

彩色多普勒超声与 CT 在诊断乳腺癌中的应用效果分析

田艳春

(无锡市梁溪区广瑞通江街道社区卫生服务中心 江苏 无锡 214011)

【摘要】目的:探讨彩色多普勒超声与 CT 在诊断乳腺癌中的应用效果。方法:从近两年我院收治的疑似乳腺癌患者中选取 120 例作为研究对象,均采取彩色多普勒超声和 CT 检查,用这两种影像学检查方式诊断乳腺癌灵敏度、特异度为其调查内容。结果:彩色多普勒超声检查真阳性、真阴性分别为 70 例、30 例;CT 检查真阳性、真阴性分别为 65 例、25 例;彩色多普勒超声检查准确度、灵敏度及阴性预测值与 CT 检查相比,前者明显更高,对比差异明显($P < 0.05$);在二维超声声像图中,乳腺癌组形态不规则、边界不清晰等明显要比乳腺良性病变组要多,对比差异显著($P < 0.05$)。结论:在诊断乳腺癌方面,相比于 CT,彩色多普勒超声具有较高的应用价值,其准确度和灵敏度较高,同时其成像图特征的清晰度也比较强。

【关键词】彩色多普勒超声;CT;诊断乳腺癌

【中图分类号】R445.1;R730.44;R737.9 **【文献标识码】**A

【文章编号】1674-1412(2021)21-0040-01

在恶性肿瘤中,乳腺癌比较常见,必须进行早期准确诊断,将患者病死率降至最低,并给予预后的改善一定的保证,其现实意义显著。现阶段,彩色多普勒超声、CT、MRI 等,在临床诊断乳腺癌中得到了广泛应用。基于临床视角,前两者的应用次数较多^[1],其中彩色多普勒超声具有较高的分辨率,可以防止放射性伤害,而 CT 的空间及密度分辨率较高,可以将肿块及周边改变清晰展示出来。这两种影像学检查方式哪一种更为理想,确切定论有待验证。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从近两年我院收治的疑似乳腺癌患者中选取 120 例作为研究对象,其年龄 40~60 岁,平均(50.38±10.28)岁。

1.2 方法

在彩色多普勒超声检查过程中,取患者卧位或侧卧位,将乳房充分暴露出来,加强彩色多普勒超声诊断仪的应用,为双侧乳房的全面扫描创造有利条件,并对乳腺腺体内部回声、导管扩张等情况进行密切观察^[2]。面对病变部位的出现,以乳头为中心应顺时针进行。在 CT 检查过程中,同样取患者卧位,腹部及颈胸交界处应予以垫高处理,乳房应尽量下垂,实施先平扫后增强方式,在强扫过程中,应碘对比剂予以肘部静脉注射,剂量控制在 90ml 左右,注射速率应为 5.0ml/s。

1.3 观察指标

首先,在彩色多普勒超声检查评定标准中,如果超声内部存在低回声、钙化灶等,是乳腺癌诊断的重要依据。其次,在 CT 检查评定标准中,通过平扫,肿块、钙化灶等极容易出现。增强扫描后,由于癌组织的碘摄取力较强,肿块显示会非常明显。

1.4 统计学分析方法

数据统计学处理软件为 SPSS 21.0,计量资料与计数资料分别采用($\bar{x} \pm s$)、n(%)予以展现,相关检验工作分别用 t 和 χ^2 ,差异在两组之间采用 P 表示,当 P 值小于 0.05 时,表示本文研究组间比较的差异显著,具备统计价值。

2 结果

2.1 影像学方式诊断结果对比

根据病理检查结果,阳性、阴性分别为 80 例、40 例;彩色多普勒超声检查真阳性、真阴性分别为 70 例、30 例;CT 检查真阳性、真阴性分别为 65 例、25 例;彩色多普勒超声检查准确度、灵敏度及阴性预测值与 CT 检查相比,前者明显更高,对比差异明显($P < 0.05$),如表 1 所示。

表 1 影像学方式诊断结果对比[n(%)]

组别	准确度	灵敏度	阴性预测值	阳性预测值
彩色多普勒超声	83.33	93.29	80.98	90.00
CT	75.30	84.97	68.39	85.41
χ^2	4.291	5.967	4.972	0.683
P	<0.05	<0.05	<0.05	>0.05

2.2 声像图特征对比分析

通过病理可得,在彩色多普勒超声检查中,100 例患者诊断正确,其中,乳腺癌、乳腺良性病变分别为 68 例、32 例。在二维超声声像图中,乳腺癌组形态不规则、边界不清晰等明显要比乳腺良性病变组要多,对比差异显著($P < 0.05$),如表 2 所示。

表 2 声像图特征对比分析[n(%)]

组别	形态不规则	边界不清晰	内部回声低	钙化灶
乳腺癌组	50 (73.52)	55 (80.89)	40 (58.82)	41 (60.29)
乳腺良性病变组	5 (15.63)	3 (9.37)	7 (21.88)	2 (6.25)
χ^2	40.582	45.409	13.972	24.329
P	<0.05	<0.05	<0.05	>0.05

3 讨论

乳腺上皮组织极容易诱发乳腺癌,也有小部分是因为腺泡与终末导管造成的。其临床表现为食欲不振、贫血等经常发生^[3],且淋巴结转移比较常见。基于此,要想给予乳腺癌患者远期生存和预后一定的保证,诊断应尽量提前。现如今,彩色多普勒超声、CT、MRI 在临床诊断乳腺癌中得到了广泛应用,彩色多普勒超声在运动的脏器和血流的检测方面得到了广泛应用,将乳腺癌检查时间控制在合理范围内,其操作并不难,且具有较强的安全性和经济性,可以将血流情况清晰显示出来^[4]。此外,CT 具有较高的空间及密度分辨率,可以清晰显示出肿块及周边改变,相比于彩色多普勒超声,CT 检查可以大幅提高微小病灶检出率。

在本次研究中,彩色多普勒超声检查准确度、灵敏度较高,与 CT 检查对比差异明显($P < 0.05$)。由此可见,彩色多普勒超声检查可以大大提高乳腺癌的准确度、灵敏度,此外,还可以大幅提高乳腺癌阳性检出率。同时,根据二维超声声像图特征了解到,相比于乳腺良性病变组,乳腺癌组形态不规则、边界不清晰等较多,对比差异明显($P < 0.05$)。由此可以得出,彩色多普勒超声图像在凸显乳腺癌声像图特征的同时,可以为病情的评估提供可行依据。

参考文献

- [1]樊弘,周礼平,蒙荣钦.彩色多普勒超声成像在乳腺癌诊断及化疗效果评估中的意义[J].实用癌症杂志,2019,34(3):497-499,503.
- [2]张茜,么大伟.彩色多普勒超声在诊断致密型乳腺癌患者术后对侧乳腺癌中的价值[J].现代肿瘤医学,2019,27(6):1043-1047.
- [3]宋洪生,高玲,王玉涛,等.D-二聚体联合彩色多普勒超声在诊断乳腺癌根治术后无症状静脉血栓栓塞症中的应用[J].中国现代普通外科进展,2019(4):270-274.
- [4]刘奕仕,黄冬玲,邱其良.彩色多普勒超声和 CT 增强扫描对乳腺癌腋窝淋巴结转移的早期诊断价值比较[J].中国医药科学,2020,10(9):169-171.