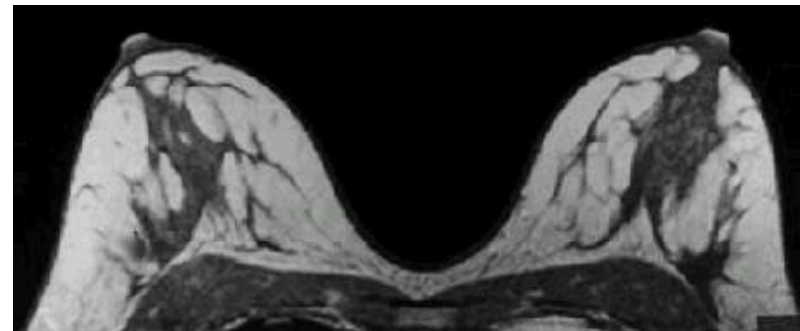


MRI乳腺扫描技术

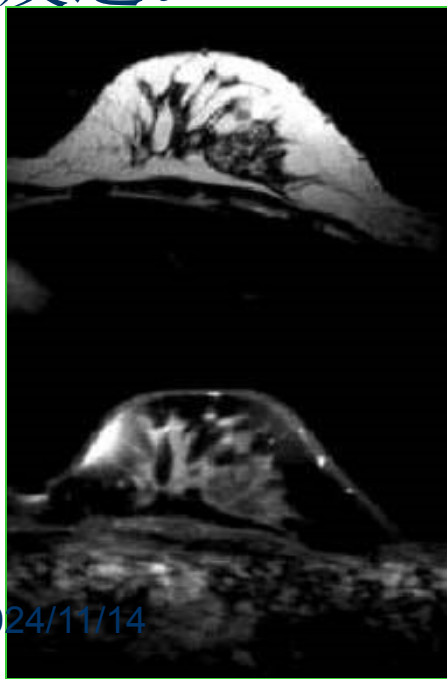
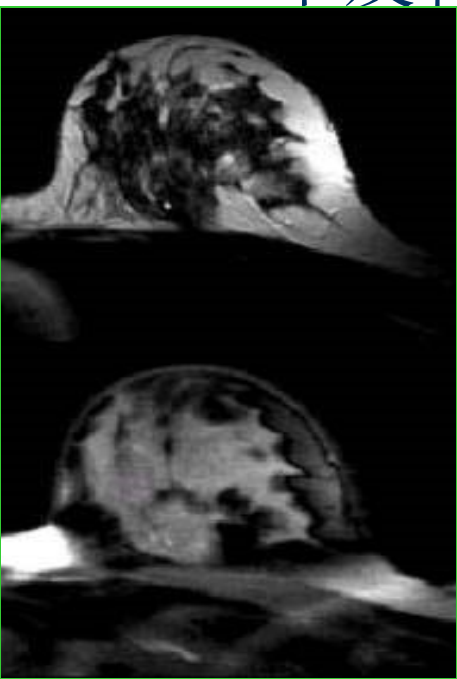


