

针刺乳腺活检病理诊断在乳腺癌中的作用

胡晓飞

河北省内丘县中医院 河北邢台

【摘要】目的 探讨针刺乳腺活检病理诊断在乳腺癌患者诊断中的临床价值。**方法** 采用回顾性分析法，选择我院 2022 年 11 月-2023 年 11 月，一年间收治的 150 例疑似乳腺癌患者作为研究对象。所有患者均进行针刺乳腺活检病理诊断，分析检查结果。以病理检查结果为金标准，分析针刺乳腺活检病理诊断的诊断准确率、特异度和敏感度。**结果** (1) 经病理学检查，有 125 例患者确诊为阳性，针刺乳腺活检病理诊断检出结果与病理检查相对比无统计学差异 ($P>0.05$)；(2) 经分析可知针刺乳腺活检病理诊断的特异度为 100.00%，敏感度为 98.40%，准确度为 98.67%，病理学检查的结果相对比无统计学差异 ($P>0.05$)。**结论** 针刺乳腺活检病理诊断在对乳腺癌患者的诊断中效果显著，有较高的临床使用价值。

【关键词】 针刺乳腺活检病理诊断；乳腺癌；诊断价值

【收稿日期】 2024 年 4 月 12 日

【出刊日期】 2024 年 5 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240185

The role of acupuncture in the pathological diagnosis of breast biopsy in breast cancer

Xiaofei Hu

Neiqiu County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Xingtai, Hebei

【Abstract】Objective To investigate the clinical value of acupuncture biopsy in the diagnosis of breast cancer. **Methods** Retrospective analysis was used to select 150 suspected breast cancer patients in our hospital from November 2022 to November 2023 as research objects. All patients underwent puncture biopsy for pathological diagnosis and the results were analyzed. Taking the results of pathological examination as the gold standard, the diagnostic accuracy, specificity and sensitivity of acupuncture breast biopsy were analyzed. **Results** (1) There were 125 patients diagnosed as positive by pathological examination, and there was no statistical difference between the results of acupuncture and pathological examination ($P > 0.05$). (2) According to the analysis, the specificity, sensitivity and accuracy of the pathological diagnosis of acupuncture breast biopsy were 100.00%, 98.40% and 98.67%, and there was no statistical difference in the relative ratio of pathological examination results ($P > 0.05$). **Conclusion** Acupuncture biopsy is effective in the diagnosis of breast cancer and has high clinical value.

【Keywords】 Acupuncture breast biopsy pathological diagnosis; Breast cancer; Diagnostic value

乳腺癌是目前临床上常见的女性恶性肿瘤之一，该病作为恶性肿瘤疾病，病情早期症状不明显，当病情发展到中后期才确诊治疗，很容易错过患者的最佳治疗时间。

乳腺癌早期患者大多特征为病灶、肿块较小，通过手术治疗可以大概率实现疾病治愈的目的为研究针刺乳腺活检病理诊断在临床使用的重要价值，本文选取了 2022 年 11 月—2023 年 11 月期间我院收治的疑似为乳腺癌的患者 150 例作为研究对象，分析针刺乳腺活检病理诊断的应用结果，具体报道如下：

1 研究对象和方法

1.1 研究对象

采用回顾性分析法，选择我院 2022 年 11 月-2023 年 11 月，一年间收治的 150 例疑似乳腺癌患者作为研究对象。患者最大年龄 62 岁，最小年龄 33 岁，平均年龄 (42.15 ± 6.54) 岁。

纳入标准：(1) 所有参与的患者已经全面知情并同意本研究，同时还签署了相应的知情同意文书。(2) 患者均初诊为单发乳腺肿块，疑似为乳腺癌。(3) 所有患者均符合针刺乳腺活检适应证。(4) 患者均神志

清醒,无沟通障碍,临床资料完整。

排除标准:(1)排除临床资料不足的患者。(2)排除患有其他恶性肿瘤疾病的患者。(3)排除具有精神类疾病史、无自主能力的患者。(4)排除对造影剂存在过敏反应的患者。(5)排除认识或哺乳期妇女。

1.2 研究方法

本次研究需对参与研究的所有受检者实施针刺乳腺活检和病理学诊断,针刺乳腺活检病理诊断的具体操作如下:

针刺乳腺活检是利用超声技术找到入针点位置,确认入针位置后对周围皮肤进行消毒处理,消毒完成后将无菌巾置于穿刺部位上方。

手术操作人员使用惯用手执针,另一侧手固定肿物,手术针与受检者胸壁呈平行或一定角度状态刺入。以治疗计划深度慢速将针置入,直至针尖到达肿块三分之二处后将针取出。将用针收集到的组织予以检测诊断。

