

77届北美放射学年会超声介入部分论文综合介绍

王春光 张绪敬 夏宝枢

一、超声介入用于诊断方面

主要为超声引导下穿刺活检及腔内超声的应用。

(一) 对出血功能障碍病人行超声引导下栓塞针路的肝穿刺活检: Zins 等对 53 例有出血倾向的病人应用了该项技术。方法是首先在超声引导下行肝穿刺, 然后通过拔针后留下的套管向针路内注入明胶海绵颗粒, 以栓塞针路, 结果有 95% 的病人获得成功。仅发生 2 例有较严重的并发症(一例腹腔内大量出血, 一例肝内血肿)。本技术初步证实, 栓塞针路肝活检, 能有效的防止大量出血的发生, 有较高的实用价值。

(二) 腔内超声: 主要为腔内探头及超声内镜的应用。在妇产科方面的研究有经阴道超声及宫腔内探头的应用。Distantis 等对 37 例绝经后妇女共 70 个卵巢进行了经阴道超声探查, 并将检查结果与术后组织学检查对照, 结果在 57 个正常卵巢中, 仅观察到 12 个(21%), 在 14 个异常卵巢中, 只观察到 6 个(43%), 甚至有一约 113cm² 的包块被漏诊。本研究说明, 单纯应用经阴道超声探测, 对绝经后妇女的卵巢肿瘤并不是一项完全有效的筛选方法。另一位作者应用宫腔内探头对 7 例早孕妇女进行了探查。方法为通过导引导管经宫颈将探头导入宫腔, 观察胚胎的内部结构。结果成功的观察到其中的 4 例, 并且有 2 例观察到神经管头端的结构, 该研究初步说明, 宫腔内超声可成为观察人类胚胎早期发育的一项新技术。

在胆道系统方面, Botet 等应用胆管内探头对 8 例恶性胆道梗阻的病人进行了探查。方法为通过引流管用 11-F 套管将探头送入胆管内进行探查。结果正确诊断了 3 例复发肿瘤, 2 例胆管外压迫引起的梗阻, 2 例胆管内肿瘤引起的梗阻, 一例良性 FUOR 引起的梗阻。并且证实该方法在判断肿瘤的胆管腔内蔓延及腔外浸润方面, 优于 CT, 经腹 B 超及胆道造影。

另外, Feld 等应用超声内镜对 7 例活检证实的食管癌病人在化疗过程中进行了观察。并根据所获得的超声资料修改了病人的 TNM 分期。该研究初步证实, 经食管超声探测对食管癌的肿瘤分期有辅助作用, 并可用于观察癌肿对化疗的反应。

二、超声介入用于治疗方面

(一) 妇产科疾病: 超声介入用于妇产科疾病主要为经腹及经阴道超声引导下定位穿刺。

超声引导酒精硬化治疗卵巢囊肿。Bret 等对 65 例绝经后妇女卵巢囊肿行超声引导下穿刺抽液并注入酒精进行硬化治疗。结果全部病人在以后的超声随访中, 囊肿有不同程度的缩小。未发生并发症。

经阴道超声引导下阴道穹窿定位穿刺。Guiband 等对 75 例病人进行了该项穿刺。对实质性肿块进行活检分析, 对卵巢囊肿及盆腔局限性积液行抽液治疗, 对抽出液进行化验分析, 结果出发 11 例盆腔脓肿并对其进行了引流。

产科方面, Blake 等对实时超声与彩色多普勒联合应用引导经皮穿刺脐血取样及胎儿输血进行了研究。共 18 例胎儿输血, 9 例脐血取样。研究证实, 实时超声与彩色多普勒联合应用, 对于显示脐带胎盘连接部, 区别脐动脉与脐静脉, 判断输入血在脐带中的流向等, 较单纯应用实时超声有较大的优越性和实用价值。

(二) 肝脏疾病: 主要为超声引导下细针穿刺抽液并注入酒精硬化治疗肝脏囊性病。

Back 等对超声引导下细针穿刺抽吸治疗肝脓肿与传统的置管引流进行了对比, 共对约 23 例肝脓肿进行了穿刺。一般应用 20 号针, 厚壁脓肿可用 18 号针。结果 73.1% 的病人一次治疗脓肿完全愈合, 17.4% 的病人两次治疗愈合, 无一例并发症发生。作者认为, 超声引导下细针穿刺治疗肝脓肿有如下优点, ①操作简便; ②对病人创伤小; ③不易并发感染。可以作为肝脓肿的首选治疗方法。Giorgio 在细针穿刺治疗肝包虫囊肿时, 首先应用 18、20 或 22 号针进行穿刺抽液, 然后向囊腔内注入 95% 酒精, 3 天后重复上述操作。结果有 4 例囊肿完全消失, 其余囊腔分别缩小 50%~70%。仅有 2 例病人在第二次抽出液中发现活性头节, 无一例子囊扩散及过敏性休克。

作者单位: 271001 山东省潍坊市人民医院