

肝脏MRI检查 无创“看透”肝脏的利器

肝脏是人体重要的代谢器官,因缺乏痛觉神经而常被称为“沉默的器官”。许多肝病早期症状不典型,发现时往往已到中晚期。如何早期、准确发现肝脏病变,成为临床关键。

肝脏磁共振成像(MRI)作为安全、无创、清晰的影像学方法,已广泛用于肝病筛查与评估。本文将带您了解肝脏MRI的方式、适应症、优势、准备流程,以及平扫、增强和肝特异性造影剂的选择。

什么是肝脏MRI

肝脏MRI通过强磁场和射频脉冲对肝脏进行多序列成像,可清晰显示肝脏结构、血供及周围组织。它不仅能发现病灶,还能判断性质与治疗反应。

常见方式包括:

- 1) 平扫:不打针,观察肝脏结构、脂肪变、铁沉积;
- 2) 增强扫描:注射钆类造影剂,观察病灶在动脉期、门静脉期、延迟期的表现,用于区分良恶性;
- 3) 肝特异性造影剂增强(如Gd-EOB-DTPA):可被肝细胞摄取,更敏感发现早期小肝癌,帮助判断病灶是否来源于肝

细胞。

医生会结合病史选择合适方式。

肝脏MRI适合哪些人群

■建议人群

- 1) 慢性乙肝、丙肝或酒精性脂肪肝患者;
- 2) 有肝癌家族史、肝硬化或肝功能异常者;
- 3) 体检或B超发现肝占位需进一步明确者;
- 4) 接受过肝癌手术或介入治疗者;
- 5) 需评估脂肪变性、铁沉积或早期纤维化的人群。

■不适合人群

- 1) 体内有心脏起搏器、耳蜗、金属夹等不兼容装置者;
- 2) 肾功能严重损害者慎用造影剂;
- 3) 对钆类造影剂过敏者;
- 4) 严重幽闭恐惧者需镇静或改做其他检查。

如何选择不同检查方式

- 1) 平扫:适合基础筛查及不能打针者,常用于脂肪肝、血色病等。
- 2) 常规增强MRI:诊断肝癌的重要方式,观察病灶在动脉

期、门静脉期、延迟期的表现,帮助区分良恶性病灶。

3) 肝特异性造影剂MRI:更敏感发现小病灶,常用于鉴别良恶性结节、评估肝功能分布。

医生将依据病史、体征、既往检查结果等因素,个体化制定MRI方案。

检查前需要注意什么

1. 空腹4~6小时,避免胆囊收缩影响图像;
2. 如需增强,请提前告知是否有肾功能异常或造影剂过敏史;
3. 检查当天请勿佩戴金属饰品,穿着无金属衣物。

检查当天流程

- 到医院放射科登记→更衣→检查前确认病史;
1. 如需增强,静脉注射造影剂;
 2. 检查过程20~30分钟,其间多次吸气-屏气配合;
 3. 扫描后可正常进食,造影剂会随尿液排出;
 4. 报告1~2日内出具。

肝脏MRI的优势在哪

1. 无辐射、无创伤,安全性高;
2. 图像高清,能发现毫米级的早期病灶;
3. 功能评估丰富,脂肪变、

铁沉积、肝功能差异均可呈现;

4. 适合反复复查,如慢性肝病随访、术后监测等。

常见问题答疑

Q1: 造影剂安全吗?

A: 过敏概率低,大多数人安全耐受,仅肾功能严重异常者需谨慎。

Q2: 为什么要屏气?

A: 屏气可减少肝脏随呼吸运动而产生的模糊。

Q3: 一定要打造影剂吗?

A: 初筛可平扫,若需明确性质或术前评估,建议增强或加用肝特异性造影剂。

肝脏健康 早发现才有主动权

肝病往往“沉默”,肝癌更是“无声发展”。肝脏MRI作为精准影像检查,不仅能帮助早期发现病灶,还能指导治疗与随访。

如果您或家人属于肝病高危人群,或体检发现肝脏异常,请及时咨询医生是否需要肝脏MRI,让现代影像为健康护航。

(作者:蓝燕芬 福州大学附属省立医院 主治医师)

基金项目:福建医科大学启航基金 2023QH1393)

