

中国老年学报

ZHONGGUO LAONIANXUE ZAZHI



Chinese Journal of Gerontology

中国老年学学会会刊

中文核心期刊

中国科技核心期刊

《中国科学引文数据库》源期刊

《中国期刊全文数据库》收录期刊

美国《化学文摘》(CA)源期刊

波兰《哥白尼索引》(IC)源期刊

美国《乌利希期刊指南》(UPD)源期刊

日本《科学技术社(中国文献数据库)》(JST)源期刊

18

2012年9月25日 第32卷

中国老年学杂志

ZHONGGUO LAONIANXUE ZAZHI

半月刊 1981年7月创刊 2012年第32卷第18期 2012年9月25日出版

主管 中国老年学学会
主办 中国老年学学会
吉林省医学期刊社

编辑

《中国老年学杂志》编辑委员会
130061 吉林省长春市建设路971号
电话(传真):(0431)88923384
(0431)88940685

网址

http://ZLXZ.chinajournal.net.cn
E-mail:okgood911@126.com

出版

《中国老年学杂志》编辑部
主编 陈可冀 赵吉光
编辑部主任 胡国义
编辑部副主任 张慧
责任编辑 张慧
广告总代理

广州康兆广告策划有限公司
510530 广州市萝岗区开创大道知山
二街2号万科新里程A3-1803
电话:(020)62260091

印刷

长春市新颖印业有限公司
130061 吉林省长春市清和街23号
电话:(0431)87873561

发行

国内 长春市报刊发行局
国外 中国国际图书贸易总公司
(北京309信箱100044)
代号 C4815(SM)

订 阅

全国各地邮政局
邮发代号 12-74

邮 购

《中国老年学杂志》编辑部
130061 吉林省长春市建设路971号
电话:(0431)88923384

广告经营许可证 2200004000009

定 价

全年240元 每期10.00元

中国标准刊号

ISSN 1005-9202 CN 22-1241/R

中国老年学学会会刊

目 次

临床研究

p53 基因多态性与鼻咽癌遗传易感性的关系

..... 楼建军 朱小东 曲 颂等(3867)

老年良性前列腺增生症单药治疗无效的危险因素

..... 张荣伟 李 颖 周志可(3869)

中老年人血清 C 反应蛋白水平与代谢综合征组分的相关性

..... 王利红 吕 敏 肖 峰等(3871)

替格瑞洛与联合辛伐他汀治疗慢性阻塞性肺病患者的临床疗效

..... 黄育强 孙 坚 张本全等(3873)

康复训练对早、中期老年性痴呆患者认知功能障碍的影响

..... 谭晓雪 罗玉玲 招丽媛等(3876)

不同年龄女性脂肪组织 11 β HSD1 mRNA 表达水平及临床意义

..... 计晨琳 孙 斌 韩素萍等(3878)

高原地区汉、藏、回族人群类风湿关节炎与肽酰基精氨酸脱亚氨酶 4

基因多态性的相关性 刘 冀 杨发满 张培莉等(3881)

糖尿病患者微炎症及免疫状况与肾脏病变的关系

..... 张 曦 杜薇蓓 于 璐等(3883)

老年鼻咽癌组织增殖细胞核抗原、血管内皮细胞表达与 PET/CT 显像

FDG 摄取的相关性 郭立兵 石卫民 宋维舒等(3886)

老年膀胱造瘘患者生物被膜菌与泌尿系感染的相关性

..... 李乃静 白 雪 潘作东等(3888)

老年心衰患者血清胱抑素 C 与心室重构的相关性

..... 高 阳 杨国杰(3890)

槐耳颗粒治疗老年乳腺癌的临床疗效

..... 周 平 雷秋模 曹亚丽等(3892)

授权教育对高龄冠脉内支架植入术后患者自我效能的影响

..... 陈玉梅 许 琴 宋学香等(3893)

无创呼吸机辅助治疗急性左心衰竭的疗效

..... 于 水 顾 岩 吕 巍等(3896)

老年高血压肾动脉狭窄病人行介入治疗的长期疗效 刘志伟(3898)

石家庄地区老年人 APOE、LDLR 和 ER- α 基因多态性与

血清胆固醇水平的相关性 贾 川 宋志勇 胡进中等(3900)

