

叶有强,梁建深,郭辉,林志东,王思阳.颈动脉体瘤超选择性动脉栓塞治疗术后外科切除术的时机选择:彩色多普勒超声观察[J].中国医学影像技术,2012,28(12):2152-2154

## 颈动脉体瘤超选择性动脉栓塞治疗术后外科切除术的时机选择:彩色多普勒超声观察

### Opportunity choice of surgical resection of carotid body tumor after transcatheter superselective embolization of feeding artery: A color Doppler ultrasonic observation

投稿时间: 2012-08-20 最后修改时间: 2012-10-18

DOI:

中文关键词: [颈动脉体瘤](#) [超声检查](#),[多普勒](#),[彩色](#) [血管造影术](#) [栓塞](#)

英文关键词:[Carotid body tumor](#) [Ultrasonography](#), [Doppler](#), [color](#) [Angiography](#) [Embolization](#)

基金项目:

作者	单位	E-mail
<a href="#">叶有强</a>	<a href="#">中山大学附属第五医院超声科, 广东 珠海 519000</a>	
<a href="#">梁建深</a>	<a href="#">中山大学附属第五医院普外科, 广东 珠海 519000</a>	
<a href="#">郭辉</a>	<a href="#">中山大学附属第五医院超声科, 广东 珠海 519000</a>	
<a href="#">林志东</a>	<a href="#">中山大学附属第五医院普外科, 广东 珠海 519000</a>	
<a href="#">王思阳</a>	<a href="#">中山大学附属第五医院肿瘤科, 广东 珠海 519000</a>	wangsiyang@163.net

摘要点击次数: 311

全文下载次数: 99

中文摘要:

目的 利用彩色多普勒超声(CDU)观察经导管超选择性动脉栓塞治疗颈动脉体瘤(CBT)后的外科切除时机。方法 对22例外科切除术前CBT患者行经导管超选择性肿瘤供血动脉栓塞。于栓塞术前、术后1、2、4天分别采用CDU检测肿瘤供血动脉的峰值血流速度(PSV)和阻力指数(RI),并进行统计学分析。结果 栓塞术后1、2天,CBT供血动脉的PSV、RI均低于术前( $P < 0.01$ ),而栓塞术后4天PSV、RI与术前比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。结论 CDU对判断CBT侵犯范围、供血血管、侧支循环状况及选择手术时机均具有临床应用价值。栓塞术后2天内可能为安全切除CBT的手术时机。

英文摘要:

**Objective** To investigate the opportunity choice of surgical resection of carotid body tumor (CBT) after transcatheter superselective embolization of feeding artery with color Doppler ultrasound observation (CDU). **Methods** Transcatheter embolization of tumor feeding artery was performed on 22 CBT patients before surgical operation. CDU was used to measure the peak systolic velocity (PSV) and resistance index (RI) of blood flow of feeding artery before and 1, 2, 4 days after embolization, respectively. Statistical analysis of these data was performed. **Results** One and 2 days after embolization, PSV and RI of tumor feeding artery were lower than those before embolization (both  $P < 0.01$ ), while no difference of PSV nor RI was found 4 days after embolization (both  $P > 0.05$ ). **Conclusion** CDU is valuable for the judgment of involvement area, feeding artery and collateral pathways of CBT, as well as for the opportunity choice of surgical resection. Surgical resection of CBT may be safely performed within 2 days after transcatheter superselective arterial embolization of feeding artery.

[查看全文](#) [查看/发表评论](#) [下载PDF阅读器](#)

您是第633241位访问者

版权所有: 《中国医学影像技术》期刊社

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12000849号-1

本系统由北京勤云科技发展有限公司设计