

SPECT/CT对痉挛性斜颈定位责任肌肉的 临床应用价值

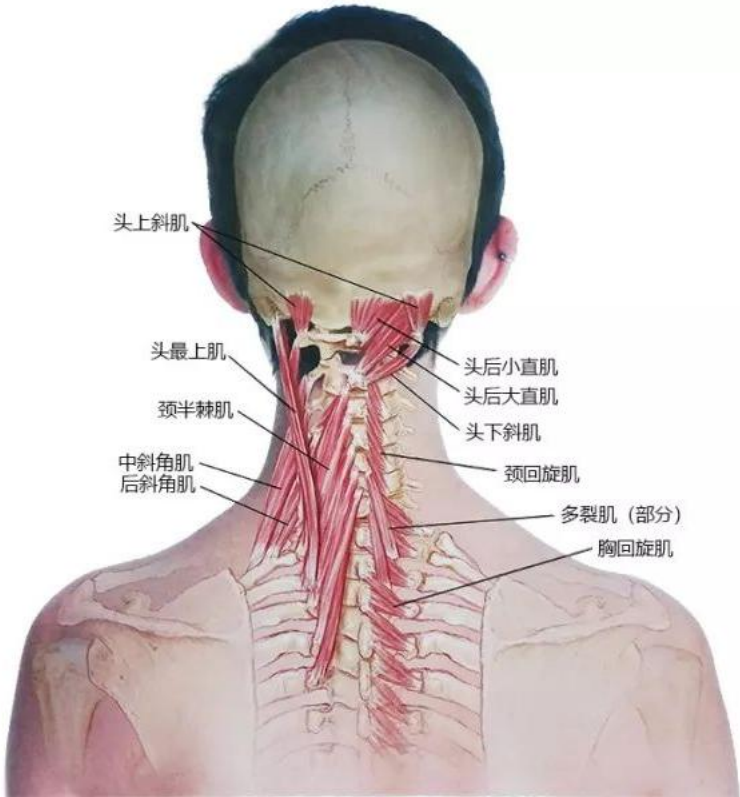
马旭¹白侠²

¹内蒙古医科大学，内蒙古医科大学附属医院核医学科，内蒙古分子影像重点实验室

²内蒙古医科大学附属医院核医学科，内蒙古分子影像重点实验室白侠

通信作者：白侠，邮箱：

libaiqiangxia@163.com



01

斜颈(cervical dystonia)是临床上最常见的局灶型肌张力障碍，以颈部肌肉不自主收缩导致头颈部运动和姿势异常为特征，发病率为5.9 - 390/10万，严重影响患者的日常生活。

02

目前针对斜颈的治疗方法多为对症治疗，**A型肉毒素注射治疗**具有起效快、作用时间长、有效率高、局部不良反应轻微、重复治疗效果良好等优点，是目前治疗痉挛性斜颈的首选方法。

03

颈部肌肉解剖复杂，不同的肌肉收缩会导致相似的姿势，定位主要肌张力障碍肌肉（即责任肌肉）是治疗中最重要的一环。^{99m}Tc-MIBI SPECT/CT可通过异常收缩肌肉血流量、葡萄糖消耗和线粒体功能增加，精确定位责任肌肉，为临床治疗工作带来便利。



