

介入性超声应用于四肢肌肉骨关节疾病的临床价值分析

高绍华¹ 高爱华²

1. 山东省济南市章丘中医医院, 山东 济南 250200

2. 山东省济南市章丘区高官寨街道办事处卫生院, 山东 济南 250209

【摘要】 **目的** 探究分析在四肢肌肉骨关节疾病患者中采取介入性超声诊断的临床应用价值。**方法** 从2019年11月—2021年11月我院收治的四肢肌肉骨关节疾病患者中随机抽选60例作为临床研究对象,所有患者均接受介入性超声治疗,再将介入性超声治疗结果与手术病理学检查结果进行对比,探究介入性超声治疗的临床应用价值。**结果** 介入性超声治疗四肢肌肉骨关节疾病临床有效率为96.67%,与手术治疗差异无统计学意义($P>0.05$)。**结论** 在四肢肌肉骨关节疾病患者中采取介入性超声诊断能够很好的诊断分析与治疗四肢肌肉骨关节疾病,临床有效高,值得临床推广应用。

【关键词】 介入性超声;四肢肌肉骨关节疾病;临床价值

四肢肌肉骨关节疾病是临床上发生率比较高的疾病,当患者出现四肢肌肉骨关节疾病之后,关节、外周神经、肌腱、肌肉等都会发生异常,对患者的正常生活会造成严重的影响。所以临床上针对四肢肌肉骨关节疾病治疗重视度非常高,想要更好的保证疾病治疗效果,在制定治疗方案之前,还需要积极的选择相应的检查方式对患者情况进行检查诊断,了解患者的情况,从而结合患者的情况采取针对性的治疗方案,患者恢复效果也会更好^[1]。介入性超声属于临床上应用频率比较高的一种诊断加治疗方式,将其运用于四肢肌肉骨关节疾病中诊断及治疗效果均很高。因此,本文主要从2019年11月—2021年11月我院收治的四肢肌肉骨关节疾病患者中随机抽选60例作为临床研究对象,本次研究所选对象均接受介入性超声诊断及治疗,旨在探究分析在四肢肌肉骨关节疾病患者中采取介入性超声应用于的临床应用价值,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 从2019年11月—2021年

11月我院收治的四肢肌肉骨关节疾病患者中抽选60例作为临床研究对象,其中男性患者36例,女性患者24例,患者最大年龄86岁,最小年龄25岁,平均年龄(66.21 ± 1.77)岁。本次研究所选患者均经过核磁影像学及手术确定为四肢肌肉骨关节疾病,且经过医院伦理委员会审批,其中腱鞘囊肿44例、腱炎6例、冈上肌炎6例、肩关节肱二头肌长头肌腱周围积液4例。

1.2 方法 本次研究所选患者均接受介入性超声治疗,患者进入手术区后,需要选择碘伏对患者进行严格的消毒,然后选择灭菌薄膜袋包裹涂有耦合剂的超声探头,在检查过程中,需要见探头的长轴放置在患者病变部位肌腱纵轴之上,在检查过程中,指导患者活动患侧肢体,通过活动患肢来探究肌腱在腱鞘内的活动情况,从而更好的做好疾病诊断,了解患者的情况后,医生在超声引导下完成穿刺,通过超声引导对患者的腱鞘进行扩张,如果扩张不明显,则可以将穿刺针在超声引导下刺入到患者的肌腱前侧,然后进行局部麻醉,再次观察腱鞘的扩张情况,保证扩张成功后,再继续后续治疗操作。

表 1 不同检查方式四肢肌肉骨关节疾病治疗有效率比较 [n(%), 例]

组别	例数	腱鞘囊肿	腱消炎	冈上肌炎	肩关节肱二头肌长头肌腱周围积液	合计
介入超声治疗	60	42	6	6	4	58(96.67)
手术治疗	60	44	6	6	4	60(100.00)
χ^2	-	-	-	-	-	2.034
P	-	-	-	-	-	0.154

