



•论著•

病灶内支气管动脉形态在肺癌诊断中的价值

刘鑫权

(隆回县人民医院 湖南邵阳 422200)

摘要:目的:对肺癌患者的诊断中病灶内支气管动脉形态的应用价值进行分析。**方法:**选取我院2016年11月至2017年11月收治的55例肺癌患者作为研究组,选取同期55例于我院就诊的肺炎患者作为对照组,给予两组患者CT扫描检查,对两组患者的支气管动脉显示情况以及病灶内支气管动脉形态进行对比分析。**结果:**相较于对照组患者,研究组患者支气管动脉显示率明显更高,组间对比有统计学意义($P<0.05$);相较于对照组患者,研究组患者病灶内支气管动脉呈成团及血管湖的情况明显更高,组间对比有统计学意义($P<0.05$)。**结论:**病灶内支气管动脉形态对于肺癌患者的诊断具有非常积极的作用,值得推广应用。

关键词: 支气管动脉形态; 肺癌; CT检查; 诊断价值

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2018)03-136-02

肺癌是一种常见的恶性肿瘤,是恶性肿瘤致死率最高的一种,其病理表现以及临床症状极易与肺炎患者混淆,临床诊断难度较大。传统的有创检查对患者的身心会造成损伤,使得患者的依从性较差,因此,选择便捷、准确、无创的检查方法对于肺癌患者的治疗来说非常重要【1】。我院以2016年11月至2017年11月收治的55例肺癌患者以及同期于我院就诊的55例肺炎患者作为研究对象,对两组患者均进行GE16排螺旋CT扫描检查,对肺癌患者的诊断中病灶内支气管动脉形态的应用价值进行分析,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

将2016年11月至2017年11月于我院接受治疗的55例肺癌患者,以及我院同期收治的55例肺炎患者,分别纳入研究组及对照组中,研究组中有28例患者为男性,27例患者为女性,患者年龄最小31岁,最大66岁,平均年龄为 (46.14 ± 6.33) 岁。对照组中有30例患者为男性,25例患者为女性,患者年龄最小30岁,最大64岁,平均年龄为 (45.94 ± 6.27) 岁。

1.2 方法

给予两组患者CT扫描检查。以GE16排螺旋CT扫描仪由患者胸骨上方4cm处至患者肺底部进行扫描,对比剂采用非离子型碘,使用剂量为85ml,以4.0ml/s对患者尽心静脉注射,整个扫描过程持续

6~11s。将两组患者的检查结果进行整理并交予2~3名医生进行观察诊断。对两组患者的诊断结果进行对比分析。

1.3 统计学方法

采用SPSS21.0统计学软件分析数据,计数资料采用“ $\pm s$ ”的形式表示,计量资料采用“%”的形式表示,比较结果采取t检验以及卡方检验,若 $P<0.05$,说明比较存在统计学差异【2】。

2 结果

2.1 两组患者支气管动脉显示率对比

相较于对照组患者,研究组患者支气管动脉显示率明显更高,组间对比有统计学意义($P<0.05$),如表1

表1 两组患者支气管动脉显示率对比 (%)				
组别	例数	显示	未显示	显示率 (%)
研究组	55	49 (89.09)	6 (10.91)	89.09
对照组	55	14 (25.45)	31 (56.36)	25.45*

注:与*相比,明显更高($P<0.05$)

2.2 两组患者支气管动脉形态对比

相较于对照组患者,研究组患者病灶内支气管动脉呈成团及血管湖的情况明显更高,组间对比有统计学意义($P<0.05$)。如表2

表2 两组患者支气管动脉形态对比 (%)

组别	例数	成团	血管湖	中断	迂曲
研究组	55	8 (14.55)	7 (12.73)	8 (14.55)	21 (38.18)
对照组	55	3 (5.45)	0 (0.00)	7 (12.73)	20 (36.36)
P值		P<0.05	P<0.05	P>0.05	P>0.05

