

· 胸部疾病 ·

乳腺钼靶X线影像的临床应用价值探讨

广东省云浮市新兴县人民医院放射科 (广东 云浮 527400)

吴铭杰

【摘要】目的 探讨乳腺钼靶X线影像的临床应用价值。方法 选择2010年5月-2015年5月30例经手术病理证实为乳腺疾病,回顾性分析患者钼靶X线影像的检查结果。结果 30例患者中分析确诊致密型7例、中间混合型16例、退化型7例;经钼靶X线影像检查BI-RADS分类为0类7例、I类2例、II类1例、III类2例、IV类10例、V类8例;与术后病理检查结果对照组,I~V类病例的诊断准确率分别为60%、66.67%、100%、100%、90.9%、100%。结论 针对乳腺疾病患者行钼靶X线影像检查,能够在一定程度上诊断出II、III、V类患者,但对病灶的诊断还存在一定的问题,因此在临床的运用工程中还需进一步做好辅助检查。

【关键词】钼靶X线影像;乳腺疾病;诊断准确率;临床价值

【中图分类号】R737.9

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2016.05.008

Clinical Application Value of Molybdenum Target X-ray Image

WU Ming-jie. Department of Radiology, Xinxing People's Hospital, Yunfu 527400, Guangdong Province, China

【Abstract】Objective To investigate the mammography X-ray images of clinical value. Methods From May 2010 to May 2015 in our hospital, X-ray mammography examination of 30 cases with pathologically confirmed breast disease were retrospectively analyzed. Results 30 patients diagnosed with dense analysis of seven cases, 16 cases of middle and 7 cases of mixed type, degradation, the molybdenum target X-ray imaging BI-RADS classified into 0 categories in 7 cases, 2 cases of type I, 1 cases of type II, 2 cases of type III, 10 cases of type IV, 8 cases with postoperative V, the pathological examination results in the control group, I~V cases diagnostic accuracy rate were 60%, 66.67%, 100%, 100%, 90.9%, 100%. Conclusion For patients with breast disease underwent X-ray mammography examination to diagnose II, to a certain extent in III, V patients, but there are still some problems of diagnosis therefore, in clinical application further assistance is needed in the project.

【Key words】X-ray Mammography Imaging; Breast Disease; Diagnostic Accuracy; Clinical Value

乳腺疾病是临床中的常见病和多发病,是危害妇女身心健康的危险因素,包括乳腺炎、乳腺增生、乳腺纤维瘤、乳腺囊肿、乳腺癌等疾病,且易发生在女性生命阶段的所有时期,严重危害着女性的身心健康。钼靶X线影像是一种无创性摄影检查乳腺的手段,是目前临床上常用于检查女性乳腺状态的主要手段^[1]。本次研究就在我院行钼靶X线检查的乳腺患者30例为研究对象,就患者行钼靶X线检查结构进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2010年5月~2015年5月在我院行钼靶X线影像检查的患者1430例,其中30例经手

术病理证实为乳腺疾病,所有患者入院前均经B超、钼靶X线摄片检查。30例乳腺疾病患者年龄在20~45岁,平均 (42.3 ± 4.6) 岁,其中17例因发现乳房肿块入院、13例因乳头溢液入院,病程在5d~20年,平均 (13.5 ± 2.3) 年。其中浸润性导管癌3例、导管原位癌3例、淋巴瘤4例、纤维腺瘤4例、乳头状瘤3例、乳腺腺病4例、乳腺炎5例、囊肿4例。

1.2 检查方法 采用意大利吉特IMS GIOTT乳腺钼靶机对患者行常规头尾位(CC)和侧斜位(MLO)数字化摄影,以AGFA CR25.0系统,可适当增加压力。记录患者术中病灶位置、个数、大小及术后病理检查结果,并与摄片检查结果进行比较。病灶位置可分为外上、外下、内上、内下、乳晕区、腋尾区几个区域,若摄片资料与书中记录病灶的大小相差2cm则为不符

