

乳腺超声检查诊断乳腺肿瘤的特异度及准确率分析

郭甜甜 (河北省沧州中西医结合医院, 河北沧州 061000)

摘要: 目的: 本研究主要针对乳腺肿瘤患者应用乳腺超声检查的特异度与准确率。方法: 此次探究时间选取为 2019 年 09 月~2021 年 09 月本院收治的乳腺肿瘤患者(共 50 例), 所有患者均经病理诊断予以确诊, 且所有患者均接受乳腺超声检查, 之后将乳腺超声检查与病理确诊的检出率、特异度以及准确率进行对比分析。结果: 针对研究期间的相关数据实施对比评估, 可以掌握到经过检验后, 乳腺超声与病理对乳腺肿瘤检出率对比可知, 病理确诊出 24 例良性肿瘤、26 例恶性肿瘤; 经乳腺超声诊断得出, 特异度为 95.83%、灵敏度为 92.30%、准确度为 94.00%, 通过对乳腺良恶性肿瘤的超声特点分析得出, 良性肿瘤患者经过超声检查出的肿瘤边界不清晰、形态不规则、回声不均匀、钙化及局部充盈缺损等概率相对更低于恶性肿瘤患者, 相关数据具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 临床上对乳腺肿瘤患者的诊断, 可通过乳腺超声检查进行诊断, 其明显提高了诊断的准确性, 而且其特异度与灵敏度也相对较高, 也可协助医生做出准确的治疗方案, 在临床上具有重要意义。

关键词: 乳腺超声; 乳腺肿瘤; 特异度; 准确度

在临床上, 乳腺肿瘤属于十分常见的病症, 其具有较高的发病概率, 主要发病群体为中年女性, 通常乳腺肿瘤主要分良性与恶性。其中恶性肿瘤患者的死亡率相对比较高, 但及时有效对患者进行干预, 可充分延长患者生存时间, 改善患者生活质量^[1]。而且如果患者的病情没有得到及时的确诊, 待患者发展成乳腺癌时, 就会影响其身体健康, 所以在早期进行诊断疾病并及时进行治疗非常重要^[2]。对乳腺疾病的检查最常用的方式就是通过影像学检查, 而彩色多普勒超声在乳腺肿瘤方面的诊断具有十分显著的优势, 该检查方式的副作用比较小, 且操作简单^[3]。本次研究主要选取本院收治的乳腺肿瘤患者(50 例)作为本次研究的主要对象, 之后分析了乳腺肿瘤患者诊断中应用乳腺超声检查的应用价值。报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次探究时间选取为 2019 年 09 月~2021 年 09 月本院收治的乳腺肿瘤患者(共 50 例), 患者年龄 21~64 岁, 平均年龄在 (41.48 ± 1.23) 岁; 经病理确诊出恶性肿瘤患者 26 例, 良性肿瘤患者 24 例。患者的临床资料进行比较, 数据之间差异比较小 ($P > 0.05$), 无统计学的意义, 具有可比性。

纳入标准: 所有准入的研究对象均能主动配合本次研究, 并经病理学检查符合乳腺肿瘤的诊断标准。

排除标准: 患有严重心肝肾功能异常者, 伴有认知障碍者; 对超声造影剂过敏者。

1.2 方法

所有患者均接受乳腺超声检查, 仪器型号选择 Sequoia512、Philips HD11 以及 Philips IU。相关探头频率参数设置为 7.5~10MHz。在进行检查期间, 指导患者呈仰卧位, 采取探头扫查患者两侧乳腺的双侧腋窝、各象限及乳晕区的横、纵、斜切面。如在进行检

查中发现有不同的回声, 则需要锁定肿块的位置。之后仔细观察肿瘤的边界、大小、内部回声及钙化情况等, 同时通过触诊来掌握患者乳腺肿瘤的位置与大小, 并探查患者肿瘤内部及周围的血流情况以及回声, 并科学分析肿块切面比例, 详细记录肿瘤的边界与形态是否存在钙化。

1.3 评价标准

详细记录好经过检查后的检出情况, 并对乳腺肿瘤患者的超声特点予以评比, 常见超声特点主要包括肿瘤形态不规则、边界不清晰、回声不均匀、局部充盈缺损以及钙化等。

1.4 统计学方法

数据处理采用 SPSS20.0 统计学软件, 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 采用 t 检验; 计数资料用比率表示, 采用 χ^2 检验; $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 超声与病理对乳腺肿瘤检出率调查分析

经调查可知, 这 50 例患者中, 经病理诊断检出恶性肿瘤的有 26 例, 良性肿瘤的有 24 例; 经超声检查出良性的有 25 例、恶性的有 25 例, 其特异度为 95.83% (23/24)、准确度 94.00% (47/50)、灵敏度为 92.30% (24/26)。详细数据见表 1 所示。

表 1 超声与病理对乳腺肿瘤检出率对比评估 (%)

超声检查	病理学诊断		总计
	良性	恶性	
良性	23	2	25
恶性	1	24	25
总计	24	26	50

2.2 针对乳腺良恶性肿瘤的超声特点调查评比

通过对乳腺肿瘤患者的超声特点进行分析得出, 恶性肿瘤患者的肿瘤边界不清晰 (76.92%)、形态不

规则(57.69%)、回声不均匀(73.08%)、钙化(61.54%)及局部充盈缺损(84.62%)等构成对比显著高于良性

肿瘤患者,数据存在显著差异($P < 0.05$)。详细数据见表2所示。

表2 乳腺良恶性肿瘤的超声特点分析[n(%)]