3 讨论

肺癌在临床中肿瘤中较为常见,其主要包括小细胞肺癌以及非小细胞肺癌,肺癌患者的临床症状通常为胸痛、咳嗽、痰中带血以及呼吸困难等,当前,肺癌在恶性肿瘤中发病率最高,也是肿瘤中死亡率最高的一种。长期的吸烟、环境污染以及职业环境恶劣是造成患者肺癌发病的主要原因【3】。肺癌的发展较为迅速,并且肺癌细胞非常容易通过血液循环或者淋巴系统的循环,转移到患者身体其他部位,使得患者的病情恶化,大幅度降低患者的生存时间以及生命质量,使得肺癌患者的死亡率一直处于较高的状态【4】。及时准确的诊断对于肺癌患者而言是非常重要的,及时的确诊能够为治疗争取更多宝贵的时间,也能够更早的对患者的病情进行控制,使得患者的治疗效果得到

提高,从而提升患者的生存时间以及生命质量,降低患者的死亡率【5】。传统的检查通常都是有创检查患者的依从性较差,因此,选择更加科学、准确以及便捷的无创的肺癌检查方法,对于肺癌患者的治疗具有非常积极的作用。

细菌性肺炎在临床治疗中较为常见,肺炎通常发病较急,患者的临床症状通常为咳痰、胸痛以及呼吸困难,与肺癌患者的临床症状较为相近,在临床诊断中需进一步的检查进行区分,然而CT平扫的条件下肺炎与肺癌的病理表现也较为相似,非常容易混淆,这使得患者临床诊断的准确性受到阻碍【6】。随着医学水平的不断发展与进步,有研究发现肺炎与肺癌之间,血供改变方面差异较为显著,随着近年

(下转第140页)



•论 著•

容缓。

PAC 包括五个方面内容：①流产后计划生育服务（PAFPS）及生殖健康服务；②流产后并发症的医疗服务；③流产咨询服务；④流产后社区服务；⑤其他健康综合服务。

由于我国医疗资源分配相对较为集中，目前大部分医院在人工流产女性的诊治过程中，并未对如何避免意外妊娠等生殖健康知识进行宣教。数据显示：城市妇女中约 52.4% 接受了流产术后指导，而农村妇女仅为 9.6%。人流术后未避免感染，而调查数据显示，约 40% 的女性未遵医嘱，于术后 2-4 周开始无保护性性生活。早孕人流之后，卵巢排卵功能的恢复可在两周内。因此，人工流产术前、术中开展 PAC，流产后即可给予避孕指导和建议对于该类人群避免再次妊娠有重要意义，可有效减少重复人流的发生。

现今，我国一些地区及医院也在相继开展流产后服务。在这些已开展 PAC 的医疗、保健机构中，发现该服务可增加有效避孕，降低人工流产率。可见，开展 PAC，在人群中普及避孕知识，增强避孕意识；能帮助广大妇女选择恰当的避孕方法，正确使用避孕药物及器具，减少非意愿妊娠的发生，使人工流产率及重复人流率得到控制，从而达到保护妇女生殖健康的目的。

人工流产尤其是重复人流，常见的原因是意外妊娠，而未采取避孕措施或避孕失败为罪魁祸首。本次研究中，我们采取了多种宣传教育方式。这些人工流产后服务的宣教直观、通俗易懂，有力地加深了研究对象及其性伴侣对避孕知识的知晓。

在重复流产人群中，避孕失败者多于未采取避孕措施者，这说明，此类人群具备有一定的避孕意识，所以指导其采取正确的避孕方法有

重要意义。

综上所述，PAC 可有效降低非意愿妊娠，减少重复人流的发生，可有效提高流产妇女的生殖健康水平。在现有流产过程中渗入 PAC 细节，使其在中小型医院、保健机构、社区服务中心中得以推广，为我国妇女的生殖健康提供有力保障。