肝细胞癌中 T 淋巴瘤侵袭转移诱导基因 1 对肝细胞癌患者

血管生成的作用 洪水翔 赖日勇 钟玮平等(3903)

老年恶性血液病患者化疗后急性心力衰竭的危险因素

..... 曲 双 廖丽昇 魏天南等(3905)

- 黄芪配伍熟地治疗绝经后骨质疏松 29 例 欧 莉 程虎印 曾小红(3990)
- 口服瑞舒伐他汀防治冠脉支架后再狭窄 52 例 田恒松(3991)
- 急性颈内动脉闭塞症介入治疗 11 例 宋存峰 刁 克 杨 磊等(3993)
- 伊马替尼治疗老年慢性粒细胞白血病疗效及耐药性 刘晓蕾 刘永建 姚海英等(3995)
- 老年消化性溃疡穿孔患者腹腔镜下胃穿孔修补术与开腹手术比较 李小冬 胡昇庠 刘子君(3997)
- 重组人血管内皮抑制素注射液联合顺铂和博来霉素治疗肿瘤患者恶性胸腔积液 30 例
..... 李 豪 姬发祥 马金华等(3998)
- 针刀结合拔罐治疗颈椎病(风寒阻络证)30 例 万学文 薛均来 刘明晖等(4000)
- 卡维地洛治疗尿毒症心肌病 35 例 赖文妍 丁 英 曾维富(4001)
- 连续血液净化治疗老年重症急性胰腺炎患者的疗效 朝 亚(4003)
- 大脑中动脉供血区急性期脑梗死尿激酶超选择介入动脉溶栓 17 例
..... 李 森 陈广永 刘洪涛等(4005)
- 丙泊酚静脉麻醉对老年患者心率变异和血糖水平变化的影响 徐洪刚(4007)
- 胸腔镜与常规开胸术治疗慢性阻塞性肺气肿合并自发性气胸疗效比较
..... 彭华利 李远平 龙永贵等(4008)
- 膜联蛋白-2 在胃癌患者胃黏膜组织中的表达及意义 马洪喜 许 颖 魏振彤等(4010)
- 1,6-果糖二磷酸对老年体外循环患者肺保护作用 阿不拉江·赛达明 乔 峻 阿依别克等(4011)
- 乳腺癌根治术患者术后行负压引流联合加压包扎效果 胡乃军(4012)
- 血清胱抑素 C 对老年糖尿病肾病早期肾损害诊断的价值 赵英剑 桑海燕(4014)
- 腹膜原发性恶性苗勒管混合瘤 1 例 刘芳亭 温 岩 舒 畅等(4015)
- VEGF-D 和 VEGFR-3 在胃癌淋巴转移中的作用 朱朝勇(4017)
- 小剂量多奈哌齐联合美金刚对阿尔茨海默病患者的疗效 夏 彬 吴 睿 刘合玉等(4019)
- 一过性黑矇患者 103 例 孙 鹏 杨 欣 李 丹等(4020)
- 社区 60 岁以上老人认知功能 胡任重 罗国华 陈伟忠等(4021)
- 去骨瓣减压术治疗重型颅脑损伤患者 22 例 李 涛(4023)
- 冠心宁注射液治疗老年慢性心力衰竭患者 103 例 卢爱萍(4024)
- 柴胡疏肝汤加味治疗胆汁反流性胃炎 93 例 牛义贵(4025)
- 吉西他滨+顺铂联合三维适形放射治疗局部晚期胆囊癌 50 例 刘晓刚(4027)
- 舌侧集中牙合与解剖式牙合全口义齿修复低平牙槽嵴患者的满意度对比
..... 贾素侠 张志伟 李 馨(4028)
- 大肠癌合并糖尿病患者术后并发症发生的危险因素 Logistic 回归分析
..... 李 强 熊 伟 栗 明等(4029)
- 老年缺血性脑梗死患者 90 例康复治疗前后的弥散张量成像 赵 立 赵建农 钟维佳(4031)
- 多层螺旋 CT 与 MRI 增强扫描诊断脑膜瘤的应用价值比较 张红迁(4032)
- 糖尿病合并冠心病患者 176 例冠脉造影特点 单 军 苗金霞 薛广欣(4033)
- 有氧运动对老年男性身体免疫功能的影响 刘英伟(4035)
- 腹腔镜胃癌手术与开腹手术对患者凝血功能的影响 张少伟 刘建洛 白明辉(4036)
- 奈达铂联合多西他赛治疗老年晚期非小细胞肺癌 55 例 韩守恒 戴文香 伍尤华(4037)
- 气压治疗联合踝泵训练预防膝关节置换术后下肢深静脉血栓形成的疗效
..... 庞 灵 李桂杰 赵 航(4039)
- 老年绝经后女性 2 型糖尿病患者骨矿物质密度变化及其相关因素 毕 青(4040)
- 糖尿病患者 80 例血清 VE-cadherin 和 AGE 水平 余 晖 高晓阳(4041)
- 希明婷片治疗围绝经期抑郁症 30 例 廖梅蓉 刘典英(4043)
- 心电图不同形态直立性 T 波改变对血管迷走性晕厥的预测价值 孙汝平 吕 雪 倪占玲等(4044)
- 中西医联合治疗老年慢性阻塞性肺疾病 47 例 龙 春(4046)
- 两种内固定方式治疗老年股骨粗隆间骨折疗效对比 肖海涛 宋世锋 黎早敏等(4047)
- 中老年胃癌患者术后生活质量及影响因素 闫春燕(4049)
- 酚妥拉明联合多巴胺治疗老年左心衰竭 44 例 周俊高 高 丽(4050)
- 金属内支架治疗老年恶性肠梗阻的疗效和安全性 郭英辉 张 啸(4051)

