

# 核磁共振胆胰管成像作用于胆道梗阻疾病诊断中的价值研究

杨 焘

内蒙古科技大学包头医学院第一附属医院, 中国·内蒙古 包头 014010

**【摘要】**目的评价GE3.0T在胆道阻塞性病变中的应用。目的探讨内蒙古医科大学包头医学院一附院2021年01月-2022年01月的胆管癌80名病人。结果GE3.0T结合FST1WI、T2WI和GE3.0T结合FST1WI、T2WI和动态增强在特异性、敏感性、准确性方面优于单独GE3.0T( $P<0.05$ )。目的探讨GE3.0T在胆道阻塞性病变中的作用,对其进行定位和诊断,是一种很好的方法。

**【关键词】**胆道梗阻;核磁共振;胆胰管成像;整体价值

近年来,MRI胆胰管造影技术发展迅猛,作为一种新型的无干涉的胆胰管造影技术,因其影像清晰、无生理损伤、无反射率等优点,在临床上得到了广泛的应用。同时,还能精确的显示出病人的阻塞位置,三维多方向的影像,能快速的找到病人的病灶,并从多个不同的方向显示出胆胰管内的情况。胆道阻塞是一种高死亡率的疾病,可能是多种原因引起的,比如胆管狭窄、胆管肿胀、蠕虫等,都会导致胆道阻塞。胆道阻塞会导致胆汁淤积,导致胆道内的微生物大量繁殖,从而导致胆管细菌的传播。术后,肝内的多发性脓肿也会受到影响,造成肝组织的坏死。因此,胆管阻塞能引起各种并发症,对病人的生存造成极大的影响,甚至危及病人的生命。传统的CT、B超在临床上是有用的,但是其局限性很大,不能成为临床的一种辅助检测,所以需要找到一种更准确、更准确的诊断方法。为了评价MRI在胆道阻塞性病变中的应用价值,本文选择内蒙古包头医学院一附院治疗80名胆道阻塞(2021年01月-2022年01月)的病人。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料以内蒙古科学技术大学包头医学院一附院2021年01月-2022年01月,共80名胆管阻塞病人进行了MRI胆胰管造影,包括43名男性和37名女性,27~68岁,平均年纪35.61~1.45,胆管结石38例(47.50%),出现胆总管囊肿6例(7.50%),出现肝外胆总管囊肿2名(7.50%),4名发生了胰头癌(5.00%),10名(12.50%)发生了十二指肠癌变(20.00%),20名(20.00%)发生了胆管癌。

### 1.2 扫描方法:

常规的扫描区域从350x350mm到450x450mm,阵列256x512,厚度5~8毫米,在矢状、轴位和冠状位分别进行了扫描。这一次的动态强化对比剂是:钆喷酸葡萄糖,以3毫升/秒的速度将针头注射到病人的肘关节处,然后用20毫升的生理盐水进行清洗,然后进行3~4次的扫描,然后将其分为LAVA-XV,分别对应动脉期、门动脉期和平衡期。在这一次的扫描中,医务工作者要求病人保持呼吸20秒。

GE3.0T的扫描区域是300x300mm至450x450mm,50mm的层厚度,256x512的阵列,进行冠图像的扫描,HASTE的T2WI作为图像的扫描仪,在这些步骤结束之后,将图像移交给其它的工作站进行后续的处理。

1.3 统计学方法采用SPSS19.0统计学软件对数据进行分析处理。计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用t检验;计数资料采用 $\chi^2$ 检验。

## 2 结果 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义

结果:10个患者没有发现胰管,故MRI上的胆胰管造影的显

示比例为87.50%~100.00%。

### 2.1 核磁共振胆胰管成像的定位诊断及定性诊断的准确率

经MRI胆胰管造影检查,发现80名胆管阻塞病变的诊断和定性的正确率分别为100%和86.25%,胆管结石5例行,无定性检查3例行,无定性检查3例行。

## 3 讨论

胆管阻塞是一种引起胆管肿瘤、胆管结石、胆管狭窄等疾病的主要原因。要确定胆道阻塞的原因,首先要知道胆道、胰道是怎么回事。这种原因会导致胆道堵塞,导致胆汁不能及时排泄,从而导致细菌的大量增殖。引起该病症的细菌有大肠杆菌、粪链球菌和一种全身的厌氧细菌。结石性梗阻会引起胆管的充血水肿,从而加重胆道堵塞,引起胆汁分泌淤,从而引起炎症,从而影响到病人的日常生活。由于脓性胆汁的积累,导致身体的压力比较大,导致肝等器官发生肿胀等改变,导致肝中的小胆管及周边的细胞发生炎症反应,同时人体的肝脏也会产生一些细小的脓肿。所以,寻找准确的胆道阻塞的诊断方法非常必要。MRI胆胰管造影具有CT与B超的共同优势,同时也能提供更为完整、准确的诊断结果。MRI胆胰管造影是一种对胆道、胰道造影的非损伤性技术,是一种能够减少肿瘤与周边组织之间的信号差别,从而精确的判断胆道病变的大小、形状、范围、轮廓。

经结果表明,由于患者梗阻部位的位置的不同,核磁共振胆胰管成像对患者梗阻显示率为87.50%~100.00%;梗阻定位诊断准确率为100%,定性诊断准确率为86.25%;相比于单纯的GE3.0T来说,GE3.0T联合FST1WI、T2WI、动态增强在特异性、敏感性和准确性上具有明显的优势,差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。经结果可知,多种测量结果与GE3.0T单独成像相比较和分析后,可以看出结果发现,GE3.0T结合FST1WI、T2WI和GE3.0T和动态增强在特异性、敏感性、准确性方面优于单独GE3.0T( $P<0.05$ )。

## 4 结语

总之,在胆道阻塞的诊断中,MRI胆胰管造影图像的分辨率高,不需要对症治疗,不需要对比剂,在特异性、敏感性、准确性等方面都有很大的优越性,是一种非常实用的技术。

## 参考文献:

[1]于怀君.320排螺旋CT、MRI及GE3.0T诊断胆道梗阻性疾病的价值对比探究[J].影像研究与医学应用,2021,5(05):116-117.

[2]田新禹,依丽苏牙尔·海米提,李秀玲.多层螺旋CT在恶性低位胆道梗阻疾病诊断中的应用研究[J].中华临床医师杂志(电子版),2019,13(06):449-453.