

乳腺钙化应用乳腺钼靶诊断应用效果分析

李 婷

绵阳市中医医院 621000

〔摘要〕目的 对乳腺钙化在乳腺钼靶诊断中的应用效果进行探究。方法 纳入 2021 年 8 月—2022 年 12 月以来，在我院实施诊疗的乳腺钙化患者 113 例为本课题研究样本病例，并以病情的良恶程度为依据，将其进行分组，即良性组（60 例）与恶性组（53 例）。两组均选用乳腺钼靶的诊断方式，观察两组患者的诊断结果，并结合病理检查，对各项指标数据展开分析。结果 组间比较，恶性组病灶超过 1cm 以上，且形态不规则检出率明显高于良性组，且组间钙化位置及密度均存在较大差异，（ $p < 0.05$ ）。结论 在乳腺钙化患者的诊断中，选用乳腺钼靶具有较高的临床价值，为钙化病变良恶程度判断的提供重要依据。

〔关键词〕 乳腺钙化；乳腺钼靶；诊断；应用效果

〔中图分类号〕 R737.9 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2023) 06-069-02

乳腺钙化是临床较为常见的乳腺病变，诱发因素具有一定的复杂性，与不良生活习惯、内分泌、哺乳、妊娠等原因均具有密切的相关性^[1]。临床通常以乳腺钙化的分布特征为依据对其进行分型，常见的包括区域状、线状、簇状等。医学发展至今，乳腺钼靶以分辨率较高、重复性良好、不易受外界因素影响等优势获得医患双方的高度认可，并成为诊断乳腺钙化的重要检测方法^[2]。基于此，本课题特纳入 2021 年 8 月—2022 年 12 月以来，在我院实施诊疗的乳腺钙化患者 113 例为研究样本病例，并对其应用乳腺钼靶的效果及临床价值展开探究，详情如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入 2021 年 8 月—2022 年 12 月以来，在我院实施诊疗的乳腺钙化女性患者 113 例为本课题研究样本病例，并以病情的良恶程度为标准，将其分成良性组（60 例）与恶性组（53 例）。良性组患者的年龄区间：29 周岁—74 周岁，均值约为（43.27±2.41）岁，病程区间：1.5 年—5.5 年，均值约为（3.75±1.31）年；恶性组患者的年龄区间：27 周岁—55 周岁，均值约为（44.08±2.29）岁，病程区间：1.5 年—6.5 年，均值约为（3.95±1.37）年。两组患者均选用乳腺钼靶的诊断方式，且资料由专人负责收集、整理，两组具有可比性，（ $p > 0.05$ ）。

1.2 方法

两组患者依次实施乳腺钼靶检测，检测仪器型号为：MAMMOMAT Inspiration。扫描前先对患者的病变位置进行明确，并指导其保持正确体位。随后，扫描双侧乳房轴位，如有必要还需对双侧乳房的切线位进行摄片，并针对相应部位进行施压后再对其放大观察，同时还要扫描双乳内外斜位。

检查完成后，需要影像科资深医师对结果进行检查，并在对钙化情况进行详细记录后，分析、对比两组患者的检查结果。

1.3 观察指标

（1）比较两组患者乳腺钙化的大小及形态。（2）比较两组患者乳腺钙化位置及钙化密度情况。

1.4 统计学方法

将本课题研究情况作为基础，设置相应的数据库，总结分析结果，并通过统计学分析软件 SPSS21.0 对研究数据进行

对比，[n(%)] 代表概率值，卡方值（ χ^2 ）进行检验，如对比结果符合（ $P < 0.05$ ），则表示具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者乳腺钙化的大小及形态

组间比较，恶性组病灶超过 1cm 以上，且形态不规则检出率明显高于良性组，（ $p < 0.05$ ），详见表 1。

表 1 比较两组患者乳腺钙化的大小及形态 [n(%)]

组别	例数	大小		形态	
		不足 1cm	超过 1cm	规则	不规则
良性组	60	43 (71.67)	17 (28.33)	37 (61.67)	23 (38.33)
恶性组	53	15 (28.30)	38 (71.70)	14 (26.42)	39 (73.58)
χ^2 值		21.183		14.122	
P 值		< 0.05		< 0.05	

2.2 比较两组患者乳腺钙化位置及钙化密度情况

良性组乳腺钙化分布情况：肿块外 27 例，占比 45.00%，肿块外 33 例，占比 55.00%，恶性组则分别为 35 例（65.04%）、18 例（33.96%），组间比较，（ $p < 0.05$ ）；且组间钙化密度比较，（ $p < 0.05$ ）。详见表 2。

表 2 比较两组患者乳腺钙化位置及钙化密度情况 [n(%)]

组别	例数	肿块内	肿块外	高密度		低密度	
				例数	占比	例数	占比
良性组	60	27 (45.00)	33 (55.00)	41 (68.33)	7 (11.67)	7 (11.67)	17 (28.33)
恶性组	53	35 (65.04)	18 (33.96)	45 (84.91)	27 (50.94)	18 (33.96)	27 (50.94)
χ^2 值		5.030		4.250		20.538	
P 值		< 0.05		< 0.05		< 0.05	

