

- 2002,30(3):289-290.
[4] 陈秀芳,吴芳颐.恶性组织细胞病32例骨髓象表现[J].陕西医学杂志,2002,31(2):172-173.
[5] LIN FR,YAO EG. Etoposide based combination chemotherapy in

malignant histiocytosis [J]. J Tongji Med Univ, 1994,14 (4): 227-229.

[收稿日期] 2005-11-08

彩色多普勒超声、计算机体层成像、静脉注射泌尿道摄影、膀胱镜诊断膀胱癌的比较研究

Comparative study of the effects of Doppler ultrasound, computed tomography, intravenous urography, and bladder endoscopy in the diagnosis of bladder cancer

王岩,王学梅

(中国医科大学附属第一医院超声诊断科,辽宁 沈阳 110001)

[摘要] 探讨彩色多普勒超声、计算机体层成像(CT)、静脉注射泌尿道摄影(IVP)、膀胱镜诊断膀胱癌的临床价值。彩色多普勒超声可作为膀胱癌患者检查的首选,与其他影像学检查互补,则更能有效提高诊断准确率。

[关键词] 彩色多普勒超声;计算机体层成像;静脉注射泌尿道摄影;膀胱镜;膀胱癌

[中图分类号] R445.1 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 0258-4646(2007)01-0103-01

膀胱肿瘤的发病率居泌尿系统恶性肿瘤的首位,本文通过对60例膀胱癌患者彩色多普勒超声、计算机体层成像(CT)、静脉注射泌尿道摄影(IVP)和膀胱镜检查的诊断率进行比较,评价彩色多普勒超声、CT、IVP、膀胱镜诊断膀胱癌的临床应用价值。

1 材料与方法

1.1 研究对象 60例膀胱癌患者为中国医科大学附属第一医院2003年8月至2004年3月住院患者,男43例,女17例,年龄20~84岁,平均68.7岁。经手术病理证实,60例患者有76个肿瘤。

1.2 主要仪器及方法 彩色多普勒超声检查使用仪器为美国产菲利浦 HDIsono CT5000,探头频率3.5~5.0MHz。CT为美国产GE Lightspeed 16层螺旋扫描。IVP为美国产GE Prestige II数字摄影机。膀胱镜为日本产Olympus 16号软镜。60例患者均于术前进行了彩色多普勒超声、CT、IVP、膀胱镜检查。

1.2 统计学分析 数据比较使用 χ^2 检验。组间比较使用行x列表 χ^2 分割法。

2 结果

膀胱镜检查诊断率与CT、IVP诊断率比较($P<0.01$),与超声诊断率比较无统计学意义($P>0.05$);超声诊断率与CT诊断率比较有显著差异($P<0.05$),与IVP诊断率比较有显著差异($P<0.01$);CT与IVP诊断率比较无差异($P>0.05$)。

3 讨论

目前对膀胱癌的早期诊断越来越受重视,影像学检查的应用,更有利于膀胱癌的早期诊断和早期治疗,尤其是超声检查更因为其无创性、价格低廉、易反复检查而被普遍应用,而且对膀胱癌大小的准确测定及对膀胱壁浸润程度、膀胱外脏器是否被侵犯的准确报告优于其他检查。CT检查只对 $>1\text{ cm}$ 的膀胱癌诊断率较高,不能分出T1、T2期^[1],而且费用较高。IVP对小的膀胱癌诊断率低,对膀胱癌诊断和分期意义不大^[2],其主要价值在于能够检查出与膀胱癌并行的上尿路肿瘤和输尿管积水,膀胱镜检查直观,且可做病理活检,故其对小肿瘤和地毯式肿瘤的诊断占有优势^[3],有创、对膀胱黏膜下肿瘤诊断困难是膀胱镜的缺点。

不同的检查手段各有优缺点,由于超声对 $<1\text{ cm}$ 肿瘤的检出优于CT、IVP检查方法,在诊断膀胱癌中占有重要的位置,特别是腔内超声的应用,提高了膀胱癌的诊断分期的准确性,可作为膀胱癌检查的首选方法,若能结合其他检查手段,综合分析,优势互补,可为临床提供完整可靠的影像学资料。

参考文献:

- [1] 程天江,韩兴权,宋振才,等.彩色多普勒超声与X-线膀胱造影和CT扫描对照诊断膀胱癌的临床价值[J].中国超声医学杂志,2004,20(6):449-452.
[2] 顾颐英,陈仕宗,袁梅,等.超声显像与膀胱镜对膀胱肿瘤的诊断价值[J].青岛医学院学报,1994,30(2):127-129.
[3] 周永昌,郭万学.超声医学[M].第3版,北京:科学技术文献出版社,1998:1055-1059.

[作者简介] 王岩(1968-),女,医师,硕士.现在沈阳市儿童医院工作.

E-mail:wang yan@163.com

[收稿日期] 2005-11-30