组别	例数	边界不清晰	形态不规则	回声不均匀	钙化	局部充盈缺损
恶性肿瘤	26	20 (76.92)	15 (57.69)	19 (73.08)	16 (61.54)	22 (84.62)
良性肿瘤	24	4 (16.67)	5 (20.83)	2 (8.33)	3 (12.50)	3 (12.50)
χ^2		18.154	7.064	21.474	12.738	25.961-
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

乳腺肿瘤对广大女性来说,对其生活与健康都造成了不良影响。近年来,我国女性患有乳腺肿瘤的发病概率呈逐渐上升的趋势发展,而且乳腺肿瘤所涉及的年龄阶段也在逐渐扩大^[3]。但大多数乳腺肿瘤患者的肿瘤性质为良性肿瘤,而且在早期乳腺肿瘤并没有较为明显的临床症状与表现,仅有少数的患者在早期会出现乳房轻微刺痛,性质大多为钝痛,而且其疼痛感受并不会随着患者月经周期的变化而变化。患者乳腺肿瘤的肿块位置一般会在外上象限位置,仅有少数患者的乳腺肿瘤位置在乳晕区、乳头以及内上象限^[4]。一般的肿瘤肿块很难通过自我察觉,大多都是无意看到。针对乳腺肿块的生长来说,其速度比较快,会很快入侵到周围的组织,从而诱发患者乳房外形改变,从而产生一系列的体征变化。乳腺肿瘤的病因大多与患者内分泌失调、乳腺发育、病毒、慢性刺激以及饮食有直接关系,所以为了女性的健康,理应早期进行诊断,这对患者的身体健康有重要作用^[5]。乳腺超声检查不会为患者带来辐射、损伤以及痛苦,可以反复进行,而且该检查方式已经成为目前乳腺疾病的主要检查手段,它会通过超声波原理对人体组织特性、形态结构以及功能状态予以评判^[6]。该检查手段的无放射性特点适用于任何年龄段的患者,针对哺乳期或妊娠期的女性也可适用。同时在面对比较致密的乳腺时,也可以通过超声检查来充分显示出病灶轮廓形态。经过彩色多普勒超声检查时可见,良性肿瘤的组织更为密集,其形态比较规则、边界比较清晰、钙化灶的体积比较大时可表现为分叶状,通常无比较明显的回流信号。而恶性肿瘤的影像学特点有现实组织周围出现毛刺形态的变化、边界无清晰体现、血流信号十分明显以及肿块内回声不均^[7]。同时恶性肿瘤的内部会出现后方回声减弱,可明显观察到分布的沙粒样钙化的病变组织,临床认为,肿块中出现沙粒样钙化的病变组织及后方回声减弱均可作为恶性肿瘤的主要特点之一,其对于诊断恶性肿瘤有着较为重要的作用。与良性恶变进行对比,恶性肿瘤的特征为代谢速度快,成长速度快,并需要供给大量的营养,有较多的心声血

管,使用超声诊断技术进行检查,可发现肿瘤内部血流情况,在进行早期诊断乳腺癌的过程中,必须仔细观察内部的血流信号。所以可以通过彩色多普勒的血流信号信息,能充分提升乳腺良性与恶性肿瘤的分类^[8]。

本次实验结果表明,这50例患者经过病理检出恶性肿瘤的有26例、良性肿瘤的有24例,经过乳腺超声检查诊断显示,其灵敏度为92.30%、特异度为95.83%、准确度为94.00%。乳腺超声针对乳腺良恶性肿瘤进行诊断时的超声特点分析得出,良性肿瘤患者经过超声检查出的肿瘤边界不清晰的概率为16.67%、形态不规则的概率为20.83%、回声不均匀的概率为8.33%、钙化概率为12.50%、局部充盈缺损概率为12.50%;而恶性肿瘤上述超声特点相关概率依次为76.92%、57.69%、73.08%、61.54%以及84.62%,相关超声特点概率对比,恶性肿瘤的概率更高,具有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,在对乳腺肿瘤患者进行诊断时,采取乳腺超声进行检查,可精确检测出患者的恶性与良性肿瘤情况,其诊断准确率、特异度以及灵敏度均较高,具有临床应用价值。

参考文献

- [1] 文华超. 动态增强MRI检查与超声检查乳腺肿瘤的临床诊断比较[J]. 现代医用影像学, 2021,30(12):2253-2256.
- [2] 张灵艳, 吴迪, 王雷. 超声检查对乳腺肿瘤的诊断价值和准确性分析[J]. 影像研究与医学应用, 2021,5(21):99-100.
- [3] 张宝方, 彭楚婵, 邓至君, 等. 自动乳腺超声成像结合二维超声检查在乳腺肿瘤诊断中的应用研究[J]. 现代医用影像学, 2020,29(8):1425-1428.
- [4] 董建党, 周玫娟, 陈雨娜. 乳腺超声检查在乳腺肿瘤临床诊断中的应用价值[J]. 实用医技杂志, 2019,26(11):1381-1382.
- [5] 邹瑜. 乳腺肿瘤临床诊断中乳腺超声检查的应用意义探析[J]. 中国现代药物应用, 2019,13(21):56-57.
- [6] 刘学良, 张曼丽, 马红艳, 等. 乳腺超声检查中BI-RADS分级诊断标准对乳腺肿瘤的诊断作用研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019,19(86):196,206.
- [7] 杨东卓. 彩色多普勒超声检查在乳腺肿瘤鉴别诊断中的应用[J]. 影像研究与医学应用, 2019,3(6):202-203.
- [8] 刘维. 乳腺钼靶X射线摄影及超声检查在乳腺肿瘤诊断中应用价值研究[J]. 现代医用影像学, 2019,28(1):115-117.