

余小多,林蒙,欧阳汉,周纯武.3.0T MR扩散加权成像诊断肾透明细胞癌及短期疗效评估[J].中国医学影像技术,2010,26(4):741~744

3.0T MR扩散加权成像诊断肾透明细胞癌及短期疗效评估

3.0T MR diffusion weighted imaging in diagnosis and short-term therapeutic outcome of clear cell renal cell carcinomas

投稿时间: 2009-10-08 最后修改时间: 2009-12-09

DOI:

中文关键词: [磁共振成像](#) [癌,肾细胞](#) [治疗结果](#)

英文关键词: [Magnetic resonance imaging](#) [Carcinoma, renal cell](#) [Treatment outcome](#)

基金项目:

作者	单位	E-mail
余小多	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	
林蒙	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	
欧阳汉	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	hbybj@sohu.com
周纯武	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	

摘要点击次数: 448

全文下载次数: 256

中文摘要:

目的 评价3.0T MR扩散加权成像(DWI)及ADC值在肾透明细胞癌(CCRCC)的诊断、组织学分级、肿瘤分期及短期疗效方面的价值。方法 回顾性分析51例我院手术病理证实的CCRCC患者的术前DWI图像,测量肿瘤及对侧相应部位正常肾皮质的ADC值。以肿瘤ADC值 $1.8 \times 10^{-3} \text{ mm}^2/\text{s}$ 为阈值进行分组,对两组间肿瘤组织学分级、肿瘤分期、手术方式及随诊1年内肿瘤短期控制率进行统计学检验。结果 CCRCC及正常肾皮质的ADC值分别为 $(1.778 \pm 0.582) \times 10^{-3} \text{ mm}^2/\text{s}$ 及 $(2.314 \pm 0.223) \times 10^{-3} \text{ mm}^2/\text{s}$,差异有统计学意义($P < 0.01$)。肿瘤ADC值 $< 1.8 \times 10^{-3} \text{ mm}^2/\text{s}$ 组24例,ADC值 $\geq 1.8 \times 10^{-3} \text{ mm}^2/\text{s}$ 组27例,两组间组织学分级、T分期、临床分期及随诊1年内的短期肿瘤控制率差异均有统计学意义($P < 0.01$)。结论 DWI可以准确地区分CCRCC及正常肾皮质,定量分析ADC值有助于评估CCRCC的组织学分级、肿瘤分期及短期疗效。

英文摘要:

Objective To evaluate 3.0T MR diffusion weighted imaging (DWI) and ADC value in diagnosis, histological grade, tumor staging and short-time therapeutic outcome of clear cell renal cell carcinomas (CCRCC). **Methods** DWI of 51 patients of CCRCC confirmed with surgery and pathology were retrospectively reviewed. ADC values of tumors and the corresponding areas of lateral normal renal parenchyma were measured. Taking ADC value at $1.8 \times 10^{-3} \text{ mm}^2/\text{s}$ as a cut-off value, the patients were divided into two groups. The tumors' histological grade, T-staging, clinical staging, tumor short-term control rate within 1 year follow-up were compared between the two groups with statistical test. **Results** Statistical difference of ADC value was observed between CCRCC ($\times 10^{-3} \text{ mm}^2/\text{s}$) and those of normal renal parenchyma ($\times 10^{-3} \text{ mm}^2/\text{s}$) ($P < 0.01$). ADC values of 24 patients were less than $1.8 \times 10^{-3} \text{ mm}^2/\text{s}$ and those of 27 patients were more than or equal to $1.8 \times 10^{-3} \text{ mm}^2/\text{s}$. There were statistical differences in histological grade, T-staging, clinical staging, tumor short-term control rate within 1 year follow-up between the two groups ($P < 0.01$). **Conclusion** 3.0T MR DWI can accurately differentiate CCRCC from normal renal parenchyma. Quantitative analysis of ADC value is helpful to evaluate the histological grade, tumor staging and short-term therapeutic outcome of CCRCC.

[查看全文](#) [查看/发表评论](#) [下载PDF阅读器](#)

您是第6332536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