

# 超声引导下经直肠前列腺穿刺诊断前列腺癌的价值研究

袁长翻

(合肥市第二人民医院超声科,安徽 合肥 230011)

**摘要:**目的 研究与分析超声引导下经直肠前列腺穿刺诊断前列腺癌的价值。方法 选取 2015 年1月 ~2017 年1月我院收治的疑似前列腺癌患者 100 例,其中经超声引导下经会阴法穿刺诊断者 50 例为对照组,经超声引导下经直肠前列腺 12 点 穿刺诊断者 50 例为观察组。比较分析两组诊断结果以及并发症情况。结果 观察组确诊率为 72.00%,高于对照组的 42.00%,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。观察组并发症发生率为 8.00%,低于对照组的 22.00%,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。结论 超声引导下经直肠前列腺穿刺诊断前列腺癌具有较高的确诊率,且能有效减少患者各种并发症,并为临床诊断前列腺疾病提供一定依据,值得应用推广。

**关键词:**超声引导;经直肠前列腺穿刺;前列腺癌;诊断价值

中图分类号:R737.25

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2018.04.058

文章编号:1006-1959(2018)04-0156-02

## The Value of Ultrasound Guided Transrectal Prostate Puncture in the Diagnosis of Prostate Cancer

YUAN Chang-he

(Department of Ultrasound, Second People's Hospital, Hefei 230011, Anhui, China)

**Abstract:** **Objective** To study and analyze the value of ultrasound guided transrectal prostate puncture in the diagnosis of prostate cancer. **Methods** Select 100 cases of suspected prostate cancer admitted to our hospital from January 2015 to January 2017, among them, 50 cases were diagnosed as the control group by transperineal puncture guided by ultrasound. 50 patients with 12 points rectal prostatic puncture under ultrasound guidance were treated as observation group. The diagnosis results and complications of the two groups were compared and analyzed. **Results** The diagnostic rate of the observation group was 72.00%, which was higher than that of the control group 42.00%, the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ), and the incidence of complications in the observation group was 8.00%, lower than which in control group 22.00%, the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Ultrasound guided transrectal prostate puncture diagnosis of prostate cancer has a high diagnostic rate, and can effectively reduce the complications of patients, and provide a certain basis for clinical diagnosis of prostate diseases, worthy of application and promotion.

**Key words:** Ultrasound guidance; Transrectal prostate puncture; Prostate cancer; Diagnostic value

在男性生殖、泌尿系统恶性肿瘤中,前列腺癌较为常见,其病死率仅次于肺癌<sup>[1]</sup>。已有研究表明,在环境因素以及人口老龄化的影响下,临床上前列腺癌发病率呈现出逐年增长的趋势<sup>[2]</sup>。而目前在临床诊断此类患者的过程中,主要采用的手段为经会阴和经直肠两种穿刺活检技术<sup>[3]</sup>。本文回顾性分析 2015 年1月 ~2017 年1月我院收治的疑似前列腺癌患者 100 例,对超声引导下经直肠前列腺穿刺诊断前列腺癌的价值进行了研究与分析,现报道如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取 2015 年1月 ~2017 年1月我院收治的疑似前列腺癌患者 100 例为研究对象,所有程序均经过医院伦理委员会审核。患者均为男性,其中经超声引导下经会阴法穿刺诊断者 50 例为对照组,经超声引导下经直肠前列腺 12 点穿刺诊断者 50 例为观察组。对照组中,年龄 65~87 岁,平均年龄

(74.12±3.18)岁;观察组中,年龄 66~88 岁,平均年龄 (73.23±4.27)岁。两组患者性别、年龄等一般资料相比,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。有可比性。

### 1.2 纳入及排除标准

**1.2.1 纳入标准** ①所有患者均符合《中国泌尿外科疾病诊断治疗指南》(2011 版)中的相关穿刺标准,即经 B 超影像或直肠指征(DRE)发现结节,且显示低回声结节,或前列腺特异性抗原(PSA)>4 ng/ml 或 MRI 信号出现异常;②患者及家属同意参与此次研究。

