

纵隔型肺癌 CT 及磁共振成像的影像诊断效果

杨兆恒

山东省泰安市宁阳县第一人民医院, 中国·山东 泰安 271400

【摘要】目的:对纵隔型肺癌CT及磁共振成像的影响诊断效果进行研究。方法:随机选取我院2018年5月至2019年12月的共计49例纵隔型肺癌患者,将其随机分为对照组与观察组,其中对照组26例,观察组23例。对照组采用X线检查的诊断方式,观察组采用CT及磁共振成像检查的诊断方式,将两组病例的诊断结果进行记录,对临床诊断效果进行对比。结果:根据诊断结果得出15例患者患有周围型肺癌,34例患者患有中央型肺癌。其中,对照组患者的诊断准确率为65.38%,观察组患者的诊断准确率为95.65%。观察组的诊断准确度高于对照组的诊断准确度,两组组间对比结果有显著差异($P < 0.05$),具有统计学意义。结论:在纵隔型肺癌的检查中,采用CT及磁共振成像的影像诊断的准确度更高,诊断的效果更好,具有良好的临床使用和推广的价值及意义。

【关键词】纵隔型肺癌;CT;磁共振成像;影像诊断效果

[Abstract] Objective: To study the effect of CT and magnetic resonance imaging on the diagnosis of mediastinal lung cancer. Methods: A total of 49 patients with mediastinal lung cancer were randomly selected from May 2018 to December 2019, They were randomly divided into control group and observation group, The control group was 26, There were 23 cases in the observation group. Control group was diagnosed by X - line examination, CT and magnetic resonance imaging were used in the observation group, To record the diagnosis of the two groups, The clinical diagnosis effect was compared. Results: According to the diagnosis, 15 patients had peripheral lung cancer, There were 34 cases of central lung cancer. Among them, The diagnostic accuracy of the control group was 65.38%, The diagnostic accuracy of the patients in the observation group was 95.65. The diagnostic accuracy of the observation group was higher than that of the control group, A significant difference was found between the two groups ($P < 0.05$), It is statistically significant. Conclusion: In the examination of mediastinal lung cancer, Imaging diagnosis using CT and magnetic resonance imaging is more accurate, The diagnosis works better, It has good clinical use and popularization value and significance.

[Keywords] mediastinal lung cancer; CT; magnetic resonance imaging; imaging diagnosis effect

引言

纵隔型肺癌,形态类似于纵隔肿瘤,紧贴于纵隔之上,因此而被命名^[1]。纵隔型肺癌的形成是由于肺叶包裹住肺门肿块或增大淋巴结,分为周围型肺癌和中心型肺癌两种^[2]。纵隔型肺癌以小细胞肺癌多见,因此常容易出现诊断不出来或诊断错误等现象,对患者的治疗和康复产生不可逆转的严重影响^[3]。为帮助患者更快、更准确地筛查出纵隔型肺癌,寻求更优、更稳定的纵隔型肺癌临床诊断效果,让患者能够在纵隔型肺癌的早期就得到正确及时的治疗,提高患者的治愈率,本研究选取了我院2018年5月至2019年12月的共计49例纵隔型肺癌患者,将其分为对照组和观察组,分别为26例和23例。根据两组患者采取不同的诊断方式,分析了X线和CT及磁共振成像的影像在诊断纵隔型肺癌中的实际使用价值,现将分析做出如下报告。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本研究随机选取我院2018年5月至2019年12月的共计49例纵隔型肺癌患者,将其随机分为对照组与观察组,对照组26例,观察组23例。其中,对照组共计26例纵隔型肺癌患者,女性10例,平均年龄 51.24 ± 11.76 岁,男性16例,平均年龄 49.12 ± 10.41 岁;观察组共计23例纵隔型肺癌患者,女性8例,平均年龄 50.73 ± 9.89 岁,男性15例,平均年龄 48.63 ± 11.25 岁。两组患者的学历、职业、身高体重之间差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。对照组26例纵隔型肺癌患者采用X线诊断方式,观察组23例纵隔型肺癌患者采用CT及磁共振成像的诊断方式,观察两组患者的诊断效果,分析X线和CT及磁共振成像的影像在诊断纵隔型肺癌中的实际使用价值。