老年缺血性脑梗死患者90例康复治疗前后的弥散张量成像

赵立 赵建农 钟维佳 (重庆医科大学附属第二医院放射科, 重庆 400010)

[关键词] 脑梗死; 康复治疗; 弥散张量成像

[中图分类号] R74 [文献标识码] A

[文章编号] 1005-9202(2012)18-4031-02; doi:10.3969/j.issn.1005-9202.2012.18.085

大多数脑梗死患者治疗后都一定程度上遗留生活不便。常规CT和MRI检查在显示病灶与其神经纤维的关系及白质束受损范围方面具有很大的局限性,而且很难准确显示其关系。最近几年才发展起来的弥散张量成像(DTI)是在常规磁共振和弥散加权成像的基础上开发的无创性成像方法,可比较直观地显示病变对白质纤维形态结构产生的影响^[1]。本研究主要探讨老年缺血性脑梗死患者康复治疗前后DTI成像特点。

1 资料与方法

1.1 一般资料

1.1.1 对象 选择2010年2月至2011年10月本院90例老年缺血性脑梗死患者,男50例,女40例。并按年龄分为四组:年龄60~65岁组22人,男10人,女12人,平均年龄(62.78 ± 2.01)岁;66~70岁组26人,男15人,女11人,平均年龄(67.97 ± 2.33)岁;71~75岁组29人,男17人,女12人,平均年龄(72.82 ± 2.28)岁;76岁以上组13人,其中男8人,女5人,平均年龄(78.22 ± 3.76)岁。

1.1.2 纳入标准 60周岁以上老年人,性别不限;初次脑梗死发病,且在3d以内;单侧发病;生命体征平稳正常,可接受磁共振检查;患者及其家属知情并同意该检查。

1.1.3 排除标准 年龄<60岁;双侧发病;无法配合完成相应的全部检查;首次发病但其他病症、病史对此次检查有影响。

1.2 方法

1.2.1 神经功能评分 在进行MRI检查前,使用美国国立卫生院脑卒中量表(NIHSS)对90例患者的临床症状进行评估,分值越大,其神经功能受损越严重。

1.2.2 MRI检查 使用GE公司Signal EXCITE 3.0T磁共振机对90名研究对象进行磁共振平扫检查,包括轴位T1Flair、T2FRFSE-XL及DTI检查。

1.3 数据处理 本院专业工作组利用分析软件包计算出部分各向异性(FA)图,手动在FA图各个层面上画出梗死灶区(ROI)及其对侧相应大小正常脑组织ROI,得到相应FA值,每个区域测量3次,取平均值,再将各个层面的值平均后得到梗死灶和对侧相应正常脑组织的FA值。

