方法,以中脑信号为内部参照,将高信号黑质体积标化至颅内体积。采用一般线性模型比较3组间差异,将年龄和性别作为该模型的协变量。结果本研究共评估80名被试,包括20名健康对照[平均年龄(56±11)岁,女11名],29例新发帕金森病病人[平均年龄(64±10)岁,男19例]和31例晚期帕金森病病人[平均年龄(60±9)岁,女16例]。磁化转移准备T₁WMRI对高信号黑质体积测量有助于区分健康对照与晚期帕金森病病人[同侧平均差异,(64±14)mm³,P<0.001;对侧平均差异,(109±14)mm³,P<0.001],并利于区分健康对照与新发帕金森病病人[同侧平均差异为(45±15)mm³,P<0.01;对侧平均差异为(66±15)mm³,P<0.001],也利于区分新发帕金森病病人与晚期帕金森病病人[同侧平均差异为(20±13)mm³,P=0.40;对侧平均差异为(43±13)mm³,P=0.004]。结论磁化转移准备T₁WMRI黑质体积有助于帕金森病分期。

原文载于 Radiology, 2020, 296(2): 401-410.

刘泽宇译 冯逢校

〇 儿科学成像

膝关节 MRI 显示股骨远端皮质不规则: 青少年高山滑雪运动员患病率增加(DOI: 10.19300/j.2020.r0813)

Distal Femoral Cortical Irregularity at Knee MRI: Increased Prevalence in Youth Competitive Alpine Skiers (DOI:10.1148/radiol.2020192589)

C. Stern, J. Galley, S. Fröhlich, L. Peterhans , J. Spörri, R. Sutter.
Contact address: Department of Radiology, Balgrist University Hospital,
Forchstrasse 340, CH –8008, Zürich, Switzerland. e –mail: christoph.
stern@balgrist.ch

摘要 股骨远端后部的肿瘤样皮质异常在青少年中十分 常见,但关于其成因目前尚存争议。目的 比较年轻高山滑雪 者和年轻成人在不同肌腱附着部位股骨远端皮质不规则性 (DFCI)的发生率。材料与方法 在本项前瞻性试验的次级分 析中,2名放射科医生将青少年高山滑雪运动员的3T膝关 节 MRI 平扫结果与 2014 年—2019 年同年龄组对照受试者 的影像(苏黎世州伦理委员会注册号:KEK-ZH-2017-01395)进行比较,以确定腓肠肌内侧头(MHG)和/或腓肠肌 外侧头(LHG)和大收肌腱的股骨附着处是否存在 DFCI。测 量 DFCI 大小和肌腱附着位置。检查肌腱附着位置和相关的 MRI表现(半月板、软骨、骨髓水肿、关节积液、韧带、肌腱)是 否与 DFCI 相关。研究采用 Pearson χ²、Student t 检验、logistic 回归和κ检验等统计学方法。结果 研究评估了 105 名滑雪 运动员[平均年龄(14.8±0.6)岁; 男 66 名]和 105 名对照参与 者[平均年龄(14.6±0.5)岁; 男 59 名]的单侧膝部 MRI 结果。 在 105 名滑雪者中有 61 名发现了 DFCI(58%;95%CI:48.5%~ 67.2%), 而在 105 名对照参与者中有 28 名发现了 DFCI (27%;95%CI:18.9%~35.7%)(P<0.001)。2 名滑雪者有不止 一个 DFCI。滑雪者和对照组的 DFCI 分布在 MHG 处分别为 60/63(95.2%)和 26/28(92.8%),分布在 LHG 处分别为 3/63 (4.8%)和 1/28(3.6%),分布在大收肌附着点处分别为 0/63 (0%)和 28/28(3.6%)。数据间一致性良好(κ =0.87;95%CI:

0.80~0.93)。滑雪者与对照组 MHG 相关 DFCI 的平均大小差异无统计学意义(3.7 mm:3.4 mm, *P*=0.32)。膝关节 MHG 腱索附着位置处, MHG 相关的 DFCI 平均大小与非 MHG 相关的 DFCI 平均大小与非 MHG 相关的 DFCI 平均大小(滑雪组,63.9 mm:63.0 mm, *P*=0.83;对照组,63.6 mm:62.8 mm, *P*=0.86)差异无统计学意义。相关的MRI 结果表明,2 组中 MHG 肌腱的增强信号强度与 MHG 相关的 DFCI 具有显著相关性(2 组均 *P*=0.01)。结论 肌腱附着部位 DFCI 是膝关节 MRI 扫描中常见的意外发现,青少年高山滑雪运动员的患病率增加。

原文载于 Radiology, 2020, 296(2): 411-419.

