

螺旋 CT 与超声检测法对结肠癌诊断价值的分析对比

张雪峰

(甘肃省会宁县人民医院 会宁 730700)

摘要:目的:螺旋 CT 与超声检测法对结肠癌诊断价值的分析对比。方法:选取 60 例需进行手术治疗的结肠癌患者,以螺旋 CT 和超声诊断法对其进行术前诊断,并将检测结果与术后实际病理诊断结果进行分析对比,对螺旋 CT 与超声诊断的临床检测价值进行判定。结果:螺旋 CT 检测法诊断结果与术后病理相同患者 53 例,超声诊断检测法与术后病理相同患者 49 例,螺旋 CT 与超声诊断联合法诊断结果与术后相同患者共 57 例,三种方法的准确率分别为 88.3%、81.7%、95.0%。结论:螺旋 CT 与超声诊断均可对结肠癌患者做出较为准确的影像学检测参考依据,但相对而言,螺旋 CT 检测法的准确率较高于超声诊断法,而两种检测方法联合可使诊断准确率得到明显提高。

关键词:结肠癌;螺旋 CT;超声诊断;诊断价值

中图分类号:R735.35

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2015.02.048

结肠癌是临床上常见的一类胃肠道恶性肿瘤疾病。近年来,结肠癌的发病率呈明显上升趋势,对患者的生活质量造成严重的影响^[1]。结肠癌的诱发因素较多,但主要与患者的饮食习惯相关,如患者长期的肉食摄入、缺乏运动等。目前手术治疗为临床上控制结肠癌的主要方法,为了进行合理的手术方案选择,提高患者的手术成功率,在患者手术前,常应用相应的影像学检测进行诊断。在此次调查中,我院以螺旋 CT 和超声诊断法对患者进行术前诊断,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 选取 2013 年 1 月~2014 年 1 月期间我院收治的结肠癌患者 60 例作为此次调查的对象。其中男 42 例,女 18 例,年龄为 41~72 岁,平均年龄为(58.3±3.4)岁。患者均伴有不同程度的腹部疼痛、腹泻症状,部分患者可触及腹部包块,并伴有血便、黏液血便等症状。所有患者均自愿参加此次调查,并签署知情同意书。

1.2 方法

1.2.1 螺旋 CT 检测法 检测仪器: AuKLeT-Fs 型全身螺旋 CT 扫描机(日本东芝公司);设置仪器参数分别为:电压 120 V、电流 100 mA、螺距 1.5 mm、准直器宽度 0.75 mm、层厚 1.0 mm、重建间隔 2 mm。检测方法:患者取仰卧位,检查前以 1 000 ml 左右温水对肠腔进行扩张,于患者腹部进行全面平扫。

1.2.2 超声诊断 检测仪器: SSA-240 超声诊断仪、Prima 超声诊断仪、RT-2800 超声诊断仪;设置仪器参数:探头频率 2.6~5.0 MHz。检测方法:患者取仰卧位,以探头对患者腹部进行全面多方位的扫描,检查前排出肠道废泄物,足量饮水以充盈膀胱,出现

异常时需进行多次重复扫描,确定肠内肿块形态、大小、内部结构等。

1.2.3 螺旋 CT 联合超声诊断法 所有患者用上述两种方法进行检测,医护人员需在检测完毕后核对患者的基本信息,每位患者应得出两份检测报告。将两组诊断结果让专业医生进行判断,分别进行单独超声、单独螺旋 CT 和超声联合螺旋 CT 进行结果的分析,并与病理实际结果进行最终对比。

1.3 诊断标准 以患者的检测准确率作为诊断标准,具体划分为:(1)优秀:检测诊断率与术后病理实际结果相同率在 90%以上;(2)良好:检测诊断率与术后病理实际结果相同率在 75%以上;(3)差:检测诊断率与术后病理实际结果相同率在 75%以下。

1.4 统计学处理 数据处理采用 SPSS13.0 统计学软件,以 *t* 检验进行组间比较, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 螺旋 CT 检测法诊断结果 60 例患者中,共有结肠软组织肿块患者 30 例、肠壁增厚患者 23 例、误诊 7 例,其中结肠软组织肿块患者伴有肿块内坏死症状患者 12 例、肿块内钙化症状患者 12 例。

2.2 超声诊断结果 60 例患者中,共显示为结肠“假肾征”样肿块患者 22 例、不规则肿块患者 10 例、索条状肿块患者 5 例、不规则坏死液化患者 5 例、弧形强回声患者 7 例,误诊、漏诊 11 例。

2.3 联合法检测结果 60 例患者中,联合法确诊 57 例,误诊、漏诊 3 例。

2.4 检测方法优良率比较 螺旋 CT 检测法吻合率较高于超声诊断法,两种方法的检测水平均在良好等级。而将两种方法联合后,其诊断吻合率明显提高,与单独检测法的数据差异显著,结果具有统计意

义, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 不同检测法对患者的检测准确率比较

检测法	n	诊断吻合(例)	准确率(%)	优良评判
螺旋 CT	60	53	88.3	良好
超声诊断	60	49	81.7	良好
联合法	60	57	95.0	优秀

3 讨论

结肠癌是临床上常见的一类恶性肿瘤疾病,若不进行及时有效的控制治疗,则可对患者的生活质量造成严重影响,甚至可能引发患者死亡^[2]。近年来,随着社会整体发展,人们的生活水平显著提高,而结肠癌的发生率也呈明显上升趋势。引发结肠癌的病因较多,饮食生活习惯是结肠癌发生的关键因素之一。因此,结肠癌患者需对自身的饮食结构进行调整。目前,临床上主要以手术法对结肠癌患者进行治疗控制,为了解患者的基本病症,确定针对性的手术方案,临床上常需于手术前对患者进行相应的影像学资料检测。螺旋 CT 检测法和超声诊断法是临床上最常用的两种检测方法^[3]。在此次研究中,我院主要对该两种方法的诊断准确性进行分析比较。

由本研究结果可知,螺旋 CT 检测法的诊断准

确率为 88.3%,高于超声诊断法的准确率 81.7%,相对而言,螺旋 CT 检测法具有更高的诊断价值。同时,我院还对两种方法的联合检测结果进行分析研究,联合后的临床诊断率高达 95.0%,与单独检测法差异显著。由此可见,对结肠癌患者以联合法进行检测具有更高的临床意义。综上所述,螺旋 CT 检测法和超声诊断法均可作为结肠癌术前诊断的影像学检测方法,螺旋 CT 检测法的诊断准确率较高于超声诊断法,而将两种检测法进行联合检测后,可使其临床诊断率明显地提高。因此,可对于普通结肠癌患者以螺旋 CT 或超声诊断检测法进行检测,对于情况较为复杂的结肠癌患者,可采用两种检测法进行联合检测,以提高患者的诊断准确率,为患者的手术实施提供良好的参考依据。

参考文献

- [1]徐丽萍,沈根松.结肠癌螺旋 CT 与超声诊断比较分析[J].中国肿瘤临床,2011,38(13):778-780
- [2]李加友.螺旋 CT 与超声诊断结肠癌应用比较[J].中外健康文摘,2013,10(11):116-117
- [3]郭蕾.螺旋 CT 与超声结合在结肠癌诊断中应用探讨[J].中国实用医药,2014,9(6):122-123

(收稿日期:2014-08-11)

《实用中西医结合临床》新开设继续教育栏目

《实用中西医结合临床》杂志是由省卫生和计划生育委员会主管、由江西省中医药研究院和江西省中西医结合学会主办的以宏扬中西医结合学术、贴近临床、注重实用、鼓励创新、中西医并重为旨的综合性学术期刊(月刊),目前刊物设有中医药管理、论著、临床研究、诊疗经验、综合报道、中西药苑、护理、基层临床及综述与进展等栏目,拟开设专家论坛、继续教育等栏目。办刊近十五年来,在各卫生行政部门和医疗卫生单位的大力支持下,在传播交流业务信息、提高医务人员业务素质和技能等方面发挥了十分重要的作用,具有很强的指导性、权威性和科学性,为临床医疗和科研人员提供了便捷和全方位的信息服务。

《实用中西医结合临床》杂志 2015 年新开设有继续教育栏目,每期将刊登 10 道试题,其内容为该期刊登的有关医药学领域相关知识,做对 8 道以上

即为合格,全年 12 期全部合格者授予省级继续医学教育学分 5 分。临床医药工作者如需要参加继续教育学习,可订阅全年《实用中西医结合临床》杂志,于年底前将 12 期试题做完后以挂号信形式将答题卡 and 订阅杂志发票复印件统一邮寄回编辑部,经编辑部核准后发放学分证书。

订阅单位及个人可直接将订刊款汇至《实用中西医结合临床》编辑部订购(收款单位:实用中西医结合临床编辑部,开户银行:中国工商银行南昌市永外支行,账号:1502204209024920995)。也可通过邮局汇款办理,收款单位:实用中西医结合临床编辑部。汇款地址:江西省南昌市文教路 529 号,江西省中医药研究院院内《实用中西医结合临床》编辑部张后富老师收,邮编 330046。《实用中西医结合临床》期刊为单月刊,一年 12 期,全年定价为 102 元。联系人:张后富,电话:0791-88252936

欢迎广告惠顾!

欢迎投稿!

欢迎订阅!