

关于肝脏常见疾病 诊断

●一、脂肪肝

脂肪肝--病理

- 脂肪在肝细胞内过度沉积，又名肝脏脂肪浸润

脂肪肝--CT表现

- **平扫：**肝体积正常或增大，肝密度弥漫性或局灶性减低，低于脾脏密度

脂肪肝--CT表现

- 增强：脂肪肝增强特征与正常肝脏一致，但仍保持相对低密度；肝内血管强化显影特别清楚，走行及分布正常

脂肪肝—CT平扫



脂肪肝—CT增强



●二、肝硬化

肝硬化-- CT表现

1、肝脏大小及形态改变

① 肝脏体积缩小，各叶比例失调，常表现为右叶萎缩

，

尾叶或/和左叶增大

②肝表面凹凸不平，呈波浪状或分叶状

③肝裂增宽，肝门区扩大

肝硬化-- CT表现

2、肝脏密度改变：密度高低不一

3、继发性改变

①脾大

②腹水

③门脉高压，门脉主干扩张

，

侧支血管扩张，扭曲，增

肝硬化-- CT表现



肝硬化-- CT表现



●三、原发性肝癌

原发性肝癌—分型

肝癌分三型

①巨块型：直径 $\geq 5\text{cm}$

②结节型：直径 $< 5\text{cm}$

③弥漫型：结节小，弥漫分布全肝

小肝癌：小于 3cm 的单发结节或2个结节直径之和不超过 3cm

原发性肝癌—CT表现

(1) 平扫

- ①肝内圆形、卵圆形、不规则型低密度灶，有分叶，大小不等，密度不均
- ②境界清楚或不清楚
- ③病灶可单发，也可多发
- ④常同时合并有肝硬化



原发性肝癌—CT表现

(2) 增强

- 1、动脉期病灶迅速强化，常为不均匀强化，高于肝实质
- 2、静脉期病灶密度迅速下降，低于肝实质
- 3、延迟期扫描病灶呈低密度

“快进快出/速升速降”





(3) 转移征象

①门脉内癌栓：受累门脉
扩大，增强后充盈缺损

②下腔静脉及肝静脉内癌栓：
表现为静脉扩大，增强后内有
充盈缺损

(3) 转移征象

③淋巴结肿大：肝门区、腹膜后淋巴结肿大

④肝内、外胆管扩张：系肿大淋巴结或位于肝门的癌压迫或侵犯胆管引起梗阻性黄疸

四、转移性肝癌

转移性肝癌—CT表现

平扫

- 1、肝内单发或多发圆形、类圆形低密度灶，大小不等
- 2、边界清晰或不清晰
- 3、密度均匀或不均匀
- 4、部分病例可出现钙化，如结肠粘液癌、胃粘液癌、卵巢癌、骨肉瘤等的转移灶。

转移性肝癌—CT表现

增强

- (1) 病灶边缘强化
- (2) 病灶均匀强化
- (3) 出现“牛眼征”，表现为病灶中心低密度坏死区，边缘为高密度强化带，最外层低密度带为正常肝组织和血窦受压改变

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/888134073034006140>