弥散张量成像纤维束成像(DTT):在DTI图和FA图的各个层面画出梗死灶纤维损伤严重区域对侧相应正常脑组织,再使用纤维束成像软件包及专业软件进行图像分析得出。

1.4 统计学方法 应用SPSS16.0统计软件进行分析,数据资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用t检验。

2 结果

在入院时,各组患者梗死灶侧(患侧)的FA值小于对应正常侧(健侧)组织($P < 0.01$)。入院治疗8w后,各组患者梗死灶侧与入院时比较,其FA值均有所增加,且具有极显著性差异($P < 0.01$)。患者治疗8w后NIHSS评分较治疗前均有降低,且有显著性差异($P < 0.05$)。见表1。

表1 各组患者各时点FA值、NIHSS评分比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	FA 值			NIHSS	
		患侧		健侧	入院时	治疗8w
		入院时	治疗8w			
60~65岁组	22	0.385 $\pm$ 0.043	0.441 $\pm$ 0.039	0.494 $\pm$ 0.042	10.89 $\pm$ 1.57	7.91 $\pm$ 1.36
66~70岁组	26	0.351 $\pm$ 0.032	0.419 $\pm$ 0.033	0.469 $\pm$ 0.036	10.64 $\pm$ 2.11	7.93 $\pm$ 1.64
71~75岁组	29	0.338 $\pm$ 0.035	0.390 $\pm$ 0.028	0.440 $\pm$ 0.031	12.57 $\pm$ 2.37	9.11 $\pm$ 1.79
76岁以上组	13	0.307 $\pm$ 0.039	0.371 $\pm$ 0.031	0.412 $\pm$ 0.024	13.44 $\pm$ 2.61	10.76 $\pm$ 1.98

3 讨论

脑卒中是一种危害性极大的病症,大部分患者在治疗后有不同程度的运动功能障碍,特别是手脚运动功能障碍。运动功

能的恢复与中枢神经系统及传导系统结构的可塑性及功能有很大的关系。MRI和DTI为研究脑梗死的机制提供了可视化数据,对临床治疗和研究提供了指导和应用价值^[2,3]。

DTI是临床上观察和追踪脑白质纤维束的检查方法,虽然最近几年才运用到临床上的功能性MRI方法,但是却能较理想地显示出脑白质纤维,甚至可以发现脑卒中发作时的微小差异变化,从而更有利于对患者的长期预后进行准确评估,提高

通讯作者:赵建农(1975-),男,教授,主任医师,博士生导师,主要从事腹部影像学的研究。

第一作者:赵立(1983-),女,住院医师,主要从事神经放射学方面的研究。

护理的合理性^[4,5]。本次研究中,患者患侧的 FA 值较对应健侧的 FA 值相比较低,说明了梗死初发时期的 DTI 参数变化。而在康复治疗 8 w 后,FA 值有所增加,显示康复治疗后,患者的神经功能有所恢复。

4 参考文献

- 1 张晓钰,桑德春.中老年缺血性脑卒中患者康复治疗前后的弥散张量成像研究[J].中国康复理论与实践,2012;18(1):73-6.
- 2 张霞,邢悦,张芸,等.弥散张量成像技术在缺血性脑卒中的临床应用[J].四川大学学报医学版,2009;40(3):551-4.

- 3 张晓钰.弥散张量成像技术在评估脑卒中患者白质纤维束损伤及术后方面的研究进展[J].中国康复理论与实践,2010;16(6):538-9.
- 4 陈自谦,肖慧,张碧云,等.磁共振成像和弥散张量成像评价缺血性脑卒中患者皮质运动功能激活状态及皮质脊髓束异常与肌力的关系[J].中国临床康复,2006;10(18):46-9.
- 5 周克贵,柯开富.功能磁共振与弥散张量成像对脑卒中后运动功能恢复的研究[J].中华老年心脑血管病杂志,2010;12(4):380-2.