- 乳腺癌是女性常见肿瘤之一，在一些大城市已居女性恶性肿瘤首位。
- 乳腺癌早期发现及治疗
- 五年生存率可达**70%**

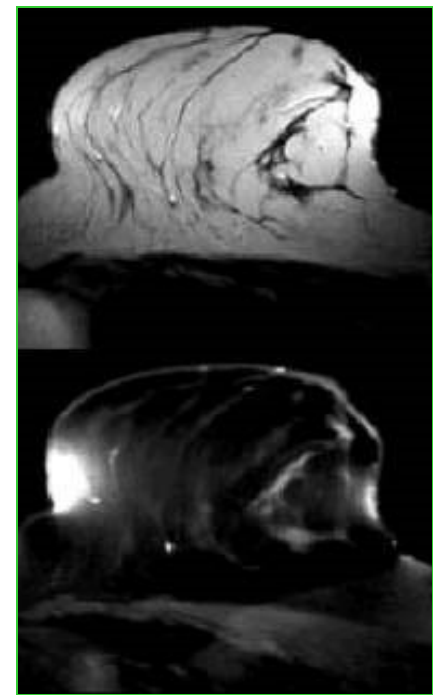


乳腺一般情况

- 乳腺主要受年龄 性别 生理状态 和营养状况等因素影响有较大差异，儿童和男性的乳腺组织不发育，乳房不发达。

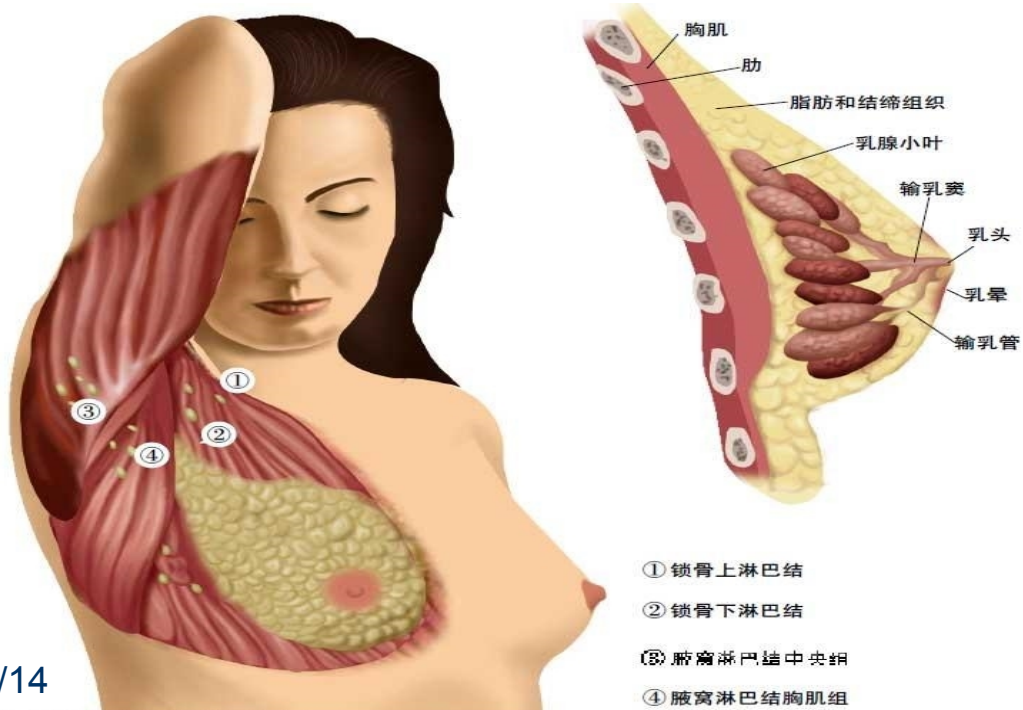


2024/11/14



乳腺生长范围

- 大部分位于胸肌筋膜表面，上达第二肋，下至第六肋的范围内，内侧至胸骨线，外侧可达腋中线。



2024/11/14

图 女性乳房的结构及淋巴结分布

乳腺组成

- 1，主要由乳腺组织，脂肪组织和结缔组织等组成。
- 2，乳腺组织被结缔组织分隔形成15-20个乳腺叶。



乳腺癌发病趋势

- 1.发病年龄以40-60岁居多，（近年有年轻化趋势）
- 2.遗传因素高于正常人2-3倍。
- 3.卵巢功能与乳腺癌发生有密切关系。

影像学检查类型

- 主要有：
- 1.钼靶X线摄影
- 2.B超乳腺检查
- 3.MRI乳腺扫描
- 4.CT乳腺扫描（不推荐）

MRI乳腺检查优势

- 1.组织分辨率高。
- 2.3D成像，多角度，多层面多参数显示。
- 3.对病灶大小，形态，数目和位置定位准确
- 4.能做到多中心病灶，多灶性病变及深部病变发现。
- 5对乳腺浸润情况，术前手术方式选择及术后评价有较大价值。

MRI乳腺检查劣势

- 1.检查时间长。
- 2.钙化显示差。
- 3.检查费用高。

MRI乳腺检查技术要点

- 1.乳腺线圈选择以及体位选择
- 2.常规扫描序列选择
- 3.动态增强
- 4.特殊技术选择

病人的准备

- 确保病人无检查禁忌症（体内无任何顺磁性植入物）
- 去除病人携带的金属物品

乳腺线圈选择

- 线圈选择：
- 常规选择多通道相控振线圈（若无乳腺专用线圈可用腹部相控振线圈代替）。

患者摆位

- 1. 患者摆位是影响图像质量关键因素。
- 2. 患者着宽松衣装，乳腺自然下垂，置于线圈中心，前额低至线圈之下以保证上胸部贴紧线圈。
- 3. 患者的背部用外固定带固定，减少呼吸运动影响，嘱患者保持一个舒适姿势。
- 4. 乳腺扫描时间比较长，嘱患者保持耐心。
- 5. 降噪耳塞，保护患者听力。
- 6. 乳腺疾病常规需要双侧乳腺动态增强扫描。



2024/11/14

常规扫描序列选择

- *平扫和脂肪抑制序列*
- 因乳腺富含脂肪组织，严重干扰对病灶观察，因此乳腺 MR 多采用脂肪抑制技术。
- T1WI 有利于观察乳腺脂肪和腺体的解剖分布
- T2WI 图像在诊断囊肿或纤维腺瘤方面很有价值
- STIR 序列可区分不同肿块的信号特征。尤其浸润性导管癌（IDC），纤维腺瘤（FA）和乳腺囊肿间信号均匀度有显著性差异。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/188121142137006071>