

# 超声引导下经直肠前列腺穿刺活检在前列腺癌诊断中的应用观察

曾文

安乡县人民医院泌尿外科 湖南常德 415600

**[摘要] 目的** 探究将超声引导下经直肠前列腺穿刺活检应用于前列腺癌诊断中的价值并分析患者临床病理特点。**方法** 本次研究实验时间段设置为2017年4月至2019年1月,录入40例经手术确认为前列腺癌的患者,患者在手术前接受超声引导下经直肠前列腺穿刺活检方案进行取样,应对患者的取样样本进行病理分析,确认患者的前列腺症状。**结果** 实验结果显示,术后病理切片检查对前列腺癌的诊断准确率为100%,作为本次实验的参考数据,而在40例患者中经术前超声引导下细针穿刺活检的诊断准确率为38(95.00%),与病理组织切片检查标准对比分析差异较小,未见统计学意义( $P > 0.05$ )。**结论** 超声引导下细针穿刺活检在对前列腺癌病症进行明确时,具有较高的诊断准确率,接诊疑似病例后应当积极采用这种方式有助于改善患者的治疗效果。

**[关键词]** 病理活检;前列腺癌;细针穿刺;诊断分析

**[中图分类号]** R737.25

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1677-3219(2019)10-083-02

前列腺癌是男性泌尿以及生殖系统最为常见的恶性肿瘤,这种病症的死亡率极高仅次于肺癌<sup>[1]</sup>。在现代临床研究发现,随着近年来人口老龄化社会的不断发展和现代环境因素的影响,前列腺癌在临床上的发病率有逐年增加的趋势。而在手术前对患者的病症分型进行明确,有助于手术的开展和患者预后恢复的指导。就目前来说,在对患者进行术前,并证明确实应用影像学诊断是一种常用的临床诊断方案,但影像学诊断存在一定的误差性,在影像学诊断的基础上加用细针穿刺是近年来医学研究的新领域<sup>[2]</sup>。超声引导下超声引导下经直肠前列腺穿刺活检能够有助于保证细针穿刺的准确性,保证患者在进行病理组织取样时的有效性<sup>[3]</sup>。所以本次研究中,探究将超声引导下经直肠前列腺穿刺活检应用于前列腺癌诊断中的价值并分析患者的临床病理特点,现将结果与方式报道如下。

## 1 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究实验时间段设置为2017年4月至2019年1月,录入40例经手术确认为前列腺癌的患者,所有患者中年龄最小值为34岁,年龄最大值为68岁,平均年龄(49.4±3.9)岁。

本次研究按照要求将相关资料上报医院内伦理委员会并通过审核,所有患者对本次研究知情且签署相关文件,一般资料相比差异小,患者可比性强( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

本次研究中进行超声引导穿刺活检时,仪器选择荷兰皇家飞利浦电子公司提供的彩色多普勒超声诊断仪进行诊断,相关设备均为配套设备。

经直肠前列腺穿刺活检术:在检查前1天给予患者使用抗生素,并于手术当天清晨进行地位清洁灌肠,让患者保持截石位,对其直肠粘膜和肛周皮肤进行消毒后进行麻醉,将穿刺位置肠壁进行消毒,将针紧贴指针腹侧,随后插入直肠直到病变位置,穿刺期间,医务人员需要一手持超声探头对其穿刺状况进行实时监测,另一手应当持穿刺针迅速穿刺患者皮肤后由超声引导直至患者病灶部位,并尽量取样病灶中心点组织。待患者超声监测针尖位置满意后,在病灶内反复上下抽动15-20次,将细胞组织吸取后,可将针头拔出放置于载玻片上,并做好涂片以及固定于95%酒精固定液中。对穿刺位置进行按压并于术后给予抗生素。

### 1.3 统计学方法

本次研究中实验数据选择SPSS22.0 For windows统计软

件进行收集校正。本次研究统计操作由同组检验人员开展,计量资料(年龄、评分值)选择T值进行检验,计数资料(治愈率、有效率、满意度)选择 $\chi^2$ 值进行检验,以 $P < 0.05$ 作为数据差异界限,说明统计学差异存在。

