

2004 ~ 2008 年飞行人员腹部超声检查结果对比分析

金 玲, 庞增亿, 金 晶

〔摘要〕 目的 分析飞行人员腹部疾病的检查结果并提出防治建议。方法 收集 2004 年 1 月至 2008 年 12 月来院疗养
的飞行人员腹部超声检查资料,按不同年份分组,计算不同年份超声结果异常率和常见疾病的患病率并进行对比分析。结果
3173 名飞行人员中,腹部超声结果异常率较高(39.6%),不同年份比较异常率差异有统计学意义($P < 0.05$)。患病率最高
为脂肪肝(21.9%),不同年份比较患病率差异有统计学意义($P < 0.05$);其次为胆囊息肉(4.1%)。讨论 为保障飞行人员
的身体健康,建议每隔半年至 1 年行腹部超声检查。

〔关键词〕 飞行人员;腹部超声;脂肪肝;患病率

中图分类号: R445.1 文献标志码: B 文章编号: 1672-271X(2010)01-0060-02

本文收集 2004 年 1 月至 2008 年 12 月至我院
健康疗养的飞行人员的腹部超声检查资料,进行对
比分析,了解不同年份飞行人员的患病情况,为积极
加强飞行人员疾病的防治研究提供依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组共 3173 名,均为男性,年龄
23 ~ 54 岁,平均年龄(35.7 ± 6.7)岁,其中 2004 年
456 名,2005 年 429 名,2006 年 704 名,2007 年 589
名,2008 年 995 名。主要飞行职务有飞行员、通射
员、领航员,主要机种有歼(强)击机、运输机、轰
(侦)机、直升机等。

1.2 研究方法 采用意大利百盛公司 DU-6 型彩
色超声诊断仪,探头频率为 3.5 MHz。所有飞行人
员空腹,取仰卧位,充分暴露腹部,扫查肝、胆、脾、双
肾等脏器,根据郭永昌主编的《超声医学》第 4 版的
测量方法及标准实施^[1]。

1.3 统计学处理 体检资料由 SPSS13.0 软件进行
统计处理,多组计数资料比较采用行 \times 列 χ^2 检验,
 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 不同年份疾病异常率和脂肪肝患病率比较
3173 名参检飞行人员中,共检出腹部超声结果异常
人数为 1254 名,异常率为 39.5%。不同年份之间
异常人数比较差异有统计学意义($\chi^2 = 10.67, P <$
 0.05)。异常率最高为 2006 年(42.6%),最低为 2004

年(33.3%)。脂肪肝患病率不同年份间比较,有统
计学意义($\chi^2 = 10.53, P < 0.05$),患病率最高为
2005 年(26.8%),最低为 2008 年(19.6%)(见表
1)。其他疾病不同年份间比较差异均无统计学意
义。

表 1 不同年份 B 超异常率和脂肪肝患病率比较(%)

年份	人数	B 超异常率	脂肪肝患病率
2004	456	33.3	22.4
2005	429	38.9	26.8
2006	704	42.6	20.7
2007	589	40.9	23.4
2008	995	39.6	19.6
合计	3173	39.5	21.9

2.2 不同疾病患病情况和构成比 见表 2。

表 2 不同疾病患病率和构成比分布情况(%)

疾病名称	患病人数	患病率	构成比
脂肪肝	696	21.9	46.1
肝、肾囊肿	206	6.5	13.6
肝、肾内钙化斑	146	4.6	9.7
胆囊息肉	130	4.1	8.6
肝内血管瘤	86	2.7	5.7
胆、肾结石	70	2.2	4.6
胆囊壁毛糙	51	1.6	3.4
胆囊壁结晶	29	0.9	1.9
其他(胰头癌 1 例)	96	3.1	6.4
合计	1510	-	100

3 讨 论

本次调查发现 2004 年至 2008 年飞行人员腹部
超声检查结果异常率较高,并有逐年增高趋势,应引
起相关部门的重视,建议飞行人员定期腹部超声检

作者简介: 金 玲(1975-),女,浙江东阳人,硕士,主治医
师,从事超声医学工作
作者单位: 310002 浙江杭州,南京军区杭州疗养院海勤疗
养区

查,发现疾病及时治疗和处。各种常见疾病中,患病率最高为脂肪肝(21.9%),低于戴伟川等^[2]报道的 2001 年至 2004 年飞行人员脂肪肝的患病率(23.4%),低于同年份健康查体人群脂肪肝的患病率(25.24%)^[3]。2005 年脂肪肝患病率最高(26.8%),2008 年最低(19.6%),脂肪肝患病率呈逐年下降并较普通人群低的原因可能是飞行人员脂肪肝患病率较高的情况,引起机关领导和航卫人员的重视,通过加强合理膳食、控制体重、控制饮酒和体育训练,得以有效控制的结果。多数脂肪肝患者同时伴有超重肥胖、血脂异常、糖尿病、高尿酸血症等危险因素^[4],是一种潜在的后患和隐形杀手,与飞行人员的特殊职业不符,显示定期检查腹部超声和积极有效控制脂肪肝的必要性。

