



乳腺癌诊断中核磁检查的临床应用价值

余梅英 (泉州市第一医院 福建泉州 362000)

摘要: **目的** 探讨乳腺癌诊断中核磁检查的临床应用价值。**方法** 以2014年8月至2016年3月来我院接受诊断的50例疑似乳腺癌患者作为研究对象进行分析,所有患者均采用GE3.0T核磁共振进行检查。**结果** 诊断结果表明,50例疑似为乳腺癌的患者中,有21例经手术确诊为乳腺癌,发病率为42%,其中病例肿物超过2cm的有8例,小于2cm的有13例;核磁检查结果表明有19例乳腺癌,其中有8例超过2cm,诊断符合率为100%,11例肿物小于2cm,诊断符合率84.62%,整体诊断符合率为90.48% (19/21)。**结论** 作为一种新型的诊断技术,核磁检查应用于乳腺癌诊断中能够取得较高的诊断精确率,适于在临床领域进一步推广。

关键词: 乳腺癌 诊断 核磁检查 应用价值

中图分类号: R445.2 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 16-177-02

乳腺癌是临床上较为常见的发生在乳腺上皮组织的一种恶性肿瘤。乳腺癌中女性占有非常高的比例,已经称为严重威胁女性患者身体健康的常见的肿瘤^[1]。目前,关于乳腺癌的发病机制尚不清楚,其临床表现为乳头溢液、乳腺疼痛且有肿块。提高乳腺癌的疗效的关键在于早期发现、早期治疗,医护人员应当有机结合患者的临床表现、影像学检查、以及病史等检查结果,进行乳腺癌的诊断^[2]。近年来,随着临床诊断技术的快速发展,3.0T核磁共振检查日益应用于乳腺癌的临床诊断中,为临床诊断提供了更为准确的依据。因此,本文选取了50例疑似乳腺癌患者作为研究对象,通过将核磁检查结果与病理学检查结果进行比较分析,探讨乳腺癌诊断中核磁检查的临床应用价值,现将研究结果做如下汇报:

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取2014年8月至2016年3月来我院接受诊断的50例疑似乳腺癌患者作为本次的研究对象。纳入标准:(1)患者在采用临床检查、X线等常规检查难以确定是否患有乳腺癌,确定为疑似病例;(2)患者自愿参加本次研究并签订保证书;(3)无精神疾病;(4)患者接受影像诊断;排除标准:(1)存在其他部位的肿瘤转移;(2)妊娠期或哺乳期女性。

根据纳入标准和排除标准,选取了50例研究对象,年龄35~74岁,平均年龄(56.2±14.5)岁;其中未婚有10例,其余均为已婚。患者的临床症状均表现为乳头溢液、乳腺疼痛且有肿块。

1.2 方法

所有患者均采用GE3.0T核磁共振检查,患者采取俯卧位,使用直径为15cm的表面环形线圈,实施自旋回波序列以及快速反转恢复序列进行检查,对患者的乳腺部位的横轴位和矢状位进行扫描,厚层的厚度控制在5mm,将病灶的部位确定后,增强扫描,并获取动态增强曲线。扫描结束之后,由专业的影像学医师进行图像的测量和分析,从而作出诊断结果。

1.3 乳腺癌的核磁检查诊断标准

MRI是乳腺X线检查或乳腺超声检查发现的疑似病例的补充检查措施,可作为乳腺癌保乳治疗前后的评估。肿瘤的病灶边缘呈现不规则分布,其周围的界限也比较模糊不清,存在毛刺症状,部分患者的血管影比其他患者数量要多;增强扫描后,可以看到斑点状、团状以及片状等其他症状;内部信号出现不均匀。

1.4 观察指标

将病理学的检查结果作为有效的标准,并与核磁检查结果进行比较分析,探讨乳腺癌诊断中核磁检查的诊断准确率。

2 结果

2.1 比较核磁检查的诊断结果与病理学的检查结果

病理学检查结果表明,50例疑似为乳腺癌的患者中,有21例经手术确诊为乳腺癌,发病率为42%,其中病例肿物超过2cm的有8例,小于2cm的有13例;核磁检查结果表明有19例乳腺癌,其中有8例超过2cm,诊断符合率为100%,11例肿物小于2cm,诊断符合率84.62%,整体诊断符合率为90.48% (19/21)。见表1。

