

胆囊萎缩性胆囊炎的影像学特征分析

目录页

Contents Page

1. **胆囊萎缩性胆囊炎的成像表现**
2. **胆囊体积缩小、壁增厚及形态改变**
3. **上皮钙化、胆汁淤积、胆囊结石**
4. **声学影缺失、噪声增多、透声性增强**
5. **胆囊壁层血流信号减弱**
6. **周围组织炎症反应及纤维化表现**
7. **胆囊周围淋巴结肿大和炎症反应**
8. **胆总管扩张及胆汁淤积表现**



胆囊萎缩性胆囊炎的成像表现

#. 胆囊萎缩性胆囊炎的成像表现

■ 胆囊壁增厚：

1. 胆囊壁增厚是胆囊萎缩性胆囊炎的典型影像学特征之一，常表现为胆囊壁呈均匀性或不均匀性增厚，且厚度大于3毫米。
2. 胆囊壁增厚的程度与胆囊炎的严重程度相关，增厚越明显，炎症越严重。
3. 胆囊壁增厚还可能伴有胆囊形态改变，如胆囊缩小、变形等。

■ 胆囊腔内结石：

1. 胆囊萎缩性胆囊炎患者常伴有胆囊腔内结石，结石可为单发或多发，大小不一，形状各异。
2. 胆囊腔内结石可引起胆囊壁刺激，加重胆囊炎症，导致胆囊萎缩。
3. 胆囊腔内结石还可引起胆囊梗阻，导致胆汁淤积，进一步加重胆囊炎症。

#. 胆囊萎缩性胆囊炎的成像表现

■ 胆囊管扩张：

1. 胆囊萎缩性胆囊炎患者常伴有胆囊管扩张，胆囊管扩张的程度与胆囊炎的严重程度相关，扩张越明显，炎症越严重。
2. 胆囊管扩张可能是由于胆囊炎引起的胆汁淤积所致，也可能是由于胆囊萎缩导致胆囊管相对狭窄所致。
3. 胆囊管扩张还可能伴有胆囊管壁增厚、迂曲等改变。

■ 胆囊周围炎性改变：

1. 胆囊萎缩性胆囊炎患者常伴有胆囊周围炎性改变，如胆囊周围脂肪组织增厚、水肿、炎性渗出等。
2. 胆囊周围炎性改变可能是由于胆囊炎引起的炎症扩散所致，也可能是由于胆囊穿孔导致胆汁泄漏所致。
3. 胆囊周围炎性改变还可能伴有腹腔积液、腹膜炎等并发症。


#. 胆囊萎缩性胆囊炎的成像表现

■ 胆囊蒂部肿大：

1. 胆囊萎缩性胆囊炎患者常伴有胆囊蒂部肿大，胆囊蒂部肿大的程度与胆囊炎的严重程度相关，肿大越明显，炎症越严重。
2. 胆囊蒂部肿大可能是由于胆囊炎引起的淋巴结肿大所致，也可能是由于胆囊癌导致胆囊蒂部侵犯所致。
3. 胆囊蒂部肿大还可能伴有胆囊蒂部血管增粗、迂曲等改变。

■ 胆囊形态改变：

1. 胆囊萎缩性胆囊炎患者常伴有胆囊形态改变，如胆囊缩小、变形等。
2. 胆囊缩小可能是由于胆囊炎引起的胆囊壁纤维化、萎缩所致，也可能是由于胆囊癌导致胆囊壁侵犯所致。

 胆囊体积缩小、壁增厚及形态改变

#. 胆囊体积缩小、壁增厚及形态改变

■ 胆囊体积缩小：

1. 正常胆囊的体积在30-50毫升之间，胆囊萎缩性胆囊炎患者的胆囊体积明显缩小，通常在10-20毫升左右，甚至更小。
2. 胆囊体积缩小可能是由于胆囊壁的纤维化和增厚，导致胆囊腔的容积变小。
3. 胆囊体积缩小可导致胆汁淤积，增加胆囊结石的形成风险。

■ 胆囊壁增厚：

1. 胆囊萎缩性胆囊炎患者的胆囊壁通常增厚，厚度可达3-5毫米，甚至更厚。
2. 胆囊壁增厚可能是由于胆囊壁的炎症反应和纤维化导致的。
3. 胆囊壁增厚可导致胆囊排空功能下降，增加胆汁淤积的风险。

#. 胆囊体积缩小、壁增厚及形态改变

形态改变：

1. 胆囊萎缩性胆囊炎患者的胆囊形态可以发生改变，常见的有梨形、卵圆形、三角形等。
2. 胆囊形态改变可能是由于胆囊壁的纤维化和收缩导致的。



胆囊萎缩性胆囊炎的影像学特征分析



上皮钙化、胆汁淤积、胆囊结石

上皮钙化、胆汁淤积、胆囊结石

■ 上皮钙化

1. 上皮钙化是胆囊萎缩性胆囊炎的常见影像学特征之一，主要表现为胆囊壁内出现片状、点状或线状高密度影。
2. 上皮钙化是胆囊黏膜上皮细胞钙盐沉积所致，可能与胆汁淤积、炎症刺激、胆囊壁缺血等因素有关。
3. 上皮钙化可分为弥漫性和局限性两种类型，弥漫性钙化常提示胆囊广泛受累，而局限性钙化可能与胆囊结石、息肉等病变相关。

■ 胆汁淤积

1. 胆汁淤积是胆囊萎缩性胆囊炎的另一个常见影像学特征，主要表现为胆囊内胆汁量增多，胆囊显影不清。
2. 胆汁淤积可由胆囊管或胆总管梗阻引起，梗阻原因包括胆囊结石、胆管结石、胆道肿瘤、胰头癌等。
3. 胆汁淤积可导致胆囊壁水肿、增厚，并可伴有胆囊管扩张，甚至形成胆囊积液。



胆囊结石

1. 胆囊结石是胆囊萎缩性胆囊炎的常见并发症之一，可发生于任何年龄段的人群。
2. 胆囊结石的形成与胆汁成分异常、胆囊运动障碍、感染等因素有关。
3. 胆囊结石可引起胆囊疼痛、发热、黄疸等症状，严重时可导致胆囊穿孔、胆囊炎、胰腺炎等并发症。



 声学影缺失、噪声增多、透声性增强

#. 声学影缺失、噪声增多、透声性增强



■ 声学影缺失：

1. 声学影缺失是胆囊萎缩性胆囊炎的常见影像学表现，通常由胆囊壁增厚、纤维化和钙化所致。
2. 声学影缺失可以通过超声检查来评估，表现为胆囊壁回声增强、边界模糊、内壁不规则，胆囊腔内回声空虚或弱回声，有时可见钙化灶或胆囊结石。
3. 声学影缺失的程度与胆囊萎缩的严重程度相关，萎缩越明显，声学影缺失越明显。

■ 噪声增多：

1. 胆囊萎缩性胆囊炎的另一个常见影像学表现是噪声增多，通常由胆囊壁炎症和纤维化所致。
2. 噪声增多可以通过超声检查来评估，表现为胆囊壁回声不均匀、粗糙，内壁可见散在或条索状高回声，有时可见钙化灶或胆囊结石。
3. 噪声增多的程度与胆囊炎症的严重程度相关，炎症越明显，噪声增多越明显。



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/098020023117006100>