

乳腺肿瘤患者中实施介入超声经皮穿刺活检术检查效果及准确率评价

杨兵

(吉林省吉林市船营区中心医院 吉林吉林 132000)

【摘要】目的 分析乳腺肿瘤患者中实施介入超声经皮穿刺活检术的检查效果。方法 选入2024年1月至2024年12月本院接诊乳腺肿瘤患者80例进行研究,均行常规超声检查、介入超声经皮穿刺活检术检查,金标准为病理学诊断结果,比较两种检查方法的诊断效能。结果 介入超声经皮穿刺活检术检查灵敏度、准确率均高于常规超声检查, $P < 0.05$ 。结论 对乳腺肿瘤患者进行诊断时,建议开展介入超声经皮穿刺活检术检查,以此可以较为准确地对患者疾病的良恶性情况进行诊断,并进一步开展后续的对症治疗,更好地保障患者的健康安全。

【关键词】乳腺肿瘤;介入超声经皮穿刺活检术;检查效能;准确率

Evaluation of the effectiveness and accuracy of interventional ultrasound percutaneous biopsy in breast tumor patients

Yang Bing

(Central Hospital of Chuanying District, Jilin City, Jilin Province, Jilin 132000)

[Abstract] Objective To analyze the effectiveness of interventional ultrasound-guided percutaneous biopsy in breast tumor patients. Methods A total of 80 breast tumor patients were enrolled from January to December 2024 at our hospital for study. All patients underwent routine ultrasound examination and interventional ultrasound-guided percutaneous biopsy. The gold standard was the pathological diagnosis, and the diagnostic efficacy of the two examination methods was compared. Results The sensitivity and accuracy of interventional ultrasound-guided percutaneous biopsy were higher than those of routine ultrasound, $P < 0.05$. Conclusion When diagnosing breast tumors, it is recommended to perform interventional ultrasound-guided percutaneous biopsy. This can more accurately determine whether the disease is benign or malignant and further facilitate subsequent symptomatic treatment, better ensuring patient health and safety.

[Key words] breast tumor; interventional ultrasound percutaneous biopsy; examination efficacy; accuracy

在临床上,乳腺肿瘤是十分多见的一种疾病,患者患病初期会有乳房肿块产生,并且乳头会出现溢液的症状,疾病可以细分为良恶性,前者生长相对偏慢,且不涉及侵袭或转移等恶性行为,不会对患者造成较为严重的损伤,也不会过分增加患者的心理负担。不过若肿瘤属于恶性,即乳腺癌,恶性行为特征产生,肿瘤增长速度较快,并且肿瘤细胞会侵袭附近的组织,或是通过淋巴结发生转移,若患者起病后未能获得及时有效的治疗,则容易对机体中的多个器官造成损伤,临床治疗困难度将大大增加,且患者的生命安全也会面临明显的威胁^[1]。当前,临床主要对已经确诊的患者开展对症治疗,不过因为恶性肿瘤和良性肿瘤的治疗方案存在显著差异,所以要做好疾病良恶性的早期诊断,以此可以保证治疗更具针对性,从而能更好地对患者的健康安全加以保障,促使患者获得较为理想的预后。通常临床多借助超声检查对患者进行诊断,彩色多普勒超声检查应用较多,其属于无创影像学技术的一种,操作较为简单,且十分方便,患者检查费用相对较少,且可以进行多次检查。通过开展超声检

查,可以将乳腺位置的肿瘤特征清楚地显示出来,以此得到肿瘤和周围血流的相关信息,从而能进一步诊断疾病的良恶性情况^[2]。不过,常规开展此种影像学检查面临较高的漏诊、误诊风险,以致对检查结果的准确率造成影响,故建议选择一种更具优势的检查方法对患者开展诊断。介入超声经皮穿刺活检术当前在临床中逐渐得到普及,经由超声引导,将穿刺针刺入肿瘤位置,对病变组织进行采集,并开展相应的病理检查,从而可以较为准确地对患者的良恶性情况进行判断,便于确定针对性的治疗方案^[3]。同时,此种检查方法不会对患者造成较为明显的创伤,患者对此也有较高的接受意愿。为此,本文重点分析乳腺肿瘤患者中实施介入超声经皮穿刺活检术的检查效果,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选入2024年1月至2024年12月本院接诊乳腺肿瘤患

