

超声与 X 线钼靶联合应用对乳腺疾病定性诊断的价值

韦彩芬

作者单位: 545006 广西, 柳州市肿瘤医院超声科

作者简介: 韦彩芬(1975-), 女, 本科, 学士学位, 主治医师, 研究方向: 超声诊断。E-mail: ccchjwcf@sina.com

[摘要] **目的** 评价超声与 X 线钼靶检查对乳腺疾病定性诊断的价值。**方法** 对 128 例女性术前乳腺触及肿块, 均经超声与 X 线钼靶两者检查行定性诊断, 与术后病理对照分析。**结果** 超声对乳腺恶性肿块定性诊断准确性为 94.4%, X 线钼靶为 91.6%, 两者结合诊断准确率为 97.2%, 超声对良性病变定性高于 X 线摄影。**结论** 两者结合能提高乳腺良恶性病变诊断的准确率, 及早发现早期乳腺癌。

[关键词] 彩超检查; X 线钼靶摄影; 乳腺疾病

[中图分类号] R 445 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2010)11-1115-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.11.29

Combined application of ultrasound and mammography in the qualitative diagnosis of breast disease WEI Cai-fen. Department of Ultrasonography, Tumor Hospital of Liuzhou City, Guangxi 545006, China

[Abstract] **Objective** To evaluate the clinical application of ultrasound and mammography in the qualitative diagnosis of breast disease. **Methods** One hundred and twenty-eight female patients with palpable breast nodules were evaluated by ultrasound and mammography, and the results were also compared with the histopathology following the operation. **Results** The diagnostic accuracy of malignant breast nodules with ultrasound, mammography, and in combination with ultrasound and mammography were 94.4%, 91.6%, and 97.2%, respectively. In the qualitative diagnosis accuracy of benign breast nodules, ultrasound was higher than mammography. **Conclusion** Combined application of ultrasound and mammography can improve the diagnostic accuracy of malignant breast nodules and thus can detect the early breast carcinoma.

[Key words] Color Doppler Ultrasonography; Mammography; Breast disease

乳腺癌的发病率逐年上升, 目前居我国妇女癌症死亡率的首位, 已成为严重威胁女性健康的主要恶性肿瘤之一, 而提高乳腺癌患者的生存率关键在于乳腺癌的早期发现, 彩超和乳腺 X 线摄影是乳腺癌检查的主要影像学检查方法。然而乳腺疾病繁多, 每一种疾病的影像特征都可能存在重叠, 造成漏诊或误诊。本文分析 128 例乳腺肿块, 通过实时超声显像与 X 线钼靶摄影对比分析, 评价超声、钼靶联合检查对乳腺疾病进行定性诊断的价值, 旨在降低乳腺癌的漏诊率。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2009-01~2010-03 因患者无意间发现乳腺肿块或体检临床触摸到可疑肿块而行彩超和 X 线钼靶摄影检查者共 128 例, 均为女性, 年龄 18~72 岁, 平均 45 岁。

1.2 检查仪器和方法 使用 Philip HD11、百胜 AU4 彩色超声诊断仪, 探头频率(7~13 MHz)和 GE 公司 MDR 乳腺 X 线机。超声检查: 患者仰卧位, 双手自然置于头侧, 行双乳反复扇形交叉扫查, 观察肿块数量、肿块大小、部位、形态、边缘、内部回声、供血情况等。同时行双锁上、腋窝淋巴结扫

查。钼靶 X 线机摄影: 常规双侧乳腺轴位及斜侧位摄片, 必要时加拍病灶局部加压放大射片, 摄片结果由放射科主治医师进行分析。观察乳腺类型, 重点观察主要征象如肿块部位、大小、边缘, 有无局限致密浸润, 毛刺和恶性钙化等; 次要征象如皮肤增厚, 局限凹陷, 乳头内陷和漏斗征, 血运增加, 阳性导管征, 瘤周“水肿环”及彗星尾征等。联合互补诊断: X 线发现恶性钙化灶, 而超声未提示肿块存在时, 再次进行超声复查; 钼靶对良性病变不能定实性或囊性时, 超声可提示。超声对乳腺结构局部紊乱或可疑钙化时, 及时结合 X 线片并最终做出正确诊断。

2 结果

本文 128 个肿块中病理诊断乳腺癌 36 例, 彩超遵循乳腺癌的超声直接和间接征象共检查出乳腺癌 34 例, 良性病变 94 例, 2 例漏诊; 钼靶共检查出乳腺癌 33 例, 良性病变 95 例, 2 例良性病变考虑为乳腺癌, 1 例漏诊。超声、X 线钼靶两者联合共检查出乳腺癌 36 例。全部病例均进行肿块组织病理活检。三者的诊断对照结果见表 1, 2。

表 1 彩超、X 线钼靶和病理诊断结果对比(n)

检查方法	肿块个数	诊断结果				
		乳腺癌	纤维腺瘤	乳腺良性增生	乳腺囊肿	乳腺炎
超声检查	128	34	30	46	10	8
X 线钼靶摄影	128	33	21	72	0	2
病理活检	128	36	30	44	10	8

