

经直肠超声联合高频超声在肛瘻及肛周脓肿中的诊断价值

江 宁

云南省保山市中医医院超声科 678000

〔摘 要〕目的 分析肛瘻及肛周脓肿诊断期间经直肠超声联合高频超声的使用价值。方法 将术后病理检查结果作为金标准，回顾性分析我院 2021 年 10 月到 2022 年 12 月间收治的术前行经直肠超声联合高频超声检查的 80 例肛瘻及肛周脓肿患者临床诊断资料。结果 以术后病理检查结果作为金标准，经直肠超声联合高频超声检查肛瘻准确性为 97.78%，肛周脓肿准确性为 100.00%，可见无组间对比差异， $P > 0.05$ 。结论 肛瘻及肛周脓肿诊断期间经直肠超声联合高频超声的使用价值较高，且创伤性较小，可为后续治疗提供更可靠的参考依据。

〔关键词〕经直肠超声；高频超声；肛瘻；肛周脓肿；诊断价值

〔中图分类号〕R574.8 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 05-055-02

肛瘻及肛周脓肿是临床中十分常见的病症，会对患者的身心健康及生活质量产生严重影响，需要在发病后予以及时诊断和针对性治疗，以此改善机体状况，将对患者的机体不良影响降至最低^[1]。超声检查作为临床诊断中较为常用手段，用以进行肛周感染性疾病不仅操作简单、可靠，而且安全无创、价格便宜，尤其是在近几年超声技术不断完善中，经直肠超声联合高频超声在该类患者检查中的使用有效率也随之提升，受到相关人员认可^[2]。在此背景下，本文特对我院 2021 年 10 月到 2022 年 12 月间收治的术前行经直肠超声联合高频超声检查的 80 例肛瘻及肛周脓肿患者展开回顾性分析，并作如下报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析我院 2021 年 10 月到 2022 年 12 月间收治的术前行经直肠超声联合高频超声检查的 80 例肛瘻及肛周脓肿患者临床诊断资料。80 例研究对象中，肛瘻者有 45 例、肛周脓肿者有 35 例，男性患者和女性患者分别有 41 例、39 例，年龄均值为 (38.05 ± 3.17) 岁（范围在 23 岁到 52 岁之间），病程均值为 (1.54 ± 0.84) 年（范围在 2d 到 10 年之间）。研究符合伦理原则，获批；入选者均知情，且为自愿参与。

1.2 方法

组内患者在入院后我院均予以实施经直肠超声联合高频超声检查。期间，指导患者进入超声检查室，在检查床取左侧卧位，对患者进行直肠指检，以此掌握受检者肛门、直肠中可触及到的肿块和硬结。此后，需要选用我院同型号（GELOGIQ-E9）彩色超声诊断仪对患者实施检查，期间将腔内探头的频率设定在 6 ~ 10MHz 之间，高频探头的频率设定在 8 ~ 14MHz 之间；将其腔内探头频率设定在 4 ~ 8MHz 之间，将高频探头的频率设定在 6 ~ 13MHz 之间。在进行检查的时候，需要在腔内探头上涂抹适量的耦合剂，然后套好避孕套，同样在套外涂抹适量耦合剂。上述操作结束之后，将探头缓慢地深入到患者的直肠中进行探查，期间动作要轻柔一些，对患者的情绪和心理要进行适当疏导，避免其因不适产生抵触。最后，以患者肛门为中心，实施 360° 旋转扫查，以此实施全方位检查，若发现病灶，需要进行准确的测量，并对病灶的数量、大小和走形方位等进行详细记录。

1.3 观察指标

将手术病理检查结果作为金标准，分析联合超声检查的准确性。

1.4 统计学方法

研究期间所用工具为 SPSS23.0，经归总划分为计量（符合正态分布）和计数两类，分别用 $(\bar{x} \pm s)$ 、 $[n(\%)]$ 表示，并经 t 、 χ^2 值校对，仅 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

经手术病理检查结果显示，45 例肛瘻者中单纯性肛瘻 21 例、复杂性肛瘻 24 例；35 例肛周脓肿患者中单发肛周脓肿者 19 例、多发肛周脓肿者 16 例。经直肠超声联合高频超声检查结果显示，单纯性肛瘻 21 例、复杂性肛瘻 23 例，准确性为 97.78% (44/45)；单发肛周脓肿者 19 例、多发肛周脓肿者 16 例，准确性为 100.00% (35/35)。联合超声检查结果与手术病理检查结果无对比差异， $P > 0.05$ 。

