

B 超筛查农村妇女乳腺疾病的结果分析

李桂珍

安宁市妇幼保健计划生育服务中心 云南安宁 650300

〔摘要〕目的 分析研究 B 超筛查农村妇女乳腺疾病的结果以及应用价值。方法 选择 2019 年 5 月-2019 年 11 月期间在我院免费筛查的 3600 例农村妇女为对象, 对其 B 超乳腺检查结果资料进行分析。结果 3600 例妇女中有 548 例 B 超检查结果显示有乳腺异常。其中 377 例为乳腺增生 (10.5%)、166 例为乳腺良性肿瘤 (4.6%)、5 例为乳腺癌 (0.1%), 在各个年龄层中乳腺增生以 40-50 岁人群患病率最高, 为 13.6%。乳腺良性肿瘤患病率最高为 50 岁及以上人群, 患病率为 5.8%。结论 B 超检查方法简单易行, 对乳腺疾病的检查效果较好, 可尽早发现可疑癌肿, 可为临床疾病的诊断以及治疗提供必要依据, 应用价值较高, 尤其适用于农村女性乳腺疾病普查工作, 值得推广。

〔关键词〕 B 超; 乳腺疾病; 农村妇女

〔中图分类号〕 R737.9 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 01-093-02

乳腺疾病是女性临床较为常见的疾病, 近年来调查发现我国女性乳腺疾病的患病率明显上升, 而导致该情况的发生原因与人们饮食结构的改变、生活环境的变化存在较大关系^[1-2]。乳腺癌是女性高发恶性肿瘤, 早期症状不明显, 故多数病患在发现时病情已经进展到中晚期, 甚至可能会危及患者生命, 尽早发现、尽早诊断、尽早治疗对防治乳腺疾病具有重要意义^[2]。B 超属于临床应用较为广泛的检查手段, 该种手段检查费用低廉、操作简单而且不会对受检者造成明显影响。此次研究将选择 2019 年 5 月-2019 年 11 月期间在我院免费筛查的 3600 例农村妇女为检查对象, 对其进行 B 超乳腺检查, 并对检查资料进行分析, 以此探析 B 超筛查农村妇女乳腺疾病的结果以及应用价值, 现总结如下。

1 资料与方法

1.1 病例资料

选择 2019 年 5 月-2019 年 11 月期间在我院免费筛查的 3600 例农村已婚妇女为检查对象, 年龄为 20-64 岁, 平均年龄为 (45.4±3.6) 岁。所有参与检查女性均对研究目的以及

方法知情, 均为自愿参与。

1.2 方法

我单位将市政府下达的免费乳腺 B 超检查名额指标分配到各个街道办事处, 再由街道办事处的相关领导及计划生育宣传员组织人员到我院进行乳腺 B 超检查, 检查时统一使用卫生部制定的两癌筛查表。进行检查工作前让每名受检妇女填写基本情况调查表, 如姓名、年龄、文化程度、病史、月经史、生育史、病史等内容, 之后由医生进行病史询问并进行乳腺触诊, 之后安排受检者进行 B 超检查, 检查时应将乳房充分暴露, 采取仰卧体位以及侧卧体位, 以乳头为中心进行环状扫查、放射状扫查。对检查结果为阳性或检查结果显示可疑者安排其进行进一步的钼靶 X 线检查, 最后进行组织病理诊断, 并对检查结果进行分析。

2 结果

3600 例妇女中有 548 例 B 超检查结果显示有乳腺异常。其中 377 例为乳腺增生 (10.5%)、166 例为乳腺良性肿瘤 (4.6%)、5 例为乳腺癌 (0.1%), 具体检查结果如下。

表 1: 3600 例农村妇女乳腺 B 超筛查结果分析

年龄	筛查人数	患病人数	乳腺增生	良性肿瘤	乳腺癌
20-30 岁	759	84 (11.1)	51 (6.7)	33 (4.3)	0 (0.0)
30-40 岁	1056	138 (13.1)	91 (8.6)	45 (4.3)	2 (0.2)
40-50 岁	1232	225 (18.3)	167 (13.6)	56 (4.5)	2 (0.2)
50 岁及以上	553	101 (18.3)	68 (12.3)	32 (5.8)	1 (0.2)
合计	3600	548 (15.2)	377 (10.5)	166 (4.6)	5 (0.1)