**1.2.2 排除标准** ①直肠有严重痔疮、急性炎症、肛门狭窄、出血倾向者;②前列腺急性炎症者;③血糖难以控制的糖尿病以及恶性肿瘤出现恶病质者。

### 1.3 方法

**1.3.1 检测仪器** 阿洛卡-α5 彩色超声诊断仪,采用端扫式变频探头,设置探头频率 5~10 MHz,穿刺定位采用西门子 3.5C40S3 型穿刺支架;前列腺样本采

作者简介:袁长翻(1977.12-),男,安徽合肥人,本科,主治医师,研究方向:超声医学前列腺穿刺

用自动组织活检枪以及G18自动穿刺活检针进行抽取。

1.3.2 方法 穿刺前7 d停用扩血管药物以及抗凝药物,并做好各项常规检查如出凝血时间、血小板、血常规等。穿刺前2 d采用甲硝唑、诺氟沙星口服,且观察组需于术前1 d及第2天清晨实施灌肠处理,即采用开塞露清洁洗肠,而对照组需于术前1 d做好会阴部备皮、消毒、麻醉。超声引导下经会阴部穿刺活检即指导患者采取截石位,将阴囊向上牵拉,将会阴部充分暴露,穿刺点为肛门上方2 cm处旁开中线1.0 cm。局部麻醉采用2%利多卡因,之后行前列腺6针穿刺,样本采集后即拔针,对会阴部消毒后行加压包扎。采用10%甲醛标本瓶盛装标本后编号送检。②超声引导下经直肠前列腺12点穿刺活检。即指导患者采取左侧卧位,向腹侧尽量弯曲双腿,尽量向床边靠近臀部,以将肛门充分暴露。经直肠指检于扩肛后对前列腺结节、位置、大小进行确定,并采用超声扫描进一步确定指征。对肛门采用0.25%碘伏消毒后,行局部浸润麻醉,药物为1%利多卡因,采用前列腺12点穿刺法,即在对照组基础上增加前列腺两侧中间部位3点以及旁正中线远侧3点。术后对肛门行内压迫止血。

1.3 观察指标 比较两组诊断结果以及并发症情况。并发症包括疼痛、发热、血尿、血便、尿潴留等。

1.4 统计学方法 采用SPSS22.0处理数据,计数资料以(%)表示采用 $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组诊断结果对比 观察组检出前列腺癌36例,确诊率为72.00%(36/50),对照组检出前列腺癌21例,确诊率为42.00%(21/50),观察组前列腺癌确诊率明显高于对照组,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。

2.2 两组并发症情况对比 观察组并发症发生率低于对照组,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。见表1。

表1 两组并发症情况对比(n,%)

组别	n	疼痛	发热	血便	血尿	尿潴留	发生率
观察组	50	1	2	0	1	0	8.00*
对照组	50	3	3	3	2	0	22.00

注:与对照组相比,\* $P<0.05$

## 3 讨论

前列腺癌多与前列腺增生伴发存在,由于其缺乏典型的临床症状,而大多数患者确诊时已经处于

晚期阶段,而丧失了最佳治疗时机<sup>[4]</sup>。目前针对早期疑似前列腺癌患者,临床在排查和治疗的过程中,主要采用的技术为前列腺穿刺活检,且其已被认为是前列腺癌诊断的金标准<sup>[5]</sup>,原因在于其能对血清前列腺特异性抗原升高和前列腺直肠指检异常者提供一定的组织学依据。已有研究显示<sup>[6]</sup>,采用超声引导下经直肠前列腺穿刺活检,其具有更接近前列腺的优势,即能够对前列腺内部结构进行清晰的辨别,因而能显著提高前列腺穿刺的阳性率。同时由于大部分前列腺癌发生于外周带,且只有极少数发生在中央带以及移行带,因而采用经直肠前列腺穿刺活检能有效降低漏诊率<sup>[7]</sup>。

本次研究显示,观察组前列腺癌确诊率为72.00%(36/50)明显高于对照组的42.00%(21/50),差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。观察组并发症发生率为8.00%,低于对照组的22.00%,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。说明超声引导下经直肠前列腺穿刺诊断前列腺癌具有十分重要的临床价值和意义。

综上所述,超声引导下经直肠前列腺穿刺诊断前列腺癌具有较高的确诊率,且能有效减少患者各种并发症,并为临床诊断前列腺疾病提供一定依据,值得应用推广。

## 参考文献:

- [1]田鑫,朱朝阳,李铁强,等.直肠超声引导下经会阴与经直肠前列腺穿刺活检术诊断前列腺癌的临床价值比较[J].中国现代医学杂志,2014,24(15):80-82.
- [2]朱云海,孟军,邹政.直肠超声引导下经会阴前列腺穿刺诊断前列腺癌的临床价值及并发症分析[J].中国中西医结合影像学杂志,2015,13(06):611-612,616.
- [3]覃斌,梁阳冰,梁毅文,等.直肠超声引导下经会阴和直肠前列腺穿刺活检术诊断灰区前列腺癌的对比研究[J].中华男科学杂志,2016,22(05):477-479.
- [4]李华.超声引导下经直肠前列腺穿刺活检对前列腺癌的诊断价值[J].中国当代医药,2015,22(02):58-60.
- [5]朱雪萍,章丽洁,陈燕君,等.经直肠超声引导下经会阴前列腺穿刺活检联合复合前列腺特异抗原检测在前列腺癌诊断中的应用[J].肿瘤影像学,2015,24(02):134-137,142.
- [6]张金.经直肠超声引导下前列腺穿刺活检在前列腺癌诊疗中的应用与对比研究[D].吉林大学,2016.
- [7]魏本林,陈泽波,倪梁朝,等.静脉麻醉和局麻下经直肠前列腺穿刺活检分析比较[J].医学信息,2011,24(06):2564-2565.

收稿日期:2017-11-1;修回日期:2017-11-8

编辑/杨倩