目的

探究单光子发射计算机化断层显像 (SPECT/CT) 对痉挛性斜颈准确定位主要肌张力障碍肌肉（即责任肌肉）的临床应用价值。

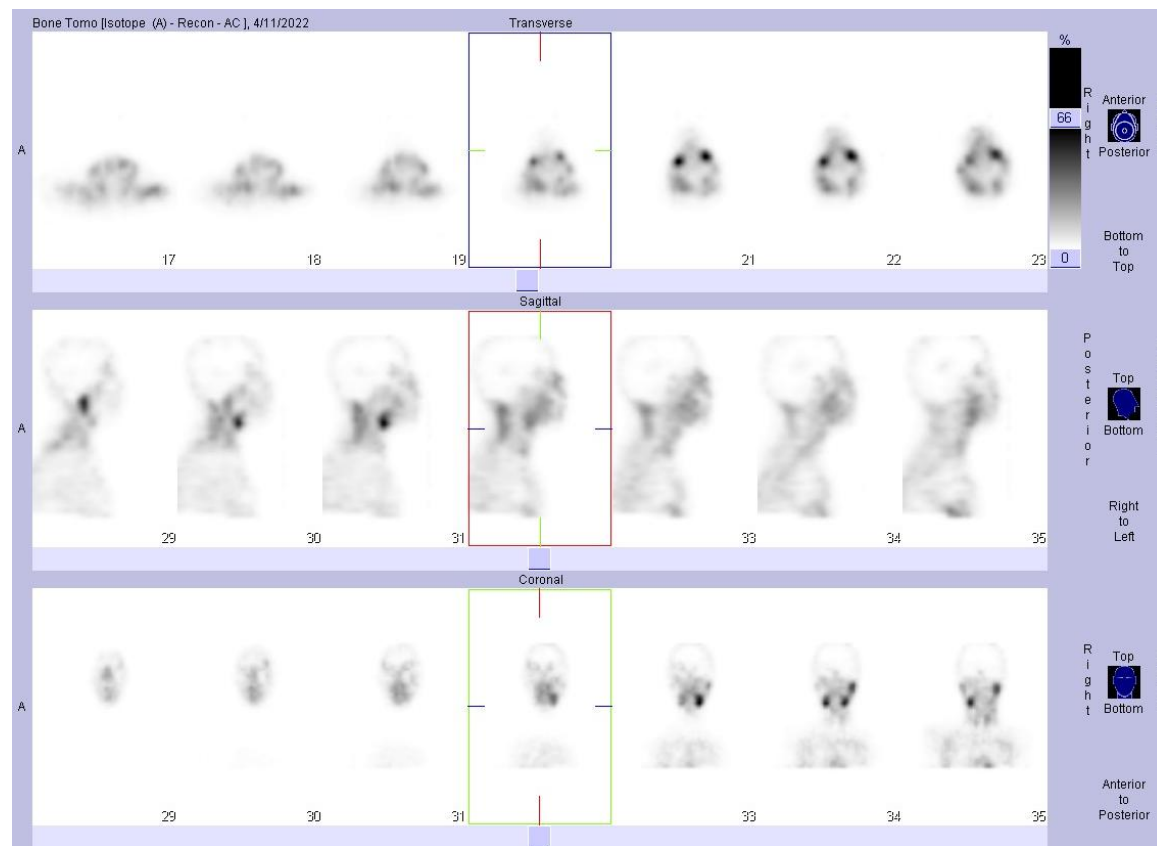
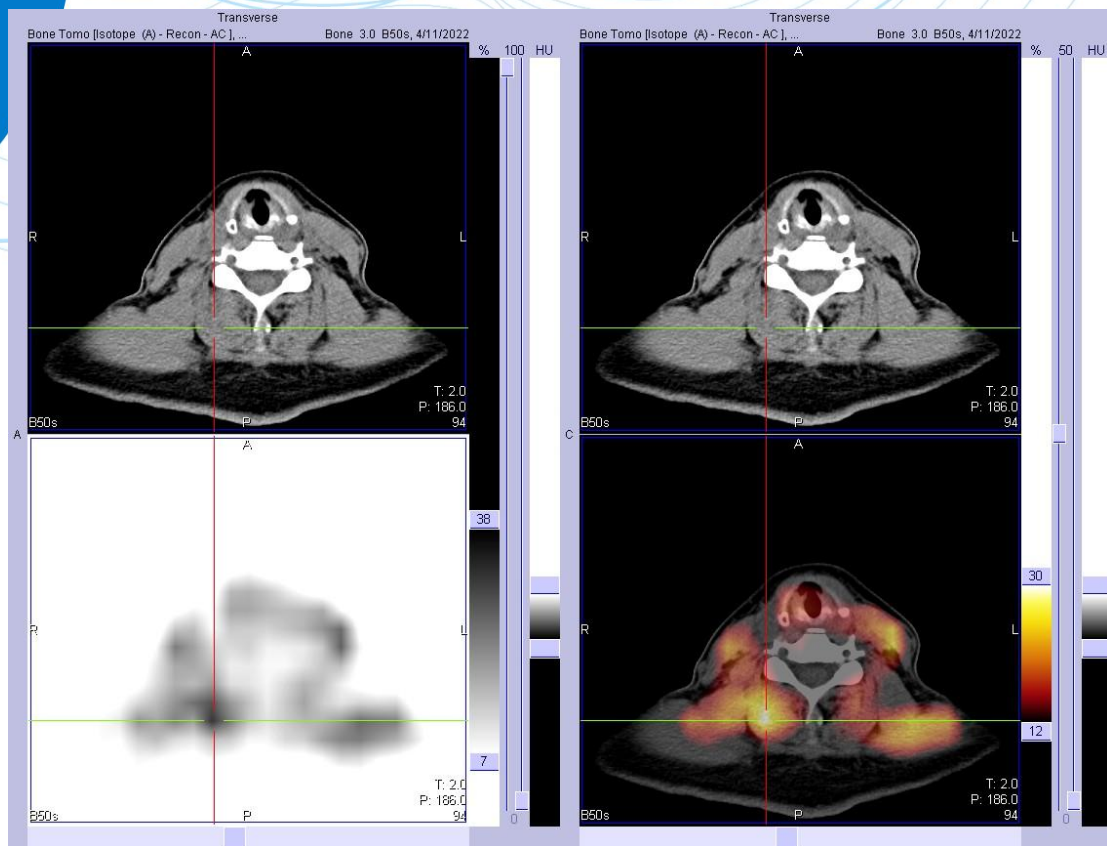


