

结肠癌的X线及CT影像诊断价值探讨

李游明

赣州市肿瘤医院 江西 赣州 341000

【摘要】目的：分析结肠癌采取X线和CT影响诊断效果。方法：选择我院2020年2月到2021年2月接收的60例结肠癌患者为研究对象，均采取病理检查后确诊为结肠癌。将60例研究对象均实时X线和CT诊断，分析两种方式诊断效果。结果：CT诊断准确率明显高于X线诊断准确率，(P<0.05)为差异显著，有统计学意义。X线病变表现为：黏膜改变40例，增生型19例，浸润型33例，溃疡型10例。CT病变表现为：增生型24例，浸润型48例，溃疡型17例。病灶侵犯周围组织，膀胱7例，前列腺5例，子宫3例，肝脏13例，腹腔淋巴结转移27例，脾脏2例，胰腺2例。结论：CT、X线在结肠癌诊断中均具有重要应用价值。CT诊断能够进一步提高诊断准确率，能够为临床医生提供科学参考依据，值得临床重视并采纳。

【关键词】：结肠癌；X线；CT；诊断；病理检查

Diagnostic Value of X-ray and CT Imaging in Colon Cancer

Youming Li

Ganzhou Cancer Hospital Jiangxi Ganzhou 341000

Abstract: Objective: To analyze the effect of X-ray and CT on the diagnosis of colon cancer. Methods: 60 patients with colon cancer received from February 2020 to February 2021 in our hospital were selected as research objects, and all of them were diagnosed as colon cancer after pathological examination. All 60 subjects were diagnosed with X-ray and CT in real time, and the diagnostic effects of the two methods were analyzed. Results: The diagnostic accuracy of CT was significantly higher than that of X-ray (P<0.05). The X-ray findings were mucosal change in 40 cases, hyperplastic type in 19 cases, invasive type in 33 cases, and ulcerative type in 10 cases. CT findings included 24 cases of hyperplastic type, 48 cases of invasive type, and 17 cases of ulcerative type. The lesions involved surrounding tissues, including bladder in 7 cases, prostate in 5 cases, uterus in 3 cases, liver in 13 cases, abdominal lymph node metastasis in 27 cases, spleen in 2 cases, and pancreas in 2 cases. Conclusion: CT and X-ray have important application value in the diagnosis of colon cancer. CT diagnosis can further improve the accuracy of diagnosis and provide scientific reference for clinicians, which is worthy of clinical attention and adoption.

Keywords: Colon cancer; X-ray; CT; Diagnosis; Pathological examination

结肠癌是常见的且严重危害健康的消化道癌症，是消化系统的恶性肿瘤之一。结肠癌的发病率和死亡率不断增高，而大多数人对结肠癌认知度和重视度较低，多数结肠癌患者在就诊时，病情已经十分严重。结肠癌早期症状不明显，随着癌肿的增大而表现排便习惯改变、便血、腹泻、腹痛与便秘交替、局部腹痛等症状，晚期则表现贫血、体重减轻等全身症状^[1]。晚期结肠癌患者，症状表现会随着癌细胞转移相应的器官组织出现症状，严重情况下会出现昏迷、呼吸衰竭、心跳衰竭等，威胁生命安全。对于结肠癌需要引起高度重视，积极采取有效诊断方法，及时发现疾病及时治疗疾病^[2]。X线和CT均为结肠癌影像诊断方法。常规X线清晰度相对比CT来讲较低，准确程度相对于CT较低。CT诊断优势能够了解肠壁厚度、邻近器官、组织情况等^[3]。此次研究则分析结肠癌采取X线和CT影响诊断效果。详细内容见下文：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2020年2月到2021年2月接收的60例结肠癌患者为研究对象，均采取病理检查后确诊为结肠癌。将60例研究对象均实时X线和CT诊断，分析两种方式诊断效果。60例结肠癌患者男33(55%)例，女27(45%)例，年龄范围37岁到78岁，平均年龄42.11±2.38岁。纳入标准：①均了解本文研究内容，目的。②均通过病理诊断为结肠癌。③患者入院临床表现为恶心、呕吐、腹胀、腹痛、停止排气排便等。排除标准：①精神异常，沟通困难，认知障碍。②配合度较低。③中途退出。④合并肝肾脏损坏。

1.2 方法

60例结肠癌患者分别采取X线和CT诊断。

X线检查即指导患者常规灌肠后行长气钡双重造影。选择仰卧位、俯卧位、左侧卧位、左后斜位分别摄片。

CT诊断：采取16层螺旋CT，对全腹进行容积扫描，范

围为从膈顶到耻骨联合下缘。扫描前通过导管经过肛门注入空气1500到2000毫升,直至患者感到不适为止。注气结束后先定位观察注气状况,比如:肠管充气扩张较好则分别在仰卧和俯卧位置再分别扫描一次。扫描参数为120kv到140kv,400mAs,层厚为5mm,螺距为1.375,球管旋转1周0.5s,扫描过程中患者屏气为5s,重建层厚为0.625mm。采取图像处理运用工作站和撞门的结肠镜处理软件对数据进行后台处理。