表1:核磁检查诊断符合率情况

肿块大小	例数	手术确诊	核磁共振	确诊率
>2cm	22	8	8	100.00
<2cm	28	13	11	84.62
合计	50	21	19	90.48

2.2 21例乳腺癌患者的影像学表现

在21例乳腺癌患者中,存在毛刺症状的患者有18例(85.71%),边缘不光滑,内部信号出现不均匀的有12例(57.14%)。

3 讨论

乳腺癌是一种临床上较为常见的恶性肿瘤,为多发妇科疾病,会严重影响患者的生活质量并威胁到患者的生命健康^[3]。目前,关于乳腺癌的发病机制尚不明确,长期服用外源性激素、过量饮酒、绝经等都会诱发乳腺癌的发生。有研究表明,在我国乳腺癌的发病率正在呈现逐年上涨的趋势,远远超过了宫颈癌的发病率。由于乳腺癌的早期临床症状并不明显,诸多患者在出现区域淋巴结肿大、乳房胀痛有肿块的不适症状后进行诊断,就已经是中晚期了,这在很大程度上会加大患者的治疗难度。因此,为保证乳腺癌患者的生命健康就要做到及时诊断,精确诊断,充分做好预后的治疗工作。

作为临床上比较常见的检查乳腺疾病的方法,乳腺钼靶检查是利用钼靶x线机,对乳腺进行照片,进而形成影像^[4]。此类检查手段具有无创性、分辨率也比较高,因此称为一种常规的乳腺检查项目。但是由于X线的穿透能力有限,对于致密型乳腺癌、靠近胸壁高位以及深位乳腺癌的患者,其诊断的准确率就会大大下降,出现误诊、漏诊的现象,不利于早期发现患者的病变。近年来,随着医学影像技术的快速发展,3.0T核磁共振在乳腺癌的诊断中日益发挥着越来越重要的作用^[5]。作为一种全新的医学影像新技术,可以准确诊断肿瘤所在的位置,具有较快的扫描速度、数量较多的成像参数、较高的组织分辨率以及更为清晰的图像,对于发现乳腺癌早期病灶具有很好的帮助作用。3.0T核磁共振技术是利用造影剂来实现动态的观察,为判断乳腺癌的良性或者恶性提供依据,大大提升诊断的准确率^[6]。

(下转第182页)



同时会影响产妇产后恢复,极易并发症感染、出血等^[3]。然而,在现代医学模式下,身心护理受到越来越多的重视与关注。

对孕产妇来说,其经历了怀孕、分娩、产后康复及哺乳婴儿等一系列生理过程,心理状态难免会发生改变,此时护理人员积极给予产妇心理疏导,告知产妇及其家属剖宫产手术的效果、方法及可能出现的不良反应,提高患者的认知能力,帮助患者完成角色的转变,可缓解产妇的焦虑、抑郁情绪^[4]。因手术操作的刺激,产妇术后极易发生疼痛,在一系列应激反应下,会影响产妇泌乳量,此时护理人员需积极观察产妇术后疼痛情况的发生,及时给予处理,严重者适当给予止痛药,可促进产妇康复。除此之外,术后护理人员应积极协助产妇进行翻身活动,每隔 2h 翻身一次,同时术后积极指导产妇床上活动,可有效避免局部皮肤长期受压。有研究表明,产妇身体状况、心理因素及社会因素均会影响母乳时间^[5]。因此,通过早期护理干预,可促进产妇早分泌乳汁,使产妇顺利哺乳。本研究结果显示,观察组排气时间、术后尿管拔管时间、进食时间及泌乳时间均较对照组短,且观察组并发症发生率

(3.59%) 低于对照组 (12.82%), 与文献报道一致^[6]。

综上所述,剖宫产产妇采取早期护理干预可取得较好效果,促进产妇术后恢复,同时可减少术后并发症的发生,值得临床大力推荐。

参考文献

- [1] 李芳. 不同护理干预方法对剖宫产术后恢复的疗效对比 [J]. 海南医学, 2012, 23(16):149-151.
- [2] 但群英. 优质护理理念在剖宫产产妇术后恢复中的效果观察 [J]. 实用临床医药杂志, 2013, 17(16):182-184.
- [3] 张蓓. 剖宫产产妇应用不同护理模式对产后恢复的影响 [J]. 中国医药指南, 2014, (8):192-193.
- [4] 郝淑霞. 不同护理模式对剖宫产产妇术后恢复情况的比较研究 [J]. 中国实用护理杂志, 2011, 27(26):28-29.
- [5] 杨少凌. 剖宫产新生儿窒息的常见原因和复苏护理 [J]. 国际医药卫生导报, 2011, 17(1):109-111.
- [6] 张翠琼, 英伍, 曹慧等. 剖宫产新生儿脐带残端零干预护理的临床效果研究 [J]. 国际医药卫生导报, 2012, 18(10):1537-1539.

