



# 高频彩色多普勒超声波检查对甲状腺结节定性诊断的价值分析

乔洁

(湖南省旺旺医院 湖南长沙 410016)

**摘要目的:** 探究应用高频彩色多普勒超声波(CDFI)检查对于甲状腺结节定性诊断的临床应用价值。**方法:** 选取2017年4月至2018年4月间我院收治的甲状腺结节患者中的80例作为研究对象,通过应用高频CDFI进行检查,同时并与病理的结果展开对比比较,并评价该诊断方法的定性诊断价值。**结果:** 研究显示应用高频CDFI检查对于恶性甲状腺结节诊断灵敏度66.7%,准确性80%;而良性的甲状腺结节患者其高频CDFI表现出边界清楚、形态规则、存在晕环、表现囊实性、存在低回声、微小钙化以及血流信号丰富等,其中,除了低回声以及微小钙化的两个指标以外,均与恶性肿瘤患者的比较存在显著性的差异,均具有统计学的意义。**结论:** 高频彩色多普勒超声波检查对于不同性质甲状腺结节的检查上有着明显不同的影像学诊断鉴别依据,其对良、恶性的甲状腺结节在鉴别上具相对较高的临床诊断应用价值。

**关键词:** 高频彩色多普勒超声波检查; 甲状腺结节; 定性诊断; 价值

**中图分类号:** R256.12

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1009-5187(2018)08-299-01

甲状腺结节是作为当前外科的一种常见的疾病,在成年人当中的发病率约在4%左右[1-3]。甲状腺的良性结节中主要包括了甲状腺腺瘤以及甲状腺肿;而恶性结节当中主要则是包括了甲状腺癌、甲状腺淋巴瘤以及转移瘤等[4-5]。当前,甲状腺结节总体是以良性结节为主,而恶性病变的发生几率大约在17.0%左右。对于甲状腺结节来所,手术切除是一种最为有效的治疗方法,但是,为正确的选择术式,则应当及早地对甲状腺结节性质进行正确的诊断。本研究通过选取本院收治的80例甲状腺结节的患者作为研究对象,采用高频彩色多普勒超声(CDFI)进行检查诊断,现将报道如下文。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2017年4月至2018年4月间我院收治的甲状腺结节患者中的80例作为研究对象,其中男39例,女41例;患者年龄19~67岁,患者的平均年龄(38.2±5.35)岁;患者的病程为16d至2年,平均病程(97.5±12.4)d。所有的患者均为自感其颈部出现肿块而前往医院进行就诊,并经过高频CDFI进行辅助检查,后再通过术后病理进行证实。研究纳入对象均对研究项目知情且同意参与研究当中,同时均签署了知情同意书。研究排除合并存在有其他恶性肿瘤患者,传染性疾病以及妊娠期、哺育期妇女等。研究经院伦理委员会批准展开。

### 1.2 方法

所有的患者均采用飞利浦IU22进行检查。先令患者行仰卧位,先对其甲状腺进行水平面的扫描,再通过纵向扫描。其中以重点对多普勒的声像分析图进行描述,主要内容包括对病灶的大小、部位、尺寸、环境、边界、数目、钙化病灶、内部回声以及血流的信号等。

### 表2 良、恶性的患者高频CDFI检查的资料对比

性质	例数	边界清楚	形态规则	存在晕环	表现囊实性	存在低回声	微小钙化	血流信号丰富
良性	77	75 (97.40)	72 (93.51)	74 (96.10)	58 (75.32)	58 (75.32)	22 (28.57)	13 (16.88)
恶性	3	1 (33.33)	0 (0)	1 (33.33)	1 (33.33)	2 (66.67)	1 (33.33)	3 (100)
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	>0.05	>0.05	<0.05

## 3 讨论

甲状腺结节多是一种常见的精神疾病等的常见疾病,当中既是有单侧的发生存在,有可能有可两侧发生存在[7]。当前,甲状腺结节总体是以良性结节为主,而恶性病变的发生几率大约在17.0%左右。而手术治疗是当前对于甲状腺结节的一种最为主要的治疗方法。就目前而言,主要存在的术式有甲状腺叶切除术、结节切除术以及次全切除术以及甲状腺的部分切除术等。就一般的情况而言,当前的具体术式因甲状腺结节的良恶性而决定,目前在临床上对甲状腺结节的性质术前判定相对存在一定的困难,临床的医生经常面对甲状腺结节的良、恶性性质不明状况,选择术式上存在不小难度。对于术式的选择不当,则可能使喉返神经损伤等相关并发症发生。而尽管临床上应用细针穿刺细胞学进行检查对于甲状腺结节的性质判断较为准确,但仍然是存在有不小的漏诊现象。

