

对比剂(每 1 ml 钆喷酸葡胺对比剂含 0.5 mmol 钆喷酸二葡甲胺)配制成的溶液(浓度约 10 mmol/l。要考虑胃肠内的滞留液体的稀释作用)给病人口服,足以使准备不良的病人胃肠内的滞留液体 T₂ 加权信号为低信号。突出了胰胆管解剖结构的显示,以便诊断。

虞晓清等^[3]利用口服枸橼酸铁胺泡腾剂溶液抑制胃肠道液体高信号伪影,取得了很好的效果。但枸橼酸铁胺泡腾剂高昂的价格会给病人额外增加费用。而口服钆喷酸葡胺,由于量少,可再利用其他病人造影用剩余量,给病人节省了费用,且可取得同样满意的效

果,本人认为口服钆喷酸葡胺溶液在 MRCP 成像中更应该值得推广应用。

参考文献:

- [1] Takehara Y. Can MRCP replace ERCP[J]. J Magn Reson Imaging, 1998, 8(3): 517-534.
- [2] 赵喜平. 磁共振成像系统的原理及其应用技术[M]. 北京: 科学出版社, 2000. 270-278.
- [3] 虞晓清, 章士正. 口服枸橼酸铁胺在磁共振胰胆管成像中的价值[J]. 中华放射学杂志, 2004, 38(10): 1087-1089.

(收稿日期: 2005-02-25 修回日期: 2005-05-17)

· 病例报道 ·

肢骨纹状增生症一例

陶育富

【中图分类号】R681.1; R814.41 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2005)10-0926-01

病例资料 男, 39 岁, 右下肢疼痛伴关节活动受限, 受累肢体反复发作性疼痛, 体检右侧股骨、胫骨有轻压痛。余各骨关节未见明显异常。

X 线检查: 右下肢自耻骨直至右距骨均可见偏心性条状骨质增生。右侧耻骨条块样增生, 右股骨及胫骨沿内侧皮质条状增生, 骨外形增粗, 髓腔变窄, 诸骨增生的骨质致密如象牙质样, 与正常骨质界限清晰。病变跨越关节, 关节未受累, 关节面光滑(图 1)。局部穿刺病理报告: 肿块为增生的骨组织, 系膜内化骨, 结构紊乱。

X 线诊断: 肢骨纹状增生症。

讨论 肢骨纹状增生症又名 Leri

病, 烛泪状骨膜骨质增生症或蜡油骨病, 为罕见的骨增生, 病因不明, 多认为是一种先天骨骼发育障碍性疾病。常见症状为局部疼痛和肢体活动受限, 当过分增生的骨质压迫神经及血管时, 可产生感觉异常、充血和水肿, 活动后加重。

肢骨纹状增生症好发于四肢长骨, 亦可见于短骨及扁骨。X 线检查多为诊断本症的重要依据, 可见单肢的诸骨偏侧性骨皮质不规则增生, 似蜡油沿烛表面流下, 呈滴注样。骨增生



图 1 X 线示右耻骨上支, 股骨、胫骨以及距骨皮质条状增厚, 外形稍增粗、髓腔变窄; 骨质增生致密如象牙样, 右半下肢关节未受累。a) 右髋正位; b) 右膝关节正侧位; c) 右胫腓骨正侧位;

的部分呈直线状, 选择性地分布在一侧肢体诸骨的同侧, 呈特殊的“流过”现象。当病变进展, 骨质增生更著, 骨纵轴弯曲变粗, 可以累及关节区域。正常的骨松质由浓密缺少结构的斑点状硬化骨质替代^[1]。

本病应与骨斑点症、石骨症、进行性骨干发育不全、硬化性骨髓炎、成骨型骨肉瘤等病鉴别, 目前尚无特殊疗法。

参考文献:

- [1] 王云钊, 兰宝森. 骨关节影像学[M]. 北京: 科学出版社, 2002.

(收稿日期: 2004-03-12)

作者单位: 433200 湖北, 洪湖市人民医院放射科

作者简介: 陶育富(1957-), 男, 湖北洪湖人, 副主任医师, 主要从事放射影像工作。