1.3 观察指标

分析X线和CT诊断准确率。

分析X线和CT病变检出情况。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS20.0软件中分析,计量资料比较采用t检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,率计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示,($P < 0.05$)为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 分析X线和CT诊断准确率

60例结肠癌患者, X线诊断51例,准确率85%。CT诊断59例,准确率98.33%。两组诊断准确率($\chi^2=11.628$, $P=0.001$)。得出结果,CT诊断准确率明显高于X线诊断准确率,($P < 0.05$)为差异显著,有统计学意义。

2.2 分析X线和CT病变检出情况

X线病变检出率85%。表现为:黏膜改变40例,占78.43%。表现为肠腔内黏膜紊乱,不规矩,存在中段情况。增生型19例,占37.25%。表现为官腔中有充盈,有肿块。肠壁僵硬。浸润型33例,占64.71%。表现为肠管狭窄,病变累及小段肠管。病变区和正常肠管界限清晰。溃疡型10例,占19.61。表现为病变区有不同程度缺损,肠壁僵硬。

CT病变检出率98.33%。表现为:增生型24例,占40.68%。表现为肠道侧壁往腔内突出肿块影,为结节形状和菜花形状。浸润型48例,占81.36%。表现为肠壁弥漫或者局限增厚,同时伴随不同程度肠腔梗阻。可见大小不均匀结节影。溃疡型17例,占28.81%。表现为腔内扁平状隆起,存在凹陷,邻近四周有肠黏膜皱襞增厚,中段。病灶侵犯周

围组织,膀胱7(11.86%)例,前列腺5(8.47%)例,子宫3(5.08%)例,肝脏13(22.03%)例,腹腔淋巴结转移27(45.76%)例,脾脏2(3.39%)例,胰腺2(3.39%)例。

3 讨论

随着社会快速发展,人们生活方式不断提高,饮食、作息不断改变,导致结肠癌发生率也明显增高。结肠癌已经严重威胁到人们身体健康。根据WHO国际癌症研究机构发布的2020年全球最新癌症负担的数据显示,全世界有超过193万人被新确诊为结直肠癌,占全球新确诊癌症人数的9.7%^[4]。结肠癌是由于结肠粘膜上皮在环境或者遗传等致病因素作用下发生的恶性病变,是一种常见的恶性肿瘤。结肠中的腺体产生粘液并润滑结肠和直肠的内壁。大多数结肠癌为腺癌,从形成这些腺体的细胞开始。结肠癌的确切原因尚不清楚,但风险随着年龄、超重或肥胖以及身体其他部位癌症的发生而增加^[5]。结肠癌早期临床症状不典型,导致多数患者就诊时已经进入到晚期阶段。对于结肠癌早期诊断,治疗尤为重要。实施高效诊断方法,精确判断疾病类型,为临床医生提供参考依据,有利于提高治疗有效率。

X线是基于X线穿透性、荧光效应和感光效应,基于人体组织密度和厚度区别。X线透过人体不同组织结构时,被吸收程度不同,达到的荧屏或胶片上的X线量存在差异性。荧屏或X线片上就形成明暗或黑白对比不同的影像。X线优势为操作简单,经济实惠,费用低廉。但是x线照片是二维影像,组织结构互相重叠,有的结构不易辨别易漏诊;x线的密度分辨率有限,密度差异较小的组织器官和病变不易分辨。X线分辨率不高,不能看清深层次的病变。CT影像技术主要利用精确的X线束、超声波等和灵敏度极强的探测器对人体部位进行扫描,从而判断病变情况。具有扫描时间快、图像清晰等特点。CT技术是一层一层透过身体组织检查,并且通过计算机计算后得出结论。在某种意义上讲CT是X线的加强版。

综上所述,CT、X线在结肠癌诊断中均具有重要应用价值。CT诊断能够进一步提高诊断准确率,能够为临床医生提供科学参考依据,值得临床重视并采纳。

参考文献:

- [1] 张冠业,欧鸿儒,李秋冬等.多层螺旋CT扫描在结肠癌术前分期中的应用分析[J].实用癌症杂志,2022,37(10):1660-1662.
- [2] 魏小岳,刘丹青.三种影像学检查方法对结肠癌及炎症性肠病的诊断效能分析[J].中国肛肠病杂志,2022,42(08):37-38.
- [3] 温政辰.CT在结肠癌致肠梗阻诊断中的应用[J].中国现代药物应用,2022,16(10):90-92.
- [4] 宗素英.CT诊断结肠癌致肠梗阻的准确率分析[J].中国医疗器械信息,2022,28(08):105-107.
- [5] 翟大磊.CT诊断结肠癌致肠梗阻的效果分析[J].影像研究与医学应用,2021,5(17):104-105.