

影像学妇科恶性肿瘤诊断分期、治疗前后评估

我科室开展通过 CT、MRI、平片等多种影像学手段进行的妇科恶性肿瘤诊断、分期及治疗前后评估，主要包括宫颈癌、卵巢癌、内膜癌及滋养细胞肿瘤等。

通过影像学方法进行术前诊断和正确的分期、和治疗前评估有助于临床明确手术指征，制定手术方案及范围，指导治疗方案的制定，使每位患者可以获得最佳的个体化治疗；术后有助于患者的随访，能够及时发现复发或转移。在妇科恶性肿瘤的诊断中有着及其重要的作用。

我科对妇科恶性肿瘤的诊断及分期主要依据国际妇产科联盟分期，即 FIGO 分期，并根据临床指南的更新进行诊断，主要包括宫颈癌、内膜癌及卵巢癌治疗前诊断分期，及术后随访复查。

宫颈癌的术前 MRI 增强扫描能够提供：宫颈癌的范围和深度、宫旁浸润、阴道受累情况、盆侧壁受累情况、双侧输尿管有无扩张积水、淋巴结及远处器官转移等，从而有助于宫颈癌分期。

内膜癌的术前 MRI 增强扫描可以提示内膜病灶及肌层浸润深度，宫颈、双侧附件是否受累，淋巴结及远处器官转移等。

卵巢癌的术前 CT 和/或 MRI 增强扫描能够提示盆腔肿物的来源、子宫受累情况、盆腹腔种植灶、淋巴结及远处器官转移等。

滋养细胞肿瘤的 CT、MRI 增强扫描及平片检查可以评估病变侵犯子宫肌层情况、宫旁受累、血供情况、远处器官转移，指导临床分期。

妇科肿瘤术后、化疗后的影像随访复查有助于发现复发和/或转移病灶，从而采取相应治疗。