

2014-05-28 星期三

[首页](#) | [本刊简介](#) | [编委会](#) | [收录情况](#) | [投稿须知](#) | [期刊订阅](#) | [稿件查询](#) | [广告招商](#) | [会议](#)

伍水顺,吴棘*,罗小菊,郭丽萍,周莹莹.四维自动左心室定量分析技术评价左心室功能与几何形态改变的关系[J].中国医学影像技术,2014,30(1):42~45

四维自动左心室定量分析技术评价左心室功能与几何形态改变的关系

Evaluation on relationship between left ventricular function and geometric shape with 4-dimensional auto left ventricular quantification

投稿时间: 2013-07-27 最后修改时间: 2013-12-06

DOI:中文关键词: [超声心动描记术](#) [四维自动左心室定量分析](#) [心室功能](#) [球形指数](#)英文关键词: [Echocardiography](#) [Four dimensional auto left ventricular quantification](#) [Ventricular function](#) [Spherical index](#)

基金项目:广西科学研究院与技术开发计划项目(1298003-3-1); 广西自然科学基金项目(2013GXNSFAA019173)。

作者	单位	E-mail
伍水顺	广西医科大学第一附属医院超声科,广西 南宁 530021	
吴棘*	广西医科大学第一附属医院超声科,广西 南宁 530021	980976277@qq.com
罗小菊	广西医科大学第一附属医院超声科,广西 南宁 530021	
郭丽萍	广西医科大学第一附属医院超声科,广西 南宁 530021	
周莹莹	广西医科大学第一附属医院超声科,广西 南宁 530021	

摘要点击次数: 148

全文下载次数: 23

中文摘要:

目的 应用四维自动左心室定量分析工具(4D Auto LVQ)与二维超声心动图(2DE)对比分析左心室扩大者心室几何形态及收缩功能,探讨左心室几何形态改变与收缩功能的关系。方法 以左心室球形指数作为反映左心室几何构型变化的指标,应用2DE及RT-3DE测量39名健康志愿者(正常组)和60例左心室扩大患者(左心室扩大组)的左心室舒张末期容积(LVEDV)、左心室收缩末期容积(LVESV)、左心室射血分数(LVEF)及二维舒张末期球形指数⁻¹(Sld⁻¹)和三维球形指数(SPI),并进行相关性分析。结果 与正常组比较,左心室扩大组LVEDV、LVESV及SPI增加,LVEF减小;2DE与RT-3DE所获得的LVEDV、LVESV、LVEF及球形指数值显著相关(P 均<0.05)。左心室扩大组中,RT-3DE和2DE分别所测球形指数与LVEF呈负相关,球形指数与LVEDV、LVESV呈正相关(P <0.05),SPI与LVEF的相关性高于Sld⁻¹与LVEF($r=-0.553$ vs $r=-0.457$, P <0.05)。结论 应用4D Auto LVQ技术可较简捷、直观显示并测量左心室几何形态及收缩功能;球形指数与LVEF、LVEDV、LVESV显著相关。

英文摘要:

Objective To explore the relationship between left ventricular geometry and systolic function via comparative analysis of left ventricular morphologic parameters and systolic function in patients with left ventricular enlargement by using real-time three-dimensional echocardiograph (RT-3DE) 4-dimensional auto left ventricular quantification (4D Auto LVQ) technique. **Methods** Left ventricular morphologic parameter was taken as index of left ventricular sphericity. Thirty-nine healthy volunteers (normal group) and 60 patients with left ventricular enlargement (left ventricular enlargement group) underwent two- and RT-3DE for measurement and analysis of end-diastolic left ventricular volume (LVEDV), end-systolic left ventricular volume (LVESV), ejection fraction (LVEF), end-diastolic spherical index⁻¹ (Sld⁻¹) and spherical index (SPI). **Results** LVEDV, LVESV and SPI in the left ventricular enlargement group were higher than those in normal group, while LVEF in left ventricular enlargement group was lower than that in normal group. LVEDV, LVESV, LVEF and sphericity index measured by 2DE and RT-3DE were correlated in both two groups (P <0.05). Spherical index and LVEF measured by RT-3DE and 2DE were negatively correlated, while spherical index and LVEDV, LVESV measured by RT-3DE and 2DE were positively correlated (P <0.05), and the correlation between spherical index and LVEF measured by RT-3DE was higher than those measured by 2DE in left ventricular enlargement group ($r=-0.553$ vs $r=-0.457$, P <0.05). **Conclusion** The application of 4-dimensional automatic left ventricular quantification can simply and visually display and measure left ventricular geometry and systolic function. There is significant correlation between spherical index and LVEF, LVEDV, LVESV.

[查看全文](#) [查看/发表评论](#) [下载PDF阅读器](#)

您是第6288152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