本研究通过选取本院收治的80例甲状腺结节的患者展开高频CDFI检查,同时将的结果与病理检查的结果进行对比。结果显示,结合病理诊断的结果,应用高频CDFI对于的恶性甲状腺结节患者检查的灵敏度达66.7%(2/3),同时准确度也达到了80%(64/80)。研究提示了高频CDFI对于良、恶性的甲状腺结节在分辨上存在有较高诊断的价值。良性的甲状腺结节患者其高频CDFI表现出边界清楚、形态规则、存在晕环、表现囊实性、存在低回声、微小钙化以及血流信号丰富等,其中,除了低回声以及微小钙化的两个指标以外,均与恶性肿瘤患者的比较存在着显著性,第三隔壁比如他人呢更为的差异,均具有统计学的意义。

### 1.3 观察指标

观察记录高频CDFI检查的结果,同时计算高频CDFI检查的灵敏度以及准确性。同时以病理诊断结果作为研究诊断的金标准[6]。此外,结合记录,并比较病理的分组后的高频CDFI检查资料之间存在的差异性。

### 1.4 统计学方法

采取SPSS16.0统计学软件对研究结果的数据进行统计与分析,其中计数的资料如灵敏度、准确度等以百分数表示,应用 $\chi^2$ 进行检验,同时以 $P<0.05$ 表示差异存在显著的统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比高频CDFI检查与病理的结果

结合病理诊断的结果,应用高频CDFI对于的恶性甲状腺结节患者检查的灵敏度达66.7%(2/3),同时准确度也达到了80%(64/80)。

检测方法	病理结果		合计	
	恶性(+)	良性(-)		
高频CDFI	恶性(+)	2	15	17(%)
	良性(-)	1	62	63(%)
合计		3(%)	77(%)	80

### 2.2 良、恶性的患者高频CDFI检查的资料对比

良性的甲状腺结节患者其高频CDFI表现出边界清楚、形态规则、存在晕环、表现囊实性、存在低回声、微小钙化以及血流信号丰富等,其中,除了低回声以及微小钙化的两个指标以外,均与恶性肿瘤患者的比较存在着显著性差异,均具有统计学的意义。见表2。

综上所述,高频彩色多普勒超声波检查对于不同性质甲状腺结节的检查上有着明显不同的影像学诊断鉴别依据,其对良、恶性的甲状腺结节在鉴别上具相对较高的临床诊断应用价值。

## 参考文献

- [1]杨贺.彩色多普勒超声成像及定量参数在甲状腺结节鉴别诊断中的价值分析[J].河北医药,2017,39(2):230-232.
- [2]王鑫,李玲.B-flow超声显像、弹性成像及超声造影技术在甲状腺结节诊断中的应用[J].陕西医学杂志,2017,46(8):1068-1069.
- [3]闫中秋.超声弹性成像技术在甲状腺良恶性结节定性诊断中的价值[J].中国医疗器械信息,2017,23(22):65-66.
- [4]中华医学会内分泌学分会,中华医学会外科学分会内分泌学组,中国抗癌协会头颈肿瘤专业委员会,等.甲状腺结节和分化型甲状腺癌诊治指南[J].中华核医学与分子影像杂志,2013,33(2):96.
- [5]翟杏芬.高频和彩色多普勒超声对甲状腺结节病理性鉴别诊断的Logistic回归分析[J].河南医学研究,2017(17):3105-3106.
- [6]刘丽莉,高枫,蒋伟红,等.二维高频超声联合超声弹性成像鉴别甲状腺结节良恶性的应用价值[J].中国乡村医药,2012,19(8):61.
- [7]郑岩岩,王洪序,刘绍玲,等.甲状腺结节应用高频超声声像图特点及彩色多普勒血流特征分析[J].医学影像学杂志,2017,27(10):1870-1874.