胆囊息肉属于胆囊增生性疾病一种,大部分体检时 B 超检查发现,多无自觉症状,常不会引起患者的重视,少数病人可有右上腹疼痛、恶心呕吐等症状,少数胆囊息肉可能发生癌变,应将年龄大于 50 岁,直径大于 1 cm,单发,合并胆囊结石视为胆囊息

肉危险因素,必要时应进行手术切除,无以上危险因素胆囊息肉患者,建议每半年复查一次^[5]。飞行人员胆囊结石和肾结石的患病率虽较低,但对飞行是一种隐患,一旦发现应积极治疗。值得一提的是,2005 年有 1 例飞行人员无明显临床症状,在我院腹部超声检查时发现胰头占位,后经手术确诊为胰头癌,显示定期超声检查的必要性。

【参考文献】

- [1] 周永昌,郭万学. 超声医学 [M]. 4 版. 北京:科学技术文献出版社,2004:877-884.
- [2] 戴伟川,周赤龙,邓宗奎,等. 飞行人员脂肪肝及相关因素调查 [J]. 航空军医,2005,33(2):53-54.
- [3] 金玲,刘东升,富丹萍. 2536 名健康查体人群脂肪肝情况调查 [J]. 解放军预防医学杂志,2008,26(5):377.
- [4] 曹志英. 2002~2004 年住我院飞行人员脂肪肝调查分析 [J]. 实用医药杂志,2006,23(2):207-208.
- [5] 吴在德,吴肇汉. 外科学 [M]. 6 版. 北京:人民卫生出版社,2005:585.

(收稿日期:2009-09-21;修回日期:2009-12-01)

(本文编辑:潘雪飞)

超声诊断肾结核 58 例

陈晓慧,曲国田,李翔,何燕

【摘要】目的 总结超声诊断肾结核的经验。方法 回顾分析 58 例肾结核患者的不同声像图表现特征。结果 超声诊断肾结核准确率为 84.5%;超声声像图表现为肾脏形态增大并重度积水,肾盏扩张,壁回声弥漫性增厚,内部透声不清晰,内可见云雾状、片状、点状及钙化及肾缩小等。结论 超声对肾结核的诊断有一定参考价值。

【关键词】肾结核;超声

中图分类号:R527.1 文献标志码:B 文章编号:1672-271X(2010)01-0061-02

本文回顾性分析 2001 年 3 月至 2009 年 3 月我院就诊的 58 例肾结核患者的声像图资料,总结超声诊断肾结核的经验,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组 58 例中,男 38 例,女 20 例;年龄 20~66 岁,平均年龄 39 岁;其中男性 38 例,女性 20 例,术前经超声检查并经静脉肾盂造影、CT 显像及尿抗酸杆菌相关检查,全部经手术及病理诊断证实。最后确认,左肾结核 30 例,右肾结核 15 例,

双肾结核 4 例,合并患侧输尿管结核、膀胱结核均为术后病理或膀胱镜、输尿管镜检查证实,误诊 9 例。

1.2 检查方法 使用 PHILIPS SONOS CT 5000 彩色多普勒诊断仪,探头频率均为 3.5 MHz,取仰卧位、侧卧位,从各个切面观察肾脏的大小、形态、肾实质的回声、病灶的大小形态及内部回声的变化。

2 结果

2.1 超声诊断结果与临床手术及术后病理对照^[1]

B 超拟诊肾结核 58 例,诊断符合率为 84.5%(49/58);误诊 9 例,误诊肾结石(多发性)3 例,肾发育不良 1 例,单纯肾积水 2 例,肾占位 2 例,肾积水伴感染 1 例。

2.2 肾结核病理分型与声像图对照 见表 1。

作者简介:陈晓慧(1964-),女,江西抚州人,本科,副主任技师,从事超声诊断工作

作者单位:332000 江西九江,南京军区庐山疗养院超声科