1.3 观察指标

分析受检者的针刺乳腺活检病理诊断结果,以病理检查结果为金标准,将两者进行对比,设定乳腺癌确诊患者阳性病例,非乳腺癌确诊患者为阴性病例,统计针刺乳腺活检病理诊断的检出率、敏感度和特异度。检

出率=(确诊例数-误诊例数)/确诊例数 \times 100%;灵敏度=真阳性例数/(真阳性例数+假阴性例数) \times 100%;特异度=真阴性例数/(假阳性例数+真阴性例数) \times 100%;准确度=准确例数/对应总例数 \times 100%。

1.4 统计学分析

使用SPSS20.0软件对本次研究中的数据进行统计学分析,使用 χ^2 和%表示计数资料,用 t 和($\bar{x} \pm s$)表示计量资料, $P < 0.05$ 表示数据对比差异明显,具有统计学上的显著性。

2 研究结果

2.1 检出率对比

经病理学检查,有125例疑似患者确诊为阳性,25例为阴性;经针刺乳腺活检病理诊断结果为阳性123例,阴性27例。针刺乳腺活检病理诊断检出率与病理学检查的结果相对比无统计学差异($P > 0.05$)。

2.2 针刺乳腺活检病理诊断检出率情况

经过病理学检查,125例阳性患者中管内癌11例,黏液癌6例,浸润型导管癌108例;经针刺乳腺活检病理诊断患者病症类型分布为管内癌10例,黏液癌6例,浸润型导管癌107例。针刺乳腺活检病理诊断检出结果分布情况与病理学检查的结果相对比无统计学差异($P > 0.05$),见表1所示:

表1 乳腺癌病症分型情况[n, (%)]

组别	例数	管内癌(例)	黏液癌(例)	浸润型导管癌(例)	总检出率
病理学检查	125	11(8.80)	6(4.80)	108(86.40)	125(100.00)
针刺乳腺活检	125	10(8.00)	6(4.80)	107(85.60)	123(98.40)
χ^2	-	0.052	1.001	0.033	2.016
P	-	0.820	0.001	0.855	0.156

2.3 特异度、敏感度和准确度对比

经研究可知,针刺乳腺活检病理诊断的特异度为100.00%(25/25),敏感度为98.40%(123/125),准确度为98.67%(148/150)。($\chi^2=1.001, P=0.001$; $\chi^2=2.016, P=0.156$; $\chi^2=2.013, P=0.156$) 针刺乳腺活检病理诊断的特异度、敏感度和准确度与病理学检查的结果相对比,均不具有统计学上的显著性($P > 0.05$)。

3 讨论

乳腺是女性特有的身体器官之一,女性经历妊娠之后乳腺可分泌乳汁以喂养婴儿。乳腺的健康是社会中绝大部分女性十分关注的话题。近年来,随着人们生活方式以及生活环境的不断转变,乳腺癌的发病率越来越高,目前该病已成为女性恶性肿瘤中发病率最高

的疾病^[1]。乳腺癌早期症状不明显,且大部分患者对于恶性肿瘤的自检知识缺乏了解,确诊乳腺癌时病情已发展到中后期,治疗难度加大且治疗效果局限性显著。尤其是对于乳腺癌晚期确诊的患者,患者已经错过治疗的最佳时间,临床治疗只能以放疗控制病情发展为主,尽可能延长患者的生存期。保乳手术的出现为乳腺癌治疗效果带来了新的突破,该手术治疗效果显著,且可以保留患者乳房的完整性。但该手术治疗需患者病情处于早期,淋巴结或组织器官未发生转移^[2]。

目前伴随着乳腺成像技术在近年来持续进步完善,乳腺肿块在早期的检出率也在逐渐增加。超声检查被视为最优的无创检查方式之一,并且在临床上被视为常规项目检测的首选项^[3]。探头的频率应被合理配

