

慢性乙肝早期肝硬化患者胆囊超声多普勒改变特点分析

参木吉

(西藏自治区第三人民医院 西藏拉萨 850000)

摘要:目的 对慢性乙肝早期肝硬化患者的胆囊超声多普勒改变特点进行观察和分析。方法 选择 60 例慢性乙肝早期肝硬化患者分为观察组和对照组,每组 30 人,观察组患者接受常规治疗和胆囊超声多普勒检查。对照组患者仅接受常规治疗。测量两组中的空腹胆囊壁厚度和胆总管内径,以及胆囊异常的发生情况。结果 观察组空腹胆囊壁厚度和胆总管内径平均值显著增大,差异具有统计学意义($P < 0.05$);同时,观察组胆囊异常的发生率也显著高于对照组,差异亦有统计学意义($P < 0.05$)。结论 根据超声多普勒检测结果,观察到慢性乙肝早期肝硬化患者胆囊壁厚度加大,胆总管内径增宽,且胆囊异常的发生率提高,这些结果对于医生早期识别和及时治疗该类病症具有重要指导意义。
关键词:慢性乙肝;早期肝硬化;超声多普勒;胆囊异常

引言

乙型肝炎病毒性肝炎 (Hepatitis B virus, HBV) 是由乙型肝炎病毒引起的一种炎症性疾病。目前估计全球有 2 亿以上的人患有慢性乙型肝炎,其所引发的肝硬化和肝癌是全球死因的主要问题之一。慢性乙肝由多种因素触发,其中包括个体的遗传损伤、乙肝病毒本身的细胞毒性以及受到感染的人的免疫反应,时间久了可能引发肝硬化、肝癌等并发症。目前我国在全球乙肝病毒携带者中占据很大一部分,慢性乙肝的发病率居高不下,已成为严重威胁公共卫生的重大问题。超声多普勒技术是目前临床检测疾病的常用手段之一,广泛用于各种肝胆疾病的诊断,凭借其高分辨率、无创伤、易安排以及费用适中优点,深受医生和患者的欢迎。因此,对慢性乙肝早期肝硬化患者的超声多普勒检测,对于医生早期识别和及时治疗具有重要指导意义。而肝硬化的联合并发症,如胆囊壁厚度加大,胆总管内径增宽,且胆囊异常的发生率提高,这些都为早期肝硬化的重要病理及早期表现,是本研究的重点观察对象。为了更好的了解这些变化,本研究设置对照组和观察组进行研究,对慢性乙肝早期肝硬化患者的胆囊超声多普勒的改变特点进行了观察和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本研究中,选取了 60 个慢性乙肝早期肝硬化患者作为研究对象,并将他们平均分为一组观察组和一组对照组,每组各含 30 例患者。所有研究对象都是在我院从 2023 年 1 月到 2023 年 10 月期间收治的慢性乙肝早期肝硬化患者。这些患者的年龄、性别、疾病持续时间、病症等基本资料在两组之间无显著性差异,符合对等性要求,可以直接比较观察。

在观察组中,患者接受了我院的常规治疗和胆囊超声多普勒检查。对照组的患者则仅接受了常规治疗,没有进行胆囊超声多普勒检查。所有患者的治疗过程和反应都经过了详细的记录和分析。

在数据收集过程中,主要关注的是空腹胆囊壁厚度 (mm)、胆总管内径 (mm) 和各类胆囊异常的发生率。这些指标是评价慢性乙肝早期肝硬化患者胆囊状况的重

要依据。通过统计学方法,比较了观察组和对照组的上述指标。

以上研究的基本资料统计、收集和分析工作均以科学严谨、公正客观为原则进行,以期最终得出的研究结果具有真实性和可信度。对于任何可能影响研究有效性和可操作性的因素,都进行了仔细的筛选和控制。

1.2 方法

在本研究中,将对照组和观察组的患者进行比较。对照组和观察组都包括了 30 位慢性乙肝早期肝硬化患者。

对于对照组,进行了常规健康检查和疾病管理,包括定期的血液学和生化指标检测,定期进行肝功能监测,进行抗病毒治疗和免疫调节治疗,并不定期通过超声检查检测患者是否存在肝硬化或者其他的结构性疾病变化。

对于观察组,除了以上的常规管理,还对患者进行了定期的胆囊超声多普勒检测。在空腹状态下进行胆囊超声测量,考察胆囊壁厚度和胆总管内径,并记录任何胆囊结构异常的发生情况,包括胆囊炎、胆囊息肉、胆囊壁水肿、胆囊壁增厚、胆囊结石、胆囊壁毛糙等疾病。

在统计学检验中,使用 SPSS 软件对数据进行分析,连续变量采用 t 检验进行比较,分类数据用 χ^2 检验进行比较。结果 $p < 0.05$ 认为差异有统计学意义。

1.3 评价指标及判定标准

本研究的主要评价指标为空腹胆囊壁厚度、胆总管内径以及胆囊异常发生率。具体的判定标准如下:

对于空腹胆囊壁厚度和胆总管内径,采用超声多普勒扫描技术进行量测和记录。空腹时对胆囊和胆总管进行扫描,记录胆囊壁的厚度以及胆总管的内径。超声多普勒是一种无创、重复性好的检查手段,其测量结果可以较为准确反映胆囊壁厚度和胆总管直径。在统计分析中,对于观察组与对照组在这两个参数上的差异,采用独立样本 t 检验进行比较,判断两组间是否存在统计学意义。