方法

回顾性分析我科6例痉挛性斜颈患者 ^{99}Tcm -MIBI SPECT/CT资料，勾画感兴趣区后比较患侧与对侧放射性计数进行半定量分析，并观察影像学特征，评价其对定位痉挛性斜颈责任肌肉的诊断价值。

03

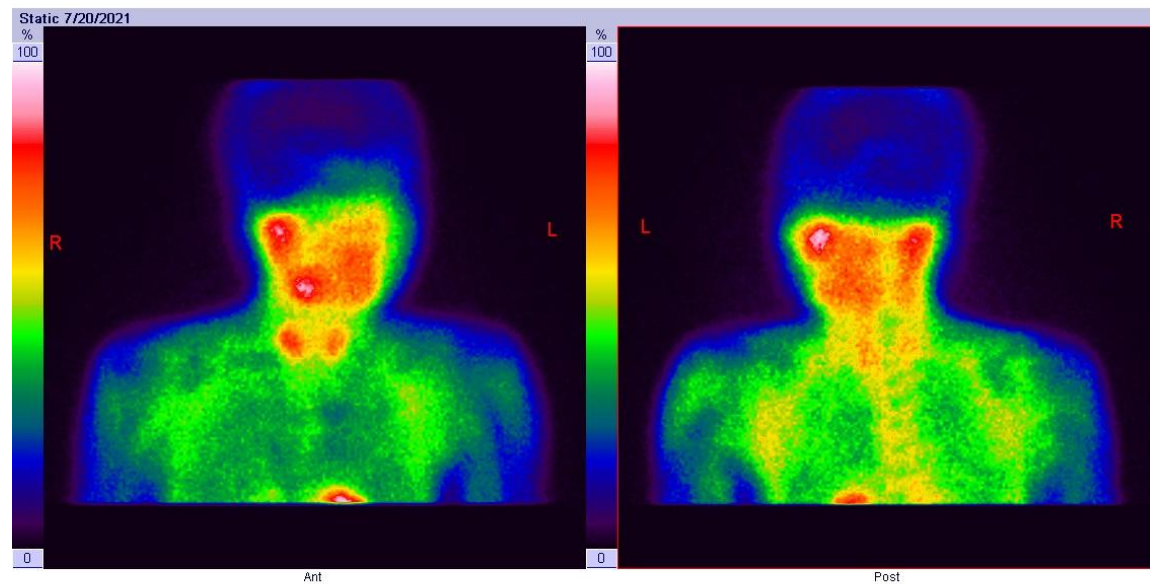
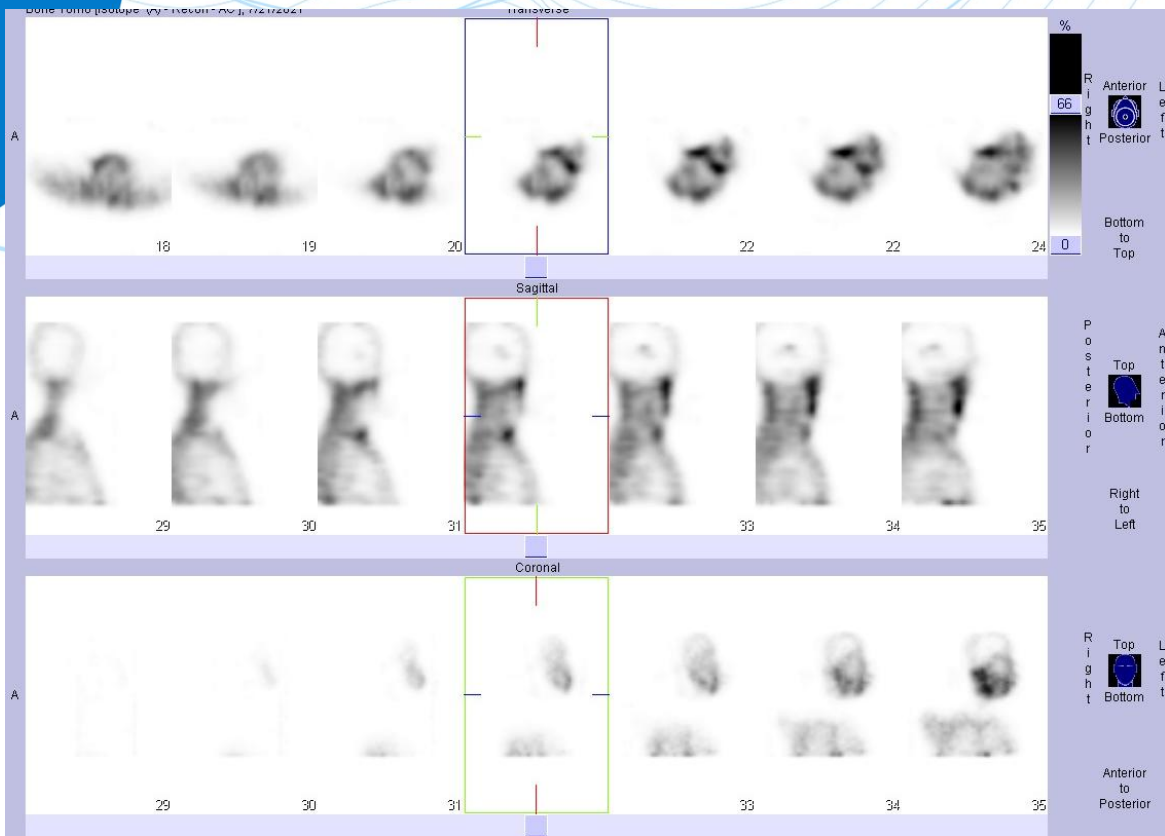
结果



