

T_3 、 T_4 仍正常,进而出现怕热、多汗等临床症状, T_3 、 T_4 重新增高,这是否意味着内部血流的变化可能比 T_3 、 T_4 和临床症状更早地提示治疗后复发,有待更多的病例证实。

(三)甲状腺血管内径变化 甲状腺上动脉的舒张期内径在甲状腺动脉栓塞治疗后有明显缩小。甲状腺上动脉的舒张期内径在治疗后 1 个月即有明显的缩小(与治疗前比较 $P < 0.05$),其后维持在相对稳定水平(治疗后 6 个月与 1 年比较 $P > 0.05$)。动脉栓塞治疗 Graves 病使部分腺体组织缺血将导致腺体萎缩,甲状腺体积缩小,甲状腺血管床减少,则甲状腺上动脉的舒张期内径将因此缩小,本研究证实了这种情况。

(四)甲状腺血流速度变化 甲状腺上动脉的收缩期 V_{max} 、舒张期 V_{min} 在甲状腺动脉栓塞治疗后有明显的降低。甲状腺上动脉的 V_{max} 和 V_{min} 在治疗后 1 个月即有明显的降低(与治疗前比较 $P < 0.01$),其后维持在相对稳定水平(治疗后 6 个月和 1 年比较 $P > 0.05$)。甲状腺动脉的 V_{max} 是反映甲状腺血流量的重要指标, V_{max} 增高反映甲状腺血流量增多。甲状腺动脉的 V_{min} 值能反映甲状腺组织的血流灌注状态,如此值下降,提示甲状腺组织供血减少。本研究结果说明,甲状腺动脉栓塞治疗 Graves 病能使甲状腺血流量明显减少。本研究中 1 例患者于术后 1 个月 V_{max} 和 V_{min} 由术前的明显增高变为正常,查 T_3 、 T_4 恢复正常,术后 6 个月 V_{max} 和 V_{min} 重新增高,查 T_3 、 T_4 仍正常,术后 12 个月出现怕热、多汗等临床症状,查 T_3 、 T_4 重新增高。另 2 例患者于术后 1 个月、6 个月 V_{max} 和

V_{min} 由术前的明显增高变为正常,查 T_3 、 T_4 恢复正常,术后 12 个月 V_{max} 和 V_{min} 重新增高,查 T_3 、 T_4 仍正常,亦无出现怕热、多汗等临床症状。这是否提示 V_{max} 和 V_{min} 的增高意味着有复发的可能,有待我们进一步随访证实。本研究证明 V_{max} 和 V_{min} 可作为甲状腺动脉栓塞治疗 Graves 病术后非创伤性的观察和监测疗效的指标。

综合而言,彩色多普勒超声用在甲状腺动脉栓塞治疗 Graves 病术后疗效的观察和监测具有一定的价值。

参 考 文 献

- 1 庄文权,陈伟,肖海鹏,等. Graves 病介入治疗的病理及临床研究. 中华放射学杂志, 2000, 34: 452-455.
- 2 李志艳,王坤儒,李德树,等. 彩色多普勒超声诊断 Graves 病新认识. 中国超声医学杂志, 2001, 17: 181-183.
- 3 Arslan H, Unal O, Algan E, et al. Power Doppler sonography in the diagnosis of Graves' disease. Eur J Ultrasound, 2000, 11: 117-122.
- 4 Saleh A, Furst G, Feldlamp J, et al. Estimation of antithyroid drug dose in Graves' disease: value of quantification of thyroid blood flow with color Doppler sonography. Ultrasound Med Biol, 2001, 27: 1137-1141.
- 5 Castagnone D, Rivolta R, Rescalli S, et al. Color flow Doppler sonography in Graves' disease: Value in assessing activity of disease and predicting outcome. AJR, 1996, 166: 203-207.
- 6 Lagalla R, Caruso G, Finazzo M, et al. Monitoring treatment response with color and power Doppler. Eur J Radiol, 1998, 27: 149-156.
- 7 Gooding GA. Use of color Doppler imaging in the distinction between thyroid and parathyroid lesions. Am J Surg, 1992, 164: 51-56.

(收稿日期 2003-01-06)

· 病例报告 ·

单纯压迫法闭合亚急性股动静脉瘘一例

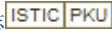
韩新巍 邢古生 李永东

患者女, 31 岁。经股静脉行双蘑菇伞封堵房间隔缺损, 术后 1 周出现阵发性房性早搏, 活动后加重。右股静脉穿刺点可闻及收缩期血管杂音, 向近心端传导。术后第 10 天彩超提示右股静脉穿刺点股动脉和股静脉之间存在异常血流通道, 直径 3mm, 股静脉内可探及动脉血流频谱, 呈湍流, 股动、静脉平行走行。诊断为右股动静脉瘘(AVF)。彩超定位下手指压迫股动、静脉之间的瘘口和股静脉, 保持压迫时血

管杂音消失, 但足背动脉搏动存在。连续压迫 18 h 后听诊杂音减弱, 但患者因压迫点疼痛不能忍受, 终止压迫, 加压包扎。8 h 后用同样的方法继续按压 12 h, 直至松手后杂音消失, 按压结束后加压包扎 24 h。1 周后(术后 20 d)彩超显示右股动、静脉之间瘘口和静脉内异常血流频谱消失。右侧髂总动脉及股动脉造影显示右股动脉显影良好, 无狭窄、扩张、分流和瘘口等异常, 静脉系统未见早期显影。患者痊愈出院。

(收稿日期 2002-11-30)

单纯压迫法闭合亚急性股动静脉瘘一例

作者: 韩新巍, 邢古生, 李永东
作者单位: 450052, 郑州大学第一附属医院放射科
刊名: 介入放射学杂志 
英文刊名: JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY
年, 卷(期): 2003, 12(2)
被引用次数: 1次

引证文献(1条)

1. 陈晓彬, 蒲晓群, 郑昭芬, 李传昶, 谢秀梅 局部加压包扎法治疗介入诊疗术后并发的股动静脉瘘[期刊论文]-医学临床研究 2007(4)

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200302032.aspx

授权使用: 西安交通大学(xajtdx), 授权号: 4819751d-5422-4c29-b56a-9e4100d201ce

下载时间: 2010年12月3日