

# 放射 CT 对诊断肺段隔离症的临床价值分析

张忠泽

(罗甸县人民医院 贵州)

**摘要:**目的:肺段隔离症医学临床上也叫做“支气管肺隔离症”,这是由于患者一段肺需体循环供血,通常与支气管未连通所致的临床症状。这类疾病有着较高的发病率,在肺部疾病总发生率中达到百分之六左右,有百分之左右的患者需通过肺切除才能控制病情严重恶化。肺段隔离症会导致患者的正常肺组织与一些肺组织形成分割状态,使得正常肺组织只能借助体内循环才能得到血供,给患者日常生活带来诸多不便,所以,临床诊断非常关键。此次就针对这类疾病的放射 CT 对诊断进行研究。方法:此次主要研究的患者从科室肺部疾病病例中进行了筛选,选出部分典型肺段隔离症病例作为此次研究主体,符合要求的有 100 例,以奇偶数进行分配归为不同组,一组运用 X 线检验,是对照组,其他患者为 CT 检验,为观察组,此次将病理、动脉造影为诊断标准,对临床诊断情况进行了调查。结果:所有患者均给予病理和动脉造影诊断,测出阳性有 38 例,阴性 12 例,根据此次选定的诊断方式对患者进行了确诊,观察组诊断结果与临床诊断标准数据非常接近;两组之间诊断对比,观察组各项值明显更为突出,对照组特异度及敏感度较差,有比较性 ( $P < 0.05$ )。结论:此次研究表现对于肺段隔离症的临床诊断,运用放射 CT 更加精确,为临床治疗提供了有利依据。

**关键词:**放射 CT; 诊断; 肺段隔离症; 临床价值

## 前言

很多人对于肺段隔离症比较陌生,但是这类疾病在临床上比较多见,属于先天性发育畸形所致的病症,病灶区域在左肺下叶后基底段主动脉,因为正常肺组织与一些肺组织没有相连接,导致患者身体健康受到影响,严重者会丧失生命<sup>[1]</sup>。对于这类疾病的治疗,临床诊断非常关键,很多医院在诊断肺段隔离症时会运用放射 CT,这类诊断方法不仅能够清晰的显示患者具体病灶、病情程度,更能促进临床治疗工作的顺利开展,此次筛选部分典型病例患者进行调查,具体内容如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

此次主要研究肺段隔离症疾病,对该类疾病的临床诊断进行了验证,以此为依据从科室入选部分典型病例进行研究,共筛选 100 例,入选开始时间 2019 年 8 月,结束治疗 2020 年 11 月,将患者分成对照组及观察组两组别,第一组多数为女性患者,40 例,剩余为男性患者,年龄在 17 岁及以上。观察组男性患者 33 例,女性患者 17 例,年龄不超过 57 岁,患者入院时均给其开展病理、动脉造影检测,测定患者呼吸频率每分钟超过 30 次,血液含氧量不超过 250mmHg,对患者年龄、文化程度、生活情况等资料比较,无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

所有患者入院时有明显病症,通过病理、动脉造影检测,确定为肺段隔离症,为证明哪类诊断方法更为准确,此次对对照组实行 X 线平片干预,在给患者诊断前,要求患者取下身上所有金属类制品,如耳饰、手表等,根据相关要求给患者完成过敏试验,防止患者因为过敏体质,给临床检验造成影响。对患者大血管、胸壁、纵膈等相关组织进行 X 线平面测定,然后对患者后前位、后位完成造影测定,如果患者情况特殊,需完成摄斜位、前弓位位置的检验。观察组患者给予放射 CT 检验,此次检验时运用的设备为西门子 64 排 CT。检验人员需协助患者取正确体位,然后对患者胸部区域完成平扫、增强扫描,在平扫时深度螺距和层厚分别是 1.0mm、7.5mm,电压、电流设定在 120kV、200mA,矩阵在 512×512,此次研究是运用非离子型碘海醇造影剂,剂量不超过 100mL。给患者注射造影剂,在 20 秒后开始相关部位扫描<sup>[2]</sup>。

### 1.3 观察指标

为了确定患者具体病症,临床诊断准确性,此次将病理、动脉造影作为诊断标准,给患者实施不同诊断方法,对检出阳性及阴性进行评估,并比较了诊断方法的特异度及敏感度如何。

### 1.4 统计学方法

对患者的一般资料,对不同小组使用的诊断期间的数据资料运

用筛选的有效统计表进行详细记录,并运用相关标识标识,对诊断方法的准确度、可靠性进行临床验证及分析,有比较性 ( $P < 0.05$ )。

## 2 结果

虽然大多数的患者到院时身体有明显的症状,如果只是询问、观察还不能确定患者具体为哪类病症,因为很多疾病的临床症状较为相似,如果想要确定患者疾病类型、病情程度等,需进行临床诊断才能最终确定,这样才能明确适宜哪类治疗手段。此次就对患者进行相关的诊断,对诊断各项指标比较,对照组较不理想 ( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 对照组和观察组研究对象诊断指标结果对比分析[n(%)]

| 组别  | 例数 | 阳性预测值 | 阴性预测值  | 特异度    | 敏感度   |
|-----|----|-------|--------|--------|-------|
| 对照组 | 50 | 88.37 | 75.00  | 70.59  | 90.48 |
| 观察组 | 50 | 97.37 | 92.86  | 92.86  | 97.37 |
| t   |    | 6.116 | 11.825 | 16.603 | 4.160 |
| p   |    | 0.013 | 0.000  | 0.000  | 0.041 |

## 3 讨论

肺段隔离症和其他肺部疾病有着很大的不同,它主要为肺部畸形发育所致,造成患者肺动脉因为发育不正常,造成肺部产生疾病,特别是功能性障碍症状较为突出。以往对于肺段隔离症的诊断,主要为病理、动脉造影,此次研究也将这两类作为临床诊断标准,为了确定患者病情,研究中给患者实施不同诊断方式,一类为 X 线平片技术,还有一种是放射 CT 检验技术,虽然都是临床诊断手段,但是其诊断出的结果存在较大差异性,这与诊断技术的原理等方面有着直接的关联性,此次观察组患者运用放射 CT 检验技术,相比较而言,该类技术检出阳性病例较多,而且敏感度及特异度更佳,所以,在诊断肺段隔离症方面,运用 CT 检验技术能够获得更为准确的数据结果,值得临床的广泛使用<sup>[3]</sup>。

疾病的发生与先天、后天有着极大的关联性,肺段隔离症就是先天所致,但不管是哪类原因所致,一旦发现身体不适应该及时到院诊断,确定病情后积极配合医生治疗,病情可以得到有效控制,也利于患者早日恢复身体,远离病痛的折磨。

### 参考文献:

- [1]杜鹏, 杨冬. 3 层螺旋 CT 技术在肺段隔离症诊断中的应用价值分析[J]. 影像研究与医学应用, 2020, 004 (001): 94-95.
- [2]金丹. 肺段隔离症采用放射 CT 诊断特点及效果探讨[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6 (02): 124-125.
- [3]梁艳山. 多层螺旋 CT 常规扫描及后处理技术在肺段隔离症中的应用价值研究[J]. 中国 CT 和 MRI 杂志, 2019, 17 (01): 82-84.