

一横径为A, 脾影上下径为B, 这种评定脾的指标称为脾大小指数(以下简称SSI), 对脾肿大的测定, 一般用背位图和左侧位图可靠性大。从正位图像求B/A是为了知道有多大的可靠性。

在325例中, 脾肿大34例, 中等度大小64例, 正常217例, 无脾10例, 脾肿大大多为肝硬化。11名医生判断脾肿大时, 脾大小正常为N, 中等度大小为M, 明显增大为L。

脾大小的评定指标(SSI), N是 $32.2 \pm 8.8\%$, M是 $45.5 \pm 8.8\%$, L是 $62.3 \pm 13.2\%$, L和M, $P < 0.01$, M和N $P < 0.05$ 均为有意义的差别。图形正常的253例, 手术或剖检中脾大者占2%, 中度大小占16%, 同正常一致的为82%, 脾中度大小与手术, 剖检一致的占52%, 实际上, 脾大在图上认为中度肿大者占31%, 在图上脾明显肿大与手术或剖检相一致的为93%, 仅有1例正常脾读为脾肿大。

有关肝闪烁图背位图像脾的计测值和SSI之间($r = 0.911$, $P < 0.01$)呈良好的正相关。腹部X光的脾肿大背位图像判断值为15~16cm以上。在肝闪烁图上, Sigel等论述认为背位图像在15cm以上则99%为脾肿大, Geslien等报道背位图像如在13cm以上为脾肿大的指征, Larson等的背位图像正常范围为 $10.0 \pm 1.5\text{cm}$ 。由于以正位读数, 我们所做的肝闪烁图脾影示踪剂浓度减少, 故有判断偏小的倾向, 特别是判断中等度脾大的病例, 包括1/3左右的大脾。

但是, 仅从正位图像较正规地判断脾肿大, 其结果11名医生读图SSI正常范围和中等度大的范围显示了部份重叠, 即SSI $B/A > 40\%$ 时可疑脾肿大, 如SSI在50%以上可确切判定为脾肿大, 背位图像计测值常常在12cm、15cm。我们的病例脾肿大占一半以上, 因其它疾病出现的脾肿大也可用同样标准判断。

(邢福芹摘 罗锡圭 马寄晓审校)

091 镓扫描诊断肝细胞癌:45例临床病理研究 [Nagase N; Clin Radiol 34(2): 139, 1983(英

文)]

镓扫描用于肝细胞癌的诊断报告不多, 且对于镓积聚的病理生理过程仍不够明确。

本文报告45例原发性肝细胞癌用枸橼酸 ^{67}Tc 诊断的价值, 并评价了镓为阳性和阴性病例之间临床病理的差异。在静注 $3 \sim 5\text{mCi } ^{67}\text{Tc}$ 后72小时用双探头扫描仪作肝闪烁照相。所有病例也作了 $^{99\text{m}}\text{Tc}$ 硫胶体肝闪烁照相及肝动脉造影。40例获得组织学诊断, 其中34例为探查, 5例穿刺活检, 1例尸检, 余下5例依AFP升高、并发肝硬化、动脉造影示肿瘤血管而诊断。按肝受侵比例对肿瘤分期: I期不到20%, II期20~70%, III期70%或更多。肿瘤血管、肉眼及镜检标准以及有关血清学指标也作相应规定。

结果: 45例中31例在 $^{99\text{m}}\text{Tc}$ 扫描缺损处或动脉造影示肿瘤血管处 ^{67}Tc 呈阳性摄取, 3例肿瘤仅部分邻近肝组织有较多的镓摄取, 11例无摄取, 13例受累为I期, 21例为II期, 11例为III期, 29例伴肝硬化, 5例有肝纤维化, 1例慢性活动性肝炎。13例肿瘤小于5cm直径者作了 ^{67}Tc 和 $^{99\text{m}}\text{Tc}$ 扫描比较, 其中 $^{99\text{m}}\text{Tc}$ 扫描阴性者8例, ^{67}Tc 为9例, 仅1例两种检查均未发现肿瘤, 4例 $^{99\text{m}}\text{Tc}$ 阴性者镓扫描为阳性。

^{67}Tc 阳性和阴性病例临床病理比较, 年龄与性别间无任何不同, 凡镓扫描为阳性的肿瘤血管均丰富, 45例中仅两例为缺血性肝细胞癌, 即无肿瘤血管, 也无镓摄取, 伴发肝病方面, 二者相似, 肿瘤细胞类型间二者无任何关系, 肝功与血清溶酶体方面, 镓阳性与阴性病例间无重要差别, AFP和HBSAg, AFP全部阳性率为73.6%, AFP和镓阳性率之间无关, 34例镓阳性中13例查见HBSAg, 而11例镓阴性中仅1例。

