

多层螺旋 CT 联合 MR 平扫及增强对比评估中医治疗、西医疗及中西医联合治疗类风湿性关节炎的疗效及预后

尹玉金

(赣州市人民医院影像科)

【摘要】目的：分析多层螺旋CT联合MR平扫及增强对比评估中医治疗、西医治疗及中西医联合治疗类风湿性关节炎的疗效及预后。方法：选取2023年1月-2024年6月150例类风湿性关节炎患者，入选患者根据治疗方案分为中医治疗组、西医治疗组以及中西医结合治疗组，三组分别进行多层螺旋CT联合MR平扫及CT、MRI增强扫描，比较不同组别疗效与预后评估结果的差异。结果：中西医结合治疗组各指标优于中医治疗组、西医治疗组，差异有意义 ($P < 0.05$)。结论：多层螺旋CT联合MR平扫及增强对比具有较好的疗效与预后评估价值，可在类风湿性关节炎临床治疗中应用。

【关键词】多层螺旋CT；MR；类风湿性关节炎

Multislice Spiral CT Combined with MR Plain Scan and Enhanced Contrast for Evaluating the Efficacy and Prognosis of Traditional Medicine, Western Medicine, and Combined Traditional Chinese and Western Medicine in Treating Rheumatoid Arthritis

Yin Yujin

(Department of Radi, Ganzhou People's Hospital)

[Abstract] Objective: To analyze the efficacy and prognosis of traditional Chinese medicine, Western medicine, and combined traditional Chinese and medicine in treating rheumatoid arthritis using multislice spiral CT combined with MR plain scan and enhanced contrast. Methods: From January 2023 to June 2024, 150 patients with rheumatoid arthritis were selected and divided into three groups based on their treatment plans: traditional Chinese medicine group Western medicine group, and combined traditional Chinese and Western medicine group. All groups underwent multislice spiral CT combined with MR plain scan and CT, MRI enhanced scanning. differences in efficacy and prognosis evaluation results among the different groups were compared. Results: The combined traditional Chinese and Western medicine group showed better results in all indicators compared to traditional Chinese medicine group and the Western medicine group, with significant differences ($P < 0.05$). Conclusion: Multislice spiral CT combined with MR plain and enhanced contrast has good efficacy and prognosis evaluation value and can be used in the clinical treatment of rheumatoid arthritis.

[Keywords] Multislice Spiral CT MR; Rheumatoid Arthritis

类风湿性关节炎是风湿免疫科的常见疾病,主要表现为侵蚀性、对称性多关节炎,呈慢性发展的特点,累及全身关节,最终可导致关节畸形、活动受限,严重影响患者的正常生活^[1]。目前临床对于该病主要是采取药物治疗,但是目前对于该病疗效与预后的评估缺乏统一标准。CT与MRI是目前临床评估类风湿性关节炎患者病情状况的常用影像学检查,可

以评估关节侵犯、狭窄程度,从而评估患者的疗效及预后^[2]。为了观察多层螺旋CT联合MR平扫及增强对比的应用价值,文章研究如下。

1.资料与方法

1.1 临床资料

选取 2023 年 1 月-2024 年 6 月 150 例类风湿性关节炎患者,入选患者根据治疗方案分为中医治疗组、西医治疗组以及中西医结合治疗组,每组 50 例。中医治疗组:男 28 例,女 20 例;年龄为 34~76 岁,平均为 (55.2 ± 6.8) 岁。西医治疗组:男 29 例,女 21 例;年龄为 32~75 岁,平均为 (56.1 ± 7.0) 岁。中西医结合治疗组:男 30 例,女 20 例;年龄为 30~73 岁,平均为 (56.3 ± 7.6) 岁。入选标准:符合类风湿性关节炎诊断标准。排除标准:合并肝肾功能不全的患者。

1.2 方法

中医治疗组用药方案为:将 8~16mL 复方丹参注射液加入 5%葡萄糖液 100~150mL 滴注,1 天 1 次,连续用药 1 周。西医治疗组用药方案为:口服 100~200mg 塞来昔布片,1 天 2 次;口服 7.5~25.0mg 甲氨蝶呤片,1 周 1 次,上述药物连续用药 1 个月。中西医结合治疗组中的西医治疗方案与西医治疗组相同,中医治疗方案与中医治疗组相同。三组在治疗 1 个月后进行多层螺旋 CT 联合 MR 平扫及 CT、MRI 增强扫描。

CT 检查:患者保持仰卧位,扫描范围为尺桡骨至掌指关节,平扫完成后注射碘造影剂进行增强扫描。MRI 检查:体位与扫描范围与 CT 相同,扫描序列为 FSE T2WI 脂肪抑制序列、T1WI 序列,平扫结束后注射造影剂进行动态增强

扫描。

1.3 观察指标

比较不同组别疗效与预后评估结果的差异。本次疗效主要由两名影像科医生根据三组患者 CT、MRI 平扫与增强扫描图像检查结果进行评估,分为显效、有效、无效,意见不一致时经协商达成一致。预后评估指标包括 MRI 骨髓水肿评分、MRI 骨侵蚀评分、CT 关节间隙狭窄评分、CT 关节侵蚀评分。

