

高频超声在浅表神经鞘瘤诊断中的价值

冯玉华¹ 张春兰²

(1.广东省珠海市中山大学附属第五医院超声科; 2.健康管理中心)

【摘要】目的:探索浅表神经鞘瘤诊断过程中采用高频超声的临床应用效果。方法:选取2018年1月至2019年1月我院收取的浅表神经鞘瘤患者50例作为研究对象,对所有患者采用高频超声检查,分析高频超声的检查结果。结果:高频超声检查和病理诊断的符合率可以达到80%。结论:通过高频超声针对浅表神经鞘瘤进行诊断可以提高病情诊断的准确性,此外高频超声检查操作简单方便快捷,应在临床推广应用。

【关键词】高频超声,浅表神经鞘瘤,诊断准确率

发生在人体浅表部位的肿瘤在进行治疗的过程中多以手术为主,但是由于不同的肿瘤部位、肿瘤形态和肿瘤大小,其手术方法、难易程度以及预后也各不相同,在手术之前针对患者的浅表肿瘤进行有效的定位观察,分析肿瘤的结构,对于手术的准确性非常重要^[1]。现阶段随着科学技术的不断进步,高频超声在浅表神经鞘瘤的诊断中得到了广泛的应用,本研究将进一步观察高频超声在浅表神经鞘瘤诊断中的应用价值,现将详细内容报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年1月至2019年1月我院收取的浅表神经末梢患者50例作为研究对象,对所有患者采取高频超声进行诊断,观察高频超声的诊断结果。50例患者中有男性28例,女性22例,年龄区间为12~79岁,平均年龄为 46.8 ± 11.2 岁。所有患者经过手术和病理证实,肿瘤发生在颈丛部的患者有22例,肿瘤发生在臂丛部的患者有18例,肿瘤发生在脑神经的患者有5例,肿瘤发生在腓总神经的患者有5例,40例患者表现出无痛性肿块,10例患者表现出神经分布区疼痛感、麻木感。

1.2 方法

对所有患者采用迈瑞DC-7GE-18-19型的彩色超声仪进行检查诊断,探头频率设置为7.5-13.0MHz。取患者于检查的最佳体位,使患者的检测部位能够充分的暴露,采用超声诊断仪对患者采用二维超声进行多切面扫描,观察患者肿块的内部回声大小、边界形态、周围大血管和后方回声有无包膜等等,观察患者肿块周围的神经变化。借助于彩色超声血流显像技术对患者的肿块内部和周围血流情况进行详细的观察与分析^[2]。采用Adler分级法针对50例患者的肿块内部血流信号进行分级,当超声图像检测出的患者肿块没有血流信号时记为0级,当超声图像检测出的患者肿块出现了1-2处息短棒状或者是新建状的血流信号时记I级。当超声图像检测出的患者肿块内部出现了一条血管却较长,或者是存在3-4处但棒状或者是新建状的血流信号记为II级。当超声图像检测出的患者肿瘤内部存在着2个较长的血管,或者是心电图状的血流信号大于5个,则记III级。按照不同级别和图像特点将患者的影像学资料进行保存,结合图像资料进行详细的分析^[3]。

2 结果

高频超声检测结果表明,神经鞘瘤患者包涵颈丛部患者22例、臂丛部患者18例,肿瘤发生的脑神经部位的患者5例,肿瘤发生的腓总神经的肿瘤患者5例。肿块最小为 $0.9 \times 0.5 \times 0.5$ cm,最大为 $12 \times 4 \times 10$ cm,观察到的肿瘤呈椭圆或者圆形,肿瘤边界较清楚,

检测结果低回声的有23例,囊实混合性回声的有18例,针对脑实混合性回声18例患者进行病理分析检查,存在着肿块坏死和出血症状,单发病灶患者有41例,多发病灶患者20例,在患者的肿块出现一端或者两端存在鼠尾状神经的有15例。Adler分级结果:0级11例,I级12例,II级17例,III级1例,10例患者出现误诊。其中包括纤维性坏死患者2例,脂肪瘤患者3例,恶性神经鞘瘤1例,肌肉血管瘤1例,神经纤维瘤2例,神经组织增生1例。所有患者的肿块检出率达100%,采用超声检测的结果和病理诊断结果符合率达80%(40/50例)。

3 讨论

神经鞘瘤是临床中较为常见的一种良性肿瘤,也是一种周围神经性肿瘤。现阶段针对浅表部位的肿瘤在治疗的过程中多以手术为主,但是在手术的过程中需要针对患者的肿瘤和肿块部位进行明确的分析和诊断,才能使手术部位更加准确。当神经鞘瘤发生在患者的被重复神经时,在进行浅表神经病人的过程中具有一定的难度,此外四肢神经与患者的肌束和肌腱行走方向保持一致,因此也需要针对对每一条神经的行走方向和周围神经结构进行详细的分析才能准确的辨认。采用高频超声针对浅表神经末梢进行诊断的过程中,超声诊断的准确率较高,通过超声结果可以准确的了解患者的肿块和神经干的关系,有助于医生为患者制定准确的手术方案,此外超声在应用的过程中具有价格低廉无创伤无痛苦检测准确的特点,因此临床应用价值显著^[4]。

本研究选取50例患者作为研究对象,观察高频超声在诊断浅表神经鞘瘤的应用价值,其研究结果充分表明,采用高频超声进行检测诊断时其超声的诊断准确率可达到80%,同时高频超声图像特点显著,可以为医生进行手术提供有效的指导,具有广泛的临床应用价值。

参考文献:

- [1]彭雪敏,何燕妮,刘红梅.浅表神经鞘瘤的声像图特点及常见误诊原因分析[J].重庆医学,2014,43(22):2888-2889+2892.
- [2]黄水明,刘小娟,李宏吉.高频超声诊断浅表神经鞘瘤19例临床分析[J].浙江中西医结合杂志,2014,24(09):828-829+744.
- [3]彭雪敏,李素淑,易文鸿,何燕妮,刘红梅.高频超声对浅表神经鞘瘤的诊断及鉴别诊断意义[A].中国超声医学工程学会.中国超声医学工程学会成立30周年暨第十二届全国超声医学学术大会论文汇编[C].中国超声医学工程学会,2014:1.