

钟井松,沈海林,丁乙,林千早,夏学平,王虹,李辉,杨益龙.64层螺旋CT血管造影诊断短暂性脑缺血发作病因[J].中国医学影像技术,2010,26(5):828-831

## 64层螺旋CT血管造影诊断短暂性脑缺血发作病因

### Etiological diagnosis of transient ischemic attack with 64 slice CT angiography

投稿时间: 2009-11-09 最后修改时间: 2010-01-15

DOI:

中文关键词: [脑缺血发作,短暂性](#) [体层摄影术,X线计算机](#) [血管造影术](#)

英文关键词: [Ischemic attack, transient](#) [Tomography, X-ray computed](#) [Angiography](#)

基金项目:江苏省淮安市科技局科技支撑计划(HAS2009001-4)。

作者	单位
<a href="#">钟井松</a>	<a href="#">淮安市第二人民医院CT室,江苏 淮安 223002</a>
<a href="#">沈海林</a>	<a href="#">苏州大学附属第一医院影像中心,江苏 苏州 215006</a>
<a href="#">丁乙</a>	<a href="#">苏州大学附属第一医院影像中心,江苏 苏州 215006</a>
<a href="#">林千早</a>	<a href="#">淮安市第二人民医院CT室,江苏 淮安 223002</a>
<a href="#">夏学平</a>	<a href="#">淮安市第二人民医院CT室,江苏 淮安 223002</a>
<a href="#">王虹</a>	<a href="#">淮安市第二人民医院CT室,江苏 淮安 223002</a>
<a href="#">李辉</a>	<a href="#">淮安市第二人民医院CT室,江苏 淮安 223002</a>
<a href="#">杨益龙</a>	<a href="#">淮安市第二人民医院介入科,江苏 淮安 223002</a>

摘要点击次数: 417

全文下载次数: 164

中文摘要:

目的 探讨64层螺旋CT血管造影(64-SCTA)诊断短暂性脑缺血发作(TIA)病因的价值。方法 选择临床拟诊为TIA患者40例进行头颈联合64-SCTA和数字减影血管造影(DSA)检查,观察头颈部血管病变显示情况。以DSA为金标准,计算64-SCTA检出病变的敏感度、特异度和准确率,并比较64-SCTA与DSA对血管狭窄程度的评价结果。结果 40例TIA患者有440支血管得到评价,64-SCTA对TIA患者头颈血管病变检出的敏感度、特异度及准确率分别为94.12%、98.52%和98.19%。64-SCTA及DSA对病变的检出率差异无统计学意义( $\chi^2=0.066, P=0.798$ );64-SCTA目测法对血管狭窄率的评估与DSA具有较高的符合率(31/32,96.88%)。结论 头颈联合64-SCTA对TIA患者头颈血管病变的检出具有较高的敏感度、特异度和准确率,对TIA的病因诊断具有重要临床价值。

英文摘要:

**Objective** To explore the value of 64-slice CT angiography (64-SCTA) in etiologi- cal diagnosis of transient ischemic attack (TIA). **Methods** Forty patients with clinically primary diagnosed TIA underwent 64-SCTA and digital subtraction angiography (DSA), and the lesions of intracranial and cervical arteries were displayed. Taking DSA as gold standard, the sensitivity, specificity and accuracy rate of 64-SCTA were calculated respectively, and the degree of angiostenosis was evaluated with 64-SCTA. **Results** A total of 440 blood vessels were evaluated in 40 patients. The sensitivity, specificity and accuracy rate of 64-SCTA was 94.12%, 98.52% and 98.19%, respectively. The difference of detection rate between 64-SCTA and DSA had no statistical difference ( $\chi^2=0.066, P=0.798$ ); the conclusion of ocular estimate with 64-SCTA had higher coincidence (31/32,96.88%) with that of DSA. **Conclusion** Being valuable in etiologi- cal diagnosis of TIA, 64-SCTA has high sensitivity, specificity and accuracy rate.

[查看全文](#) [查看/发表评论](#) [下载PDF阅读器](#)

您是第635583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