1.3 观察指标 本次研究主要以不同检查方式四肢肌肉骨关节疾病治疗有效率作为观察指标,包括腱鞘囊肿、腱消炎、冈上肌炎、肩关节肱二头肌长头肌腱周围积液等^[2]。

1.4 统计学分析 本次研究最后数据采用 SPSS30.0 软件进行处理,四肢肌肉骨关节疾病诊断有效率属于计数资料采用 % 表示,用 χ^2 检验,当 P 小于 0.05 表示差异有统计学意义。

2 结 果

介入性超声检查四肢肌肉骨关节疾病治疗有效率为 96.67%,与手术治疗差异无统计学意义 ($P>0.05$),具体数据见表 1。

3 讨 论

近年来,随着人们生活饮食作息习惯的改变,各种疾病的发病率也会有一定程度的提升,其中四肢肌肉骨关节疾病是一种发生于四肢骨骼和肌肉系统的疾病,临床发病率相对较高。而由于疾病的特殊性,想要更好的保证治疗效果,就需要结合患者的情况制定相应的治疗方案,所以做好疾病的诊断是非常关键的。当前临床上常见的诊断方式包括 MRT 诊断、CT 诊断、X 线诊断、超声诊断等,诊断方式的选择直接影响后续治疗效果。而相关研究表明,传统 CT 诊断更多偏向于病变横断面的扫描检查,很难得到详细的病变信息。X 线诊断则很难检查软组织损伤,诊断结果会受到很大的影响^[3-5]。相较于影像学诊断来说,超声诊断主要是通过超声波的反射进行的一种诊断方式,能够弥补影像学检查的不足,得到更多重要的信息。所以在四肢肌肉骨关节疾病中,引入介入性超声检查意义重大,也是保证诊断结果准确性,以及后续治疗有效性的关键^[6]。然而,当前我国临床上针对与四肢肌肉骨关节疾病诊断超声

诊断相关研究较少,临床上的重视度也不够。事实上,超声诊断在很多疾病的诊断和治疗中应用频率比较高,就我国当前情况来说,超声诊断的运用频率远远高于影像学诊断,该诊断方式不断可以取得良好的诊断结果,同时经济效益高,临床应用价值也相对比较高。而四肢肌肉骨关节疾病在进行介入性超声诊断的时候,不但可以很好的观察患者四肢肌肉骨关节情况,同时还可以在超声引导下,在患者肩部滑囊内注入一定的药物,然后更好的指导完成手术治疗^[7-10]。四肢肌肉骨关节疾病中包括腱鞘囊肿、腱消炎、冈上肌炎、肩关节肱二头肌长头肌腱周围积液等,不同的疾病发病原因也会有很大的不同,在这种情况下,通过超声引导可以很好的将药物注射到相应的部位,相较于传统的局部封闭治疗来时,超声引导下的介入治疗可以很好的改善盲目穿刺情况,减少肌腱损伤。除此之外,超声还可以很好的显示患者的腱鞘扩张情况以及血流信号,所以在四肢肌肉骨关节疾病中能够发挥出比较高的临床应用价值,提高操作成功率和治疗效果^[11]。相关研究表明,在四肢肌肉骨关节疾病中采取介入性超声时,可以在接受穿刺治疗前,利用超声技术对患者的疾病情况进行检查,明确患者的关节腔内是否存在积液情况,如果存在积液,则确定积液量、积液中是否存在分隔等,然后根据超声诊断的结果,确定穿刺入路^[12]。在利用超声技术明确积液部位之后,还需要进一步观察关节腔内是否存在脓肿情况,如果存在脓肿,则需要先将脓液引流出来,否则很容易污染关节腔。在彩色多普勒超声诊断中,血流信号是一个很好的诊断指标,通过血流信号,可以很好的了解患者的感染情况,通常出现炎症或者感染的时候,积液周围的血流信号会出现增加的情况,但是在具体的检查过程中,不能单单的凭借血流信号判断是否存在炎症和感染。当

患者关节腔内出现感染且存在少量积液的时候,临床上可以通过超声引导来注射适量的无菌生理盐水进行冲洗,然后将关节腔内液体抽出化验,从而更好的了解患者疾病情况,再进一步的接受治疗,患者恢复效果会更好^[13-14]。