1.2 方法

对照组患者采用的X线诊断方式,观察组患者采用CT及磁共振成像的诊断方式。X线诊断方式:采用飞利浦DR数字化机进行X线拍摄,正位条件设置为 $2.75\text{ms} - 3.15\text{ms}$, $6.3\text{mAs} - 6.7\text{mAs}$;侧位条件设置为 $11.25\text{ms} - 11.75\text{ms}$, $6.3\text{mAs} - 6.7\text{mAs}$, 125kV 。CT诊断方式:使用西门子64排128层螺旋CT仪器进行拍摄,将层厚设置为 2mm ,层距设置为 1mm , 120kV ,采用连续扫描法,采用高压注射的方法进行静脉注射,造影剂流速为 3.5mL/s 。磁共振成像诊断方式:使用GE1.5T磁共振成像的仪器,进行快速序列成像。

1.3 观察指标

由我院数位资深主任医师对患者的X线、CT及磁共振成像影片进行观察记录,组成团队进行分析讨论,参照纵隔型肺癌的临床诊断标准对影片进行分析对比,观察两组患者的诊断准确度。

1.4 统计学处理

所有数据均采用SPSS22.0软件进行处理,数据计量资料采用t进行检验,数据计数资料采用 χ^2 进行检验, $P < 0.05$ 时数据差异则具有统计学意义。

2 结果

根据本研究的数据结果证明,我院随机选取的49名纵隔型肺癌患者中,30例为中央型肺癌(61.22%),19例为周围型肺癌(38.78%)。其中,对照组患者的诊断准确人数为17例,占对照组总人数的65.38%,观察组患者的诊断准确人数为22例,占观察组总人数的95.65%。观察组应用CT及磁共振成像的诊断准确度明显高于对照组应用X线的诊断准确度,两组组间数据差异具有统计学意义($\chi^2=5.17, P < 0.05$)。

3 讨论

目前,随着我国的经济不断发展,人们生活方式和生活习惯也发生了巨大的变化,这使得纵隔型肺癌的发病率不断增加着。纵隔型肺癌对患者的身体健康有着重大影响,如果患者的病情得不到及时有效的诊断和治疗,将会对患者的生命安全造成严重影响。由于纵隔型肺癌在初期阶段的表现不明显,很容易被相关医护人员忽略或误诊,从而导致患者错过了最佳的诊疗时间,造成不可挽回的影响。因此,找到能够更快更准确地诊断出纵隔型肺癌的方式方法,帮助纵隔型肺癌患者能够在早期就得到正确的诊断,实施有效的病情干预,后期得到科学合理的治疗方案,从而提升治愈率。CT及磁共振成像的影像的检查方式,能够对纵隔型肺癌进行正确的诊断,帮助相关医护人员做出正确的诊断,有效预防、控制和治疗纵隔型肺癌。同时,CT及磁共振成像的影像的检查方式,还对帮助纵隔型肺癌患者改善预后具有相当重要

的作用,且检测方法简单、快速、高效、准确、无创、安全,是诊断纵隔型肺癌的重要检查方式。

综上所述,CT及磁共振影像对纵隔型肺癌的诊断具有较高的临床推广价值,CT及磁共振影像的诊断准确度较其他方式来说更高,可以有效避免和降低纵隔型肺癌的误诊或漏诊率。

参考文献:

[1]蒲晓琦.纵隔型肺癌CT及磁共振成像的影像诊断效果及临床价值[J].影像研究与医学应用,2020,4(15):27-28.

[2]赵新玉,仵志强,郑亚峰.纵隔型肺癌CT及磁共振成像的影像诊断效果及临床价值[J].实用医技杂志,2016,23(12):1299-1300.

[3]王永辉.CT与磁共振成像检查用于纵隔型肺癌诊断中的临床价值分析[J].实用医技杂志,2020,27(1):30-31.DOI:10.19522/j.cnki.1671-5098.2020.01.013.