1例患者右侧头半棘肌、右侧夹肌及多裂肌显像剂分布较对侧增高，结合断层及临床，考虑上述部位肌肉炎性改变

03

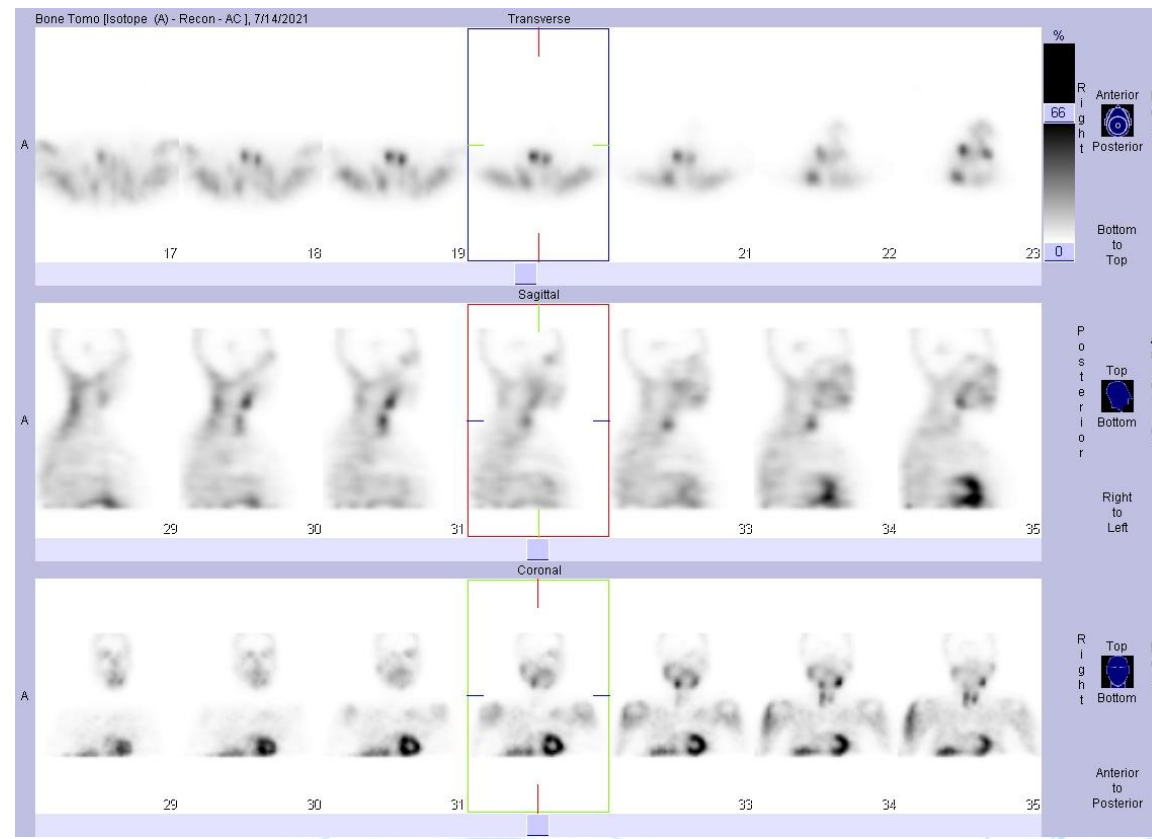
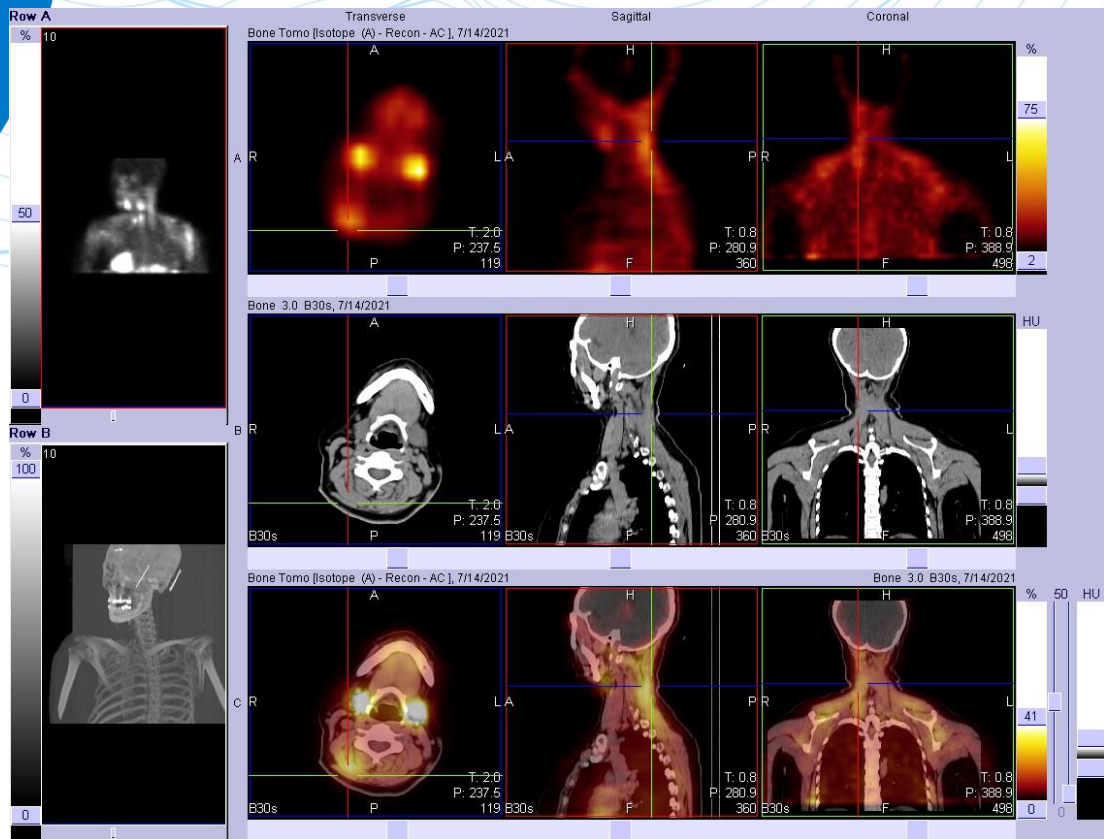
结果



