

MRI 在鉴别诊断乳腺良恶性病变中的应用效果和准确率观察

龙 农

湘南学院附属医院 湖南郴州 423000

[摘要] 目的 探究 MRI 在鉴别诊断乳腺良恶性病变中的应用效果和准确率。**方法** 选取我院于 2017 年 1 月到 2018 年 1 月间接诊的乳腺肿瘤患者 68 例进行实验研究, 全部患者均行 MRI 平扫, 随后进行 MRI 增强扫描, 对比两种扫描方式的诊断准确率、特异度、灵敏度。**结果** 两种扫描方式的诊断准确率对比, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); MRI 平面扫描与 MRI 增强扫描的灵敏度、特异度对比, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** MRI 在鉴别诊断乳腺良恶性病变中的应用效果良好, 并通过动态增强扫描能够使患者的额乳腺良恶性肿瘤得到有效判断, 并能够对其进行有效成像, 具有较高的诊断准确率。

[关键词] MRI; 乳腺肿瘤; 良恶性病变; 准确率

[中图分类号] R445.2

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 08-106-01

乳腺肿瘤是威胁女性生殖健康的又一重要疾病, 乳腺肿瘤具有良、恶性之分, 良性肿瘤通过手术治疗可将病灶彻底根除, 恶性肿瘤能够对患者的生命安全造成威胁, 早期诊断能够对患者进行治疗干预, 并降低乳腺癌患者的死亡率, 对提高患者的生存率有着重要意义^[1]。核磁共振成像具有较高的分辨率, 能够对软组织进行有效成像, 能够提高乳腺肿瘤的诊断准确率。本文探究 MRI 在鉴别诊断乳腺良恶性病变中的应用效果和准确率, 探究结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院收治的 68 例乳腺肿瘤患者进行研究分析, 患者的选取时间为 2017 年 1 月到 2018 年 1 月, 全部患者均行 MRI 平扫, 随后进行 MRI 增强扫描。患者的年龄在 32 岁~60 岁之间, 患者的平均年龄为 (46.28±3.24) 年; 其中, 恶性肿瘤患者 38 例, 良性患者为 30 例, 18 例患者为浸润性导管癌, 11 例患者为浸润性小叶癌, 9 例患者为原位癌, 17 例患者为纤维腺瘤, 6 例患者为导管内乳头状瘤, 7 例患者为积乳囊肿。

1.2 方法

全部患者均行相同的 MRI 诊断, 仪器为德国西门子提供, 型号为 AVANTO1.5。全部患者均取俯卧位 IE, 并将乳腺 8 通道相控线圈中, 使乳房以自然下垂的状态呈现, 检测过程中, 患者应避免情绪过于紧张, 使患者呼吸状态始终保持较为平稳, 并注意将使线圈紧贴于患者的胸部, 防止检测结果收到影响, 设置 MRI 平扫参数: TR 设置为 400ms, TE 设置为 7.7ms, 此扫描序列为 T1WI。TR 设置为 3200ms, TE 设置为 108.8ms, 并将视野设置为 30cm*30cm, 矩阵设置为 320*192, 对患者的乳房以及腋下进行扫描。增强扫描, 向患者体内注射对比剂, 为钆喷酸葡胺 (批准文号: 国药准字 H19991368, 2002-12-18, 生产单位: 上海旭东海普药业有限公司), 使用注射剂量为 0.1mmol/kg, 并于注射后, 1、3、5min 对患者乳房、腋下部位进行扫描, 分析软件均为西门子公司提供, 动态增强扫描六期, 再生成曲线分析。

1.3 观察指标

对比两种扫描方式的诊断准确率、特异度、灵敏度。全部患者均行手术治疗, 并将手术病理切片作为诊断金标准。

1.4 统计学分析

本次研究的 68 例乳腺肿瘤患者所有数据均行 SPSS17.0 软件处理, 准确率、特异度、灵敏度对比用率 (%) 的形式表示, 行卡方检验, 当数据对比呈现为 $P < 0.05$ 的差异性时, 统计学意义存在。

2 结果

2.1 两种诊断方式诊断结果

MRI 平扫诊断结果, 诊断灵敏度为 88.10% (37/38), 特异度为 88.46% (28/30), 诊断准确率为 88.23% (60/68), 见表 1, MRI 增强扫描, 诊断灵敏度为 100.0% (38/38), 特异度为 96.67% (29/30), 诊断准确率为 95.53% (67/68), 结果见表 2。

2.2 两种诊断方式对比

MRI 平扫诊断灵敏度为 88.10%、特异度为 88.46% 与 MRI 增

强扫描诊断灵敏度为 100.0%、特异度为 96.67% 对比, 差异不具有统计学意义 ($P > 0.05$), MRI 平扫诊断准确率与 MRI 增强扫描诊断准确率对比, 差异具有统计学意义 ($\chi^2=5.8303$, $P=0.0157$)。

表 1: MRI 平扫诊断结果

MRI 平扫	手术病理结果		合计
	阳性	阴性	
阳性	37	3	40
阴性	5	23	28
合计	42	26	68

表 2: MRI 增强扫描诊断结果

MRI 增强扫	手术病理结果		合计
	阳性	阴性	
阳性	38	1	39
阴性	0	29	29
合计	38	30	68

3 讨论

乳腺疾病是女性常见的疾病, 占全身疾病发病率的 20%, 具有较高发病率, 能够降低女性的生活质量, 同时能够对女性生命健康造成威胁。良性肿瘤呈圆形或者类圆形肿块, 边界清晰, 形状规则, 恶性肿瘤呈不规则状发展, 且边缘呈毛刺状, 界限较为模糊^[2]。

MRI 主要能够对磁共振原理加以利用, 能够从多方位、多角度、多序列对病灶部位进行成像, 同时具有较高的分辨率, 尤其针对软组织进行清晰成像, 在乳腺良恶性肿瘤疾病诊断过程中具有较高的诊断准确率^[3]。MRI 平扫具有较高的灵敏度以及特异性, 但诊断准确率相对较低, 平扫主要通过形态对乳腺疾病良恶性进行有效区分, 该种诊断方式具有较高的漏诊率和误诊率, 因此, 不能够单独采用 MRI 平扫作为判断乳腺良恶性疾病的诊断依据^[4]。通过, MRI 增强扫描能够对乳腺疾病的病变形态, 病灶的结构, 同时, 能够清楚显示病灶与周围的组织关系, 进而能够使乳腺疾病良、恶性诊断准确率得到保证。

综上所述, MRI 在鉴别诊断乳腺良恶性病变中效果确切, 并具有较高的诊断准确率, 值得推广。

【参考文献】

- [1] 刘佩芳, 鲍润贤, 牛昀等. 乳腺良恶性病变动态增强 MRI 表现特征与血管生成相关性的初步研究 [J]. 中华放射学杂志, 2013, 36(11):967-972.
- [2] 李瑞敏, 顾雅佳, 毛健等. 定量动态增强 MRI 鉴别乳腺良恶性病变的研究 [J]. 中华放射学杂志, 2013, 45(2):164-169.
- [3] 郝雯, 赵斌, 王光彬等. 乳腺动态增强 MRI 时间分辨率对乳腺良、恶性病变药代动力学定量参数及诊断效能的影响 [J]. 中华放射学杂志, 2015, 49(11):823-827.
- [4] 李为民, 刘丽, 赵瑞峰等. MRI 分型诊断方案对乳腺良恶性病变诊断价值的回顾性研究 [J]. 中国临床医学影像杂志, 2014, 25(10):703-706.