[2012-01-04 收稿 2012-02-10 修回]

(编辑 袁左鸣)

多层螺旋 CT 与 MRI 增强扫描诊断脑膜瘤的应用价值比较

张红迁 (青海大学附属医院,青海 西宁 810000)

[关键词] 脑膜瘤;体层摄影术;磁共振成像

[中图分类号] R73 [文献标识码] A [文章编号] 1005-9202(2012)18-4032-02;doi:10.3969/j.issn.1005-9202.2012.18.086

脑膜瘤是颅内常见肿瘤之一,发病率约占颅内肿瘤的 19%,发病年龄多在 45 岁以上,女性易发^[1]。因其发病缓、病程长,初步诊断除需要临床表现及全身或神经系统检查,尚应结合多层螺旋 CT、MRI 增强扫描等了解肿瘤大小和位置^[2,3]。但多层螺旋 CT、MRI 增强扫描等辅助检查的诊断价值报道不一致。2009 年 7 月至 2012 年 7 月,本文观察了多层螺旋 CT、MRI 增强扫描诊断脑膜瘤情况。

1 资料与方法

1.1 临床资料 选择我院收治的脑膜瘤患者 72 例,其中男 26 例、女 46 例,年龄 46~77[平均(60.3±14.8)]岁。所有患者行 16 层螺旋 CT 和 MRI 增强扫描检查进行初步诊断,对确诊的患者行手术治疗,术后组织病理检查确诊恶性脑膜瘤患者 12 例、良性病变 60 例(纤维型脑膜瘤 26 例,血管型 9 例,砂粒型 13 例,混合型 12 例)。诊断标准:经 CT 及 MRI 检查并且经手术和病理证实,具有颅内高压和局部定位的相应临床症状和体征,如剧烈头痛、头晕、血压显著升高、呕吐等;眼底检查有视神经盘水肿表现并且视力减退,视物模糊,运动感觉障碍等。不符合以上检查结果者予以排除,合并不适合以上两种检查的疾病,如安装心脏起搏器者,予以剔除;均签订知情同意书。

1.2 检查方法 所有患者行 16 层螺旋 CT(BD174135,北京柏达仪和公司生产)、1.5 T 磁共振(GD-DTPA,西门子公司生产)检查。CT 扫描机的层厚 5~10 mm、螺距 10 mm,140 kV,350 MAS。1.5 T 磁共振仪扫描选取 T1WI 轴位、冠状位和矢状位,横轴位 SE T1WI(TR 500 ms,TE 9.7 ms),DWI,FLAIR(TR 2 000 ms,TE 80 ms,TI 750 ms),Tee T2WI(TR 5 620 ms,TE 90 ms),层厚 5~6 mm,层间距 1.5 mm、视野 24×24 cm,矩阵为 320 cm×256。

1.3 统计学方法 采用 SPSS17.0 统计软件,计数资料以百分率表示,结果比较采用 χ^2 检验。

2 结果

16 层螺旋 CT 及 MRI 增强扫描诊断脑膜瘤的情况见表 1。MRI 增强扫描检查诊断脑膜瘤的准确度、灵敏度、特异度均高于 16 层螺旋 CT($P<0.05$)。见表 2。

表 1 16 层螺旋 CT、MRI 诊断脑膜瘤的价值($n, n=72$)

组别		组织病理诊断	
		恶性	良性
16 层螺旋 CT	恶性	6	10
	良性	6	50
MRI 增强扫描	恶性	11	3
	良性	1	57

表 2 16 层螺旋 CT、MRI 增强扫描检查诊断脑膜瘤的价值比较($n=72$)

诊断方法	灵敏度(%)	特异度(%)	约登指数	准确度(%)
16 层螺旋 CT	50.0	83.3	0.333	77.8
MRI 增强扫描	91.7 ¹⁾	95.0 ¹⁾	0.867	94.4 ¹⁾

与 16 层螺旋 CT 比较:1) $P<0.05$

3 讨论

脑膜瘤多起源于中胚层的结缔组织,好发部位为上矢状窦两侧、大脑镰、蝶状嵴、嗅沟、小脑桥脑角、枕大孔及脊髓的周围^[4]。生长缓慢,病程较长,有的患者可达十几年。一般情况下,脑膜瘤多为良性肿瘤,因此肿瘤可以长得比较大,通过挤压相邻的脑组织,引起患者一系列的不良反应。但也有部分