者 80 例进行研究, 均行常规超声检查、介入超声经皮穿刺活检术检查。年龄 33-65 (45.23 ± 4.61) 岁, 肿瘤直径 15-35 (26.42 ± 3.43) mm。

入选依据: ①均为单侧起病; ②病例资料完整, 无缺失; ③患者对研究内容清楚了解, 自愿入组; ④乳腺肿瘤属于超声可视的情况; ⑤入组前没有开展过其他相关的治疗。剔除依据: ①处于妊娠期或哺乳期; ②缺少完整的病例资料; ③存在其他系统肿瘤; ④存在重要脏器疾病; ⑤存在传染性疾病; ⑥存在精神类疾病, 不能进行正常的交流沟通。

1.2 方法

常规超声检查^[4]: 提示患者将上衣脱除, 体位选择仰卧位, 在进行检查时, 患者需向上举起手臂, 将两侧的乳房、锁骨的上下部分及腋窝位置彻底暴露出来, 对超声探头频率进行设定, 即 7-10MHz, 对患者皮肤表面进行检查, 方法选择钟点定位法, 依照顺序开展连续性的纵横切检查, 随后将乳头作为中心, 开展放射状检查。

介入超声经皮穿刺活检术检查^[5]: 在正式开展检查前, 注意对患者的体位进行调整, 最佳体位为仰卧位, 在进行检查时, 患者同样需要向上举起两侧手臂, 将乳房组织彻底暴露出来, 随后借助二维超声探头对肿瘤位置进行确定, 明确肿瘤特征。对仪器进行更换, 即使用彩色多普勒超声诊断仪, 全方位扫描患者的乳房组织, 探头频率 5-8MHz, 完成扫描后对检查结果进行观察, 具体包括肿瘤组织的体积、形态等, 也涉及内部血流及回声强度, 以及后方回声特点等, 基于扫描结果及患者的实际情况, 科学确定穿刺的路径。常规消毒穿刺位置, 麻醉方式为局部麻醉, 借助利多卡因进行麻醉。完成麻醉后, 使用全自动活检枪将穿刺针刺入到肿瘤组织中, 型号为 18G, 随后对活检枪再次按动。在开展以上操作时, 要避免对肿瘤组织周围的血管造成损伤, 对肿瘤内部的血流变化情况要做好认真的观察。之后将穿刺针退出, 以纱布对穿刺点进行压迫, 进行止血, 对病理组织进行采集, 样本使用甲醛溶液进行固定, 并尽快送检。

1.3 观察指标

统计两种检查方法的诊断结果, 并对两种检查方法的灵敏度、特异度、准确率进行比较。

1.4 统计学方法

应用 SPSS 26.0 统计分析数据, 计数数据记为 (%), 行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 常规超声检查诊断结果统计

见表 1。

表 1 常规超声检查诊断结果统计 (n)

病理学诊断结果	常规超声检查		合计
	恶性	良性	
恶性	21	18	39
良性	5	36	41
合计	26	54	80

2.2 介入超声经皮穿刺活检术检查诊断结果统计

见表 2。

表 2 介入超声经皮穿刺活检术检查诊断结果统计 (n)

病理学诊断结果	介入超声经皮穿刺活检术检查		合计
	恶性	良性	
恶性	37	2	39
良性	4	37	41
合计	41	39	80

2.3 两组检查方法灵敏度、特异度、准确率比较

见表 3。

表 3 两组检查方法灵敏度、特异度、准确率比较 (%)