张晓倩译 冯逢校

○ 胸部成像

应用卷积神经网络确定胸部 CT 容积变化以区分良性和恶性肺结节(DOI: 10.19300/j.2020.r0814)

Differentiation of Benign from Malignant Pulmonary Nodules by Using a Convolutional Neural Network to Determine Volume Change at Chest CT(DOI:10.1148/radiol.2020191740)

Y. Ohno, K. Aoyagi, A. Yaguchi, S. Seki, Y. Ueno, Y. Kishida, et al.

Contact address: Department of Radiology, Fujita Health University
School of Medicine, 1–98 Dengakugakubo, Kutsukake –cho, Toyoake
470–1192, Japan.e–mail: yohno@fujita–hu.ac.jp

摘要 深度学习可能有助于提高胸部 CT 对肺结节的计 算机辅助体积测量(CADv)能力。目的 探讨一种能够用于提 高 CADv 能力,测量结节的实性和磨玻璃样影(GGO)体积、 倍增时间(DT)和胸部 CT 容积变化的深度学习方法,并确定 其有效性。材料与方法 回顾性分析 2014年1月—2016年 12 月在我院接受 CT 检查的肺结节病人。未使用和使用卷积 神经网络(CNN)的 CADv 自动测定每日总结节体积变化和 DT。基于每个结节的曲线下面积(AUC)和基于每例病人的诊 断准确性在应用及未应用 CNN 分析的 CADv 的所有指标中 进行比较以鉴别结节良恶性。结果 CNN 训练集中有 217 例 病人共 294 个结节,验证集中有 32 例病人共 41 个结节,测 试集中有 188 例病人共 290 个结节。最终有 170 例病人共 290 个结节[大小 4~29 mm, 平均(11±5) mm], 其中 132 个为 恶性结节,158个为良性结节。132个(46%)为实性结节、106 个(36%)为部分实性结节,52个(18%)为磨玻璃结节。测试 集的结果显示,应用 CNN 的 CADv 对每日总结节体积变化 的诊断性能高于对应用 CNN 的 CADv 对 DT 的诊断率[AUC, $0.94(95\%CI_{:}0.90\sim0.96):0.67(95\%CI_{:}0.60\sim0.74);$ P<0.001]及 未应用 CNN 的 CADv 的各指标[每日总结节体积变化:AUC, $0.69 (95\% CI: 0.62 \sim 0.75); P < 0.001; DT: AUC, 0.58 (95\% CI: 0.69); P < 0.001; DT: AUC, 0.58 (95\% CI: 0.69); P < 0.001; DT: AUC, 0.58 (95\% CI: 0.69); P < 0.001; DT: AUC, 0.58 (95\% CI: 0.69); P < 0.001; DT: AUC, 0.58 (95\% CI: 0.69); P < 0.001; DT: AUC, 0.58 (95\% CI: 0.69); P < 0.001; DT: AUC, 0.58 (95\% CI: 0.69); P < 0.001; DT: AUC, 0.58 (95\% CI: 0.69); P < 0.001; DT: AUC, 0.58 (95\% CI: 0.69); P < 0.001; DT: AUC, 0.58 (95\% CI: 0.69); P < 0.001; DT: AUC, 0.58 (95\% CI: 0.69); P < 0.001; P <$ 0.51~0.65); P<0.001]。应用 CNN 的 CADv 在每日总结节体积 变化的准确性方面明显高于未联用 CNN 的 CADv(P<0.001) 和 2 种方法的 DT(P<0.001)。结论 CNN 有助于在有肺部结 节病人的肺 CT 检查上提高肺结节 CADv 的准确性和结节鉴

原文载于 Radiology, 2020, 296(2):432-443.

张晓倩译 冯逢校