3 讨论

随着医疗检验技术的高速发展，乳腺钼靶已成为临床针对乳腺疾病诊断的重要方法之一，尤其在乳腺钙化病变诊断中的作用更加明显。有研究表明，对乳腺钙化的大小、形态及分布情况进行准确诊断，对于乳腺疾病的诊疗具有重要的临床意义^[3]。良性钙化多是因炎症及组织细胞受损导致，但如果钙化情况较为严重，且形态较小，则通常与乳腺癌存在一定联系。在乳腺癌的诊断中，借助乳腺钼靶能在全面查探乳腺钙化症状的同时，判断病情的良恶，进而为后续治疗提供重要参考。再加上乳腺钼靶对于乳腺钙化的敏感度较高，对一些微小病灶也能清晰展示，因此，是当前乳腺钙化诊断的首选方法^[4]。本课题研究中，分别为乳腺钙化良性与恶性

（下转第 72 页）

集的影像学图像更清晰^[4]。采集图像后应用重建技术处理，可降低层厚，减轻血管内部的容积效应，可提高远端分支小血管栓塞的准确诊断率，具有更高的图像清晰度与显示优越

性。该技术的扫描速度较快，可充分使用心电门控技术，可避免心脏及大血管等波动诱发的伪影。常见肺栓塞螺旋 CT 影像图如图一、图二。



图一



图二

综上所述，高度怀疑患者发生肺栓塞后，及时提供螺旋 CT 诊断，具有较高的敏感度及特异度，值得推广应用。

[参考文献]

[1] XIE, YONG, ZHANG, SHUSHU. The Role of Spiral CT Pulmonary Angiography in the Diagnosis of Postoperative Complications in Patients with Acute Pulmonary Embolism[J]. Journal of Medical Imaging and Health Informatics, 2020, 10(9):2118-2123.

[2] 贾悦, 刘丽凤, 杨勇. 慢性阻塞性肺疾病合并肺栓塞

患者行螺旋 CT 增强扫描的影像特点及诊断准确率评价[J]. 中国医疗器械信息, 2022, 28(19):70-72.

[3] 杨萧琪, 张文建, 黄露. 64 排螺旋 CT 肺动脉造影对肺栓塞患者临床诊断敏感度及特异度的影响[J]. 影像研究与医学应用, 2021, 5(14):196-197.

[4] 冯君卿, 李倩倩, 王志刚. 多层螺旋 CT 增强扫描在肺栓塞诊断中的应用对提高诊断准确性的作用探讨[J]. 影像研究与医学应用, 2020, 4(19):146-148.

(上接第 69 页)

患者实施了乳腺钼靶诊断，以便分析该检测方式在乳腺钙化诊断中的应用价值，结果显示，组间比较，恶性组病灶超过 1cm 以上 (71.70%)，且形态不规则检出率 (73.58%) 明显高于良性组 (28.33%, 38.33%)；且组间钙化位置及密度均存在较大差异，(p<0.05)。这一结果充分表明，乳腺钼靶能够在显示乳腺钙化大小、形态的同时，还能显示钙化位置以及钙化病灶的密度情况，为诊疗方案的制定提供重要依据。

综上所述，在乳腺钙化的诊断中，应用乳腺钼靶的临床价值较高，可予以大范围推荐使用。

[参考文献]

[1] Karzai Shkala, Port Elisa, Siderides Cleo, Valente Christopher, Ahn Soojin, Moshier Erin, Ru Meng, Pisapati

Kereeti, Couri Ronald, Margolies Laurie, Schmidt Hank, Cate Sarah. ASO Visual Abstract: Impact of Screening Mammography on Treatment in Young Women Diagnosed with Breast Cancer.[J]. Annals of surgical oncology, 2022, 29(7).

[2] 朱承峰, 王飞, 宋雯琪, 于玺茜. 乳腺钼靶检查在乳腺微小钙化诊断中的价值研究[J]. 中国现代药物应用, 2020, 14(04):59-61.

[3] 王莹杰, 孙献甫, 张圣泽, 黄涛, 许春苗, 崔树德. 钼靶联合磁共振成像对 BI-RADS 4 类乳腺钙化灶的诊断价值[J]. 河南医学研究, 2020, 29(04):580-582.

[4] 谢朝霞, 陶海慧, 徐昌茶. 乳腺钼靶联合多普勒超声检查在乳腺钙化灶诊断中的应用价值[J]. 健康研究, 2019, 39(03):302-304.

(上接第 70 页)

者无痰的顽固性咳嗽，且夜间症状更为明显，致使患者无法正常休息。如果病情严重还会出现较严重的炎症反应，若未开展及时有效地治疗会严重威胁患者生命^[3]。在本次实验中，观察组阳性诊断率及诊断准确率均高于对照组，组间差异较大存有统计学意义 (P < 0.05)。表明二者对早期肺部感染诊断具有较高灵敏度、特异度、准确率。且 X 线检查可以清楚地显示与定位患者病灶，CT 检查则能明确患者肺部感染种类征象。两种检查方式的联合使用，可有效地对初期肺部感染疾病做出诊断，诊有利于患者的尽早确诊、尽早治疗。并为医生正确合理地制定治疗方案提供了图像与数据的支持，

使临床治疗效率得到提升。

综上所述，对早期肺部感染患者应用胸部 X 线联合 CT 检查，可降低误诊率及漏诊率，并提高诊断准确率，值得在临床诊断早期肺部感染中进行推广应用。

[参考文献]

[1] 练小江. 胸部 X 线联合 CT 检查在早期肺部感染中的诊断[J]. 基层医学论坛, 2021, 22(17):2395-2396.

[2] 李百鑫. 螺旋 CT 联合胸部 X 线在早期肺部感染诊断中的应用[J]. 中国实用医刊, 2020, 46(14):53-56.

[3] 姜海涛. 胸部 X 线联合 CT 检查对早期肺部感染诊断的临床意义[J]. 深圳中西医结合杂志, 2022, 28(2):66-67.