



鉴别脑胶质瘤的“火眼金睛”

▲ 广州中医药大学金沙洲医院 刘倩

大脑作为人体最精密的器官，一旦出现肿瘤往往让人忧心忡忡，而脑胶质瘤便是常见的原发性脑肿瘤之一。在脑胶质瘤的诊断与鉴别中，磁共振（MR）检查凭借其独特优势，成为临床不可或缺的“火眼金睛”。本文详细解析MR诊断在脑胶质瘤鉴别中的具体应用。

什么是脑胶质瘤

脑胶质瘤是起源于神经胶质细胞的肿瘤，由于胶质细胞在大脑中广泛分布，这类肿瘤可出现在脑部多个区域。它具有侵袭性生长的特点，与正常脑组织的边界常不清晰，给诊断和治疗带来不小挑战。根据恶性程度，脑胶质瘤可分为低级别和高级别，准确鉴别对治疗方案制定和预后判断至关重要。

MR检查利用磁场和射频脉冲生成脑部详细图像，相比CT等其他影像学手段，它对软组织的分辨能力更强，能清晰显示脑组织的细微结构和病变特征，这也是其在脑胶质瘤鉴别中占据核心地位的原因。具体来说，它能通过多序列成像，从不同角度“剖析”

肿瘤的性质，帮助医生区分脑胶质瘤与其他脑部病变（如脑转移瘤、脑梗死等），同时判断胶质瘤的级别。

MR如何鉴别脑胶质瘤

T1加权成像（T1WI）能清晰显示脑组织的解剖结构。脑胶质瘤在T1WI上多表现为低信号（图像上偏暗），若肿瘤内有出血，可能呈现高信号（偏亮）。T2加权成像（T2WI）和液体衰减反转恢复序列（FLAIR）：在T2WI上，胶质瘤通常呈高信号（偏亮），而FLAIR序列可抑制脑脊液信号，让肿瘤与周围水肿的边界更清晰，有助于判断肿瘤的范围。通过这些常规序列，医生能初步确定病变的位置、大小和基本形态，比如低级别胶质瘤在T2WI上信号较均匀，而高级别胶质瘤常因坏死、囊变出现信号混杂。

给患者注射造影剂（如钆剂）后进行的增强MR扫描，是鉴别胶质瘤的关键步骤。造影剂会通过肿瘤的新生血管进入病灶，不同级别的胶质瘤增强表现不同：新生血管少且结构

完整，造影剂难以渗入，通常无明显强化或仅有轻微强化。肿瘤血管丰富且结构紊乱，造影剂容易进入，表现为明显强化，且强化形态多不规则（如“环形强化”“花环状强化”），这是高级别胶质瘤的典型特征之一。此外，增强扫描还能帮助区分胶质瘤与其他病变，比如脑梗死的环形强化通常更均匀、壁更光滑，而脑转移瘤可能出现多个强化病灶。

功能MR深入“洞察”肿瘤生物学特性

除了形态学观察，功能MR技术还能提供肿瘤的代谢和功能信息，进一步提升鉴别准确性。弥散加权成像（DWI）通过检测水分子的扩散运动判断肿瘤性质。

高级别胶质瘤细胞密集，水分子扩散受限，在DWI上呈高信号；而低级别胶质瘤或囊肿内水分子扩散较自由，信号较低。灌注加权成像（PWI）可评估肿瘤的血流灌注情况。高级别胶质瘤血供丰富，灌注明显增加；低级别胶质瘤灌注较低，这一差异有助于判断肿瘤的恶性程度。磁共振波谱分析（MRS）

通过检测肿瘤内的化学成分鉴别病变。

MR诊断的临床应用价值

通过MR多序列成像，医生能对脑胶质瘤进行精准鉴别：不仅能区分其与其他脑部病变，避免误诊；还能判断胶质瘤的级别，为治疗方案提供依据——低级别胶质瘤可能先采用观察或手术切除，而高级别胶质瘤往往需要手术结合放化疗等综合治疗。同时，MR还能在治疗过程中监测肿瘤变化，比如评估治疗后肿瘤是否缩小、是否复发，帮助医生及时调整治疗方案。

