

- 期刊首页
- 关于我们
- 登录
- 注册
- 搜索
- 最新一期
- 过刊
- 公告

## 头颅CT灌注成像对烟雾病行间接血流重建术的疗效评价

戴冬伟, 赵文元, 许奕, 洪波, 黄清海, 方亦斌, 刘建民

### 摘要

**【摘要】**目的 研究探讨头颅CT灌注成像（CTP）技术对缺血型或出血型烟雾病（MMD）患者行间接血流重建术（indirect revascularisation）的总体疗效评价。方法 47例缺血性或出血卒中起病并由数字减影血管造影（DSA）证实的MMD患者，采用颅骨多点钻孔术（MBHT）、脑颞肌贴敷术（EMS）、脑颞肌动脉贴敷术（EDAMS）、脑硬脑膜动脉贴敷术行间接血流重建术。并于术前、术后1周、术后3个月分别行头颅CT灌注成像检查，分别对脑血流量（CBF）、脑血容量（CBV）、达峰时间（TTP）进行定量和定性检查分析，并对手术前后及随访的CBF、CBV、TTP进行对比分析。结果 MMD患者术前与术后早期（1周）CTP各参数比较，额颞叶CBF、CBV变化无统计学差异，TTP显著降低，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；术后3个月CTP与术后1周比较，额、颞叶rTTP、rCBV降低；差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。慢性缺血型MMD患者术后症状改善明显。结论 C T灌注成像作为一项快速简便的脑血流状况的检测技术，能反映脑微循环信息的功能成像，尤其是其TTP等时间参数对区分缺血程度具有很高的敏感性，能显示早期细微的缺血变化，MMD间接血流重建术后侧支血管的形成和脑血流的改善远早于造影上新生血管的形成，可以解释间接血流重建术后早期在造影可见的吻合血管出现之前就出现临床症状的明显改善。该检查有助于判断MMD脑缺血的位置和程度、选择手术侧别和手术方式，更为了解间接血流重建术后缺血程度是否改善提供较客观的评判依据。

**【关键词】** C T灌注；烟雾病；间接血流重建；达峰时间

全文：[PDF](#)