表 2 超声、X 线钼靶诊断和两者联合对乳腺癌定性诊断的结果比较

检查方法	检查例数	诊断符合例数	诊断符合率 (%)
超声诊断	36	34	94.4
X 线钼靶摄影诊断	36	33	91.7
超声与 X 线钼靶联合诊断	36	35	97.2

3 讨论

3.1 乳腺癌约占全部乳腺恶性肿瘤的 98%^[1], 大多数源自乳腺腺管上皮细胞, 从细胞过度增生发展到癌变到临床触及肿块需要数年或更长时间。乳腺癌病理组织学类型较多, 不同类型乳腺癌的声像图表现有一定的差异, 但绝大多数乳腺癌的声像图表现和特征有一定规律可循, 乳腺癌的二维直接征象表现有 8 种类型^[2]; 即超声测量肿块大小程度, 往往小于临床触感感觉程度; 肿块形态不规则, 部分纵横径比值 > 1; 肿块边缘毛糙, 无包膜, 边界见毛刺; 恶性环即肿块周边见厚薄不均的高回声环; 肿块内部呈低回声; 微钙化灶; 肿块后方回声可衰减、不衰减、增强等形式; 局部腺体增厚, 结构紊乱。

3.2 本组最后病理诊断的 36 例乳腺癌中, 彩超诊断正确者 34 例, 漏诊 2 例。X 诊断正确 33 例, 误诊 2 例, 1 例漏诊。超声漏诊中 1 例肿块直径 < 1 cm, 内部回声较均匀, 周边回声较整齐, 超声考虑为增生结节; 1 例患者左侧乳腺癌术后 2 年, 右侧乳腺超声检查外上象限局部增厚、结构紊乱, 超声考虑为增生症, 结果钼靶检查发现乳腺内部结构紊乱, 散在恶性钙化灶, 乳腺癌得以正确诊断。超声漏诊原因主要有乳腺肿块小, 恶性征不明显, 对于 < 1 cm 乳腺肿块患者, 应仔细耐

心检查, 提高总增益, 肿块内部仍然为弱回声, 结合彩超, 降低流速量程, 提高彩色增益, 可见肿块周边穿入性血流信号, 即警惕乳腺癌可能。文献报道彩色多普勒血流显像和频谱多普勒检查能显示乳腺恶性肿瘤内丰富的血管和高速高阻的血流频谱特征, 但由于血流显示率、血流特征在良恶性肿瘤中存在重叠现象, 因此彩色血流显像和频谱多普勒超声仅作为一项补助诊断^[3]。少部分乳腺癌超声不显示肿块, 仅表现为局部腺体增厚, 排列紊乱, 易被超声忽视。

3.3 对于乳房较大、肥胖者, 超声检查者如不够耐心则容易漏诊, 本文另 1 例乳房巨大乳腺癌患者超声原先漏诊, 行 X 线钼靶摄影于左乳外侧见肿块毛刺征及簇状恶性钙化, 再次进行超声局部仔细扫查, 乳腺癌得以诊断。在隐匿性乳腺癌中, 约 50% ~ 60% 是单凭钼靶 X 线钙化而做出诊断^[4]。对 X 线误诊为乳腺癌 2 例中, 超声诊断 1 例为局部增厚的乳腺、1 例为乳腺炎, 均被病理证实。

3.4 关于良性病变, X 线定性率不高, 完整包膜回声均匀的纤维腺瘤与囊肿在 X 线片上均表现为均匀密度增高影, X 线有时很难区分两者。本组中部分患者 X 线不能检查出纤维腺瘤主要是发生在致密型乳腺中, 由于纤维腺瘤本身的密度近似于正常腺体组织, 缺乏自然对比而呈假阴性, 而超声能正确做出诊断。超声对良性病变有很好的鉴别能力, 能准确区分纤维腺瘤和囊肿; 对乳腺囊性增生、小叶增生及纤维腺瘤等良性病变能作出较正确的诊断, 准确率可达 95% ~ 100%^[4]。在本组病例中, X 线对乳腺良性病变定性诊断符合率低于超声。

参考文献

- 1 白人驹. 医学影像诊断学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 400 - 401.
- 2 严松莉. 乳腺超声与病理 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 5 - 6.
- 3 朱雪萍, 王纯杰, 王汝香. 彩色多普勒超声与 X 线钼靶联合应用对乳腺癌的诊断价值 [J]. 中国超声医学杂志, 2002, 18(10): 791.
- 4 吴恩惠, 鲍润贤. 中华影像医学·乳腺卷 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 68 - 73.

[收稿日期 2010 - 05 - 07][本文编辑 黄晓红 韦颖]

《中国临床新医学》杂志读者、作者联系卡

(本表复印填写后寄回本刊)

姓名		性别		出生年月		职务	
职称		学位		专业			
单位				地址			
电话		E-mail			邮编		