

超声引导下甲状腺结节细针穿刺活检的应用价值评价

金嫻

(昆山市第二人民医院 江苏昆山 215300)

摘要: 目的: 评价在甲状腺结节诊断中超声引导下细针穿刺活检具有的临床价值。方法: 选择 2020 年 6 月~2021 年 6 月期间收治的 49 例甲状腺结节患者, 给予超声引导下细针穿刺活检。将手术病理结果作为金标准, 试计算敏感度、特异性、准确度。结果: 手术病理结果显示 27 例患者为恶性, 22 例患者为良性; 超声引导下细针穿刺活检检出 26 例恶性和 21 例良性。与手术病理结果进行对比, 超声引导下细针穿刺活检的准确度为 95.92% (47/49), 敏感度为 96.30% (26/27), 特异度为 95.45% (21/22)。结论: 超声引导下细针穿刺活检对甲状腺结节的诊断有较高的敏感性和特异性, 临床可为患者积极应用, 以实现对结节病变性质的准确诊断。

关键词: 超声引导; 甲状腺结节; 细针穿刺活检; 应用价值

甲状腺结节是甲状腺细胞局部异常增长所形成的病变, 其在临床上十分常见, 约有 5%~7% 的患者经触诊可检出, 85%~95% 的甲状腺结节为良性, 5%~15% 则为恶性^[1]。若结节为恶性, 则会给患者生命安全带来威胁, 因此临床需要加强对甲状腺结节良恶性的诊断。但受限于甲状腺结节病例情况的复杂性, 常规超检查容易出现漏诊或误诊等情况, 手术病理检查虽然是金标准方法, 但会给患者带来较大的创伤^[2]。对此, 临床多在影像学手段的引导下以细针进行穿刺活检, 如此既不会给患者带来较大创伤, 又可以提高对结节病变性质的诊断准确性。本文选择 2020 年 6 月~2021 年 6 月期间收治的 49 例甲状腺结节患者, 试评价在甲状腺结节诊断中超声引导下细针穿刺活检具有的临床价值。

1 方法及资料

1.1 研究对象

选择 2020 年 6 月~2021 年 6 月期间收治的 49 例甲状腺结节患者, 均有结节变大变硬等表现, TI-RADS 分级均在 3 级以上, 无甲状腺穿刺禁忌证, 符合细针穿刺活检指征即结节直径 > 1cm、心肺功能正常, 未接受过任何治疗。回顾分析其资料: (1) 性别构成: 女 31 例, 男 18 例; (2) 年龄分布: 最小 29 岁, 最大 67 岁, 平均 (48.06 ± 13.19) 岁; (3) 结节直径: 最小 4mm, 最大 30mm, 平均 (17.46 ± 2.81) mm。

1.2 方法

为患者取仰卧位, 垫高肩部, 令颈部后仰, 以使颈前区彻底暴露。以超声诊断仪的高频 (5~10MHz) 探头进行扫描, 定位结节所在处, 消毒铺巾并以 2% 利多卡因进行局部麻醉, 随后在超声的引导下以穿刺针进行穿刺, 到针头进入结节内部后, 将针芯拔出, 以不同角度进行旋转、切割、抽吸等操作, 待穿刺针末端出现血液后, 将采集到的标本置于载玻片上, 制成涂片, 给予 95% 乙醇浸泡。取出后若载玻片上存在散在的白色点状物, 则代表取材满意; 若每张涂片有 6 组以上滤泡细胞、每组至少有 10 个细胞, 则代表涂片满意^[3]。若取材涂片不满意, 再重复以上操作, 直至取材涂片满意。涂片制作过程中, 若有片状或条状的甲状腺激素, 应以纸条粘附并给予甲醛固定, 随后送交病理科进行检验。

1.3 观察指标

将手术病理结果作为金标准, 试计算超声引导下细针穿刺活检的敏感度、特异性、准确度。

1.4 数据分析方法

研究中涉及的数据均选择软件 SPSS-23.0 进行处理, 计量资料表现形式选择 ($\bar{x} \pm s$), 检验值选择 t 值; 计数资料表现形式选择 (n, %), 检验值选择 χ^2 值。

2 结果

超声引导下细针穿刺活检与手术病理结果的对照见表 1: 手术病理结果显示 27 例患者为恶性, 22 例患者为良性, 超声引导下细针穿刺活检检出 26 例恶性和 21 例良性, 假阳性率、假阴性率均为 2.04%。经计算超声引导下细针穿刺活检的准确度为 95.92%

(47/49), 敏感度为 96.30% (26/27), 特异度为 95.45% (21/22)。

表 1 超声引导下细针穿刺活检与手术病理结果的对照

手术病理	超声引导下细针穿刺活检		总计
	恶性	良性	
恶性	26	1	27
良性	1	21	22
总计	27	22	49

3 讨论

甲状腺结节的病变性质有良、恶之分, 其中良性结节一般不会对人体造成较大的伤害, 随诊即可, 不必进行特殊治疗, 只有当结节体积增大到一定程度、对周围组织器官造成压迫时, 才建议采取手术治疗。而恶性结节者会给患者身体健康带来较大的伤害, 虽然在早期不会出现明显症状, 但随着病情发展, 周围器官组织将会受到侵袭, 进而引发吞咽困难、声音嘶哑、呼吸困难等问题, 给患者生活质量和生命安全带来严重影响。相关研究显示, 大部分恶性甲状腺结节都有较好的预后, 这意味着早期准确的鉴别诊断可以使患者具有更好的预后^[4]。超声引导穿刺活检是现阶段发达国家诊断良性甲状腺结节的首选方法, 其安全有效, 优势明显, 而以细针进行穿刺, 可以减轻给患者带来的创伤, 减少出血和并发症的发生, 并且由于抽出血液较少, 也可以抽出更多的细胞成分, 从而提高病理检查的准确性^[5]。值得注意的是, 虽然取材和涂片制作时可能出现不达标的情况, 但该方法创伤小, 可反复为患者使用, 故可以弥补这一缺点。本文为甲状腺结节患者采取了超声引导细针穿刺活检, 从结果可以发现, 该方法具有 95.92% 的准确性、96.30% 的敏感度、95.45% 的特异度, 与手术病理结果相近, 可见超声引导细针穿刺活检对良恶性甲状腺结节有非常高的诊断价值。

结语:

超声引导细针穿刺活检对良恶性甲状腺结节敏感度、特异度、准确度较高, 临床应为患者优选该方法, 以实现甲状腺结节病变性质的准确诊断。

参考文献:

- [1]陶南生,孙秋水,吴斯琪,等.分析超声引导下细针穿刺抽吸活检 (US-FNAB) 在不同大小甲状腺结节诊断中的应用效果[J].影像研究与医学应用,2021,5(13):100-101.
- [2]黄启顺,梁伟新.超声引导下细针穿刺细胞学检测不同大小可疑甲状腺结节的阳性率及准确率[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2021,36(04):26-27+34.
- [3]张倩.超声引导下细针穿刺活检诊断甲状腺结节的临床价值[J].河南外科学杂志,2021,27(04):113-114.
- [4]钟翠薇.B 超引导下的细针穿刺活检在鉴别甲状腺结节良恶性中的应用价值[J].影像研究与医学应用,2021,5(14):79-80.
- [5]孙茂盛,李春宝,杨振光,等.超声引导细针穿刺在甲状腺良性结节诊断中的应用[J].医学影像学杂志,2021,31(08):1293-1295.