

甲状腺癌采用高频超声诊断的效果分析

王邵鹏 杨彩玲 魏蕊颖 孙 慧

甘肃省天水市四零七医院 741000

〔摘要〕目的 探讨甲状腺癌采用高频超声诊断的效果。方法 回顾观察 2018 年 3 月至 2018 年 11 月期间收治的 82 例甲状腺癌患者，随机分为对照组与观察组，每组各 41 例，对照组运用低频超声检查，观察组运用高频超声检查，分析不同超声检查后的诊断准确率、血流参数情况。结果 在诊断准确率上，观察组为 95.12%，对照组为 78.05%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；在 PSV 与 RI 等血流参数上，观察组各项明显高于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 甲状腺癌采用高频超声诊断可以有效的提升诊断准确率，为临床治疗提供更有利的信息保障。

〔关键词〕 甲状腺癌；高频超声；诊断效果

〔中图分类号〕 R736.1 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2019) 03-086-02

甲状腺癌部分情况下缺乏显著的症状表现，病情往往较为隐匿，由此对及时诊断带来一定阻力干扰。该病一般在 40 岁至 50 岁的女性群体中较为高发，及早诊断鉴别甲状腺肿瘤的性质情况^[1]，有助于后续治疗提供帮助。本文回顾观察 2018 年 3 月至 2018 年 11 月期间收治的 82 例甲状腺癌患者，分析采用高频超声检查后的诊断准确率、血流参数情况，内容如下：

1 资料与方法

1.1 基本资料

回顾观察 2018 年 3 月至 2018 年 11 月期间收治的 82 例甲状腺癌患者，随机分为对照组与观察组，每组各 41 例，对照组中男 14 例，女 27 例；年龄从 32 岁至 74 岁，平均 (52.18 ± 4.29) 岁；观察组中男 18 例，女 23 例；年龄从 30 岁至 72 岁，平均 (53.65 ± 3.29) 岁；两组患者在基本的年龄、性别等信息上没有明显差异，有可比性。

1.2 方法

对照组运用低频超声检查，观察组运用高频超声检查。辅助患者保持仰卧位，探讨频率设置为 5 至 12MHz，让患者颈部保持充分的显露，通过超声做好常规检查，对甲状腺峡部、左右叶做细致检查，将结节的数量、位置、回声、边缘、纵横比等做清晰的了解^[2]。做好彩超检查，对结节附近与内部的血流情况做有效了解。通过脉冲多普勒做好 PSV、RI 等指数监测，了解淋巴结肿大状况，同时观察其血流信号、形态与内部回声情况。

1.3 评估观察

分析不同超声检查后的诊断准确率、血流参数情况。血流参数包括 PSV 与 RI 等。

1.4 统计学分析

将检查数据通过 spss17.0 分析，计量资料运用 t 检验，计数资料使用卡方检验， $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 患者诊断准确率情况

见表 1，在诊断准确率上，观察组为 95.12%，对照组为 78.05%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；

表 1: 患者诊断准确率情况 [n(%)]

分组	n	漏诊	误诊	诊断准确
观察组	41	1 (2.44)	1 (2.44)	39 (95.12)
对照组	41	4 (9.76)	5 (12.20)	32 (78.05)

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 患者心绞痛发作频次与持续时间等指数评估结果

如表 2 所示，在 PSV 与 RI 等血流参数上，观察组各项明显

高于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2: 患者心绞痛发作频次与持续时间等指数评估结果 ($\bar{x} \pm s$)

分组	PSV (cm/s)	RI
观察组	42.58 ± 18.43	0.8 ± 0.2
对照组	33.79 ± 11.40	0.4 ± 0.2

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

甲状腺癌属于常见的恶性肿瘤问题，随着人们生活压力的提升，不良生活习惯的影响，该病的出现率在不断攀升。通过超声影像检查可以有效的反馈疾病问题，判断肿物性质。超声技术本身无创无痛，无辐射，可以反复检查操作^[3]，操作便捷，成本低，一般患者均可以接受。随着超声技术的发展，超声探头的频率不断提升，由此也帮助超声声像图的鉴别能力提升。

甲状腺肿在早期诊断时会出现甲状腺坚硬结节，由此导致肿物随着人体吞咽活动出现上下活动状态。生长速度因人而异，单结节情况较为常见，但是也会有多结节情况。但是肿物的大小与具体的肿瘤良恶性情况没有直接关系^[4]。如果肿物持续发展，则会引发对气管、食管与喉返神经的压迫，由此出现呼吸、吞咽等活动障碍，也会出现声音嘶哑与颈静脉怒张情况。同时癌症肿物会在腺内持续扩展，甚至出现淋巴结与血行性的转移。