3 讨论

乳腺疾病是女性较为常见的疾病类型, 乳腺疾病的发生以及发展与女性机体雌激素分泌以及代谢紊乱等均存在较大关联^[3]。而机体代谢情况又会受到饮食、环境以及其他疾病的影响。在各类乳腺疾病当中乳腺增生的发生几率最高, 此次研究中也发现 3600 例病患中共有 548 例 B 超检查结果显示有乳腺异常。其中 377 例为乳腺增生, 发生几率为 10.5%。乳腺增生与乳腺癌之间关系密切, 有研究发现乳腺良性病变可通过导管上皮增生以及不典型增生出现恶变。乳腺增生癌变率约为 1%, 是正常女性的 5 倍以上^[4]。可见乳腺增生患者是发生乳腺癌的高危人群, 故重视乳腺增生等乳腺良性疾病的检查, 定期进行乳腺筛查十分重要, 这不仅有利于及时发现

乳腺疾病, 而且对预防癌前病变, 避免疾病进一步进展也具有积极意义^[5]。乳腺癌是女性较为高发的恶性肿瘤, 近年来该疾病患病率也有明显上升, 此次研究发现 5 例患乳腺癌, 发生率为 0.1%。尽早发现乳腺癌对该疾病的预后具有积极影响。B 超是乳腺检查中最为常用、最为经济、普及率最高的检查方式, 此次研究结果发现 3600 名农村受检妇女中年龄层多集中在 30-50 岁人群, 乳腺增生是最为常见的乳腺疾病, 该疾病以 40-50 岁人群患病率最高, 为 13.6%。乳腺良性肿瘤患病率最高为 50 岁及以上人群, 患病率为 5.8%。分析发生乳腺疾病的原因发现与女性自身保健意识不强、文化水平较低、高龄不育、夫妻不和、佩戴过紧胸罩、遗传等因素存在较大

(下转第 96 页)

期血流速、阻力指数与良性结节无较大差异, $P>0.05$, 无统计学意义。

3 讨论

结节性甲状腺肿主要是在单纯性甲状腺肿病变的基础上发生甲状腺滤泡上皮反复增生和不均匀复原反应所引起的疾病。甲状腺滤泡上皮增生时, 容易出现血管增生、乳头状增生, 而乳头状增生容易引发癌症^[3]。有学者指出, 人体碘不足可能导致促甲状腺素水平不断升高, 会增大结节性甲状腺肿或甲状腺癌发生的风险^[4]。

超声检查具有其廉价性、可重复性、简单、安全、无放射性的优点, 患者都易于接受。本研究中 70 例患者结节 161 个, 超声诊断准确率为 85.09%, 数据说明, 超声检查诊断结节性甲状腺肿合并甲状腺癌时, 部分结节也会出现误诊, 这是因为结节性甲状腺肿合并甲状腺癌多数患者存在肿瘤浸润性生长, 且肿瘤形态不规则, 超声图像表现比较复杂, 图像特征不典型, 易引发误诊情况, 其超声图像特点为: 肿瘤表现为部分界模糊, 表现为毛刺征、锯齿状, 而也有部分肿瘤边界清晰, 内部回声也有低回声或中回声等混合性显示问题, 也有部分恶性结节体积较小且边界分辨模糊, 同时, 该合并疾病结节常有恶性、良性两类表现, 其中以良性结节表现较多, 易掩盖恶性结节表象, 如果临床医师在超声检查结节时, 经验优先, 仔细程度不足等等, 都容易造成误诊。本研究中, 恶性结节组和良性结节组在形态、钙化、回声方面比较差异有统计学意义 ($P<0.05$); 恶性结节的血流分级与良性结节比

较差异有统计学意义 ($P<0.05$)。上述结果显示超声诊断结节性甲状腺肿合并甲状腺癌时, 结节边缘毛刺征、微小钙化是恶性结节的重要特征, 因此, 需要对此形态的结节予以重视。且恶性结节细胞通常重叠, 间质不多, 反射界面小, 通常表现为低回声^[5]。所以在超声诊断结节性甲状腺肿合并甲状腺癌时, 需要综合分析结节的特征, 进行分析判断, 如有需要, 则应结合穿刺活检方法进行诊断。