作者指出, 常规肝扫描、AFP及血管造影虽广泛用于肝占位性病变的诊断, 但对硬化肝的小肿瘤诊断仍有困难, 而用镓扫描则很好, 如本组4例 $^{99\text{m}}\text{Tc}$ 扫描未发现者而由镓发现。

(赵德明摘 洪元康 马寄晓审校)

• • • • •

1984年第8卷主题索引

使用说明

1. 本索引按〈医学主题词字顺注译表〉标引主题。
2. 所有主题词按首字汉语拼音字顺排列。
3. 拼法相同时, 按四声区别, 同声时再按笔划多少, 少的在前, 多的在后, 第一字相同时, 按第二字,

第三字……汉语拼音字顺排列。

4. 主题词之后的号码为引见的页数。
5. 副主题词也按汉语拼音字顺排列在同一主题之下。
6. 为了使读者便于查找药品名称, 除按各个主题词排列外, 另集中排列在药品主题之下。

A

- a 铜——分析 96
ao 螯合剂——代谢 28 发展趋势 206 分析
28 诊断应用 178 治疗应用 142 169

B

- bai 白细胞——放射效应 172
白血病, 放射引致 76
ban 半衰期 99
bi 吡啶化合物——治疗应用 231
bu 钡——代谢 223 206 分析 30 171

C

- chang 肠吸收——放射效应 99
chu 出血——放射性核素成象 62
chuan 氟 166 代谢 220

D

- da 大学——Aberdeen 128
dan 胆道疾病——放射性核素成象 231
胆管——放射性核素成象 233
胆囊——放射性核素成象 249
胆囊炎——放射性核素成象 233 1期封4
胆总管肿瘤——放射性核素成象 233
de 锶——诊断应用 63 110 116 2期封3、4
178 190 251 252 治疗应用 233
dian 碘放射性同位素——诊断应用 43 178
188 249 250 252 治疗应用 186
电离辐射 65 93
do 多囊肾——放射性核素成象 63
dong 氧 170 分析 15
动脉粥样硬化——放射性核素成象 250
duan 断层照相术, 放射——诊断应用 123
断层照相术, X线计算机——诊断应用 190

E

- er 2-6-二叔丁基对甲酚——治疗应用 103

F

- fang 放射测定 2 20 29 30 201 220 225
放射化学——利用 29 171

- 放射疗法, 高能——方法 70 85
放射免疫测定 250 254 发展趋势 49
方法49 63 128 182

- 放射生物学 131 136 150 160 172
221 发展趋势 32 81 85
放射性核素成象 61 62 64 1期封3、4
110 125 191 192 189 190 249
250 251 252 253 255

- 放射性核素发生器 120

- 放射性同位素 166 170 代谢 24 55
216 分析 96 97 101 诊断应用
251 252 253 255

- fei 肺——放射效应 15
肺肿瘤——放射性核素成象 61

- Fen 分子生物学 6 31

- Fu 辐射防护 1 31 标准 172

- 辐射防护剂 31 153 231

- 辐射剂量 15 20 24 27 55 65 88
93 98 101 221 222

- 辐射耐受性 33 85

- 辐射损伤 65 103 131 136 150 174
175 221 226 210 预防和控制 163
治疗 1 31 42 173 155 158
169 193 226

- 辐射损伤, 实验性 32 33 34 76 169
173 230

- 辐射效应 33 34 35 76 88 102 131
136 150 158 160 175 221 230

- 辐射增敏剂——发展趋势 11 153 175
分析 36 药效学 11 治疗应用 11
70

G

- gan 肝——放射性核素成象 123 125 2期封3

- 肝疾病——放射性核素成象 190 254

- 肝细胞瘤——放射性核素成象 255

- 肝炎——诊断 254

- gao 睾丸——放射效应 103

- gu 骨疾病——放射性核素成象 251

- 骨瘤——放射性核素成象 251

- 骨髓——移植 61

- 骨髓——放射效应 32 33 104 175 细胞
学 32 移植

- 骨髓炎——放射性核素成象 251

骨肿瘤——放射性核素成象 192 1期封3
guang 光谱分析 97

H

he 核磁共振——诊断应用 128
核反应堆 163
核糖核酸, 病毒 6 放射效应 31 36
核医学——发展趋势 45 日本 45
黑素——血液 188
hong 红细胞——细胞学 214
红细胞生成——生理学 214
huan 黄疸——放射性核素成象 233
huang 环境污染 225