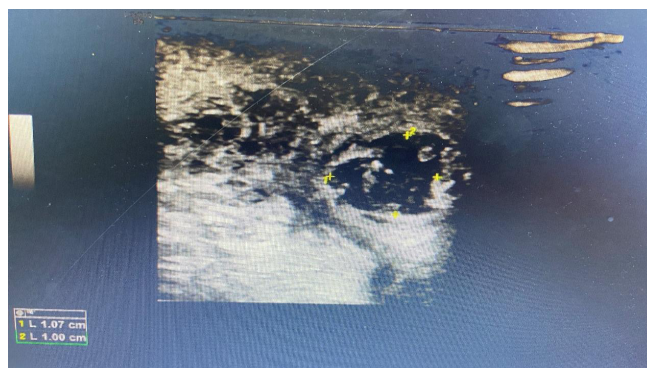


图 1

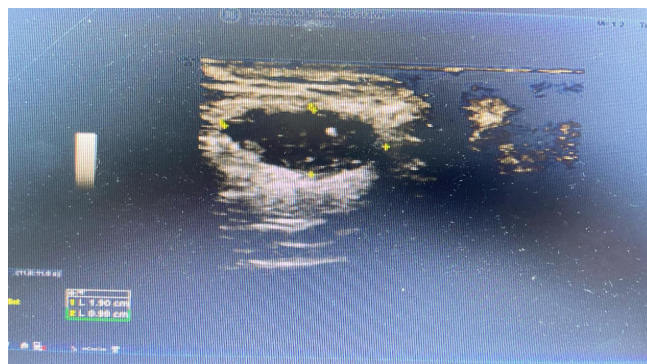


图 2



图 3

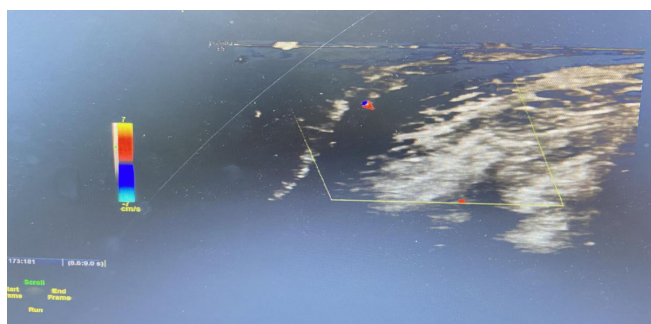


图 4

如图 1、2、3、4 所示，图 1、2 为肛周脓肿，图 3、4 为肛瘘，在不同时期患者所呈现出的肛周脓肿声像图像表现结果不同，具体为：（1）肛腺感染未形成脓肿阶段呈现不规则的低回声包块内可见少量血流信号，边界欠清；（2）肛管直肠周围脓肿阶段形成不规则混合回声包块内部无血流信号；（3）肛瘘形成阶段混合回声包块与肛管之间形成无回声瘘口的声像图。

3 讨论

肛瘘及肛周脓肿是肛肠科常见病症，需要及时进行治疗。

（上接第 53 页）

成像检查可以清楚地展示患者的头部血流流动状态，还可以迅速准确地对患者脑出血的血肿部位和血肿周边情况进行准确地定位，为临床诊断提供了有效的依据^[5]。本次研究还显示，CT 成像结果还显示，58 例确诊病例中，出血量大多数为 10~30ml，占比 50.00% (29/58)，出血量为 1.6~10ml 占比 25.86% (15/58)，出血量 30ml 以上 16 例，占比 26.67%。通过 CT 成像诊断高血压性脑出血，能够明确掌握患者的出血情况，从而为患者制定更优质的治疗方案。

