

袁飞, 刘银社, 艾克文, 赵军, 袁滨, 张忠强. 3.0T MR扩散加权b0图像诊断急性期脑出血[J]. 中国医学影像技术, 2010, 26(2): 254-257

3.0T MR扩散加权b0图像诊断急性期脑出血

Diffusion-weighted b0 imaging diagnosis of acute intracerebral hemorrhage with 3.0T MR

投稿时间: 7/20/2009 最后修改时间: 10/19/2009

DOI:

中文关键词: [脑出血](#) [磁共振成像](#) [扩散加权成像](#)

英文关键词: [Cerebral hemorrhage](#) [Magnetic resonance imaging](#) [Diffusion weighted imaging](#)

基金项目:

作者	单位	E-mail
袁飞	武警医学院附属医院放射科, 天津 300162	yuanfei99@126.com
刘银社	武警医学院附属医院放射科, 天津 300162	
艾克文	武警医学院附属医院放射科, 天津 300162	
赵军	武警医学院附属医院放射科, 天津 300162	
袁滨	武警医学院附属医院放射科, 天津 300162	
张忠强	武警医学院附属医院放射科, 天津 300162	

摘要点击次数: 872

全文下载次数: 383

中文摘要:

目的 探讨3.0T MR扩散加权成像(DWI)b0图像对急性期脑出血的诊断价值。**方法** 回顾性分析105例发病3天内接受第1次MR检查、并在本院住院治疗确诊的急性脑卒中患者的影像学资料。以同期梯度回波序列为标准,评价DWI b0图像诊断出血的敏感度及可靠性。**结果** 105例患者中,急性脑出血48例,DWI b0图像清晰显示其中47例,诊断急性期脑出血的敏感度为97.92%,特异度100%,阳性预测值100%,阴性预测值98.25%。水肿核外环状低信号是较早期血肿的共同特征,环状低信号在DWI b0图像上显示最佳,其次是梯度回波序列。**结论** 3.0T MR DWI可以明确区分急性出血性和非出血性脑卒中。DWI及常规T1WI、T2WI的快速成像方案可以快速、准确地判断脑出血,有助于临床治疗方案的制定。

英文摘要:

Objective To investigate the value of diffusion weighted imaging (DWI) in detecting acute intracerebral hemorrhage with 3.0T MR. **Methods** A total of 105 patients with acute strokes underwent MR examination within 3 days after onset. The detectability and reliability of intracerebral hemorrhage with the DWI b0 sequence was assessed. The results were compared with the gradient-echo (GRE) sequence. The results of the GRE sequence were used as the standard. **Results** DWI b0 images of 47 cases displayed clearly in 48 acute intracerebral hemorrhage patients. For the detection of acute intracerebral hemorrhage, DWI b0 images had a sensitivity of 97.92%, specificity of 100%, the positive predictive value of 100%, and the negative predictive value of 98.25%. Deoxyhemoglobin-induced hypointense rim was characteristic on DWI b0 images, the next was GRE. **Conclusion** In the setting of acute stroke, DWI can clearly distinct intracerebral hemorrhage and non-intracerebral hemorrhage with 3.0T MR scanner. With a more rapid and accurate MRI strategy to evaluate acute stroke including DWI, T1WI and T2WI sequences without GRE is helpful in clinical decision making.

[查看全文](#) [查看/发表评论](#) [下载PDF阅读器](#)

关闭

您是第1215287位访问者

版权所有:《中国医学影像技术》编辑部

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05042622号

本系统由北京勤云科技发展有限公司设计