

## · 医学影像 ·

# 变应性真菌性鼻窦炎 CT 影像特征研究

高玲玲

(阜宁县人民医院影像科, 江苏 阜宁)

**摘要:** 目的 探讨变应性真菌性鼻窦炎 CT 影像特征研究。方法 本次研究选取 2017 年 1 月至 2018 年 1 月我院诊断的 75 例变应性真菌性鼻窦炎患者。采用 CT 扫描窗技术进行扫描, 针对骨窗以及软组织窗进行扫描获得病变信息, 结果 CT 扫描发现所有患者均出现鼻窦受累, 单侧鼻窦与双侧发病鼻窦受累发生率无统计学意义 ( $P>0.05$ ), 影像学主要表现为鼻窦腔内出现高密度影, 且均匀分布于鼻窦腔内, 具有毛玻璃样的特点, 且单侧鼻窦与双侧发病软组织窗钙化斑点发生率无统计学意义 ( $P>0.05$ ), 此外部分患者出现颅内侵犯与骨质吸收障碍。结论 变应性真菌性鼻窦炎患者其高密度影为主, 其次软组织窗钙化斑点也是其特点之一, 值得临床关注。

**关键词:** 单侧鼻窦; 鼻窦腔; 变应性真菌性鼻窦炎

**中图分类号:** R765.41

**文献标识码:** B

**DOI:** 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.77.114

**本文引用格式:** 高玲玲. 变应性真菌性鼻窦炎 CT 影像特征研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(77):148.

## 0 引言

随着临床医学的不断发展, 医疗技术的不断成熟, 真菌性鼻窦炎取得了明显的研究进展, 其病理机制以及相应的治疗技术是临床关注的重点内容, 但是对于真菌性鼻窦炎的具体分型前瞻性研究较少, 其具体诊断还没有获得真正的重视<sup>[1]</sup>。为此, 本次研究通过选取 2017 年 1 月至 2018 年 1 月我院诊断的 75 例变应性真菌性鼻窦炎患者进行分析, 旨在为临床提高鼻窦炎的医疗诊断水平提供相关依据, 详细内容如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

本次研究选取 2017 年 1 月至 2018 年 1 月我院诊断的 75 例变应性真菌性鼻窦炎患者。本次研究获得伦理委员会批准, 且 75 例变应性真菌性鼻窦炎患者及其家属签署知情协议书, 收集患者的 CT 扫描资料, 患者年龄 14.4~71.4 岁, 其中男 43 例, 女 32 例。

### 1.2 方法

采用 CT 扫描窗技术进行扫描, 并于手术前通过患者的病史进行核查, 并且通过对变应性真菌性鼻窦炎患者骨窗以及软组织窗进行扫描获得病变信息, 加之鼻腔内镜等检测信息, 记录相关资料。

### 1.3 统计学分析

本课题资料纳入 SPSS21.0 软件处理相关统计学数据。样本率的比较采用卡方检验或 Fisher 确切概率法。两组独立, 正态, 方差齐资料等组间比较采用  $t$  检验。 $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

经过 CT 扫描发现所有患者均出现鼻窦受累, 单侧鼻窦与双侧发病鼻窦受累发生率无统计学意义 ( $P>0.05$ ), 影像学主要表现为鼻窦腔内出现高密度影, 且均匀分布于鼻窦腔内, 具有毛玻璃样的特点, 且单侧鼻窦与双侧发病软组织窗钙化斑点发生率无统计学意义 ( $P>0.05$ ), 此外 3 例患者出现颅内侵犯, 9 例患者软组织出现了骨质吸收障碍, 且具有不同强度的特点, 3 例颅内侵犯患者软组织界限不明显, 见表 1。

表 1 患者 CT 影像特征对比 [n(%)]

组别	n	鼻窦受累	软组织窗钙化斑点
单侧鼻窦	45	45 (100.00)	43 (95.56)
双侧发病	32	32 (100.00)	31 (96.88)
$\chi^2$		0.000	0.000
P		>0.05	>0.05

## 3 讨论

由于变应性真菌性鼻窦炎在全球内发病率都处于偏高的

状态, 诸多学者提出了关于对变应性真菌性鼻窦炎精准医疗的核心理念, 但是变应性真菌性鼻窦炎各种致病因素混杂, 通过评估生物标记物检测结果以及遗传学特征等众多因素对患者进行细化分期尚存在一定的难度, 而 CT 影像学具有诸多诊断优势<sup>[2-3]</sup>。基于我国人口数量众多的国情, 变应性真菌性鼻窦炎发生率较高, 加之各种基因调控和多种信号影响, 使得真菌性鼻窦炎发生率呈上升趋势, 但临床对其诊断分期的研究较少。不同临床表型和内在型患者难以区分, 目前缺乏相关针对性变应性真菌性鼻窦炎的治疗策略。

近些年国外研究和国内均报道变应性真菌性鼻窦炎患者 CT 影像诊断会出现高密度影, 这可能与其存在着组织重塑的过程有关, 所以 CT 影像诊断可为临床分期提供准确的依据, 其 CT 资料显示其表现为高密度影, 这主要是其分布着黏蛋白导致的<sup>[4]</sup>。本次研究结果表明, CT 扫描发现所有患者均出现鼻窦受累, 鼻内镜发现其有纤维化、细胞炎性浸润的特点, 经过 CT 扫描发现患者单侧鼻窦与双侧均出现软组织窗钙化斑点。有研究<sup>[5]</sup>表明变应性真菌性鼻窦炎 CT 影像学主要表现为鼻窦腔内出现高密度影, 这也与本次研究结果基本相符。变应性真菌性鼻窦炎可造成颅内侵犯以及不同程度的骨质吸收障碍, 并且颅内侵犯患者软组织界限不明显给临床治疗带来了一定难度, 此外本次研究发现 CT 扫描变应性真菌性鼻窦炎具有明显钙化斑点特征, 但不是所有患者都会出现, 其对于后期诊断具有较高的参考价值。

综上所述, 变应性真菌性鼻窦炎患者其 CT 影像诊断以高密度影为主, CT 影像诊断对临床制订合理的真菌性鼻窦炎治疗策略具有重要指导意义。

## 参考文献

- [1] 苏怡, 谢景华, 潘晓李, 等. 慢性鼻-鼻窦炎伴或伴鼻息肉患者鼻内镜手术的疗效及影响因素分析 [J]. 山东大学耳鼻喉眼学报, 2016, 30(4):86-89.
- [2] 王宇, 余志坚, 施俊, 等. 血红素氧化酶 1 在鼻息肉组织中的表达及糖皮质激素的调节作用 [J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2016, 51(3):169-173.
- [3] 马越, 吴帅, 蔡晓岚, 等. 类几丁质酶 YKL-40 及 Toll 样受体 4 在慢性鼻-鼻窦炎伴鼻息肉与伴鼻息肉患者中表达的差异 [J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2015, 50(4):300-305.
- [4] 张金陵, 蔡晓岚, 李学忠, 等. 自噬相关基因 Atg3、Ambra1 与慢性单纯性鼻窦炎、鼻息肉及鼻息肉伴发哮喘的相关性研究 [J]. 山东大学耳鼻喉眼学报, 2016, 30(2):50-55.
- [5] 郭广威, 莫贤海, 陈炳, 等. 低剂量与标准剂量 CT 对慢性鼻窦炎手术高风险患者图像质量和辐射剂量的影响 [J]. 中国医学物理学杂志, 2017, 34(11):1137-1141.