## 2 结果

实验结果显示,术后病理切片检查对前列腺癌的诊断准确率为100%,作为本次实验的参考数据,而在40例患者中经术前超声引导下细针穿刺活检的诊断准确率为38(95.00%),与病理组织切片检查标准对比分析差异较小,未见统计学意义( $P > 0.05$ )。

表1: 两组患者检查结果对比

| 组别     | 例数 | 诊断准确例数 | 诊断准确率   |
|--------|----|--------|---------|
| 细针穿刺活检 | 40 | 38     | 95.00%  |
| 术后病理检查 | 40 | 40     | 100.00% |

## 3 讨论

前列腺癌是现代肿瘤科内的常见疾病,患者在发病后往往症状表现不明显,这种病症以中老年男性为多发人群,患者在发病后其生活质量会受到极大的影响。就目前来说,在对这种病症进行治疗时,临床手术治疗和药物治疗都是常用的治疗方案而手术治疗,但在对患者进行治疗前,需要明确患者的具体病症以及癌症类型,这样才能对后续手术方案进行指导。

超声引导下细针穿刺活检是一种临床上应用的新型检查方案这种穿刺检查方案将病理活检与影像学技术融合应用是目前临床获得广泛认可的前列腺癌诊断方式就细胞学来说,这种方案的诊断敏感度大约在68%-85%左右,特异性可达99%,这种检查方案创伤较小,患者在麻醉状况下进行检查,不会出现严重的痛苦,具有安全和可靠的优势<sup>[4]</sup>。

由于前列腺癌在发病时症状表现往往不明显,并且会与前列腺增生同时发作,这就会导致患者在确诊时基本已经进入晚期,无法进行有效治疗。随着近年来我国医疗水平的不断发展,应用超声引导下细针穿刺活检对患者进行检查,能够获得较好的治疗效果。现代研究报道中显示经直肠前列腺穿刺活检技术被认定为前列腺癌的诊断金标准,这是由于这种诊断方式能够对前列腺直肠进行穿刺,更为接近患者前列腺部位,在超声探头的辅助下,清晰的辨别患者前列腺内部的结构,这就大大提高了前列腺穿刺的阳性率。现在临床研究发现前列腺癌绝大多数发生于外周带,仅有少部分患者会出现于移行带和中央带<sup>[5]</sup>。

但值得注意的是,在近年来部分临床研究中发现,在采用经直肠路径进行穿刺后,患者大约有 5% 的败血症发生率,而经会阴路径进行穿刺的发生率几乎为零,除此之外,经直肠入路的穿刺可能会因为感染并发而出现一些严重的并发症,但经会阴穿刺途径不进入肠道,这样能够有助于避免肠道损伤或感染事件的发生,故而对患者进行前列腺穿刺时,也可在一定程度上根据患者病症状况,选择经会阴进行穿刺,这样能够保证患者的治疗效果。

不同的前列腺癌类型在进行穿刺活检时,可见不同的病理症状表现,所以在实际检查过程中,医务人员需要根据患者的具体病症进行分析,并将其录入于患者的检查结果中进行结果判断,这样才能有助于明确患者病症的同时了解患者病症分型,以达到优化的手术指导意义。

综上所述,超声引导下细针穿刺活检在对前列腺癌病症进行明确时,具有较高的诊断准确率,接诊疑似病例后应当积极采用这种方式有助于改善患者的治疗效果。

## [ 参考文献 ]

- [1] 陈远祥, 华庆生, 邹峰. 超声引导下经直肠前列腺穿刺活检诊断前列腺癌的临床价值及其安全性研究 [J]. 中国医学创新, 2018, 15(16):96-99.
- [2] 徐萍萍. 超声造影下经直肠前列腺穿刺活检在前列腺癌诊断中的应用及对筛查诊断的影响 [J]. 中外医学研究, 2019, 17(15):69-71.
- [3] 程娟, 徐健, 唐黎明. 经直肠超声引导下前列腺穿刺活检联合前列腺抗原诊断前列腺癌中的价值 [J]. 中国性科学, 2019, 28(04):5-7.
- [4] 伍卓强, 王佳讯, 梁展鹏, 等. 经直肠超声造影辅助前列腺穿刺活检与前列腺系统穿刺活检在前列腺癌诊断中的价值的对照观察 [J]. 影像研究与医学应用, 2019, 3(07):179-180.
- [5] 吴爱芬, 陈方红, 冯娅琴, 等. 经直肠实时超声造影技术联合彩色多普勒超声在前列腺穿刺活检中的应用价值 [J]. 现代实用医学, 2019, 31(03):387-389.

