体内各组织器官的含水量有着密切的联系,是通过组织中氢原子核的密度来实现对人体头部结构病变进行检测的,与一些放射物质相比,具有更加良好的安全性。相关疾病的检查和诊断都是通过相关序列比对进行的,有着更高的准确性,给疾病的诊断带来了非常积极的影响。

## 胃癌运用螺旋 CT 如何诊断

刘一民

武胜县人民医院 CT 室 638400

[中图分类号] R735.2 [文献标识码] B [文章编号] 2095-7165 (2019) 10-096-01

胃癌是我国临床诊治中一种最为常见的消化道恶性肿瘤疾病,统计数据显示在高发病率之余胃癌的临床死亡率也高达 35%。为此,无论是胃癌患者还是相关医护研究人员都加大了对胃癌诊断及治疗的重视力度。近年来的研究数据显示,对早期胃癌患者进行有效诊断及治疗干预能够在一定程度上提高患者的生存率,这就使得胃癌诊断的重要性更加显著。值得一提的是,螺旋 CT 尤其是多层螺旋 CT (MSCT) 技术的不断发展在胃癌的临床诊断过程中取得了较好的成果。今天,我们就来学习一下胃癌运用螺旋 CT 应当如何诊断。

### 1 CT 显示患者的胃壁增厚

若扩张情况良好,患者的胃体部 > 3mm、胃窦部厚度 > 3mm、胃底部 > 7mm,则基本可以判断患者出现胃壁增厚情况。在此基础上,肿瘤胃壁还具有柔软度消失、呈浸润性或局限性增厚以及出现胃腔不规则性的突出小结节等特征。

### 2 患者存在腔内溃疡情况

这一点是可以通过螺旋 CT 图像较好显示出来的,具体的我们可以观察患者 CT 图像中是否出现因溃疡而导致的底部不光滑或凹陷边缘不规则等基本特征。

### 3 发现软组织肿块

胃癌体现在螺旋 CT 图像上还可呈现为肿块状病变,该肿块通常为孤立性突起状态并且会随胃癌发展向胃腔内外部同时生长。在观察 CT 图像时需要注意该肿块也常出现于增厚胃壁的胃腔内,并且该种软组织肿块情况也时常伴随溃疡。就独立特征而言,该肿块呈菜花状、结节状或分叶状并且其表面不光滑。

### 4 还可表现为溃疡周围的环境情况

具体表现为堤状隆起的部分。该种环境对依据不同患者的癌肿情况呈现出不同的生长方式,因此其外缘有时呈现为锐利状有时也模糊不清。再者,该环境因不同患者的胃形态不同在 CT 的横断图像中也呈现为不同状态。常见的情况有以下两种:其一,螺旋 CT 机的扫描层面与患者的癌肿出现重叠,此时患者胃癌病灶的剖面像能够得到较为清晰的显示,这种情况下胃癌患者环堤的基底部情况、隆起高度及其与周围胃壁的关系也能够通过螺旋 CT 图像得出较好判断;其二,CT 机

扫描层面与患者胃癌病灶部位平行,在这种不易通过图像直接观察到病情的情况下,可通过连续的扫描层面观察患者的病灶形态变化规律或顺序,以此对患者的癌肿隆起高度等做出进一步判断。此外,还可通过观察其隆起、凹陷情况判断环堤与周围胃壁所处的状态。若病情诊断遇到困难,可借助三维重建溃疡与环堤的关系并做出进一步判断。

### 5 CT 显示患者的胃腔狭窄

患有胃癌的患者因其胃壁广泛性增厚等情况经常导致胃腔的缩小,因此从螺旋 CT 图像上来看,胃腔呈现出变形、狭窄以及胃壁僵硬等状态。该种胃腔狭窄状态还伴随有其边缘不规则或是其呈现为不太对称的向心狭窄情况。通过观察能够发现,该种胃腔狭窄通常伴有胃腔周围的胃壁非对称性增厚情况。当患者符合以上描述时,则患有胃窦癌和全胃癌的可能性较大。

### 6 CT 显示患者胃壁异常强化

这是通过螺旋 CT 判断患者是否患有胃癌的一个重要征象,这是因为在患者增强时机即胃壁异常强化时会对其病灶显示产生较大影响。通常情况下,40 秒左右的病灶注射造影能够起到明显强化作用,而对于病变已经侵入肌层的胃癌患者而言则需要 50 ~ 60 秒的时间。这种时间上的延长情况较好地反映了胃癌患者的胃壁异常强化,为螺旋 CT 诊断胃癌提供了有效依据。

### 7 CT 显示患者粘膜皱裂改变

呈现于 CT 图像上的小山嵴状粘膜面隆起也可为判断胃癌情况提供参考意义。并且因该种隆起间距的变窄、融合及消失等情况能够较好的体现患者粘膜皱裂的中断、集中及破坏状态,其于三维图像上的显示也会较为明显。

### 8 结束语

综上所述,运用螺旋 CT 进行胃癌诊断时具有一些较为明显的基本征象。此外,像胃周脂肪层消失等间接征象也能够为胃癌的判断提供一定依据。因此,医护人员需要依据患者的具体情况及螺旋 CT 情况的综合征象对患者的胃癌情况做出有效诊断。