检查方法	例数	灵敏度	特异度	准确率
常规超声检查	80	53.85	87.80	71.25
介入超声经皮穿刺活检术检查	80	94.87	90.24	92.50
χ^2		15.021	0.163	10.837
P		0.000	0.685	0.000

3 讨论

乳腺肿瘤是一种比较常见的妇科疾病, 其指的是在乳腺腺体组织处出现病变的肿瘤疾病的一种。患者患病后, 其可能出现的症状相对较多, 主要的症状表现是有肿块产生, 并伴有乳头溢液等问题, 且乳腺位置会有疼痛感产生。疾病一方面对患者的身心健康会造成较为严重的损伤, 另一方面也可能对患者的生命健康造成严重的威胁^[6]。当前, 经济水平不断提升, 社会持续进步发展, 人们的生活方式出现了较多的改变, 同时工作及生活负担进一步增大, 特别是对于女性群体更是如此, 而这也使得乳腺肿瘤患者数不断增多, 并且出现了起病年龄不断下降的发展态势。此外, 疾病可以分成良性或恶性, 而良性肿瘤后期也有恶变的可能, 以致对患者的生命健康产生威胁。疾病的起病机制相对复杂, 且良恶性肿瘤的起病机制有所不同, 所以要正确认识疾病, 并做好良恶性肿瘤的区分^[7]。具体来说, 对良性肿瘤进行分析, 其和雌激素刺激有较为紧密的关联, 若雌激素长时间刺激乳腺内皮或纤维细胞, 则会有异常增殖的情况发生, 乳房纤维瘤等疾病的起病风险会明显增加。对恶性肿瘤进行分析, 其起病机制的复杂度相对更高, 不仅涉及到雌激素长时间刺激的影

响,也和放射线照射、遗传因素等存在关联,受到多种因素的共同作用,乳腺上皮细胞会出现增殖失控的情况,以致出现恶性肿瘤^[8]。因为两种肿瘤的生物学特征存在明显的不同,所以临床采取的干预治疗方案也存在一定的差异。若患者属于良性肿瘤,通常会选择手术治疗,将肿瘤切除,若患者症状不显著,还可以选择保守治疗,做好长期的随访即可,不会对患者的机体造成较为严重的损伤。若患者属于恶性肿瘤,因为肿瘤的侵袭性、转移性特征较为突出,所以在确诊后需要基于患者的实际情况开展切除手术。在手术完成后,需要继续开展靶向治疗、放疗或化疗等,以此对残余的肿瘤细胞进行清除,尽量增加患者远期的生存机会。所以,做好患者疾病早期的良恶性诊断较为关键,以此可以实现疾病的早发现、早诊断、早治疗。通常临床多选择借助影像学检查对患者肿瘤的性质进行初步判定,若患者属于良性肿瘤,则应当尽快开展治疗干预,帮助调整患者的身体机能,促使患者的各项症状得到改善;若患者属于恶性肿瘤,则需要开展手术治疗,将病灶及时切除^[9]。不过,目前采取的常规超声检查存在一定的局限性,诊断效能有待提高,准确率需进一步提升,所以应当确定具有更高准确率的检查方法,以此降低漏诊及误诊的发生风险。

对肿瘤的良恶性进行鉴别的金标准为手术病理检查,可在手术过程中对肿瘤组织进行采集,并开展病理分析,以此能准确判断肿瘤的良恶性情况。不过,此种检查方法对患者会造成较为明显的损伤,患者的接受度相对偏低,若患者没有手术治疗的必要,采取此种方式进行诊断则会导致过度诊疗。临床目前多选择使用彩色多普勒超声检查,此种检查方法不会对患者造成损伤,且耗时较短,能尽快获得结果,可

