

李雪丹,崔玲玲,崔立贺,刘屹,任克,徐克.胃癌浆膜面的不同CT表现及其诊断意义[J].中国医学影像技术,2012,28(7):1350~1353

胃癌浆膜面的不同CT表现及其诊断意义

CT findings of serosa and their diagnostic significances of gastric cancer

投稿时间: 2011-11-29 最后修改时间: 2012-02-24

DOI:

中文关键词: [胃肿瘤](#) [浆膜](#) [体层摄影术](#),[X线计算机](#)

英文关键词:[Gastric neoplasms](#) [Serosa](#) [Tomography](#), [X-ray computed](#)

基金项目:

作者	单位	E-mail
李雪丹	中国医科大学附属第一医院放射科, 辽宁 沈阳 110001	xuedan1225@sina.com
崔玲玲	中国医科大学附属第一医院放射科, 辽宁 沈阳 110001	
崔立贺	中国医科大学附属第一医院放射科, 辽宁 沈阳 110001	
刘屹	中国医科大学附属第一医院放射科, 辽宁 沈阳 110001	
任克	中国医科大学附属第一医院放射科, 辽宁 沈阳 110001	
徐克	中国医科大学附属第一医院放射科, 辽宁 沈阳 110001	

摘要点击次数: 306

全文下载次数: 121

中文摘要:

目的 探讨胃癌浆膜面不同CT表现类型以及据此判断浆膜有无侵犯的价值及临床意义。方法 回顾性分析接受根治性切除的进展期胃癌患者141例,将胃癌浆膜面CT表现分为5种类型:光滑型(I型)、光滑膨隆型(II型)、毛糙型(III型)、结节型(IV型)和血管包绕型(V型)。光滑型诊为浆膜无侵犯,其余类型诊为浆膜侵犯。将CT和术中判断胃癌浆膜侵犯结果与病理相对照。结果 CT和术中判断胃癌浆膜有无侵犯的敏感度、特异度、阳性预测值、阴性预测值及准确率分别为88.76%(79/89)、65.38%(34/52)、81.44%(79/97)、77.27%(34/44)、80.14%(113/141)和98.88%(8/89)、34.62%(18/52)、72.13%(88/122)、94.74%(18/19)、75.18%(106/141)。CT判断浆膜无侵犯的特异度高于术中判断($\chi^2=9.85, P<0.05$)。术中判断浆膜侵犯的敏感度高于CT($\chi^2=7.85, P<0.05$)。CT胃癌浆膜面光滑型、光滑膨隆型、毛糙型、结节型和血管包绕型浆膜侵犯率分别为22.73%(10/44)、46.15%(6/13)、83.61%(51/61)、85.71%(6/7)和100%(16/16),差异有统计学意义($\chi^2=4.2, P<0.001$)。结论 血管包绕型是CT诊断胃癌浆膜侵犯的可靠征象;CT浆膜面表现为光滑膨隆型时,判断胃癌浆膜侵犯要慎重。

英文摘要:

Objective To explore the value of different serosal types of gastric cancer observed on CT in judging serosal invasion. **Methods** Totally 141 patients of gastric cancer who underwent radical surgery were retrospectively analyzed. Serosal appearances on CT were classified into 5 types. Smooth-type was diagnosed as negative serosal invasion, and the others were diagnosed as serosal invasion. The results of CT observation and intraoperative observation for serosal invasion of gastric cancer were compared with pathological results. **Results** The sensitivity, specificity, positive predictive values, negative predictive values, accuracy of CT and intraoperative diagnosis of serosal invasion was 88.76% (79/89), 65.38% (34/52), 81.44% (79/97), 77.27% (34/44), 80.14% (113/141), and 98.88% (8/89), 34.62% (18/52), 72.13% (88/122), 94.74% (18/19), 75.18% (106/141), respectively. The specificity of CT was higher than that of intraoperative diagnosis ($\chi^2=9.85, P<0.05$). The sensitivity of intraoperative diagnosis was higher than that of CT ($\chi^2=7.85, P<0.05$). The rate of serosal invasion of smooth type, smooth-bulge type, rough type, nodular type and vessel-wrapped type was 22.73% (10/44), 46.15% (6/13), 83.61% (51/61), 85.71% (6/7) and 100% (16/16), respectively ($\chi^2=42.2, P<0.001$). **Conclusion** Vessel-wrapped type is reliable in predicting serosal invasion of gastric cancer. Carefulness should be paid for gastric cancer with smooth-bulge type on CT.

[查看全文](#) [查看/发表评论](#) [下载PDF阅读器](#)

您是第6283394位访问者

版权所有:《中国医学影像技术》期刊社

主管单位:中国科学院 主办单位:中国科学院声学研究所

地址:北京市海淀区北四环西路21号大猷楼502室 邮政编码:100190 电话:010-82547901/2/3 传真:010-82547903

京ICP备12000849号-1

本系统由北京勤云科技发展有限公司设计