



全数字化乳腺钼靶 X 线摄影对早期乳腺癌的诊断意义分析

余春丽 林蓉蓉

(南平市第一医院放射科 福建南平 353000)

摘要:目的: 研究全数字化乳腺钼靶 X 线摄影对早期乳腺癌的诊断意义。方法: 选取我院 100 例早期乳腺癌患者 (2016 年 8 月-2017 年 12 月) 作为本次研究的研究对象, 将其依据随机原则分为对照组、观察组 2 组, 分别行彩色多普勒超声检查和全数字化乳腺钼靶 X 线摄影检查, 对比其两组诊断结果。**结果:** 观察组早期乳腺癌患者检出率为 98.00% 相比对照组更具有优势 ($P < 0.05$)。**结论:** 全数字化乳腺钼靶 X 线摄影对早期乳腺癌具有较高的诊断价值, 值得研究。

关键词: 全数字化乳腺钼靶 X 线摄影; 早期乳腺癌; 诊断

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 08-191-01

在女性疾病种类中, 乳腺癌具有较高的发病率, 若未能及时采取正确的治疗, 对患者的生活质量和身心健康均造成严重影响。研究显示, 对乳腺癌患者进行早期诊断, 能够给临床治疗提供有利依据, 进而实施针对性的治疗, 提高患者存活率[1]。本院对全数字化乳腺钼靶 X 线摄影对早期乳腺癌的诊断意义进行分析, 并总结分析结果 (2016 至 2017 年), 具体情况见下文描述。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 100 例早期乳腺癌患者 (2016 年 8 月-2017 年 12 月) 作为本次研究的研究对象, 将其依据随机原则分为对照组、观察组 2 组, 各 50 例。

纳入标准: ①经病理诊断确诊为乳腺癌患者。②所有患者均同意参与本次研究, 并经过本院伦理委员会批准。

排除标准: ①伴有严重脏器疾病、精神疾病以及内分泌疾病者。②临床各项资料不完整者。

观察组-年龄范围上限值 69 岁, 下限值 30 岁, 年龄平均值 (49.58 ± 1.30) 岁。

对照组-年龄范围上限值 69 岁, 下限值 31 岁, 年龄平均值 (50.32 ± 1.65) 岁。

两组早期乳腺癌患者的年龄情况差异不具有统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组诊断方法

本组患者实施彩色多普勒超声检查, 主要内容: 采用彩色多普勒超声诊断仪实施操作 (飞利浦高档智能), 将其最大探头频率调整为 12.0MHz, 最小探头频率为 7.5MHz [2]。首先对患者病灶的形态和大小以及内部回声情况进行检查, 并将检查结果进行详细的记录, 后对其乳腺病灶是否出现导管钙化或扩张情况进行分析。

1.2.2 观察组诊断方法

本组患者采用全数字化乳腺钼靶 X 线摄影诊断, 具体措施: 仪器型号为美国进口豪洛捷 DRSELENIE。对患者双侧侧斜位进行 4 次常规检查和双侧乳腺轴位摄影检查, 由于个体差异不同, 且病情程度不一致, 因此, 对于部分患者还需进行加压摄影和局部放大等检查。为了保证检查的准确率和有效性, 在实施检查过程中, 应确保操作仪器处于全自动曝光控制状态, 由此保证乳腺左右两侧结构的诊断结果的有效性 [3]。在检查过程中, 首先对患者乳腺病灶的边界清晰情况、大小形态、边缘形状进行检查, 后对患者乳腺病灶部位是否存在钙化现象进行观察, 同时还需对患者腋窝淋巴结肿大情况进行观察, 由此明确患者疾病的具体情况。

1.3 观察指标

对比且分析两组早期乳腺癌患诊断结果。

1.4 统计学方法

用“%”的形式, 表示 2 组诊断结果, 并用卡方值检验, 在用

SPSS20.0 软件核对后, 当 2 组早期乳腺癌患者的各指标数据有差别时, 用 $P < 0.05$ 表示。

2. 结果

观察组早期乳腺癌患者检出率为 98.00% (阳性 49 例、阴性 1 例) 相比对照组更具有优势 ($P < 0.05$)。见表 1:

表 1: 两组早期乳腺癌患者诊断结果 (%)

组别	例数	阳性	阴性	诊断符合率
观察组	50	49	1	98.00%
对照组	50	35	15	70.00%

注: 观察组与对照组 (诊断结果), P 值小于 0.05。

3. 讨论

乳腺癌为临床上十分常见的女性疾病, 属于恶性肿瘤疾病类型, 若未能及时采取有效的治疗, 严重威胁了患者的生命安全 [4]。由于乳腺癌的发病可处于不同阶段, 应对其进行早期诊断, 有利于临床作出准确性的判断, 进而根据其疾病程度实施针对性的治疗, 提高临床治愈率。而选择一项有效的诊断方式十分重要。

目前临床上对于乳腺癌的诊断方式较多, 本次研究将彩色多普勒超声检查和全数字化乳腺钼靶 X 线摄影检查进行对比, 其后者检出率更高, 具有重要的诊断价值 [5]。研究显示, 早期乳腺癌的影像学特征主要包括以下内容: ①病灶组织较小, 病灶组织的直径在 1 厘米以内; 乳腺病灶具有较高的密度, 同时还出现毛刺征和分叶征等情况。②根据影像学资料显示, 患者乳腺病灶部位出现不同程度的钙化情况, 以患者乳腺导管内最为常见。③乳腺组织无明显的肿块, 但乳腺密度存在不对称、不规则现象。④影像学检查可见血管异常, 其原因是由于发病后乳腺血液供应发生异常所致。

本研究结果表明, 观察组早期乳腺癌患者检出率为 98.00% 相比对照组更具有优势 ($P < 0.05$)。

综上所述, 全数字化乳腺钼靶 X 线摄影对早期乳腺癌具有较高的诊断价值, 值得进一步推广与探究。

参考文献:

- [1] 汤雪雪, 詹伟雄, 曾秀丽. 全数字化乳腺钼靶 X 线摄影诊断早期乳腺癌的价值 [J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(28): 115-116.
- [2] 马少君, 梁晓燕, 黄范丽. 全数字化乳腺钼靶 X 线摄影与彩超对早期乳腺癌的诊断价值 [J]. 中国中西医结合影像学杂志, 2013, 11(5): 561-563.
- [3] 肖刚, 宋尚梅, 李志民, 等. 数字化钼靶 X 线摄影对早期乳腺癌的诊断价值分析 [J]. 现代医学影像学, 2016, 25(2): 313-315.
- [4] 洪凤鸣. 乳腺癌应用全数字化乳腺钼靶 X 线摄影诊断的研究进展 [J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(15): 127-128.
- [5] 张潇潇, 赵耀, 鞠然, 等. 全数字化乳腺钼靶 X 线摄影对小乳腺癌的诊断价值分析 [J]. 中国数字医学, 2016, 11(11): 37-39.