MR诊断通过常规序列、增强扫描和功能成像的“组合拳”，从形态、血供到代谢功能全方位解析脑胶质瘤的特征，为其鉴别诊断提供了可靠依据。随着MR技术的不断发展，其在脑胶质瘤鉴别中的精准度将进一步提升，为患者争取更优的治疗时机和预后。对于怀疑脑胶质瘤的患者来说，及时进行规范的MR检查，是明确诊断、开启科学治疗的重要第一步。

脑梗死的早期识别与紧急处理

▲ 吴川市人民医院 李永康

脑梗死的救治是一场与时间的赛跑，每延迟1分钟，就有190万个脑细胞死亡。本文系统介绍了脑梗死的早期识别信号与紧急处理要点，帮助公众掌握关键自救知识。

脑梗死“隐形警报”识别五大典型症状

脑梗死发生时，大脑血管被血栓堵塞，受影响区域的神经细胞因缺氧开始快速死亡。这个过程虽无声无息，却会通过身体异常发出求救信号。最典型的表现可概括为“FAST”症状。

F (Face) 面部下垂 患者尝试微笑时，一侧嘴角会明显下垂，像被无形的手拉扯。这种不对称在照镜子或被他人观察时尤为明显。

A (Arm) 手臂无力 当要求患者平举双臂保持10秒，患病侧手臂会不受控制地下垂，如同灌了铅般沉重。这种无力感可能从手指蔓延至整个上肢，严重时连扣纽扣、拿筷子等精细动作都无法完成。

S (Speech) 言语障碍 患者说话变得含糊不清，像含着热水在讲话，或出现找词困难、重复同一短语等情况。部分患者能理解他人话语，却无法表达自己的想法，这种“语言失能”常被误认为“老糊涂”。

T (Time) 时间紧迫 上述症状出现时，必须立即拨打急救电话。每延误15分钟，患者完全康复的概率就下降4%，因此争分夺秒至关重要。

紧急处理四步法：院前急救黄金准则

发现疑似脑梗死患者时，现场第一目击者的正确处置能显著提高救治成功率。具体应遵循以下步骤：（1）立即拨打120；不要犹豫，不要等待症状自行缓解，尽快送医；（2）记录发病时间，医生需要明确发病时间以决定是否适合溶栓治疗；（3）保持患

者安静，避免剧烈活动，平卧或侧卧，防止呕吐窒息；（4）不要自行用药，如阿司匹林、降压药、安宫牛黄丸等，需由医生评估后决定，脑梗死与脑出血症状相似，错误用药可能加重病情；（5）避免进食饮水，以防止误吸导致窒息或吸入性肺炎。

争分夺秒：院内救治三个关键时间窗

现代医学为脑梗死治疗开辟了“生命通道”，但每个通道都有严格的时间限制。

发病4.5h内，可通过静脉注射阿替普酶等药物溶解血栓。可使约1/3患者完全康复，但每延迟1h，疗效就会下降20%。

对于大血管闭塞的重症患者，可在发病6~24h内（部分患者可延长）进行机械取栓。医生通过股动脉穿刺，将微导管送至血栓部位，用支架取栓器直接抓取血栓。这项技术使严重脑梗死患者的致死率从53%降至31%。

即使错过前两个时间窗，24h内仍可进行神经保护治疗。通过控制血压、血糖、体温等代谢指标，减少继发性脑损伤。

预防胜于治疗：构筑脑梗死防护网

脑梗死的预防需建立“三级防护体系”。高血压是脑梗死首要危险因素，应将血压控制在130/80mmHg以下。糖尿病患者需严格管理血糖，糖化血红蛋白应低于7%。高血脂患者应将低密度脂蛋白胆固醇降至1.8mmol/L以下。吸烟者戒烟5年后，脑梗死风险可降低55%。已发生脑梗死或短暂性脑缺血发作的患者，需长期服用抗血小板药（如阿司匹林）和他汀类降脂药。每周进行150min中等强度有氧运动，如快走或游泳。采用“地中海饮食”模式：多吃蔬菜、水果、全谷物和鱼类，限制红肉和加工食品摄入。保持每晚7~8h高质量睡眠，避免熬夜导致的血压波动。