(上接第 177 页)

本文选取了 50 例疑似乳腺癌患者作为研究对象,通过将核磁检查结果与病理学检查结果进行比较分析,探讨乳腺癌诊断中核磁检查的临床应用价值,研究结果表明,50 例疑似为乳腺癌的患者中,有 21 例经手术确诊为乳腺癌,发病率为 42%,其中病例肿瘤超过 2cm 的有 8 例,小于 2cm 的有 13 例;核磁检查结果表明有 19 例乳腺癌,其中有 8 例超过 2cm,诊断符合率为 100%,11 例肿瘤小于 2cm,诊断符合率 84.62%,整体诊断符合率为 90.48%。因此,与其他常规检查相比,核磁共振技术能够早期发现病灶,提高诊断的准确率。

综上所述,应用核磁检查进行乳腺癌的诊断具有较高的诊断准确度,可以在早期发现乳腺肿瘤病灶,适于在临床诊断中进一步推广和使用。

(上接第 178 页)

利用全自动分析仪即可获得检测结果,且避免了繁琐的操作步骤,有效检验率也比较高,故而临床应用十分广泛^[4]。

生化检验的内容主要有血清甘油三酯、空腹血糖、糖化血红蛋白以及糖耐量等指标,空腹血糖能够反映患者机体血糖水平,对其糖耐量水平进行检测,如果糖尿病水平过低,那么很有可能会进展成为真正的糖尿病;糖化血红蛋白能够对患者血糖控制情况进行判断、评价;甘油三酯水平升高,糖尿病患病的几率就会有所上升^[5]。由此表明,糖尿病诊断中,通过生化检验技术,能够多方面判断糖尿病,具有更高的检验价值。

综上所述,临床检验糖尿病过程中,虽然常规尿液检验与生化检验的诊断价值都比较显著,但生化检验方法,比常规尿液检验而言,更为有效、快速、检出率高,与临床诊断

参考文献

- [1] 栾文勃. 乳腺癌诊断中核磁检查的临床应用价值研究 [J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(1):114-116.
- [2] 于洪志. 乳腺癌诊断中核磁检查的临床应用价值 [J]. 母婴世界, 2016, (4):73.
- [3] 张现嵩. 乳腺癌诊断中核磁检查的临床应用价值研究 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(11):101-101.
- [4] 姜成宇. 研究乳腺癌诊断中核磁检查的临床应用价值 [J]. 心理医生, 2017, 23(19):83-84.
- [5] 申斯原, 马守成, 兰东辉等. 核磁检查在乳腺癌诊断中的应用价值研究 [J]. 中外医疗, 2013, 32(36):18, 20.
- [6] 秦甫. 乳腺钼靶、超声弹性成像与 MRI 临床用于诊断乳腺癌的随机对照分析 [J]. 中国 CT 和 MRI 杂志, 2016, 14(1):66-68.

结果高度相符,建议将其推荐成为临床诊断糖尿病的首选方法,进一步促进患者预后改善。

参考文献

- [1] 王晶红. 常规尿液检验与生化检验在糖尿病诊断中的应用价值对比 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 01:127.
- [2] 韦冬梅, 李媛, 黎燕. 生化检验指标在糖尿病诊断中的临床价值分析 [J]. 糖尿病新世界, 2017, 03:54-56.
- [3] 丁建娥. 常规检验与生化检验在临床糖尿病诊断中的价值对比 [J]. 现代诊断与治疗, 2015, 20:4701-4702.
- [4] 徐艳凤. 糖尿病诊断中常规检验与生化检验的价值比较研究 [J]. 中国继续医学教育, 2016, 04:36-37.
- [5] 张永丽. 糖尿病诊断中常规检验与生化检验的价值比较 [J]. 中外医疗, 2016, 30:22-23+26.

综上,临床路径式教学在眼科临床护理教学中的应用,效果十分突出。具备临床推广价值。

参考文献

- [1] 张伟, 毛福荣, 周艳丽. 临床路径与案例教学法相结合在循环内科临床护理教学中的应用 [J]. 现代医药卫生, 2016, 02:303-305.
- [2] 喻茂华. 临床护理路径式带教在手术室护理教学中的应用研究 [J]. 中国社区医师, 2016, 15:193+195.
- [3] 王昕, 王春燕. 基于网络环境下的 PBL 教学模式在眼科临床护理教学中的应用 [J]. 卫生职业教育, 2013, 18:41-42.
- [4] 庄代红, 陆明凤, 余明珠, 陈志君, 林佳峰. 临床护理教学路径在妇产科带教中的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2014, 11:1924-1926.

(上接第 180 页)

宽自己的知识面,强化实习护生学习的主动性^[3]。这样一来,对促进提升护理教学质量提供了强大的助力。

临床路径式带教方法的应用,进一步明确了实习的项目内容,按照路径表,对实习护生进行有目的、有计划的进行教学,实习护生则按照路径过程,提前查阅相关信息、提前预习,加强护生学习的主动性以及对学习的兴趣^[4]。在学习期间,向老师反馈学习疑点,在老师讲解的同时,可以增强护生的优越感,还可以让护生进一步掌握有关技能和知识,师生之间的距离也因此会走得更近,这样一来,便可促进护生提升对带教的满意度。