彩色多普勒超声对于甲状腺癌的检查通过声像图可以呈现出低回声、沙砾样钙化等疾病特点，是判断甲状腺癌的重要参考指标。发现丰富的血流信号，由此成为恶性程度的重要判断指标。超声检查中可以发现肿块中的血流情况较为紊乱，同时有多血管、颈侧方结节与转移等情况。高频超声的价值在于可以依据甲状腺结节回声类型的差异，分布规律型，由此来判断疾病的发展状况。可以有效的将隐藏的结节更好发掘，对甲状腺结节恶性情况有更好的鉴别能力。甲状腺癌一般呈现低回声，其中甲状腺乳头状癌与甲状腺髓样癌会出现较小的钙化情况，同时边缘不规整。囊性甲状腺癌会有低回声，腔内会呈现单个或者多个不规则状的乳头样突起情况。

本研究中，在诊断准确率上，观察组为 95.12%，对照组为 78.05%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；在 PSV 与 RI 等血流参数上，观察组各项明显高于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。可以发现观察组运用高频超声检查，有助于提升检查的准确性，对于不典型病灶有更高的检查清晰度，鉴别能力更高。有关血流参数指数更为明显，尤其是对于早期疾病状况，有更好的检查参考价值。低频超声也可以达到一定检出率，但是对于非典型甲状腺癌情况缺乏更高的准确性，容易造成误诊与漏诊，因此对临床

(下转第 90 页)

进展阶段,能够有效帮助医生鉴别诊断病情严重程度,因而临床上常用这些指标来判断肝细胞受损情况。而发生肝硬化时还会有另一种肝细胞变化,即肝细胞的合成能力减弱,从而损坏肝脏功能,这样的情况会导致如胆碱酯酶在血清中的含量降低,因此检验有关含量指标即可作为参考数据,由于肝脏受损会导致该物质的活性,因此相应指标的降低能够直观表明其病变情况。另外病人发生肝硬化致使肝脏系统无法进行正常代谢,机体代谢会下降,因此检测到代谢异常后即表示肝脏损伤严重,这样的简单直观的指标变化能够明确表达肝脏的功能退化以及对机体的影响程度,通过检测对应指标^[5],不仅可以帮助诊断病人所处的阶段、肝脏损伤程度以及肝细胞损伤程度,更是可以帮助医护人员针对病人的实际情况制定针对性的治疗方案。

本研究中,观察组肝硬化患者的各项生化指标水平均与对照组的健康体检者存在显著差异,组间数据有统计学意义($P < 0.05$),数据说明,肝硬化患者的胆碱酯酶、总胆红素、碱性磷酸酶等生化检验指标水平与健康体检者存在显著差异,可以作为诊断鉴别

肝硬化的依据。

综上所述,生化项目检查可以作为肝硬化的鉴别诊断提供数据支持,该检查方便易操作,同时相关指标水平的高低直接反应患者的肝脏受损程度,能够为医生的后续治疗提供理论依据,值得临床上推广应用。

[参考文献]

- [1] 杨昕.肝硬化疾病诊断中的生化检验项目及价值分析[J].临床检验杂志(电子版),2018,7(02):183-184.
- [2] 魏鑫,王翠.分析生化检验项目在肝硬化疾病诊断中的临床应用价值[J].健康周刊,2018(18):49.
- [3] 黄飞.分析生化检验项目用于肝硬化疾病诊断中的临床价值[J].中国农村卫生,2018(16):30.
- [4] 王丽华.生化指标检验在肝硬化疾病诊断中的应用价值研究[J].现代养生,2018(14):78-79.
- [5] 邓亚妮.生化检验项目在肝硬化疾病诊断中的应用价值[J].健康大视野,2018(16):198.

(上接第 85 页)

明确其椎间盘的病变表现,还需采取 CT 检查与 MR 检查。

[参考文献]

- [1] 王珍.青年型颈椎患者的 X 线诊断分析[J].临床研究,2017,25(12):16,26.
- [2] 杨平.青年型颈椎病 X 线诊断的临床分析[J].中国医药指南,2015,(9):98-98,99.

南,2015,(9):98-98,99.

