

李蒙,吴宁,郑容,刘瑛,梁颖,张雯杰,赵平.¹⁸F-FDG PET/CT结合胸部屏气螺旋CT扫描对非小细胞肺癌术前T分期的价值[J].中国医学影像技术,2010,26(1):5-9

¹⁸F-FDG PET/CT结合胸部屏气螺旋CT扫描对非小细胞肺癌术前T分期的价值

¹⁸F-FDG PET/CT combining chest breath-hold spiral CT in the presurgical T staging of non-small cell lung cancer

投稿时间: 2009-09-18 最后修改时间: 2009-10-06

DOI:

中文关键词: 肺肿瘤 肿瘤分期 体层摄影术,发射型计算机 体层摄影术,X线计算机 [18F 氟脱氧葡萄糖](#)

英文关键词: [Lung neoplasms](#) [Neoplasm staging](#) [Tomography emission-computed](#) [Tomography, X-ray computed](#) [Fluorodeoxyglucose F18](#)

基金项目: "十一五"国家科技支撑计划课题(2007BAI05B05)、"十一五"新药专项支持(2009ZX09501-026)。

作者 单位

E-mail

[李蒙](#) [中国医学科学院 北京协和医学院 肿瘤医院影像诊断科,北京 100021](#)

[吴宁](#) [中国医学科学院 北京协和医学院 肿瘤医院影像诊断科,北京 100021](#); [中国医学科学院 北京协和医学院 肿瘤医院PET/CT中心,北京 100021](#)

cjr.wuning@vip.163.com

[郑容](#) [中国医学科学院 北京协和医学院 肿瘤医院PET/CT中心,北京 100021](#)

[刘瑛](#) [中国医学科学院 北京协和医学院 肿瘤医院影像诊断科,北京 100021](#); [中国医学科学院 北京协和医学院 肿瘤医院PET/CT中心,北京 100021](#)

[梁颖](#) [中国医学科学院 北京协和医学院 肿瘤医院PET/CT中心,北京 100021](#)

[张雯杰](#) [中国医学科学院 北京协和医学院 肿瘤医院PET/CT中心,北京 100021](#)

[赵平](#) [中国医学科学院 北京协和医学院 肿瘤医院PET/CT中心,北京 100021](#); [中国医学科学院 北京协和医学院 肿瘤医院腹部外科,北京 100021](#)

摘要点击次数: 593

全文下载次数: 210

中文摘要:

目的 探讨¹⁸F-FDG PET/CT结合胸部屏气螺旋CT扫描在非小细胞肺癌(NSCLC)患者术前T分期方面的应用价值。方法 90例经手术病理证实的NSCLC患者均于原发肿瘤切除术前先行¹⁸F-FDG PET/CT和胸部屏气螺旋CT扫描,由两名有PET/CT诊断经验的影像医师采用双盲法分别根据屏气CT和PET/CT图像对肿瘤行T分期。以手术病理结果作为金标准,对CT和PET/CT的分期结果进行比较。T分期参照美国癌症联合会(AJCC)修订的第7版肿瘤分期手册标准。结果 以手术病理分期为金标准,CT正确分期69例,PET/CT正确分期75例,CT及PET/CT的符合率分别为75.56%和82.22%,差异有统计学意义($P=0.03$)。8例为中央型肺癌合并肺不张,CT正确分期3例,PET/CT正确分期6例;5例同侧肺内转移,CT正确诊断2例,PET/CT正确诊断4例。结论 胸部屏气螺旋CT扫描能很好地显示NSCLC原发肿瘤的形态、大小和侵犯范围,是判断T分期的主要方法。¹⁸F-FDG PET/CT在区分中央型肺癌与肺不张、诊断肺内转移等方面较单独CT检查具有优势。

英文摘要:

Objective To assess the diagnostic value of ¹⁸F-FDG PET/CT combining chest breath-hold spiral CT in preoperative primary tumor staging (T stage) of non-small lung cell cancer (NSCLC) before operation. **Methods** Ninety NSCLC patients underwent curative surgical resection after integrated ¹⁸F-FDG PET/CT and chest breath-hold spiral CT examination. Two experienced radiologists blindly staged all primary tumors in consensus by CT and PET/CT images. Surgical and histopathologic results served as the "golden standard" for determining the staging value of CT and PET/CT. T stage was assigned according to the seventh edition of TNM Classification of Malignant Tumors adopted by American Joint Committee on Cancer. **Results** According to pathological results, CT and PET/CT classified T stage accurately in 75.56% and 82.22%, respectively ($P=0.03$). CT and PET/CT accurately classified 3 and 6 patients respectively in 8 patients of central cancer with atelectasis, 2 and 4 metastases respectively in 5 patients at the ipsilateral lung. **Conclusions** Being able to describe the morphology, size and invasive region of primary tumor in NSCLC distinctly, CT is the main imaging method for T stage. ¹⁸F-FDG PET/CT has unique value in differentiating center cancer with atelectasis and diagnosing pulmonary metastasis.

[查看全文](#) [查看/发表评论](#) [下载PDF阅读器](#)

您是第6332184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