4 结论

1、PAC 干预可提高人流女性对避孕知识的知晓率，提高避孕措施的有效率。

2、PAC 干预可降低非意愿妊娠率；降低重复流产率。

参考文献：

- [1]. 卢希平,陈尧.人工流产妇女避孕行为调查及干预.中国计划生育和妇产科,2011(05): 19-23.
- [2]. 王晋荣. 我国流产后服务及其研究进展. 中国妇幼保健, 2011(23): 3649-3651.
- [3]. 范光升. 流产后保健. 国际生殖健康/计划生育杂志, 2010(05): 315-319.
- [4]. 晏菱. 医院内流产后服务模式改进的效果评价分析. 生殖与孕. 2011,31(6):381-4
- [5] 程利南.人工流产后计划生育服务指南. 中华医学会第八次全国计划生育学术会议论文汇编.2012,4
- [6]. De Vaux T, Soeur S, Rathavy T, et al. Integration of comprehensive abortion-care services in a Maternal and Child Health clinic in Cambodia[J]. Trop Med Int Health, 2008, 13(8):962-969.

(上接第 136 页)

来对于肺癌研究的深入，病灶血供与肺癌的诊断之间的关系越来越密切，支气管动脉是肺组织中的一个非常重要的营养动脉，在正常的生理状态下，支气管动脉的直径只有 2mm 左右，并且越来越细小，在肺部内的支气管动脉更为细小，在 GE16 排螺旋 CT 血管成像中也很难显示出来。而肺癌患者病灶内支气管动脉恰恰相反，其在 GE16 排螺旋 CT 血管成像中，能够清晰的显示出来，这对于肺癌与肺炎患者的诊断区分具有非常积极的意义。

GE16 排螺旋 CT 血管成像能将患者的支气管动脉清晰的呈现出来，也能对病灶内的支气管动脉形态更直观的了解，能够呈现出三维图像，帮助医生更准确的对患者的病情做出诊断，相较于传统的有创检查而言，GE16 排螺旋 CT 血管成像不会对患者的身体造成损伤，患者更容易接受，依从性更佳，GE16 排螺旋 CT 血管成像具有科学、便捷、准确以及无创的优势，受到医生与患者的一致好评【7】。

本研究选取 2016 年 11 月至 2017 年 11 月我院 55 例肺癌患者作为研究组，并选取同期我院肺炎患者为对照组，以 CT 扫描对患者进行检查，从结果中可以看出，相较于对照组患者，研究组患者支气管动脉显示率明显更高，组间对比有统计学意义 ($P < 0.05$)；相较于对照组患者，研究组患者病灶内支气管动脉呈成团及血管湖的情况明显更高，组间对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述，病灶内支气管动脉形态对于肺癌患者的诊断具有非常积极的作用，值推广应用。

参考文献：

- [1]寇明清,干红,肖湘生.病灶内支气管动脉形态在肺癌诊断中的价值[J].放射学实践,2014(11):1293-1296.
- [2]王兵,秦芬.病灶内支气管动脉形态在肺癌诊断中的价值[C]/2015 临床急重症经验交流第二次高峰论坛.2015.
- [3]寇明清,肖湘生.病灶内支气管动脉形态在肺癌诊断中的价值初探[M].第二军医大学,2011.
- [4]董春玲,范维鹏,李世维.支气管动脉 MSCTA 在肺慢性炎症与肺癌中的诊断价值[J].中国医疗前沿,2013(5):85-86.
- [5]陈渝凤,夏淦林,李洪江,等.64 层螺旋 CT 胸腹联合增强扫描显示肺动脉相关病变及肺癌支气管动脉的应用价值[J].中国 CT 和 MRI 杂志,2013,11(6):44-47.
- [6]代文静,孙建,李云辉,等.血管内皮生长因子评估肺癌支气管动脉灌注化疗栓塞术后近期疗效的价值[J].中华胸部疾病杂志:电子版,2015,8(1):61-62.
- [7]张飞飞,苏冠琴,张凯.肺癌 64 层 CT 支气管动脉成像的临床研究[J].内蒙古医学杂志,2014,46(3):267-269.