作者简介:吴铭杰,男,主治医师,大学本科,现主要从事放射诊断与治疗工作。

通讯作者:吴铭杰

合^[2]。

1.3 钼靶X线影像资料分析 所有患者均经钼靶X线摄片检查,由两位经验丰富的放射科主任医师对患者的影像资料进行分析、记录。并对患者乳腺腺体类型、病灶位置及病灶形态大小、是否存在钙化及BI-RADS分类。按照腺体比例将乳腺分为退化型(乳腺内腺体组织<25%)、中间混合型(腺体组织在25%~75%)和致密型(腺体组织>75%),并依据美国放射学会影像报告及数据系统分型标准对患者肿块从边缘、钙化情况等方面进行分类^[3-4]。0类: X线片显示不满意,需要辅助进行其他检查方法确定。I类: 阴性, X线检查无异常。II类: 良性,发现存在明确的良性病灶,但无恶化现象。III类: 良性可能性大的病灶,触诊阴性无钙化,边缘清晰,局灶不对称。IV类: 存在可疑恶性病灶,但不具备典型恶性宪政,可扪及部分边缘清晰的实质性肿块,脓肿形态不规则,边缘浸润。V类: 高度怀疑为恶性病灶,介意临床采取适当的措施进行治疗^[5]。

2 结 果

2.1 钼靶X线摄片结果 30例患者中分析确诊致密型7例、中间混合型16例、退化型7例;经钼靶X线影像检查BI-RADS分类为0类7例、I类2例、II类1例、III类2例、IV类10例、V类8例;与术后病理检查结果对照组, I~V类病例的诊断准确率分别为60%、66.67%、100%、100%、90.9%、100%。

2.2 乳腺疾病病灶及钙化表现 30例患者经钼靶X线摄片结果分析发现钙化5例,术后病理检查证实为浸润型导管癌2例、导管原位癌1例、纤维腺瘤1例、腺病1例,细钙化恶性病变的总发病率为80%(4/5)。两名医师在诊断的过程中对6例患者的BI-RADS分类意见有所差异,经最终协商决定6例患者中0类2例、III类1例、IV例3类,见表1。

表1 钼靶X线BI-RDS分类情况

BI-RDS分类	钼靶X线	病理诊断	准确率
0类	5	7	60%
I类	3	2	66.67%
II类	1	1	100%
III类	2	2	100%
IV类	11	10	90.9%
V类	8	8	100%

3 讨 论

乳腺疾病的病因较复杂,可发生于女性多个生理阶段,尤其是成年以后的发病率更高,包括乳腺炎、乳腺增生、乳腺纤维瘤、乳腺囊肿及乳腺癌等多种疾病类型。一般来说,临床上针对乳腺疾病的检查方式主要是触诊、B超检查、钼靶检查等几种方式^[6]。触诊是最方便、最直接也是最经济的检查方法,通过经验丰富的专科医生进行触诊,可触及乳腺肿块,了解肿块的大小、光滑程度、硬度、活动度等,获得第一手资料。但患者的肿块情况有所不同,有时肿块较小、位置较深,靠手很难触及,一些早期乳腺癌尚未形成肿块,无法通过双手进行判断^[7]。B超检查也是乳腺疾病常用的检查方法之一,该方法具有无毒,无害,简便等特点,能鉴别良、恶性,囊、实性,增生等乳腺疾病。但超声检查有时会出现假阳性,对小于1厘米的肿块确诊困难。此时,钼靶X线摄片检查就成为了诊断乳腺癌最有效也是人们最关注的方法。钼靶在乳腺疾病的诊断的独特优势包括:首先,显示钙化好,乳腺X线摄片是检出钙化病变最敏感的手段,钙化灶形态对鉴别病变良恶性有重要意义。粗大、团块状、长条状、空泡、双轨状钙化多发生于良性病变;线样分布和节段性分布及簇状的细钙化可能为导管癌,发现细钙化亦有助于预测其恶性风险。其次,对于退化型乳腺, X线片对病变显示更佳,退化型乳腺实质被纤维组织和脂肪取代, X线表现为乳腺透亮度增加纵横交错细条状乳腺小梁。再次, BI-RADS分类为IV类、V类的诊断准确率高,乳腺癌的直接征象为肿块、钙化及结构扭曲,间接征象为皮肤增厚、乳头内陷和乳晕增厚、异常血管影,当肿块生长较大且这些间接征象均与直接征象并存时, X线影像表现明显,从而诊断准确率高。

本次研究结果显示,30例患者中分析确诊致密型7例、中间混合型16例、退化型7例;经钼靶X线影像检查BI-RADS分类为0类7例、I类2例、II类1例、III类2例、IV类10例、V类8例;与术后病理检查结果对照组, I~V类病例的诊断准确率分别为60%、66.67%、100%、100%、90.9%、100%。且30例患者经钼靶X线摄片结果分析发现钙化5例,术后病理检查证实为浸润型导管癌2例、导管原位癌1例、纤维腺瘤1例、腺病1例,细钙化恶性病变的总发病率为80%。

(下转第 36 页)