

韩素芳,杨明,唐文伟,余辉,李晶,田忠甫,郑晓波.MSCT诊断先天性肺动脉吊带[J].中国医学影像技术,2012,28(12):2167~2170

MSCT诊断先天性肺动脉吊带

Multi-slice spiral CT in diagnosis of congenital pulmonary artery sling

投稿时间: 2012-05-20 最后修改时间: 2012-10-30

DOI:

中文关键词: [肺动脉吊带](#) [体层摄影术](#),[X线计算机](#)

英文关键词: [Pulmonary artery sling](#) [Tomography](#), [X-ray computed](#)

基金项目:

作者	单位
韩素芳	南京医科大学附属南京儿童医院放射科, 江苏 南京 210008
杨明	东南大学附属中大医院放射科, 江苏 南京 210009
唐文伟	南京医科大学附属南京儿童医院放射科, 江苏 南京 210008
余辉	南京医科大学附属南京儿童医院放射科, 江苏 南京 210008
李晶	东南大学附属中大医院放射科, 江苏 南京 210009
田忠甫	南京医科大学附属南京儿童医院放射科, 江苏 南京 210008
郑晓波	南京医科大学附属南京儿童医院放射科, 江苏 南京 210008

E-mail

yangming19710217@163.com

摘要点击次数: 377

全文下载次数: 102

中文摘要:

目的 探讨先天性肺动脉吊带(PAS)的MSCT诊断、分型及PAS与气管和支气管树的关系。方法 回顾性分析11例PAS的MSCT平扫及增强图像,根据PAS绕行气管所在胸椎平面将其分为I、II型。结果 11例PAS增强MSCT均表现为左肺动脉起源于右肺动脉,自右向左从气管后方、食管前方绕行至左侧肺门;其中I A型1例,II A型2例,II B型8例,未见I B型。1例I A型PAS气管隆突位于T3平面,PAS从隆突后上方绕行至左侧肺门。10例II型PAS假隆突位于T₄₋₆平面,PAS从假隆突后上方绕行至左侧肺门。11例PAS均伴不同程度的气管、支气管狭窄,10例II型PAS均伴支气管桥畸形。结论 MSCT平扫及重组图像可同时观察气管、支气管树及肺部病变;增强MSCT能够确诊PAS并显示其与气管、支气管树的关系。

英文摘要:

Objective To observe the values of MSCT in diagnosis and classification of congenital pulmonary artery sling (PAS) and its relationship with the tracheobronchial tree. **Methods** Plain and contrast enhanced CT findings were retrospectively analyzed in 11 children with PAS. According to the location of trachea carina PAS passed by, it was divided into type I and type II PAS. **Results** In all 11 children, enhanced MSCT imaging showed the left pulmonary artery originated from right pulmonary artery and bypass to the left hilar from right to left, behind the trachea and in front of the esophagus. PAS in 1 child was type I A, in 2 children were type II A, 8 children were type II B, while no type I B PAS was detected. In 1 type I A PAS, the trachea carina located at T3 and PAS bypassed to the left hilar from back top of the carina. In 10 type II PAS, the pseudocarina located at T₄₋₆ and PAS bypassed to the left hilar from back top of the pseudocarina. All 11 children had varying degrees of tracheobronchial stenosis, 10 type II PAS were associated with bridging bronchus. **Conclusion** MSCT plain scan and reconstructive image can be used to observe abnormalities of tracheobronchial tree and lung, and contrast enhanced CT scan can be used to make definite diagnosis of PAS and display its relationship with the tracheobronchial tree.

[查看全文](#) [查看/发表评论](#) [下载PDF阅读器](#)

您是第6486464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