J

ji 肌红蛋白——血液 63
激素——治疗应用 1
剂量效应关系, 辐射 65 103 131 136
150 155 160 163 166 172 174
221 226 227 230
jia 镱放射性同位素——诊断应用 64 110
125 178 255
甲状腺疾病——放射性核素成象 190
甲状腺机能减退——治疗 63
甲状腺机能亢进——治疗 43
甲状腺激素——血液 105 250 治疗应
用 63
甲状腺肿, 突眼性——治疗 186
甲状腺肿瘤——放射性核素成象 3期封3
jian 建筑材料——标准 88
jiang 浆细胞——放射效应 32
jing 静脉——放射性核素成象 2期封4
ju 铜 35 分析 171
巨噬细胞——放射效应 221

K

kang 抗体, 单克隆——诊断应用 188 239
248
抗体, 肿瘤——诊断应用 239 248
抗原, 肿瘤——诊断应用 239
kong 空气污染, 放射性 225
空气污染物, 放射性 220 225

L

lei 镭——代谢 168 分析 30 96 97 168 尿 201
li 锂——治疗应用 43 186
粒细胞——治疗应用 193
lin 淋巴细胞——放射效应 33 34 175
liu 流行病学——方法 76

M

mei 镉 155 代谢 101 分析 29 171

P

pi 脾——放射效应 34 放射性核素成象 254
po 钋——分析 20 尿 252
pu 钷——代谢 224

Q

qi 气溶胶 99
qian 铅——分析 96
qing 青霉素——治疗应用 173
qiu 巯基丙酰甘氨酸——治疗应用 31

R

ran 染色体, 人——放射效应 175
染色质 102
re 热——治疗应用 177 231
热发光剂量测定法 98
ru 乳腺肿瘤 76

S

shan 闪烁计数 30 方法 99
she X射线 33 36 103 175 221
γ射线 27 31 36 103 104
shen 神经母细胞瘤——放射性核素成象 252
肾——放射性核素成象 178 252
肾上腺皮质——放射性核素成象 191
shi 食管——放射性核素成象 116
shu 输尿管疾病——放射性核素成象 249

T

ta 铊——诊断应用 110 190 3期封3 244
253
tan 碳放射性同位素——代谢 145 99
tie 铁——血液 228
tong 同位素标记——方法 38 61
tu 钍 170 代谢 224 分析 96 171

tuo 脱氧核糖核酸 102 放射效应 230
脱氧核糖核酸, 病毒 81 102
脱氧核糖核酸修复 101 放射效应 81

W

wei 微波
微环境 197 176
 β_2 微球蛋白——分析 182
胃——放射性核素成像 116

X

xi 细胞——放射效应 102
细胞核 104 放射效应 214 分析 34
异常 34
细胞核分裂 214
细胞膜——放射效应 131
细胞转化, 肿瘤 160
xian 氙——诊断应用 110
xin 心肌——放射性核素成像 195
心肌病——放射性核素成像 189 253

心脏——放射效应 226
心脏病——放射性核素成像 244
xiong 胸腺——放射效应 34 228 细胞学 32
胸腺素——治疗应用 1
xue 血液——放射效应 210 174 175
血液动力学 210

Y

yan 烟草——分析 20
药品——螯合剂 142 ^{99m}Tc -磷酸盐 110 ^{99m}Tc -硫胶体 110 2-6-二叔丁基对甲酚 103 2-6-二甲基HIDA 125 枸橼酸 ^{87}Rb 110 咖啡因 175 青霉胺 173 杂环化合物 231 植物血凝素 227 Miso 70 101 GB194 70 RSU1069 70 SR2548 70
yi 遗传学, 生物化学 6
遗传学, 微生物 6
yin 咽喉——放射效应 36 分析 36
铯——诊断应用 178
you 铀——分析 171 尿 201

Z

Za 杂环化合物——治疗应用 231
Zao 造血干细胞——放射效应 176 227
Zhi 植物血凝素——治疗应用 227
Zhong 肿瘤 85 移植 33 35 诊断 239
放射性核素成像 248
肿瘤, 放射引致 76

启 事

国外医学〈放射医学分册〉杂志编辑部已随中国医学科学院放射医学研究所迁至天津市, 今后来稿、来函及有关资料请寄: 天津市第71号信箱。由于目前正在搬迁, 期刊资料不全, 投稿时请尽量将原文复印件随稿寄来。 国外医学〈放射医学分册〉编辑部 一九八四年十月

国外医学

GUO WAI YI XUE

放射医学分册

(季 刊)

一九八四年 第八卷 第四期

一九八四年十一月出版

编 辑: 国外医学放射医学分册编辑部

(四川省简阳六号信箱)

出 版: 中国医学科学院
放射医学研究所

印 刷: 自贡新华印刷厂

总发行处: 自贡市邮局

订 阅 处: 全 国 各 地 邮 局