综上所述, 超声鉴别诊断结节性甲状腺肿合并甲状腺癌患者价值较高, 临床上结合结节特征进行综合诊断, 可以提高临床诊断准确性。

[参考文献]

- [1] 章小华, 许年凤. 超声引导下穿刺活检在结节性甲状腺肿合并甲状腺癌诊断中的应用价值探究 [J]. 山西医药杂志, 2018, 47(09):1056-1059.
- [2] 葛肖艳, 李军. 结节性甲状腺肿合并甲状腺癌的超声诊断价值 [J]. 影像研究与医学应用, 2019(19):153-154.
- [3] 时凤娟. 超声应用于结节性甲状腺肿合并甲状腺癌的临床诊断效果分析 [J]. 养生保健指南, 2019(25):221.
- [4] 孙彤, 田晶, 李辰运, 卓娜, 段清. 相关实验室检查和超声特征在分化型甲状腺癌与结节性甲状腺肿鉴别诊断中的意义 [J]. 中国超声医学杂志, 2017, 33(10):874-878.
- [5] 吴纯东, 秦科宇, 刘建君. 结节性甲状腺肿合并甲状腺癌的临床诊断与治疗效果分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019(95):44-45.

(上接第 93 页)

关系。而此次研究结果显示 B 超对乳腺疾病的检查效果较为理想, 但需要注意的是农村人口较多, 农村妇女对乳腺疾病方面的保健意识相对落后, 且医疗资源不足, 因此若想要让农村妇女每年都可享受健康普查尚无法做到, 故在积极落实普查工作的同时也要做好相应的健康宣教, 向妇女介绍正确的乳房自检方法。

综上所述, B 超检查方式简单易行, 对乳腺疾病的检查效果较好, 可尽早发现可疑肿瘤, 可为临床疾病的诊断以及治疗提供必要依据, 应用价值较高, 尤其适用于农村乳腺疾病普查工作, 值得推广应用。

[参考资料]

- [1] 夷泽君. 夹江县 2012-2016 年妇女乳腺癌筛查结果分析 [J]. 中外医学研究, 2017, 15(24):49-51.
- [2] 汤丽艳. 体检人群乳腺超声检查结果的分析 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(13):89-90.
- [3] 袁宗成, 胡正丽, 孔海亮. 彩色多普勒超声筛查女性乳腺 7000 例结果分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(38):7440.
- [4] 任佳. 乳腺超声对妇女乳腺病检查患病率结果分析 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(14):238-239.
- [5] 刘祥伟, 曲延玉, 孙维华. B 超对乳腺肿瘤诊断及病理结果的分析 [J]. 影像研究与医学应用, 2018, 2(2):139-140.

(上接第 94 页)

的缺点, 能够有效去除骨骼和软组织的对病灶小阴影的遮挡, 有利于显示小阴影、胸膜改变、微小肺间质改变等病理性改变情况, 使尘肺病变程度的显示更加清晰, 从而有效提高了诊断的准确性^[5]。本次研究结果显示, 与最终病理诊断结果相比较, 放射 DR 的总诊断符合率为 92.50%, 明显高于 HKV 检查的 80.00% ($P<0.05$)。综上所述, 采用放射 DR 诊断尘肺病能够有效弥补传统 X 线胸片检查的不足, 有效提高诊断的准确性, 在尘肺病的筛查中具有较为显著的临床应用效果和较高的临床应用价值。

[参考文献]

- [1] 赵云龙. DR 摄片在尘肺检查与诊断中的应用与探索 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(81):160.
- [2] 刘亚, 胡茂能, 徐婷婷, 等. 胸部数字摄影窗口技术在尘肺诊断中的应用价值 [J]. 安徽医学, 2018, 39(9):1060-1063.
- [3] 徐萍. 放射 DR 诊断尘肺的临床分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(61):165-175.
- [4] 胡玉宏. 放射 DR 诊断尘肺的临床价值分析 [J]. 影像研究与医学应用, 2017, 1(6):104-105.
- [5] 朱军之. 放射设备和技术的发展在尘肺诊断中的应用 [J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2013, 16(8):1358-1359.