

股骨头坏死患者采用磁共振成像检查的临床诊断价值分析

王福红

(鹤岗市向阳区王福红个体诊所 黑龙江鹤岗 154100)

摘要:目的:分析磁共振成像诊断股骨头坏死的临床应用价值。方法:时间区间范围在2018年7月-2019年7月之间,以我所收治的60例股骨头坏死患者为主要分析对象,依据不同的检查方法,将其分成两组,对前30例患者采取CT进行诊断,并设为常规组,对后30例患者采取磁共振成像技术进行检查,并设为研究组,观察两组检查结果。结果:对比两组患者检查结果,研究组阳性征象检出率优于常规组,检查结果的漏诊率、误诊率低于常规组,准确率优于常规组, $p < 0.05$ 。结论:采用核磁共振对股骨头坏死进行诊断,具有较高的准确率,且诊断时间较短,对临床诊断的治疗方案制定和实施具有重要的价值。

关键词: 股骨头坏死; 磁共振成像; 准确率; 漏诊率; 误诊率

股骨头坏死属于常见的骨科疾病,股骨头坏死的患者,在初期症状不是很明显,随着患病时间的增加,病情不断发展和恶化,非常容易导致严重髋关节异常,髋关节会出现酸痛酸胀,大腿的内侧和腹股沟区域疼痛最为严重^[1]。如果可能患有股骨头坏死,但未进行早期的诊断和治疗,发展到比较严重阶段患者的髋关节功能缺失,致残率较高。因此,早期进行正确有效的诊断和治疗对预后有良好的影响。随着我医疗技术的不断发展和进步,影像学的检查技术也不断得到提升和改变,传统会使用CT进行股骨头坏死的检查,但是其成像效果等方面具有局限性。核磁共振作为比较先进的检测手段,成像清晰,已逐渐成为临床检测主要方式^[2]。基于此,本文主要分析股骨头坏死患者使用磁共振成像技术检查对临床的诊断价值展开调查,现有如下数据。

1. 一般资料和方法

1.1 一般资料

时间区间范围在2018年7月-2019年7月之间,以我所收治的60例股骨头坏死患者为主要分析对象,依据不同的检查方法,将其分成两组,对前30例患者采取CT进行诊断,并设为常规组,对后30例患者采取磁共振成像技术进行检查,并设为研究组,其中常规组男性18例,女性12例,平均年龄(51.34 ± 5.51)岁。实验组患者男性13例,女性17例,平均年龄(52.07 ± 5.67)岁。 $P > 0.05$,一般资料具有可比性。

1.2 方法

1.21 常规组:CT检查,协助患者取仰卧位,层距=3mm,层厚=3mm,对患者的病灶处进行分层扫描。

1.22 研究组:核磁共振检查,患者依然取仰卧位,选择体位圈,层厚为3-5mm,层距为2mm,对患者的病灶部位冠状位和横断面进行扫描。

1.3 观察指标

以患者病理诊断作为标准。(1)对比两组患者的阳性征象检出率。(2)对比两组患者的漏诊率、误诊率和准确率。

1.4 统计学分析

本研究数据采用SPSS21.0进行统计学处理,计量资料用均数 ± 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,行t检验。 $P < 0.05$ 表示具有统计学意义。

2. 结果

2.1 阳性征象检出率分析。

研究组患者阳性征象检出率高于常规组, $p < 0.05$, 见表1

表1 阳性征象检出率情况对比(n/%)

组别	囊变	骨髓水肿	线样征
研究组(n=30)	25(83.33%)	27(90.00%)	26(86.67%)
常规组(n=30)	17(56.67%)	18(60.00%)	16(53.33%)
X^2	5.0764	7.2000	7.9365
p	0.0242	0.0073	0.0048

2.2 两组患者的漏诊率、误诊率和准确率对比

研究组诊断准确率更高,研究组误诊率、漏诊率更低, $P < 0.05$,

见表2。

表2 诊断结果准确率对比[n(%)]

组别	误诊率	漏诊率	准确率
研究组(n=30)	1(3.33%)	1(3.33%)	28(93.33%)
常规组(n=30)	6(20.00%)	2(6.67%)	22(73.33%)
x^2	4.0431	0.3509	4.3200
p	0.0444	0.5536	0.0377

3. 讨论

股骨头坏死是骨科常见病的一种,发生股骨头坏死的主要因素可能与患者的自身情况有关,如患者身体代谢功能障碍,机体素质较差等,都是导致患者出现股骨头坏死的原因。股骨头坏死是一个病理演变的过程,病变最初发生在股骨头的负重区,但是其症状表现却不明显。因此,要对该病给予足够的重视,发现不适积极进行检查。在医疗技术高速发展的当下,我国用于诊断股骨头坏死的方法也在不断的进步,为患者的早期诊断提供准确的依据,并进行有效的治疗,以求提高患者的治疗效果^[3]。

相对来说,CT检查应用的时间更为久远一点,属于一种比较传统的检查方式,也是已经被广泛使用于临床的检查方式之一,该检查方式具有成本低、操作简单等优势,在临床上的使用率更高一些^[4]。但是,根据相关影像学检测的研究结果显示,利用CT对股骨头坏死患者进行检查,其效果并不是十分理想,对于一些出现骨髓细胞变性及坏死的情况无法显示,容易出现一些假阳性指标,这也会影响医生对患者的临床诊断。核磁共振是一种更加先进的影像学检测技术,这种检查方式更具有全面性,而且,核磁共振具有多样信号的改变,能够更加明确的反映出不同层面病变组织的代谢水平,与此同时,核磁共振的影像具有非常高的分辨率,对股骨头坏死病灶的分级更加准确,并且该检测方式没有强烈的辐射,患者的健康不会受到威胁,如果有必要可以遵医嘱进行重复检查^[5]。此次研究经阳性征象率和准确率情况进行分析,研究组的准确率和阳性征象率更高, $p < 0.05$ 。

综上所述,采用核磁共振对股骨头坏死进行诊断,具有较高的准确率,且诊断时间较短,对临床诊断的治疗方案制定和实施具有重要的价值。

参考文献:

- [1]齐敬伟.CT及MRI在股骨头坏死诊断中的应用价值[J].临床医学研究与实践,2021,6(01):100-102.
- [2]高天阳,王丰哲,潘诗农.影像学诊断发育性髋关节发育不良并发股骨头坏死进展[J].中国医学影像技术,2020,36(12):1911-1914.
- [3]任伟.股骨头坏死患者诊断中CT与核磁共振诊断的临床应用[J].当代医学,2020,26(33):40-42.
- [4]丁亚冬.CT与磁共振技术在股骨头坏死诊断中的应用价值分析[J].影像研究与医学应用,2020,4(21):79-81.
- [5]王述秀.早期股骨头坏死的磁共振成像诊断及分析[J].中国药物与临床,2020,20(19):3211-3212.