置,并以患侧乳头为核心,执行放射型超声扫描^[4]。一旦检测到异常位置,应立刻进行广泛观察,重点检查边缘、形状和内部回声等方面的情况,并进一步对腋窝两侧淋巴结进行深入检查,以确定淋巴结的状况。在进行乳腺超声的诊断中,医生对所检测到的肿瘤实施乳腺影像报告以及 BIRADS 数据系统的种类划分^[5]。超声技术主要基于七大声像图特性进行评估,这包括其形状、边界特征、内部和后方的回声,判断是否有钙化、内部的血流情况以及纵横比^[6]。对于良性和恶性肿块,虽然它们具有各自的特定表现,但在利用超声技术进行诊断时,虽然灵敏度和特异性都相对较高,不同病例在超声诊断下的表现差异却较大,部分的影像诊断只能检测到肿块的存在,并不能准确确定肿块的具体性质。另外,由于临床上超声医生的检测能力存在很大的差异,再加上超声仪器的参数也各不相同,这些都可能增加漏诊甚至误诊的发生风险,因此超声测试只能作为辅助检查工具,或者只作为初步诊断患者的工具,并不能用于诊断确定疾病的类型^[7]。病理学检查对疾病的病因、病变起源以及病理性质的鉴定具有重要价值,因此通常作为疾病诊断的金标准。临床上针对乳腺癌患者的金标准病理诊断,传统采用手术的形式收集患者体内肿物组织,再进行检测诊断。该方法虽保障了诊断的准确度,但对患者的身体损伤较大,患者在诊断阶段所需耗费的精力较多,不容易被患者接受,寻找诊断检测创口更小的诊断方法具备强烈的现实意义^[8]。

针刺乳腺活检病理诊断是以针为载体进行肿块活细胞收集,相较于传统手术对患者的身体创伤较小,更容易被患者接受^[9]。且该诊断方法操作流程相对简易,只需对患者局部进行麻醉,在结合无创的超声技术检查确认入刺点后,诊断操作更为科学、精准。针刺乳腺活检对于患者的疼痛感较小,全程仅在入针时可能出现轻微疼痛,于患者而言诊断的舒适度相对较高^[10]。在此次研究中,将病理学检查结果作为金标准,对 90 例疑似乳腺癌患者实施针刺乳腺活检病理诊断,针刺乳腺活检准确率为 98.67%,分析结果特征,可知具体的疾病类型。针刺乳腺活检病理诊断患者病症类型分布与病理学检查的结果相对比无统计学差异。经分析可得,针刺乳腺活检病理诊断乳腺癌的特异度为 100.00%,敏感度为 98.40%,可见该方法对乳腺癌患者的诊断实用效果较好。

综上所述,针刺乳腺活检病理诊断乳腺癌具有较高的诊断准确率,同时对患者的病情类型分析有一定

的辅助价值,对乳腺癌患者的尽早治疗具有重要的应用价值。

参考文献

- [1] 任静,严翔,袁红梅.超声影像组学在乳腺肿瘤诊断中的应用进展[J].山东医药,2024,64(10):96-100.
- [2] 张迎舟,张宁,刘艳超,等.乳腺癌前哨淋巴结超声影像准确性多因素分析与豁免前哨淋巴结活检术的可行性研究[J].中国医学装备,2023,20(08):61-65.
- [3] 朱永红.高频超声联合穿刺活检定性诊断直径 $\leq 1\text{cm}$ 乳腺结节的价值[J].现代医用影像学,2023,32(07):1381-1384.
- [4] 山川.动态增强磁共振成像在乳腺肿块样腺病与乳腺癌鉴别诊断中的应用价值分析[J].影像研究与医学应用,2024, 8(05):61-64.
- [5] 裴松霞,肖红,高学林.磁共振动态增强成像在乳腺癌诊断中的应用价值及图像特征、参数分析[J].临床医学,2024, 44(02):77-79.
- [6] 刘琳,魏春燕,张桂芳,等.多模态磁共振成像图像中定量特征构建影像组学模型对乳腺癌诊断价值分析[J].山西医药杂志,2024,53(03):163-168.
- [7] 蒋高慧,王珊珊,缪世琛,等.术前穿刺联合前哨淋巴结活检术在早期外上象限乳腺癌手术中的临床价值[J].交通医学,2023,37(05):496-497+502.
- [8] 张迎舟,张宁,马祥敏,等.超声影像对豁免乳腺癌前哨淋巴结活检的影像学特点及诊断价值研究[J].中国医学装备,2023,20(01):78-81.
- [9] 沈勤红.高频超声引导下粗针穿刺活检及肿瘤标志物检测在乳腺肿块良恶性鉴别诊断中的价值研究[J].中国现代药物应用,2024,18(05):68-71.
- [10] 任波,刘艳,单炜丽.超声乳腺影像报告和数据系统 4C 级乳腺癌临床病理特征及超声引导下穿刺活检对其的诊断价值分析[J].中国医学装备,2023,20(10):98-102.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS