

# 如何阅读眼眶 CT 片

唐继芳

四川省德阳市人民医院放射科 618000

[中图分类号] R770.43 [文献标识码] A [文章编号] 2095-7165 (2020) 05-089-01

目前医院当中用于眼眶疾病检查的最常用检查手段之一即为 CT, 它的扫描可以为患者眼部组织结构提供较高分辨率的切面图像以及灰阶眼部图像, 从而为眼部医生提供更佳具有价值的诊断参考依据。一般在用于眼内疾病诊断时, 优先选择诊断超声技术, 而 CT 扫描更适合于眼眶疾病的诊断。临床医生为了能够进一步提高眼部 CT 检查的诊断能力, 对于 CT 诊断过程中所存在的部分问题和弊端进行深入讨论, 希望能够充分发挥眼部 CT 图像在疾病诊断当中的意义。

## 1 与诊断有关的 CT 名词解释

### 1.1 CT 值

CT 图像是按照患者身体某一选择层面一定数量的像素, 按照该层面所固有的排列关系所构成的。CT 值以骨皮质和空气的衰减系数作为上下限进行分度, 从而得出了 CT 值。眶内软组织的密度值大约在 +20 到 +60HU 之间, 眶内脂肪的密度在 -70 到 -90HU 之间。

### 1.2 CT 的窗宽和窗位

CT 的窗框和窗为这两个概念是在 CT 检查过程当中又来观察不同密度下的正常组织或者是病变的一种显示技术。不同的组织结构或者是病变情况都会有相应不同的 CT 值, 所以若是想要显示某一组织结构的细节, 实则应该要观察该组织或者是病变部位的窗框和窗位, 确保能够获得最佳的显示。

## 2 常见眶内病变的 CT 图像征象

### 2.1 良性肿瘤

大多数眶内良性肿瘤 CT 扫描成像大多呈现为圆形、类圆形或者椭圆形, 边界较为清晰, 属于高密度占位病变。在 CT 图像上肿瘤内的密度显示较为均一, 例如海绵状的血管瘤、神经鞘瘤或者是泪腺良性多形性腺瘤。由于大多数的肿瘤增长速度较为缓慢, 也会逐渐引起患者眶内压力增加, 所以一般在 CT 图像当中会显示出眼眶普遍增大或局部增大的迹象。

### 2.2 恶性肿瘤

恶性肿瘤呈现浸润式的生长, 在 CT 扫描图像当中, 肿瘤的边界往往是不清的, 形状也较不规则, 可以观察到有骨质破坏的情况, 例如副鼻窦癌眶内侵犯。但也不排除有部分眶内恶性肿瘤的 CT 图像显示情况与良性肿瘤相类似, 也呈现出类圆形的形状, 边界较为清晰, 内密度均一, 例如横纹肌肉瘤、淋巴瘤以及泪腺腺样囊性癌等。所以在图像判断过程中, 医生还应结合多种判断因素, 综合得出准确判断结果。

### 2.3 炎性假瘤

炎性假瘤在 CT 诊断之下经常会显示出的病变部位位于眶前部, 属于比较常见的眶内占位病变, 并且其病变部位会附着于或

者包裹着正常的眼部结构, 例如眼球、眼外肌或者是视神经。肿瘤大多呈现不规则的形状且边界不清, 大多数的病变会一直蔓延到双侧的眼眶。部分患者属于慢性的炎性假瘤, 病变部位会波及整个眼眶, 且眼眶内会呈现出弥漫性的密度增高的影像, 基本上眼眶内部的正常结构均会被覆盖。

### 2.4 血管畸形

一边比较常见的眼眶内部血管畸形疾病是静脉型血管畸形, 也称作是静脉型血管瘤。这种疾病的病变覆盖范围是非常广泛的, 在 CT 检测图像当中会显示眶内病变边界较为清楚, 但形状不规则, 不一定全部都显示出高密度占位病变, 也有较为单一的血管畸形性病变。在病变内部可以仔细观察到静脉石, 这对于医生的临床诊断是非常有帮助的。

### 2.5 骨质增生

骨质增生, 其实指的就是骨肥厚现象, 能够导致此类眼眶病变的包括蝶骨嵴脑膜瘤和骨纤维异常增生症。蝶骨嵴脑膜瘤在 CT 检查当中会显示出蝶骨嵴肥厚的现象, 并且邻近的眼眶或者是颅骨内会有软组织的块状阴影。而骨纤维异常增生症则属于较为广泛的骨质增生, 常常会累及到较多区域包括额骨、眶外壁、筛骨、眶顶等等, 边界较为不清。仔细观察眶内或者是颅内, 并不会出现软组织块影, 但由于眶壁有增生现象, 所以会导致眼眶缩小。

### 2.6 骨质破坏

骨质破坏现象一般会在恶性肿瘤和转移瘤当中被发现, 通常肉芽肿性病变也有可能存在骨质破坏的现象, 在 CT 检查当中显示出骨壁不规则的骨缺损, 或者可以观察到虫蚀状或者是蜂窝状的骨质。被破坏的骨质周围可以见到软组织块影。

### 2.7 钙化

钙化现象在眼眶内肿瘤当中是不多见的, 但它具有特征性的诊断意义。临床上会将钙化分为两种, 第一种是血管内钙化, 第二种是不规则钙化; 血管内钙化主要常见于静脉血管瘤、静脉曲张等, 而不规则钙化常见于脑膜瘤和泪腺上皮性恶性肿瘤等。

### 2.8 骨缺失

患者由于受到某种先天性病变的影响, 而导致骨发育不良及被称之为骨缺失, 在 CT 检查当中会显示出清晰的骨缺失边界, 周围一般没有软组织块影。

### 2.9 骨折

骨折在 CT 当中是比较容易被诊断的, 但是在观察过程中一定要注意筛骨纸板、眶下壁。因为骨壁是非常薄的, 甚至不会观察到明显的线状骨密度阴影, 在判断过程中不应该将其误判断为骨折。在对于眼眶爆裂性骨折进行分析时, 应该要注意判断骨折面积的大小、有无眶内软组织以及眼外肌疝出或者嵌塞的情况。