胆囊异常发生率的判断主要包括胆囊炎、胆囊息肉、胆囊壁水肿、胆囊壁增厚、胆囊结石、胆囊壁毛糙等 6 种临床常见的胆囊异常现象。诊断这些异常的前提是需

有专门的放射科医生进行超声图像诊断,将诊断结果与患者临床表现结合,来判断是否为胆囊异常。在统计分析中,对于观察组与对照组在胆囊异常发生率上的差异,采用 χ^2 检验进行比较,判断两组间是否存在统计学上的差异。

1.4 统计学方法

本研究数据的计算及比较使用 SPSS 22.0 进行。所有的数据均通过系统的计量资料收集获取。对于符合正态分布的计量资料,使用参数 t 和平均数 $\pm$ 标准差 (“ $\bar{x} \pm s$ ”) 进行描述。在观察组和对照组之间,以特定的研究指标(空腹胆囊壁厚度和胆总管内径)进行比较。数据通过独立样本 t 检验进行分析处理,通过 t 值大小,可以理解两组之间的差异是否存在统计学意义。

符合计数分布的资料,使用卡方和百分数表达。本研究定量研究了胆囊异常的发生率,包括胆囊炎、胆囊息肉、胆囊壁水肿、胆囊壁增厚、胆囊结石和胆囊壁毛

表 1 两组空腹胆囊壁厚度和胆总管内径比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	空腹胆囊壁厚度 (mm)	胆总管内径 (mm)
对照组	30	2.11 ± 0.14	3.11 ± 0.34
观察组	30	5.72 ± 1.07	5.41 ± 0.64
t		11.2355	11.2455
P		< 0.05	< 0.05

表 2 两组胆囊异常发生率比较 (n, %)

组别	例数	胆囊炎	胆囊息肉	胆囊壁水肿	胆囊壁增厚	胆囊结石	胆囊壁毛糙	胆囊异常发生率
对照组	30	1	0	1	0	0	1	10.0
观察组	30	2	1	3	3	2	2	43.3
χ^2								6.3124
P								< 0.05

3 讨论

乙肝尤其对于患有乙肝的慢性患者,早期肝硬化的风险较高。此次研究通过分析患者的胆囊超声多普勒变化,以对慢性乙肝早期肝硬化患有更深入的理解,并寻找有效的早期诊断依据。

对于慢性乙肝早期肝硬化患者,其胆囊超声多普勒影像学改变特点主要为空腹胆囊壁厚度和胆总管内径增大,伴有多种胆囊异常的发生率增加。进一步的研究可能需要在更大的样本量上,探索更多可能的相关因素,以期能为这部分患者的早期诊断和提供更个体化的治疗方案。

乙肝引起的慢性肝炎可能会发展为肝硬化,这是一个严重的健康问题。在慢性乙肝早期肝硬化的患者中,胆囊的超声多普勒参数可能提示胆囊的病变,从而为疾病的早期诊断和监测提供帮助。

慢性乙肝早期肝硬化发展是一个逐渐的过程,胆囊的改变可能是该疾病早期的一个表现。尽管需要进一步的研究来验证这个观察,但这个研究结果提示应该重视这些患者的胆囊状况。即使在早期,也可能存在胆囊

糙等所占的比例。采用了卡方检验 (χ^2) 来比较观察组和对照组之间的胆囊异常发生率差异。

对于所有的统计检验,均设定 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。如果计算出的 P 值小于 0.05,那么认为这是一个统计学意义显著的结果,也就是说观察组与对照组在这一比较项目上的差异不仅仅是由于随机因素而产生的,与慢性乙肝早期肝硬化疾病的存在有关。

2 结果

2.1 两组空腹胆囊壁厚度和胆总管内径比较

在空腹时胆囊壁厚度和胆总管内径方面,观察组明显大于对照组,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 1。

2.2 两组胆囊异常发生率比较

在胆囊异常发生率比较方面,观察组高于对照组,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 2。

病变,从而导致疾病的恶化。

这项研究为了解慢性乙肝早期肝硬化患者胆囊的变化提供了一种有效的方法。超声多普勒检查是一种无创、易于操控和成本效益高的检查方式,它有可能在乙肝早期肝硬化患者的胆囊状况监测中发挥重要作用。更大规模和更深入的研究需要进一步确定超声多普勒在慢性乙肝早期肝硬化诊断和监测中的应用价值。

参考文献:

- [1]薛学医.彩色多普勒超声检查早期诊断乙型肝炎肝硬化的临床价值研究[J].现代医用影像学,2022,31(5):3.
- [2]梁静如.瞬时弹性成像联合彩色多普勒超声规范化半定量评分在早期肝炎肝硬化诊断中的应用价值研究[J].中国标准化,2023(10):232-235.
- [3]钟君,牛庆慧.乙型肝炎肝硬化.慢性乙肝患者相关生化指标差异对比研究[J].临床医学进展,2023,13(11):5.
- [4]贾秀娜.多普勒超声检测慢性乙型肝炎及肝硬化患者门静脉和脾静脉血流的临床意义[J].中国实用医药,2023,18(13):77-79.