本次研究选择 60 例四肢肌肉骨关节疾病患者进行对比,研究结果显示,介入性超声检查四肢肌肉骨关节疾病临床有效率为 96.67%,与传统手术治疗差异不大,表明介入性超声临床应用价值高。该研究结果与罗辉敏,田爱红,刘肖莲^[15]在介入性超声应用于四肢肌肉骨关节疾病的临床价值中相关研究结果相似度高。

综上所述,在四肢肌肉骨关节疾病患者中采取介入性超声诊断能够很好的诊断分析四肢肌肉骨关节疾病,准确率高,临床有效率高,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 耿研,李伯睿,张卓莉. 系统性红斑狼疮患者有症状关节病变的肌肉骨骼超声特点[J]. 北京大学学报:医学版, 2020, 52(1):6.
- [2] Dharmshaktu G S, N Adhikari, Mourya P. Musculoskeletal hydatid disease of extremities: A topical mini-review of recent articles[J]. Journal of Musculoskeletal Surgery and Research, 2020, 4(4):182-186.
- [3] 王倩雯. 肌骨超声在膝关节类风湿关节炎病情评估及临床疾病活动监测中的价值研究[J]. 实用医院临床杂志, 2021, 18(3):4.
- [4] Collada J M, M P é rez, Castrejon I, et al. Clinical effects of Ab1117 musculoskeletal ultrasound on routine clinical practice in rheumatoid arthritis[J]. Annals of the Rheumatic Diseases, 2020, 79(Suppl 1):1848.3-1848.
- [5] 孟金玲. 高频超声在膝骨关节炎临床诊断中的应用价值分析[J]. 河南医学研究, 2016,(10).1824-1825.
- [6] 彭菁,粟华明. 螺旋 CT 应用在骨骼肌肉创伤中的临床诊断价值探讨[J]. 名医, 2018,(9).147.
- [7] 谢冲稳. 介入性超声在骨关节疾病诊疗中的应用[J]. 中国医学工程, 2016,(9).92-93.
- [8] 王兰. 常见四肢骨关节疾病的治疗与康复[J]. 中国康复理论与实践, 2002,(04):16-18.
- [9] 王月香,高谦,李俊来,等. 介入性超声在四肢肌肉骨关节疾病诊疗中的应用[J]. 临床超声医学杂志, 2008,(07):458-460.
- [10] 孙景芝,胡军利,侯蕾. 介入性超声诊断四肢肌肉骨关节疾病的临床分析[J]. 医学影像学杂志, 2014,24(10):1862-1863.
- [11] Irena,Mladenova.Microbiota treatment: a future therapy for osteoarthritis?[J].Minerva medica,2021,112(3):401.
- [12] Marta,Favero,Ariela,Hoxha,Paola,Frallona rdo, Augusta,Ortolan,Mariagrazia,Lorenzini,Mara,Felicetti,Elisa,Belluzzi,Andrea, Doria,Roberta,Ramonda.Efficacy and Safety of Ultrasound-Guided Intra-articular Glucocorticoid Injection in Erosive Hand Osteoarthritis.[J]., Pain medicine (Malden, Mass.),2021,22(5):1229-1232.
- [13] S,Yildiz,N,Boyaci,E,Karakas,A,Boyaci.Re: Osteoarthritis of the thumb carpometacarpal joint: correlation of ultrasound appearances to disability and treatment response.[J]. Clinical radiology,2013,68(8):868.
- [14] Mats,Geijer,Fatih,Inci,Nektarios,Solidakis,Pawel,Szaro,Bariq,Al-Amiry. The development of musculoskeletal radiology for 100 years as presented in the pages of <i>Acta Radiologica</i>.[J].. Acta radiologica (Stoockholm, Sweden : 1987),2021,62(11):1460-1472.
- [15] 罗辉敏,田爱红,刘肖莲. 介入性超声应用于四肢肌肉骨关节疾病的临床价值[J]. 中国伤残医学, 2021, 29(9):2.