1.4 统计学分析

采用 SPSS22.0 统计学软件进行统计学分析, $P < 0.05$ 时为差异有统计学意义。

2.结果

2.1 三组疗效评估结果差异

中西医结合治疗组的总有效率高出中医治疗组、西医治疗组,差异有意义 ($P < 0.05$),见表 1。

2.2 三组预后指标差异

中西医结合治疗组的 MRI 骨髓水肿评分、MRI 骨侵蚀评分、CT 关节间隙狭窄评分、CT 关节侵蚀评分均低于中医治疗组、西医治疗组,差异有意义 ($P < 0.05$),见表 2。

表 1 三组疗效评估结果差异

组别	显效	有效	无效	总有效率 (%)
中医治疗组 (n=50)	20	23	7	86.0
西医治疗组 (n=50)	18	24	8	84.0
中西医结合治疗组 (n=50)	30	18	2	96.0
χ^2 值				5.231
P 值				0.042

表 2 三组预后指标差异

组别	MRI 骨髓水肿 评分 (分)	MRI 骨侵蚀 评分 (分)	CT 关节间隙狭窄 评分 (分)	CT 关节侵蚀 评分 (分)
中医治疗组 (n=50)	2.03 ± 0.45	6.56 ± 1.23	0.65 ± 0.23	0.58 ± 0.16
西医治疗组 (n=50)	2.11 ± 0.48	6.78 ± 1.36	0.72 ± 0.31	0.62 ± 0.19
中西医结合治疗组 (n=50)	1.12 ± 0.16	4.52 ± 0.75	0.35 ± 0.06	0.32 ± 0.04

t 值	5.231	5.115	5.326	5.247
P 值	0.042	0.041	0.043	0.042

3.讨论

类风湿性关节炎是一种自体免疫性疾病,该病早期以关节肿痛为主要表现,随着病情加重,可引起关节软骨以及骨组织破坏,最终引起关节畸形、活动障碍,严重影响患者的劳动能力,甚至残疾。该病发生机制复杂,自体免疫引起的免疫损伤与修复是该病发生的重要基础^[9]。目前临床对于该病主要以药物治疗为主,通过积极的临床治疗,可以控制病情,降低患者的残疾率。但是常规西药治疗的疗效不够理想,因此临床中加入了中医治疗方法,可达到协同治疗效果,改善患者的预后情况。为了评估中西医结合治疗的效果,需要采取有效的评估方法,从而合理调整治疗方案。

过去临床医学通常是采用 X 线检查来诊断类风湿性关节炎,虽然有着较好的诊断价值,但是在该病疗效评估中的应用价值有限,尤其是活动性炎症变化。CT 与 MRI 是临床常用的影像学检查方法,CT 对于骨侵蚀具有较高的敏感性,但是其无法观察活动性炎症,例如滑膜炎、腱鞘炎,而 MRI

对于软组织具有较高的分辨率,对于早期类风湿性关节炎的敏感性最高,可用于预测未来关节损害。因此可以将这两种方法相结合,提高患者疗效与预后评估结果^[4]。本次研究结果显示:中西医结合治疗组的疗效高且预后好,采取 CT 联合 MR 检查,可以有效评估患者的疗效与预后情况,这主要是由于 CT 在骨关节疾病诊断中具有较高的准确性,对于大关节病变具有较高的敏感性,但是其对于软组织的分辨率较低,因此也有一定的局限性,将 CT 与 MRI 联合应用,可以达到优势互补的效果,从而提高临床诊断准确率。MRI 是临床筛查类风湿性关节炎的常用方法,其对关节病变的敏感性要高于 X 线,可早期发现滑膜增厚、骨髓水肿、轻微关节面侵蚀,在该病早期诊断中具有较高的准确性。MRI 图像中发现骨髓水肿是早期类风湿性关节炎预后评估的有效预测指标。

综上所述,多层螺旋 CT 联合 MR 平扫及增强对比具有较好的疗效与预后评估价值,可在类风湿性关节炎临床治疗中应用。

参考文献:

- [1]张谦,时光丽,韩萌,等. 动态增强 MRI 联合 64 排螺旋 CT 类风湿性关节炎影像特征及临床价值[J]. 生物医学工程学进展, 2022, 43 (2): 96-99.
- [2]张新飞,朱晶晶,袁冬健,等. 彩色多普勒肌骨超声、磁共振成像 (MRI) 在类风湿性关节炎的膝关节炎病变中的诊断价值[J]. 中国 CT 和 MRI 杂志, 2023, 21 (7): 169-171.
- [3]解非,崔博. MRI 联合 CT 诊断类风湿性关节炎手、腕部关节[J]. 贵州医药, 2021, 45 (8): 1307-1309.
- [4]LOPEZ-ROMERO, PEDRO, DE LA TORRE, INMACULADA, HALADYJ, EWA, et al. Baricitinib further enhances disease-modifying effects by uncoupling the link between disease activity and joint structural progression in patients with rheumatoid arthritis[J]. Annals of the Rheumatic Diseases: A Journal of Clinical Rheumatology and Connective Tissue Research, 2022, 81 (5): 622-631.