隐匿性乙肝 隐藏在暗处的健康威胁

大家熟知的乙型肝炎范畴里,都知道“大三阳”和“小三阳”,但实际上还有一种慢性乙型肝炎,因其特殊性不容易被发现,如同一个“隐形杀手”,悄然威胁着人们的健康。

什么是隐匿性乙型肝炎

隐匿性乙型肝炎,指的是血清乙肝表面抗原(HBsAg)阴性,但肝脏组织或血清中可检测到乙肝病毒核酸(HBV-DNA),并有慢性乙型肝炎的临床表现。除HBV-DNA阳性外,患者可有血清乙肝表面抗体(抗-HBs)、乙肝e抗体(抗-HBe)和(或)乙肝核心抗体(抗-HBc)阳性,但也有少部分隐匿性乙型肝炎患者的血清血标志物均为阴性。简单来说,患者看似没有感染乙肝,各项常规检查也显示正常,但实际上乙肝病毒正“潜伏”在体内,悄悄作祟。

隐匿性乙型肝炎的特点

1. 不易察觉,悄然进展
- 隐匿性乙型肝炎患者往往没有明显的临床症状(如乏力、尿黄),肝功能检查(转氨酶等指标)也可能基本正常,常规的乙肝两对半检测又无法发现它的

踪迹,使患者在不知不觉中肝脏遭受了病毒的侵害,严重影响患者的生活质量和预后。

2. 传播途径多样,防不胜防

它和普通乙肝一样,主要通过血液、母婴、性接触传播,例如:

- ☆ 输入HBsAg阴性但实际含病毒的血液制品;
- ☆ 使用被污染的针具(如纹身、穿刺工具);
- ☆ 母婴垂直传播;
- ☆ 无保护性行为。

由于病毒“藏得深”,加上多样的传播途径,感染者可能自己都不知道患病,无形中增加了传播风险。

为什么会患上隐匿性乙型肝炎

1. 病毒太“狡猾”:基因变异躲追查

乙肝病毒易发生变异。当病毒发生基因变异(尤其是S区变异),会导致乙肝表面抗原(HBsAg)的结构改变,常规检测方法无法识别,犹如穿上“隐身衣”。

2. 免疫力“不给力”:清除不了病毒

人体的免疫状态对乙肝病

毒的感染和发展有着重要影响。艾滋病患者、长期使用免疫抑制剂者、老年人等群体因免疫功能减退,无法有效地识别和清除乙肝病毒,导致病毒持续存在进而发展为隐匿性乙型肝炎。

如何发现隐匿性乙型肝炎

1. 血清学检测:高灵敏度HBV-DNA是“照妖镜”
- 常规乙肝两对半查不出,但高灵敏度HBV-DNA定量检测能捕捉到极微量的病毒,哪怕病毒在体内“低调潜伏”,也能被精准识别,是目前筛查隐匿性乙肝的核心手段。

2. 肝组织检测:直接“抓现行”

对于高度怀疑隐匿性乙型肝炎,但血清学检测结果不明确的患者,肝组织检测是一种更为可靠的诊断方法。通过对肝脏组织进行病理检查和病毒核酸检测,可以直接观察到病毒在肝脏内的存在和分布情况。虽然是有创检查,但被称为隐匿性乙肝诊断的“金标准”。

隐匿性乙型肝炎的防治措施

1. 预防:筑牢健康防线
- 接种隐匿性乙型肝炎疫苗是最有效的方法!按照0、1、6月

的程序完成全程接种,刺激机体产生足够的保护性抗体(抗-HBs,滴度>10mIU/mL)。高危人群(如医护人员、乙肝患者家属)需定期检测抗体,若滴度不足需补种。同时应避免共用剃须刀、牙具,规范使用安全套,拒绝非必要创伤性操作。

2. 治疗:早干预,控进展

一旦确诊为隐匿性乙型肝炎,应依据肝功能、肝脏组织学检查以及病毒载量等结果制定个体化治疗方案。治疗方法主要包括抗病毒治疗、保肝治疗等。通过抑制乙肝病毒的复制减轻肝脏炎症,延缓病情进展。常用的抗病毒药物有恩替卡韦、替诺福韦酯等。辅助保肝治疗、定期复查不可忽视。

隐匿性乙型肝炎虽然隐匿,但“可防可治”。让我们从现在开始,重视肝脏健康,积极预防乙肝,守护好自己和家人的肝脏健康,让“隐形杀手”无处遁形。

(作者:谢秀萍 中国人民解放军联勤保障部队第九〇七医院 主管技师)