1例患者双侧头夹肌、头半棘肌及颈半棘肌（左侧为著）及右侧斜方肌显像剂分布异常浓聚

03

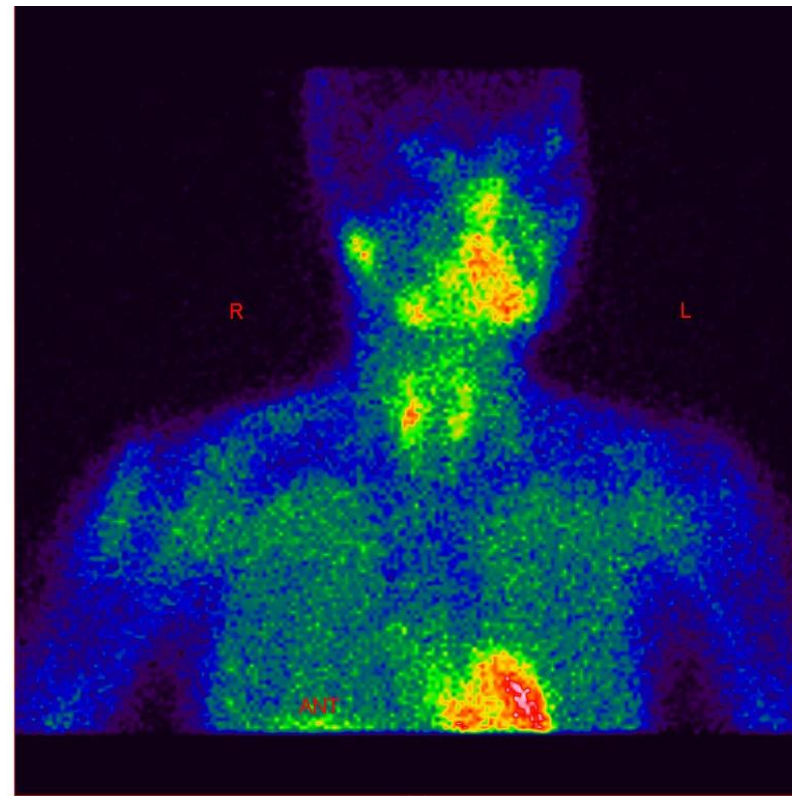
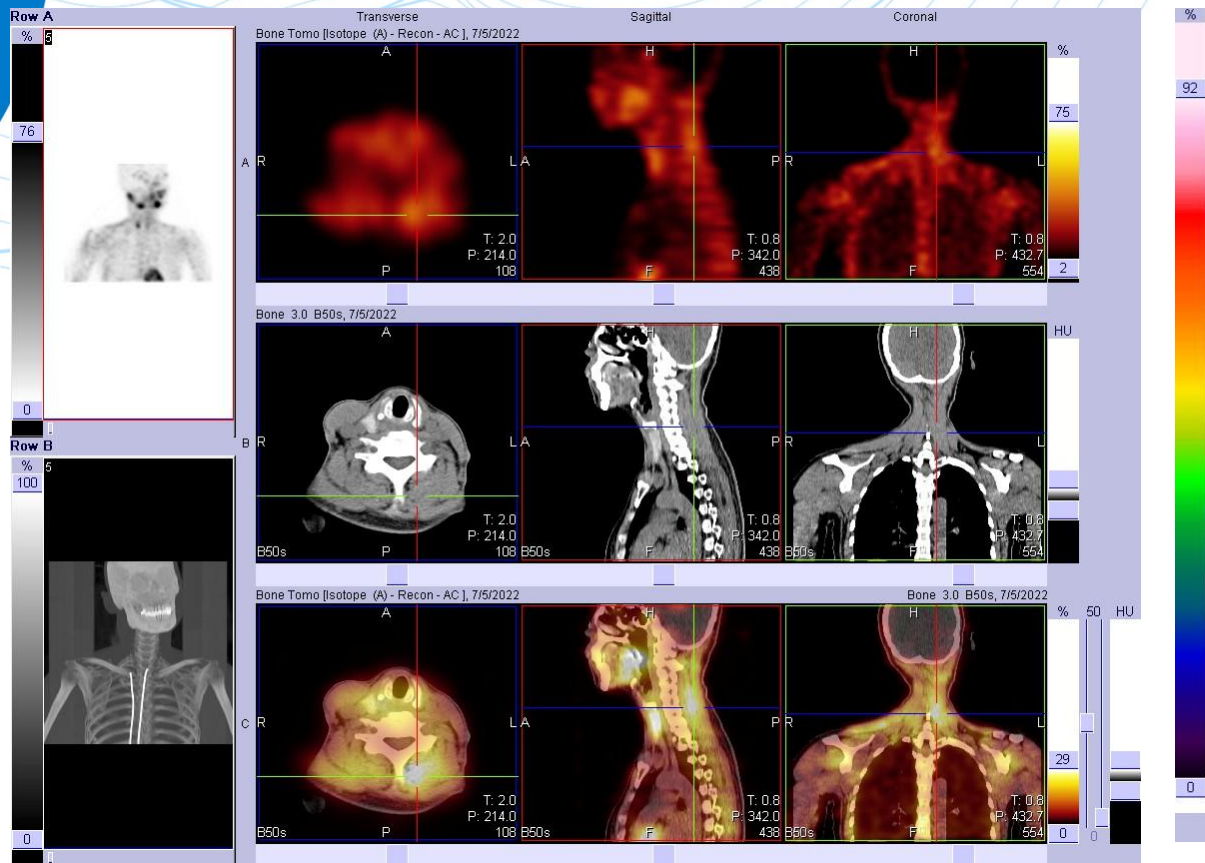
结果



