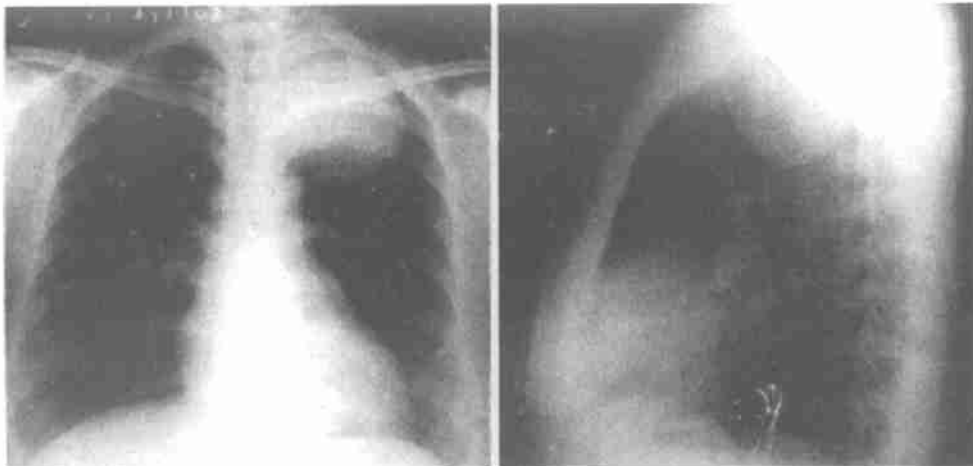


读片追踪

胸腔肌纤维母细胞瘤一例

戴敦堃 吕江林



患者,女,44岁,务农。反复胸痛4年。患者于4年前无诱因胸部疼痛不适,经常于劳累后出现,未作处理可自行缓解。近1年来,胸痛加剧,体重减轻。无咳嗽、咳痰、咯血、发热等情况。97年因子宫肌瘤行手术切除,体检无异常发现。

X线检查:左上肺野见约6cm×9cm大小类圆形块影,边缘光滑,无分叶及毛刺,块影与纵隔呈锐角。左肋膈角变钝。左侧位该块影位于左上叶尖后段。

从以上临床资料及X线表现,应考虑该病例肿块位于何处?该肿块是良性还是恶性病变?是位于肺内、纵隔、还是胸腔?哪一种疾病可能性最大?

正确诊断结果见下期,阅读正确者有奖。请将答题寄本刊编辑部收。

430015 武汉市职工医学院附属医院放射科

·技术学之窗·

准确判断心脏斜位相旋转角度的方法

黎长军

为准确识别心脏斜位相时旋转的角度,提高诊断可靠性,本文特介绍一种利用平面几何和三角函数原理判断角度的新方法。

原理 按投照任意角度心脏斜位相时的胸廓,胶片呈水平剖面图(图1)。M、N为胶片暗匣,A、B为胸廓前后径,C、D为胸廓横径,A'B'是AB的垂直投影。图2为任意角时心脏斜位相示意图。图中A'B'点即为图1中的A'B'点。A'取第4胸椎棘突下缘,如显示不清,可取胸4椎体下缘向后延伸线3cm处。B'取胸首柄体关节间隙中点。A'B'点选取的正确与否是判断心脏斜位旋转角度准确与否的关键因素之一。其次,投照之前

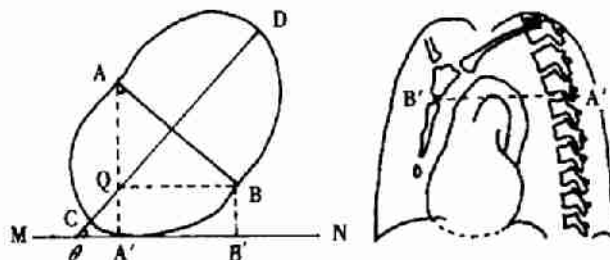


图1 投照任意角度心脏斜位相时胸廓、胶片。

图2 任意角时心脏斜位相示意图。

050011 河北省石家庄市第三医院医学影像中心