

王青菊,李彩英,李敬民,乔桂荣,郝存勛,宋鹏,周艳玲.采用MSCT肺静脉成像定量观察肺静脉[J].中国医学影像技术,2012,28(7):1310-1313

## 采用MSCT肺静脉成像定量观察肺静脉

### Quantitative observation of pulmonary vein anatomic structure with MSCT venography

投稿时间: 2012-01-09 最后修改时间: 2012-02-25

#### DOI:

中文关键词: [肺静脉](#) [解剖](#) [心动周期](#) [体层摄影术](#) [X线计算机](#)

英文关键词: [Pulmonary veins](#) [Anatomy](#) [Cardiac cycle](#) [Tomography, X-ray computed](#)

基金项目:河北省卫生厅重点科技研究计划(20110067)。

作者	单位
<a href="#">王青菊</a>	<a href="#">河北医科大学第二医院影像科,河北 石家庄 050000</a>
<a href="#">李彩英</a>	<a href="#">河北医科大学第二医院影像科,河北 石家庄 050000</a>
<a href="#">李敬民</a>	<a href="#">河北医科大学第二医院影像科,河北 石家庄 050000</a>
<a href="#">乔桂荣</a>	<a href="#">河北医科大学第二医院影像科,河北 石家庄 050000</a>
<a href="#">郝存勛</a>	<a href="#">河北医科大学第二医院影像科,河北 石家庄 050000</a>
<a href="#">宋鹏</a>	<a href="#">河北医科大学第二医院影像科,河北 石家庄 050000</a>
<a href="#">周艳玲</a>	<a href="#">河北医科大学第二医院影像科,河北 石家庄 050000</a>

#### E-mail

licaiying63@yahoo.com

摘要点击次数: **285**

全文下载次数: **112**

#### 中文摘要:

目的 采用MSCT肺静脉成像对肺静脉进行定量观察。方法 选择冠状动脉CTA结果正常的500例患者的影像资料,收集心脏原始图像及肺静脉后处理图像,确定心室舒张早期及收缩测量不同时相各肺静脉径线,统计各肺静脉解剖类型、变异及分型。结果 4种肺静脉类型中,I型443例(443/500,88.60%),II型17例(17/500,3.40%),III型4例(4/500,0.80%),IV型36例(36/500,0.0%)。同一心动周期不同时相肺静脉形态及径线不同,在心室舒张早期时最大,而在心室收缩早期时最小( $P$ 均 $<0.05$ )。结论 MSCT肺静脉成像能准确、无创地提供肺静脉的解剖信息,有指导临床治疗。

#### 英文摘要:

**Objective** To quantitatively study the anatomic structure of pulmonary vein (PV) by MSCT venography (MSCTV). **Method** Totally 500 patients who underwent 256-slice CT coronary artery had negative results were retrospectively analyzed. The raw CT data and reconstructed PV images data were collected, then ventricular early diastolic and ventricular early systole phases were confirmed. The diameters of PV were measured, the types of anatomical variance of PV were calculated. **Results** There were four types of pulmonary vein, type I (443/500, 88.60%), type II (17/500, 3.40%), type III (4/500, 0.80%), type IV (36/500, 7.20%). The size and shape of PV varied during cardiac cycles. The maximal size of PV was generally at early diastolic phase, while the minimal size at ventricular systole phase ( $P > 0.05$ ). **Conclusion** MSCTV of pulmonary vein can noninvasively provide precise information of pulmonary vein anatomy, therefore guiding ablation and thoracic surgery.

[查看全文](#) [查看/发表评论](#) [下载PDF阅读器](#)