1例患者右侧头半棘肌、颈最长肌、头最长肌、斜方肌及头夹肌显像剂分布异常浓聚

03

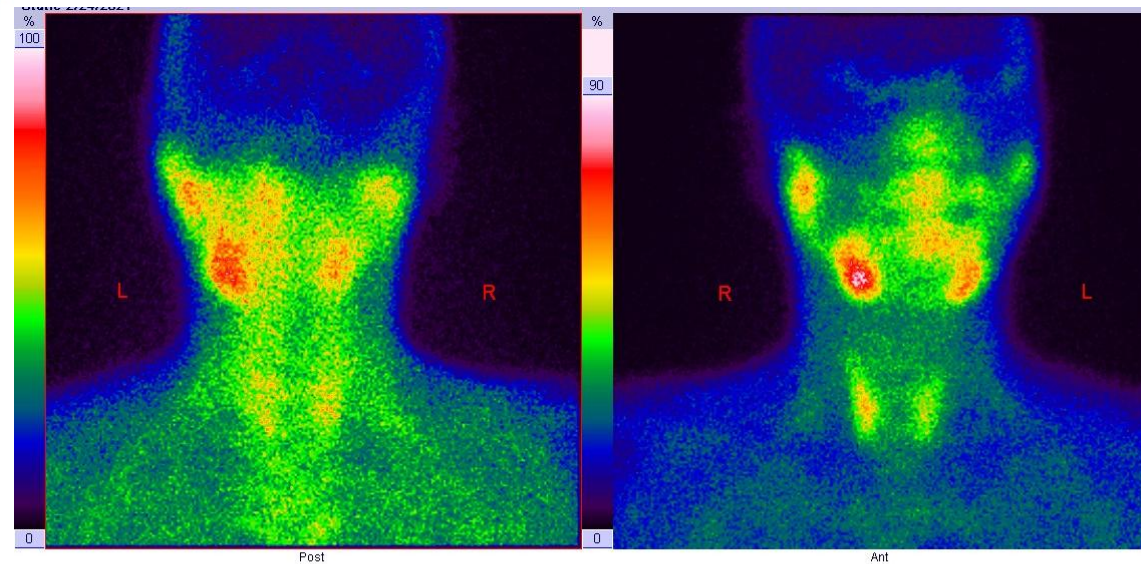
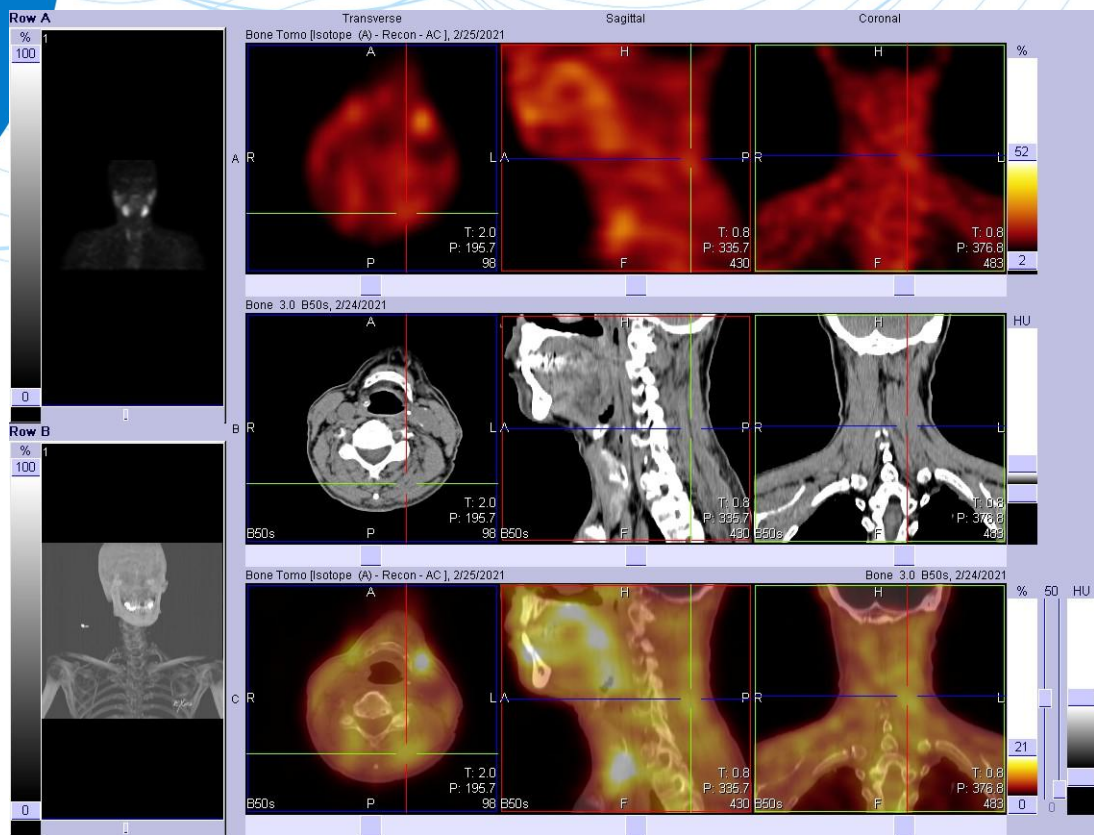
结果



1例患者左侧颈半棘肌显像剂分布异常浓聚，结合断层及病史，考虑上述部位与痉挛性斜颈有关

03

结果



2例患者左侧夹肌、斜方肌、头半棘肌、右侧多裂肌显像剂分布异常浓聚



$^{99}\text{Tc}^{\text{m}}$ -MIBI SPECT/CT是定位痉挛性斜颈责任肌肉的有效方法。痉挛性斜颈是局灶性肌张力障碍疾病中最常见的一种，局部注射肉毒毒素可抑制运动神经末梢突触前膜乙酰胆碱的释放，缓解肌肉痉挛，准确定位责任肌肉并精确注射到位是治疗成功的关键。

$^{99}\text{Tc}^{\text{m}}$ -MIBI SPECT/CT可反映骨骼肌的血流灌注量，痉挛性斜颈患者肌张力障碍肌肉常常过度收缩，显像剂分布异常浓聚，能更全面地显示肌张力障碍肌肉，为临床定位提供保障以及疗效观察。