

MRI多序列应用于鉴别诊断食管癌临床价值研究

周鹏

(广元市中心医院, 四川 广元 628000)

[摘要]目的: 研究MRI多序列应用于鉴别诊断食管癌的临床价值。方法: 将我院于2018年3月-2021年3月接收60例无法实施手术治疗食管癌患者作为本次研究对象, 所有患者均需接受T2W1、增强T1W1、DW1扫描, 分析其诊断结果。结果: 60例患者经MRI多序列诊断可知有36例患者局部病灶有增大趋势, 经病理学诊断, 20例患者为食管癌复发, 其中病灶数量超过2个患者有4例; 经胃镜或PET-CT诊断可知由放疗、纤维化、瘢痕组织诱发而导致食管癌患者有10例; 经影像诊断可知有远处转移症状患者5例。结论: MRI多序列应用于鉴别诊断食管癌的临床价值显著。因此, 在对食管癌患者实施鉴别诊断时, 可将MRI多序列诊断术用于其中, 促使诊断质量与诊断效率显著提升。

[关键词] MRI诊断; T2W1扫描; 增强T1W1扫描; DW1扫描; 食管癌

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-627X.2021.07.1544

食管癌病症在我国发生率相对较高, 导致患者产生此病症因素较多, 主要包括不合理饮食习惯与生活习惯、基因遗传、生活环境影响等, 此病症对患者生命安全产生严重威胁, 且同时此病症还具有易转移、易复发的特点, 故而为促使治疗措施更具有针对性, 需先对患者实施有效的鉴别诊断。因此, 本文将主要研究MRI多序列应用于鉴别诊断食管癌的临床价值。现报道如下:

一、资料与方法

(一) 一般资料

将我院于2018年3月-2021年3月接收60例无法实施手术治疗食管癌患者作为本次研究对象, 男、女分别为23、37例, 年龄43-76岁, 平均(63.96±1.12)岁。本次研究经我院医学伦理委员会批准, 所有患者均为自愿参与本次研究, 患者及家属已签署同意书。

(二) 方法

所有患者均需接受T₂W1、增强T₁W1、DW1扫描。在本次研究中所使用设备主要包括GE Brivo MR355 1.5T MRI扫描仪及4通道体表接收线圈等。医护人员引导患者保持仰卧位, 并告知其保持身心放松, 进而对患者进行脂肪抑制增强T₁W1扫描、冠状面T₂W1扫描及轴面T₁W1、T₂W1、DW1扫描等。T₁W1序列扫描的参数设定: TR设定为400ms, TE设定为14ms, 层厚设定为4mm, 层间距设定为1mm, 矩阵设定为228*448, FOV设定为35/35mm, 激励次数设定为3次; T₂W1序列扫描的参数设定: TR设定为3500ms, TE设定为65ms, 层厚设定为4mm, 层间距设定为1mm, 矩阵设定为224*256; FOV设定为35/35mm, 激励次数设定为3次。

(三) 观察指标

将病理学诊断作为金标准, 分析MRI多序列诊断术的价值性。

(四) 统计学分析

此次研究运用SPSS21.0统计学软件进行相关数据分析, 计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示, t用于计量检验, 计数资料用(n, %)表示, 用c²检验, P<0.05为差异, 具有统计学意义。

二、结果

60例患者经MRI多序列诊断可知有36例患者局部病灶有增大趋势, 占比60.00%。经病理学诊断, 20例患者为食管癌复发, 占比33.33%, 其中病灶数量超过2个患者有4例, 占比20.00%; 经胃镜或PET-CT诊断可知由放疗、纤维化、瘢痕组织诱发而导致食管癌患者有10例, 占比16.67%; 经影像诊断可知有远处转移症状患者5例, 占比8.33%。

三、讨论

食管癌病症对患者生命安全威胁性较高, 而此病症产生与患者日常生活、饮食等密切相关。针对此, 社会各界应加强对此病症重视度, 引导人们及时做好各方面防护措施, 尽可能降低此病症发生率。

在对食管癌患者进行鉴别诊断过程中, 通过及时对患者进行DW1扫描, 可促使医护人员及时了解患者病灶复发区、残留区肿瘤细胞密度、水分子扩散信号及纤维组织信号等, 对病症诊断具有显著促进作用^[1]。患者在接受临床治疗时, 由于肿瘤组织变化过程具有一定复杂性的特点, 可促使患者在初期阶段病灶信号有效提升, 通过及时对患者进行T₁W1、T₂W1、DW1等MRI多序列, 可促使医护人员及时对淋巴结有效观察, 进而对患者病症种类进行具体判断、分类, 促使诊断质量与效率明显提升。其中DW1扫描对食管癌复发、淋巴结转移等均具有显著诊断效果^[2-4]。在本次研究中, 通过对60例患者进行MRI多序列扫描, 可促使医护人员及时了解到患者病灶面积变化状况、具体病灶数量、淋巴结转移现象及食管癌病症具体发病类型等, 促使医生及时对患者病症进行准确诊断、针对性治疗, 对后期治疗质量具有显著促进作用, 可促使患者病症得到高效改善, 进而诊断价值也可随之显著提升^[5]。

MRI多序列应用于鉴别诊断食管癌的临床价值显著, 可促使医生及时了解患者病症种类、病症发展状况等, 促使诊断质量性不断改善。因此, 在对食管癌患者实施鉴别诊断时, 可将MRI多序列诊断术用于其中, 促使诊断质量与诊断效率显著提升。

参考文献

- [1] 杨婷, 张清波, 李丹明, 等. MRI多序列在食管癌鉴别诊断中的价值[J]. 中华放射学杂志, 2019, 053(010): 892-894.
- [2] 姚尉, 李成杰, 刘伟. CT与磁共振扩散加权成像在食管癌术前评估中的应用[J]. 分子影像学杂志, 2021, 044(001): 141-145.
- [3] 杨日辉, 范伟雄, 刘恺怡, 等. 多模态MRI联合超声内镜对食管癌术前T分期的诊断价值[J]. 实用放射学杂志, 2021, 037(008): 1271-1274.
- [4] 董成来, 陈志军, 王忠民, 等. MRI与超声内镜在食管癌术前T分期诊断中的价值[J]. 中华实用诊断与治疗杂志, 2021, 035(001): 70-73.
- [5] 李胜业, 杨华. MRI影像与CT影像融合探讨技术在局部晚期食管癌放疗靶区勾画中的应用效果[J]. 影像研究与医学应用, 2021, 005(017): 76-77.