

X 光、CT、MR 在成人股骨头缺血性坏死中的应用价值探究

韩绪龙

涟源市人民医院 湖南涟源 417100

【摘要】目的 对 X 光、CT、MR 在成人股骨头缺血性坏死中的应用价值进行探究。**方法** 将我院 2017 年 8 月—2018 年 8 月之间入院的 68 例 (136) 成人股骨头缺血性坏死患者设为本次研究对象, 均进行 X 光、CT、MR 检查, 对三种检查方式的诊断准确率进行观察对比。**结果** X 光检查结果显示, I 期、II 期病变为 17 (12.50%), III 期病变为 35 (25.73%), IV 期病变为 26 (19.11%), V 期病变为 48 (35.29%); CT 检查结果显示, I 期、II 期病变为 21 (15.44%), III 期病变为 35 (25.73%), IV 期病变为 26 (19.11%), V 期病变为 48 (35.29%); MR 检查结果显示, I 期、II 期病变为 25 (18.38%), III 期病变为 35 (25.73%), IV 期病变为 26 (19.11%), V 期病变为 48 (35.29%)。**结论** X 光、CT、MR 三项检查对于成年股骨头缺血性坏死患者均具有较好的诊断价值, 其中 MR 的诊断准确率最高, 所以推荐对 MR 进行使用。

【关键词】 X 光; CT; MR; 成人股骨头缺血性坏死; 应用价值

【中图分类号】 R445.2

【文献标识码】 A

【文章编号】 1006-3854 (2018) 12-023-01

在骨科临床中, 股骨头缺血性坏死是一种较为常见的疾病, 由于该疾病与其他关节疾病的临床特征具有一定的相似度, 治疗上又有一定的难度, 所以存在这个误诊和误治疗的几率, 从而可能会导致患者出现股骨头塌陷的情况, 对患者的身体健康以及生活质量都会产生严重的影响, 因此, 对股骨头缺血性坏死的患者必须给予准确的早期诊断, 以提高治疗有效率。^[1] 将我院 68 例 (136) 成人股骨头缺血性坏死患者设为研究对象, 均进行 X 光、CT、MR 检查, 对三种检查方式的诊断准确率进行观察对比。

1 资料与方法

1.1 基本资料

将我院 2017 年 8 月—2018 年 8 月之间入院的 68 例 (136) 成人股骨头缺血性坏死患者设为本次研究对象, 均已经过确诊并且全部患者对本次研究知情同意。在 68 例患者中, 男女数量分别为 44 例和 24 例, 年龄为 (45.2±3.7) 岁; 单发病患者为 17 (25.00%) 例, 双发病患者数量为 51 (75.00%) 例。全部患者临床表现为不同程度的疼痛以及酸胀, 且日常活动受到一定程度限制。研究已经过伦理委员会批准, 全部患者一般资料 $P > 0.05$, 可以进行对比。

1.2 研究方法

给予全部患者进行 X 光、CT、MR 检查, 进行 X 光检查使用的仪器为 SIEMENS DR 仪器, 进行 CT 检查使用的仪器为 GE ProSpeed II, 进行 MR 检查使用的仪器为 GE 1.5T 仪器。

1.3 观察指标

对全部检查结果进行分期, 并对检查的准确率进行对比。

I 期: 三项检查结果显示数据均正常; II 期: MR 检查结果显示异常, 同时 X 光以及 CT 检查结果显示数据正常; III 期: CT 及 MR 检查结果显示局部硬化剂囊变, X 光检查结果显示无显著异常情况; IV 期: CT 及 MR 检查结果显示存在异常, X 光检查结果显示呈半月征; V 期: 三项检查结果均显示患者存在骨头塌陷、关节破坏以及骨关节炎等情况。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 软件对本次研究数据进行分析, 当 $P < 0.05$, 组间对比具有统计学意义; 且计数资料使用 χ^2 进行检验, 计量资料使用 t 进行检验。

2 结果

手术结果显示, I 期、II 期病变为 26 (19.11%), III 期病变为 35 (25.73%), IV 期病变为 26 (19.11%), V 期病变为 48 (35.29%)。X 光检查结果显示, I 期、II 期病变为 17 (12.50%), III 期病变为 35 (25.73%), IV 期病变为 26 (19.11%), V 期病变为 48 (35.29%); CT 检查结果显示, I 期、II 期病变为 21 (15.44%), III 期病变为 35 (25.73%), IV 期病变为 26 (19.11%), V 期病变为 48 (35.29%); MR 检查结果显示, I 期、II 期病变为 25 (18.38%), III 期病变为 35 (25.73%), IV 期病变为 26 (19.11%), V 期病变为 48 (35.29%)。见下表 1。

表 1: 三项检查准确率对比 n (%)

检查方法	n	I 期、II 期	III 期	IV 期	V 期
X 光	136	17 (12.50)	35 (25.73)	26 (19.11)	48 (35.29)
CT	136	21 (15.44)	35 (25.73)	26 (19.11)	48 (35.29)
MR	136	25 (18.38)	35 (25.73)	26 (19.11)	48 (35.29)

3 讨论

X 光是应用最为广泛的影像学诊断方法, 能够对股骨头的形态以及周围结构进行全面的反映^[2], 但是分辨率较低, 导致诊断准确率相对较低; CT 具有高密度和高空间分辨率的特点, 能够对股骨头碎裂及坏死情况进行反映, 但是影像差异性相对较差; MR 具有较高的分辨率, 能够对患者的病理状态进行精准、实时的反映^[3], 诊断准确率较高。

本次研究显示, X 光检查结果显示, I 期、II 期病变为 17 (12.50%), III 期病变为 35 (25.73%), IV 期病变为 26 (19.11%), V 期病变为 48 (35.29%); CT 检查结果显示, I 期、II 期病变为 21 (15.44%), III 期病变为 35 (25.73%), IV 期病变为 26 (19.11%), V 期病变为 48 (35.29%); MR 检查结果显示, I 期、II 期病变为 25 (18.38%), III 期病变为 35 (25.73%), IV 期病变为 26 (19.11%),

V 期病变为 48 (35.29%)。

综上所述, X 光、CT、MR 三项检查对于成年股骨头缺血性坏死患者均具有较好的诊断价值, 其中 MR 的诊断准确率最高, 所以推荐对 MR 进行使用。

参考文献

- [1] 老桂红, 陈敬锋, 黎强, 等. X 光、CT、MR 在成人股骨头缺血性坏死中的应用价值 [J]. 现代诊断与治疗, 2016, 27(4):698-699.
- [2] 金磊, 胡柯嘉, 吴永伟, 等. 早期股骨头缺血性坏死影像学诊断的成本效益分析 [J]. 临床与病理杂志, 2015, 35(1):59-64.
- [3] 黄耀渠, 陈卫国, 王吉东. 股骨颈骨髓炎与股骨髁白撞击综合征关系的 X 线初步研究 [J]. 临床放射学杂志, 2013, 32(03):384-387.