(上接第 80 页)

## [ 参考文献 ]

- [1] 余盛龙, 郭惠庄, 张稳柱等. 氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗高血压、冠心病合并颈动脉粥样硬化患者的疗效 [J]. 中国老年学杂志, 2016(4):823-825.
- [2] 王罗卿, 孙黎明, 王怡练等. 瑞舒伐他汀与阿托伐他汀对冠心病患者血清脂肪因子 Vaspin 的影响 [J]. 实用医学杂志, 2015, 31(2):289-291.

2015, 31(2):289-291.

- [3] 王晓冬, 曾波, 许春平等. 阿托伐他汀联合曲美他嗪对冠心病 NT-proBNP、hs-CRP、Fib 及心脏功能的影响 [J]. 疑难病杂志, 2015(4):335-337, 342.
- [4] 陈慧敏, 许逸飞. 曲美他嗪联合阿托伐他汀钙治疗冠心病心绞痛伴血脂异常的临床研究 [J]. 中国临床药理学杂志, 2016, 32(11):966-968.

(上接第 81 页)

## [ 参考文献 ]

善心肌氧代谢、减慢心率,以达到治疗的目的<sup>[3]</sup>。阿司匹林是治疗心血管疾病的常用药物,可与丝氨酸残基结合,抑制血栓素 A<sub>2</sub> 合成,进而抑制血小板聚集,但由于存在个体差异,患者长期服用可能出现血栓栓塞等不良事件,甚至部分老年患者服用后引发胃黏膜出血症状,不利于预后<sup>[4]</sup>。替格瑞洛属于一种 P2Y<sub>12</sub> 受体拮抗剂,药物自身及其代谢产物均具有良好的活性,起效迅速,对血小板聚集具有强效抑制作用,对于各类急性冠状动脉综合征预防效果较好<sup>[5]</sup>。数据显示,经治疗,试验组患者 LVEF、CO 水平优于对照组,试验组患者治疗效率 94.74%,高于一般组,  $P < 0.05$ ,两组并发症发生概率对比无统计意义。综上,替格瑞洛联合阿司匹林治疗冠心病心绞痛临床效率显著提升,患者心功能显著改善,安全性较高,可作为首选治疗方案。

- [1] 姚朝阳. 替格瑞洛与阿司匹林用于冠心病心绞痛治疗中的效果 [J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(22):121-122.
- [2] 崔永超. 替格瑞洛联合阿司匹林对冠心病心绞痛患者心功能及不良反应的影响 [J]. 北方药学, 2018, 15(7):150-151.
- [3] 王绪云, 席少枝, 刘佳等. 冠心病患者替格瑞洛停药原因及停药对临床转归的影响分析 [J]. 中华老年多器官疾病杂志, 2016, 15(3):231-236.
- [4] 王继红. 替格瑞洛联合阿司匹林对冠心病心绞痛患者心电图变化及不良反应发生率的影响 [J]. 北方药学, 2018, 15(12):147-148.
- [5] 邓庚. 替格瑞洛联合阿司匹林治疗冠心病心绞痛患者的临床疗效与安全性观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12(8):23-24.

(上接第 82 页)

## [ 参考文献 ]

- [1] 盛铭梅. 泮托拉唑治疗消化性溃疡合并上消化道出血的临床效果评估 [J]. 中国农村卫生, 2019, 11(16):14-15.
- [2] 闫双银, 韩雯. 注射用泮托拉唑钠配伍稳定性研究进展 [J]. 天津药学, 2019(04):69-72.
- [3] 郭华. 氯吡格雷联合泮托拉唑钠治疗急性冠状动脉综

- 合征伴消化道出血的效果分析 [J]. 中国现代医药杂志, 2019, 21(08):67-69.
- [4] 王俊亚. 黄芪建中汤联合泮托拉唑治疗消化性溃疡的临床效果 [J]. 中外女性健康研究, 2019(16):111+145.
- [5] 王大海, 肖嘉新. 泮托拉唑联合莫沙必利对胃食管反流病患者生活质量及满意度的影响 [J]. 医学理论与实践, 2019, 32(16):2564-2566.