- [3] 朱瑞,贾红丽.青年型颈椎病的 X 线征象特点[J].影像研究与医学应用,2017,1(12):58-59.
- [4] 周福兴.青年型颈椎病 X 线诊断的探讨分析[J].中国保健营养,2016,26(1):353-354.
- [5] 贾磊,田永斌,王刚等.青年型颈椎病的 X 线、CT 及 MR 的临床诊断研究[J].饮食保健,2017,4(13):285

(上接第 86 页)

治疗工作形成干扰。高频超声可以有更高的敏感性,对于 2mm 直径的病灶有更快速的检出。如果甲状腺病灶内有低回声结节,边界模糊,形状不规则,有钙化情况,有关情况属于甲状腺癌的超声影像危险情况。

综上所述,甲状腺癌采用高频超声诊断可以有效的提升诊断准确率,为临床治疗提供更有利的信息保障。

[参考文献]

- [1] 刘俊伟,曹林.高频彩色多普勒超声在甲状腺癌诊断中的应用价值研究[J].健康必读,2018,(6):41.
- [2] 刘俊伟,曹林.高频彩色多普勒超声在甲状腺癌诊断中的应用价值研究[J].健康必读(下旬刊),2018,(2):41.
- [3] 陈晓晖.高频及彩色多普勒超声对甲状腺癌的诊断研究[J].养生保健指南,2019,(13):240.
- [4] 张锋英.甲状腺癌患者应用高频超声诊断的临床效果探讨[J].基层医学论坛,2017,21(35):4994-4995.

- [1] 陈磊,卞光军,段新秀,等.X 线、CT 和 MRI 在早期强直性脊柱炎骶髂关节病变诊断中应用的价值[J].影像研究与医学应用,2019,3(4):49-50.
- [2] 秦绪开,孟晴晴,辛彩彤.X 线、CT 和 MRI 在早期强直性脊柱炎骶髂关节病变诊断中的价值[J].影像研究与医学应用,2018,2(24):117-118.
- [3] 郭海芹,刘昱峰.早期强直性脊柱炎骶髂关节病变的 X 线平片、CT 和 MRI 诊断对比分析[J].淮海医药,2018,36(6):688-690.
- [4] 孙林林,李晓红,张舒,等.MRI、X 线与 CT 应用于早期强直性脊柱炎骶髂关节病变中的诊断效果分析[J].现代医用影像学,2018,27(6):1951-1953.

(上接第 87 页)

($P < 0.05$).

综上所述,在针对强直性脊柱炎骶髂关节病变的诊断中,采用 CT 检查比采用 X 线检查的效果更好,采用 CT 检测疾病分级结果的检出率高于 X 线,而且 CT 检测出的骶髂关节病变检出率也高于 X 线,建议在临床上推广。

[参考文献]

- [1] 陈磊,卞光军,段新秀,等.X 线、CT 和 MRI 在早期强直性脊柱炎骶髂关节病变诊断中应用的价值[J].影像研究与医学

- [1] 张家耀,张勇,李锦貌,等.大口径肠吻合治疗慢性胰腺炎合并胰管结石[J].中华临床医师杂志(电子版),2013,7(3):1310-1311.
- [2] 陈德生,王美凤.128 层 CT 联合 MRI 在胰腺癌鉴别诊断中的应用分析[J].中国医疗前沿,2013,8(6):84-85.
- [3] 喻超,邓亚竹,江建新,等.慢性胰腺炎合并胰管结石的诊治体会[J].中华普通外科杂志,2014,29(4):314-315.
- [4] 李广茂.CT 与 MRI 用于胰腺癌患者诊断中的临床效果分析[J].中国卫生标准管理,2016,7(19):152-153.

(上接第 88 页)

病。在此次实验中,两组患者入院时和入院 24 小时时经血清学检查结果未见明显差异,造成该检查结果的原因就在于患者体内炎症使胰蛋白酶产生消化性反应,继而胰腺导管和血管受到损伤,胰液外渗而导致的血清淀粉酶上升^[4]。在本次实验中,CT 扫描结果显示对照组患者弥散性增大率和扩张胰管贯通区病变数量明显低于观察组,且胰腺局限性增大率明显较高,差异具有统计学意义,足以说明 CT 检查两种疾病的意义重大。

综上所述,针对胰腺癌和反复发作性胰腺炎患者,单纯使用血清淀粉酶检查效果并不明显,而 CT 检查有助于医护人员明确诊断两种疾病,有利于降低临床误诊率和漏诊率,可将其作为临床

诊断的重要依据,值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 张家耀,张勇,李锦貌,等.大口径肠吻合治疗慢性胰腺炎合并胰管结石[J].中华临床医师杂志(电子版),2013,7(3):1310-1311.
- [2] 陈德生,王美凤.128 层 CT 联合 MRI 在胰腺癌鉴别诊断中的应用分析[J].中国医疗前沿,2013,8(6):84-85.
- [3] 喻超,邓亚竹,江建新,等.慢性胰腺炎合并胰管结石的诊治体会[J].中华普通外科杂志,2014,29(4):314-315.
- [4] 李广茂.CT 与 MRI 用于胰腺癌患者诊断中的临床效果分析[J].中国卫生标准管理,2016,7(19):152-153.