

หัวข้อการค้นคว้าแบบอิสระ	ลักษณะภาพรังสีส่วนตัดอาศัยคอมพิวเตอร์ในภาวะพังผืดอักเสบชนิดมีการตายเฉพาะส่วนบริเวณลำคอและใบหน้า	
ผู้เขียน	นายชานนท์ ธนภักย์ไพศาล	
ปริญญา	ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (รังสีวิทยา)	
คณะกรรมการที่ปรึกษา	ผศ.พญ.ไพลิน คงมีผล	อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก
	ผศ.พญ.กนกพร โอพารัตน์ชัย	อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
	ผศ.พญ.นันทยา ปัทมภาสพงษ์	อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

บทคัดย่อ

วัตถุประสงค์ : เพื่อศึกษาถึงลักษณะทางคลินิกและ ลักษณะภาพรังสีส่วนตัดอาศัยคอมพิวเตอร์ของภาวะพังผืดอักเสบชนิดมีการตายเฉพาะส่วนบริเวณลำคอและใบหน้า

เครื่องมือและวิธีการศึกษา : การศึกษานี้ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่เป็นการศึกษาลักษณะทางคลินิกและภาพรังสีส่วนตัดอาศัยคอมพิวเตอร์ของผู้ป่วย 10 รายที่ได้รับการวินิจฉัยว่ามีภาวะพังผืดอักเสบชนิดมีการตายเฉพาะส่วนบริเวณ ลำคอและ ใบหน้า ลักษณะดังกล่าวได้แก่ diffuse skin thickening, subcutaneous fat reticulation, abnormal thickening, enhancement and loss part of cervical fasciae, abnormal enhancement and loss part of cervical muscles, fluid collections in cervical spaces, gas collections and mediastinal involvement.

ผลการศึกษา : ผู้ป่วยจำนวน 10 รายพบ loss part of cervical muscle และ subcutaneous fat reticulations ผู้ป่วยจำนวน 6 รายพบ diffuse skin thickening ผู้ป่วยจำนวน 7 รายพบ abnormal thickening of the cervical fasciae ผู้ป่วยจำนวน 8 รายพบ multiple fluid collections in the cervical spaces ผู้ป่วยจำนวน 3 รายพบ Loss part of the cervical fasciae และ gas collections ผู้ป่วยจำนวน 2 รายพบ Abnormal enhancement of the cervical fasciae ผู้ป่วยจำนวน 4 รายพบ abnormal enhancement of the cervical muscles ผู้ป่วยจำนวน 5 รายพบ mediastinal involvement.

สรุปผลการศึกษา : ภาพรังสีส่วนตัดอาศัยคอมพิวเตอร์สามารถช่วยในการวินิจฉัยภาวะพังผืดอักเสบชนิดมีการตายเฉพาะส่วนบริเวณลำคอและใบหน้า โดยอาศัยลักษณะต่างๆ เช่น loss part of cervical muscle, subcutaneous fat reticulations, diffuse skin thickening, abnormal thickening of the cervical fasciae และ multiple fluid collections in the cervical spaces

Independent Study Title	Cervicofacial Necrotizing Fasciitis : Characteristic CT Findings	
Author	Mr. Chanon Thanaphakpaisarn	
Degree	Higher Graduate Diploma in Clinical Sciences (Radiology)	
Advisory Committee	Asst. Prof. Pailin Kongmebhol, M.D.	Advisor
	Asst.Prof. Kanokporn Oranratanachai, M.D.	Co-advisor
	Asst. Prof. Nuttaya Pattamapaspong, M.D.	Co-advisor

ABSTRACT

Objective: To describe clinical features and characteristic CT findings of cervicofacial necrotizing fasciitis.

Materials and Methods: A descriptive retrospective study of clinical features and MDCT findings (8 contrast-enhanced MDCT and 2 non-contrast enhanced MDCT) of 10 patients (6 men, 4 women; mean age 55.2 years; range 40-69 years) intra-operatively proven cervicofacial necrotizing fasciitis were reviewed. The CT features were analysed for diffuse skin thickening, subcutaneous fat reticulation, abnormal thickening, enhancement and loss part of cervical fasciae, abnormal enhancement and loss part of cervical muscles, fluid collections in cervical spaces, gas collections and mediastinal involvement.

Results: All of the patients (10/10) showed loss part of cervical muscle and subcutaneous fat reticulations. Almost patients revealed diffuse skin thickening (6/10), abnormal thickening of the cervical fasciae (7/10) and multiple fluid collections in the cervical spaces (8/10). Loss part of the cervical fasciae and gas collections were visualised in three patients (3/10). Abnormal enhancement of the cervical fasciae was identified in two patients (2/8). Four patients off of eight patients (4/8) showed abnormal enhancement of the cervical muscles. Five patients (5/9) had feature of mediastinal involvement.

Conclusion: MDCT could help to suggest diagnosis of cervicofacial necrotizing fasciitis by several findings such as loss part of cervical muscle, subcutaneous fat reticulations, diffuse skin thickening, abnormal thickening of the cervical fasciae and multiple fluid collections in the cervical spaces

Keywords: Necrotizing fasciitis, head and neck, CT findings