综上所述，CT 可以早期判断出血肿的位置，快速地判断出血量，从而增加了急救的成功率。且它的操作也变得更加智能，可对患者的血肿状况进行工作站处理，帮助疾病的诊疗。

【参考文献】

治疗，而术前诊断是必不可少的环节，可为手术治疗工作的顺利开展提供重要参考依据。本研究中，以术后病理检查结果作为金标准，经直肠超声联合高频超声检查肛瘘准确性为 97.78%，肛周脓肿准确性为 100.00%，可见无组间对比差异， $P > 0.05$ 。提示，经直肠超声联合高频超声在肛瘘及肛周脓肿诊断中的使用价值较高。分析原因，高频超声检查中，高频线探头具有较高的分辨率，且所呈现出的图像也较为清晰，能够将病灶及周围情况清晰呈现在医师面前，即使浅表的肛周病变也可予以清晰查看；此外，该种方式下还可将肛周血流供应情况呈现出来，以此实现对病灶蔓延方向的判断，确定是否有肉芽组织增生问题出现^[3]。经直肠超声检查中，经直肠超声探头对于直肠壁每一层的细微结构都可予以明确显示，比如齿状线、脓肿和瘘管的范围、位置、走行、支管及内口等，以此为疾病的判断提供参考依据^[4]。而本项研究中，对两种超声技术进行了联合使用，对其各自优势进行了充分运用，可清晰、精准地查看到肛瘘及肛周脓肿的形态大小及其与周围组织的结构关系，以此使得整体检验准确性提升。

综上所述，肛瘘及肛周脓肿诊断期间经直肠超声联合高频超声的使用价值较高，且创伤性较小，可为后续治疗提供更可靠的参考依据。

【参考文献】

- [1] 张金辉. 经直肠超声联合高频超声在肛瘘及肛周脓肿诊断中的价值[J]. 中国肛肠病杂志, 2020, 40(10):27-29.
- [2] 徐贵华. 经直肠超声对肛周脓肿的临床诊断运用研究[J]. 影像研究与医学应用, 2020, 4(23):229-230.
- [3] 冯玉成. 360°经直肠联合体表高频超声对肛周脓肿的诊断价值研究[J]. 中国农村卫生, 2020, 12(22):83.
- [4] 贾红. 探讨高频超声在肛周脓肿诊断及治疗中的应用价值[J]. 影像研究与医学应用, 2021, 5(19):197-198.

[1] 皮静. 高血压性脑出血患者颅内血肿清除术后再出血相关因素分析[J]. 河南外科学杂志, 2023, 29(1):39-41.

[2] 吴政俊, 刘宏, 涂小龙, 等. 高血压性基底节区脑出血应用 CT 引导下钻孔引流与 rt-PA 联合治疗的疗效观察[J]. 立体定向和功能神经外科杂志, 2021, 34(4):236-239, 250.

[3] 解旭鹏, 毋江, 王甲光, 等. 入院时 CT 检查出血量格拉斯哥昏迷评分情况对高血压性脑出血不同治疗方法治疗效果的影响研究[J]. 实用医学影像杂志, 2017, 18(3):243-245.

[4] 林波. 关于高血压脑出血发病机制的研究现状及手术治疗策略[D]. 重庆:重庆医科大学, 2017.

[5] 漆平, 伍清清. CT 血管成像与 CT 灌注成像多模态联合应用对缺血性脑血管病的临床应用价值[J]. 影像研究与医学应用, 2022, 6(23):97-99.

（上接第 54 页）

异性均高于常规心电图，组间差异显著， $P < 0.05$ ；心脏超声造影的误诊率、漏诊率均低于常规心电图，组间差异显著， $P < 0.05$ 。研究表明：心脏超声造影检查可以有效识别心尖肥厚型心肌病，准确诊断患者的心尖血流状况和心尖结构，进而获得明确的诊断结果。

综上所述，与常规心电图相比，在心尖肥厚型心肌病诊断中应用心脏超声造影，能够有效评估患者病情，减少漏诊、误诊等不良事件的发生，值得在临床诊断中积极推广或应用。

【参考文献】

[1] 吕楠, 彭珍, 刘茹, 等. 心脏超声造影在心尖肥厚型心肌病诊断中的应用[J]. 医学影像学杂志, 2019, 29(1):50-53.

[2] 谷长芹. 心电图、MRI 及心脏超声在诊断心尖肥厚型心肌病中的应用[J]. 中国 CT 和 MRI 杂志, 2022, 16(5):81-83.

[3] 张婷婷, 周微微, 曹剑峰, 等. 超声心动图联合心电图对心尖肥厚型心肌病诊断应用价值[J]. 临床军医杂志, 2022, 47(5):505-507.

[4] 赵文莉, 严继萍, 王瑞丽. 左心室造影对老年心尖肥厚型心肌病患者的诊断价值分析[J]. 中华老年医学杂志, 2021, 37(7):772-775.