女性健康的隐形杀手

▲ 宁德市闽东医院 杨妮

门诊遇到过这样一位患者，一位37岁的女性患者因反复发热和腹痛在家人的陪同下到医院妇科急诊就诊。经过详细查体及检查后，发现她患有严重的盆腔炎性疾病，可疑输卵管脓肿破裂和弥漫性腹膜炎。这只是诸多病例中的典型一例。盆腔炎性疾病，乍一看似普通妇科疾病，实则潜藏着巨大的健康风险。它是女性健康的隐形杀手，悄无声息地侵袭着女性的身体，困扰着诸多女性健康。

什么是盆腔炎性疾病

盆腔炎性疾病是一组由生殖道感染引起的疾病，主要包括子宫内膜炎、输卵管炎、输卵管卵巢炎和盆腔腹膜炎等，好发于20~40岁，尤其是性活跃期、月经期的育龄期女性。当机体劳累、免疫力下降时，病原体从外阴入侵阴道，再通过生殖道黏膜上行蔓延或经淋巴系统蔓延而致病。女性若“遭遇”盆腔炎性疾病，如果不及时就治疗，可能会引发盆腔脓肿、输卵管、卵巢和腹膜粘连以及输卵管堵塞等，进而导致不孕、异位妊娠、慢性盆腔疼痛等“恶果”，严重影响女性身心健康。

盆腔炎性疾病的症状

盆腔炎性疾病的临床症状因病情轻重及炎症范围不同而表现不同。最为明显的是腹部疼痛，有时还会伴随腰痛，大多为持续不断的疼痛，部分也可表现为间歇性的疼痛，活动或性交后腹痛加重。若病情严重，可出现发热甚至高热、寒战、头痛、食欲缺乏等全身症状。部分患者可能会出现白带增多的现象，带有异味，并且分泌物会出现黄色或绿色变化。同时也可对泌尿系统造成影响，如果女性有经常上洗手间、尿急尿不尽、尿痛等感觉，就更要引起重视了。

盆腔炎性疾病的病因

盆腔炎性疾病的主要病因包括以下几

个方面：产后或流产后感染；经期不良卫生习惯（经期长时间不更换卫生巾或使用不洁卫生巾、经期盆浴、经期性交等）可使病原体侵入而引起炎症；宫腔内手术操作后感染；邻近器官炎症直接蔓延（阑尾炎、腹膜炎）引起盆腔炎症；慢性宫颈炎时，炎症可通过淋巴循环，引起盆腔结缔组织炎；慢性盆腔炎的急性发作等。

盆腔炎性疾病的预防

未病先防，做好盆腔炎性疾病预防工作至关重要。第一，应保持良好的个人卫生习惯，每天清洗一次私处，清洗私处时要使用温和的洗液清洁，避免使用过于刺激的洗液或香皂。第二，避免穿紧身裤及合成材料的内裤，尽量选择透气性好的棉质内裤。第三，使用避孕套安全性行为，避免和多个性伴侣发生性行为，避免感染风险。第四，避免长时间使用抗生素，遵医嘱正确使用抗生素。第五，增强体质，适量进行运动锻炼，如瑜伽、散步等。第六，均衡饮食，摄入足够蛋白质、维生素和矿物质及富含纤维的食物，如蔬菜、水果和全谷类食物，避免摄入过多辛辣、油腻和刺激性食物。第七，保证充足的睡眠时间，避免熬夜和过度劳累。

盆腔炎性疾病的治疗

对已存在阴道炎、宫颈炎、盆腔炎等疾病的患者应及时就治疗，避免引发慢性盆腔炎导致“恶果”发生。作为妇科医生，我们会结合患者的个人病史、临床表现及体征、辅助检查等多方面信息进行病情诊断及评估，根据病情制定个体化的治疗方案，一般以抗生素药物治疗为主，必要时结合手术进行综合治疗。

同时需要提醒女性朋友，定期做详细的妇科检查是非常必要的，只有了解身体健康情况，才能做到早预防、早发现、早治疗，远离疾病的困扰。