重复进行。借助超声检查,可以获得较为清晰的图像,以此确定肿瘤的具体位置,同时可以对病灶的大小、形态等进行观察,并进一步对肿瘤的良恶性情况进行判断^[10]。在开展超声检查时,利用多普勒技术能获取肿瘤和周围的血流信号,以此能准确了解肿瘤血流的变化,并获得更为丰富的检查信息,进而实现诊断准确性的提升。不过常规超声检查容易发生漏诊或误诊,存在一定的局限性。介入超声经皮穿刺活检术是较为新颖的一种检查方法,借助超声的引导,确定肿瘤的位置、形态等信息,并能明确肿瘤的范围,把握好入针的深度,精准完成对于肿瘤组织的穿刺,顺利完成采集,且不会对附近的血管等组织造成损伤,穿刺损伤的发生概率可大大降低^[11]。另外,和手术病理检查进行对比,此种检查方法也能得到相似的效果,可利用采集获得的病理组织开展细胞学分析,确定组织的良恶性情况,不过此种检查方法对患者造成的损伤相对更小,更适合用来完成早期的疾病筛查。同时,相较于常规超声检查,此种检查方法不但能得到肿瘤影像学特征信息,也能完成对于肿瘤的病理检查,以此能有效提升诊断的准确性,可辅助开展疾病的早期治疗^[12]。不过,应当注意的是,此种检查方法也存在漏诊的可能,分析认为和采集病理组织的过程相关,未来可适当增加穿刺的条数,对足量的病理标本进行采集,从而更准确地对疾病进行诊断。

结果显示,介入超声经皮穿刺活检术检查灵敏度、准确率均高于常规超声检查, $P<0.05$ 。综上,对乳腺肿瘤患者进行诊断时,建议开展介入超声经皮穿刺活检术检查,以此可以较为准确地对患者疾病的良恶性情况进行诊断,并进一步开展后续的对症治疗,更好地保障患者的健康安全。

参考文献:

- [1]曹小俊.介入超声经皮穿刺活检技术在鉴别乳腺肿瘤良恶性中的应用效果[J].中外医药研究, 2024, 3(20): 148-150.
- [2]李荣华,张楚楚,林栋栋.介入超声经皮穿刺活检技术在乳腺肿瘤良恶性诊断中的应用策略[J].中国医疗器械信息, 2024, 30(11): 94-96, 118.
- [3]罗红,龚静.介入超声经皮穿刺活检术在乳腺肿瘤诊断中的应用价值研究[J].影像研究与医学应用, 2024, 8(10): 156-158.
- [4]沈俊文,郭睿.介入超声经皮穿刺活检术与常规彩色多普勒超声检查对良恶性乳腺肿瘤的鉴别诊断价值分析[J].实用医学影像杂志, 2023, 24(06): 439-442.
- [5]宣洪伟.介入超声经皮穿刺活检技术在诊断乳腺肿瘤中的应用价值[J].中国实用医药, 2023, 18(14): 84-86.
- [6]马新泽,孔文韬.介入超声经皮穿刺活检术在乳腺肿瘤诊断中的应用价值及准确性分析[J].中外医疗, 2022, 41(02): 26-29.
- [7]董学理.彩色多普勒超声与介入超声经皮穿刺活检术在乳腺肿瘤诊断中的应用价值[J].中国实用医药, 2021, 16(33): 55-57.
- [8]燕龙.介入超声经皮穿刺活检术在乳腺肿瘤良恶性诊断中的应用价值[J].影像研究与医学应用, 2021, 5(19): 156-157.
- [9]郭振宇.介入超声经皮穿刺活检术在乳腺肿瘤诊断中的应用评价[J].中国现代药物应用, 2021, 15(17): 44-46.
- [10]陆兆游,黄俊云,杨曦.基层单位乳腺肿瘤诊断中尝试使用介入超声经皮穿刺活检技术的价值[J].影像研究与医学应用, 2021, 5(02): 223-224.
- [11]雷小庆.介入超声经皮穿刺活检术诊断乳腺肿瘤的应用及意义评价[J].中国农村卫生, 2020, 12(19): 34, 33.
- [12]帅巧平.介入超声经皮穿刺活检术在乳腺肿瘤诊断价值分析[J].影像研究与医学应用, 2020, 4(19): 193-194.