

颈动脉超声在冠心病患者诊断中的应用价值分析

王亚萍

西宁市第一人民医院 青海 西宁 812100

【摘要】目的:临床分析颈动脉超声在冠心病患者诊断中的应用价值。**方法:**回顾性分析,选取本院2018年3月—2020年3月收治的78例冠心病患者划分为冠心病组,其中24例为单支病变,28例为双支病变,26例为多支病变,同时选取78例非冠心病者为对照组。两组均采用颈动脉超声检查,分析其应用价值。**结果:**冠心病组患者的IMT、Crouse积分明显高于对照组,有显著差异($P < 0.05$)。多支病变组患者的IMT、Crouse积分、斑块发生率均高于单支病变组、双支病变组,有显著差异($P < 0.05$)。**结论:**颈动脉超声可评估冠心病严重程度,进而为临床治疗提供参考。

【关键词】颈动脉超声;冠心病;单支病变;多支病变;双支病变;应用效果

【中图分类号】R445.1 **【文献标识码】**A **【文章编号】**2096-1685(2021)36-0004-01

冠心病是心血管内科常见疾病之一,多发生于中老年人,由于心脏血液灌注减少,使得心脏供氧减少,不能正常支持心脏工作。若得不到及时治疗,很容易引发一系列并发症,影响身体健康及生活质量^[1]。随着医学技术的发展,颈动脉超声在冠心病病情程度诊断中得到应用,有着较高的诊断准确率。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次所选78例冠心病患者系来源于本院2018年3月—2020年3月就诊的病人,将其作为冠心病组。纳入标准:均符合冠心病的诊断标准;临床资料完整;经过医学伦理会同意。排除标准:合并呼吸、心、肝、肾功能疾病者;合并心脑血管疾病者;感染者;免疫性疾病患者;精神病患者;临床资料不完整者。同时选取78例非冠心病人为对照组,其基本资料见表1,经统计学分析,具有可比性($P > 0.05$)。

表1 两组患者基本资料比较

组别	男性/女性	平均年龄(岁)
对照组(n=78)	44/34	55.78±4.34
研究组(n=78)	42/36	55.45±4.64
χ^2/t	0.053	0.667
P	0.818	0.507

1.2 方法

1.2.1 冠状动脉造影术 采用CE数字减影血管造影机检查受试者,取平卧位,将造影导管从患者周围动脉插入,将导管送到主动脉根部,于X线指导下插入左右冠状动脉开口,通过造影导管推送到造影剂,在X线、冠状动脉显影,保存其显影影像。

1.2.2 颈动脉超声检查 采用彩色多普勒超声诊断仪,频率6—10MHz。取仰卧位,充分暴露检查侧的颈部,纵、横扫查患者颈部,观察双侧颈总动脉、颈动脉分叉,保存实时二维图像。

1.3 评价指标

1.3.1 颈动脉判定标准 动脉硬化分为内膜无增厚、血管内膜增厚、官腔内动脉粥样硬化形成、血管轻度狭窄、血管明显狭窄、血管管腔阻塞型号,对应评分为0分、1分、2分、3分、4分、5分。动脉硬化斑块 Crouse 积分法,当IMT>1.2mm时为斑块形成,斑块总积分为各个孤立性斑块的厚度相加。

1.4 观察指标

同时比较不同组的斑块发生率。

1.5 统计学分析

应用SPSS 13.0统计软件进行, $P < 0.05$ 表明数据与数据之间具有显著差异。

2 结果

2.1 比较不同组的IMT、Crouse积分

与对照组相比,冠心病组患者的IMT、Crouse积分法更高, $P < 0.05$,有统计学意义。见表2。

2.2 冠心病组不同病变程度的IMT、Crouse积分比较

多支病变组患者的IMT、Crouse积分均高于单支病变组、双支病变组, ($P < 0.05$),有统计学意义。见表3。

2.3 冠心病不同病变程度斑块发生率比较

冠心病组患者中有49例出现斑块,占62.82%。多支病变组患者的斑块发生率均高于单支病变组、双支病变组($P < 0.05$),有

统计学意义。见表4。

表2 比较对照组与冠心病组的IMT、Crouse积分($\bar{x} \pm s$)

组别	IMT(mm)	Crouse 积分法(分)
对照组(n=78)	0.89±0.15	1.27±0.94
冠心病组(n=78)	1.96±0.26	5.37±0.11
t	11.143	6.445
P	0.001	0.001

表3 冠心病组不同病变程度的IMT、Crouse积分比较($\bar{x} \pm s$)

组别	IMT(mm)	Crouse 积分法(分)
单支病变组(n=24)	1.37±0.67	3.16±0.62
双支病变组(n=28)	1.77±0.82*	4.78±0.63*
多支病变组(n=26)	2.67±0.27*#	6.57±0.82*#

*表示与单支病变组相比,有统计学意义($P < 0.04$);#表示与双支病变组相比,有统计学意义($P < 0.04$)。

表4 冠心病不同病变程度斑块发生率比较(%)

组别	例数	发生率
单支病变组(n=24)	6	25.00
双支病变组(n=28)	19	67.86
多支病变组(n=26)	24*	92.31*
合计	49	62.82

*表示与单支病变组、双支病变组相比,有统计学意义($P < 0.04$)。

3 讨论

近年来,我国冠心病发病率逐年增加,已严重影响到人们的日常生活及身体健康。冠心病患者由于发生病变后,冠状动脉血管变窄而导致堵塞,最终引发缺氧、心肌坏死及心肌缺血等。如何早期诊断及治疗成为当前研究的热点^[2]。

动脉粥样硬化属于全身性改变,直接反映了身体中主要血管区域的发展趋势,其中大中动脉、颈动脉、冠状动脉是主要的侵犯对象,导致心脏与脑血栓栓塞性疾病的发生。冠状动脉造影检查是冠心病诊断的标准,但该检查具有有创性,且技术难度较高,往往有着较高的检查费用,故难以普及^[3]。但颈动脉超声方法操作方便,价格低廉,具有无创性及可重复测量,在冠心病诊断中有重要意义。此次数据调查显示:冠心病患者不同病变程度的IMT、Crouse积分有所不同,且随着病变程度的加重,IMT、Crouse积分、斑块发生率更高。表明通过颈动脉超声可有效预测冠心病病变程度,成为早期预测冠心病的方法。

综上所述,冠心病诊断中颈动脉超声有较高应用价值。

参考文献

- [1] 宋海. 超声在老年冠心病患者颈动脉粥样硬化评价中的应用分析[J]. 中外女性健康研究, 2019, 1(9): 191-192.
- [2] 何文俊. 颈动脉超声在老年人冠心病诊断中的应用效果及准确率分析[J]. 解放军预防医学杂志, 2019, 37(7): 16-17.
- [3] 于洋平. 颈动脉超声在冠心病严重程度评估中的应用价值[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(4): 21-22.