

单纯经腹部超声检查与联合经阴道超声检查对子宫腺肌病的诊断价值分析

王红林¹ 党建萍² 史银娟³

1 安宁市中医医院 云南安宁 650300

2 昆明市第一人民医院 云南昆明 650000 3 安宁市人民医院 云南安宁 650300

【摘要】目的 探讨单纯经腹部超声检查与联合经阴道超声检查对子宫腺肌病的诊断价值。**方法** 选择2017年1月-2018年8月我院收治的104例子宫腺肌病患者作为研究对象,回顾患者临床资料,均经临床确诊为子宫腺肌病,执行单纯经腹部超声检查的组别列为对照组,执行单纯经腹部超声检查与联合经阴道超声检查的组别列为试验组,各组52例。比较两组诊断结果与子宫动脉血流动力学相关指标。**结果** 对比两组诊断结果,试验组诊断符合率明显比对照组要高,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。试验组子宫血流量显著比对照组要低,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。试验组动脉搏动指数、动脉阻力指数都明显比对照组要高,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 联合经阴道超声检查有较高诊断符合率,值得大力推广。

【关键词】 单纯经腹部超声检查; 经阴道超声检查; 子宫腺肌病; 诊断价值

【中图分类号】 R711.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2018) 09-160-02

子宫腺肌病是常见妇科病症,其症状是痛经呈现继发性与进行性加重的态势、经期变长、经量变多^[1],此病症给病人生命健康造成严重威胁。选择2017年1月-2018年8月我院收治的104例子宫腺肌病患者作为研究对象,探讨单纯经腹部超声检查与联合经阴道超声检查对子宫腺肌病的诊断价值,实验研究结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2017年1月-2018年8月我院收治的104例子宫腺肌病患者作为研究对象,回顾患者临床资料,均经临床确诊为子宫腺肌病,根据诊断方式分组,对照组执行单纯经腹部超声检查,试验组执行单纯经腹部超声检查与联合经阴道超声检查,各组52例。试验组年龄37~59岁,平均(50.5±3.6)岁;合并症:22例多囊卵巢综合征、17例糖尿病、13例高血压。对照组年龄35~57岁,平均(43.2±2.7)岁;合并症:25例多囊卵巢综合征、15例糖尿病、12例高血压。两组病人的年龄、合并症等一般资料对比,差异无统计学意义,具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组

执行单纯经腹部超声检查,探头频率设为2~5MHz,检查开始前2h叮嘱病人多喝水,让膀胱充盈,检查时病人呈仰卧体位,下腹露出同时涂抹上耦合剂,从横切面、纵切面、斜切面,对子宫横断面、纵断面、底部、卵巢与双侧附件状况进行观测,对肌壁病变位置的血流动力学指数加以检测,记录子宫位置、大小、宫壁厚度。

1.2.2 试验组

执行单纯经腹部超声检查与联合经阴道超声检查,探头频率设定为4~8MHz,检查前要求病人排空尿液,选择膀胱截石位,推送探头到阴道穹窿后,从横切面、纵切面、半环形角度,观测子宫状况,记录子宫壁厚度和子宫内膜厚度,重点检查病变异常位置,记录病变部位血流动力学指数。超声检查图像有以下情况呈现,就可以确诊是子宫腺肌病,即:子宫变大,切面回声不均称,前后壁有不规则的,要么强要

么弱的回声区产生,边界不清晰,没有显著包膜。

1.3 观察指标

对比两组诊断符合率、子宫动脉血流动力学相关指标,即:子宫血流量、动脉搏动指数、动脉阻力指数。

1.4 统计学处理

此次实验所有数据全部由SPSS21.0版统计软件进行处理,计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用t检验进行组间数据对比,以率(%)表示计数资料,

采用卡方检验比较组间资料。以 $P < 0.05$ 代表差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组诊断结果

对比两组诊断结果,试验组诊断符合率明显比对照组要高($\chi^2=7.032$, $P < 0.05$)。见表1。

表1:对比两组诊断结果[n(%)]

组别	例数	确诊	漏诊	符合率
试验组	52	49 (94.23)	3 (5.77)	49 (94.23)
对照组	52	38 (73.08)	14 (26.92)	38 (73.08)

2.2 对比两组动脉血流动力学相关指标

对比两组动脉血流动力学相关指标,试验组子宫血流量显著比对照组要低($P < 0.05$)。试验组动脉搏动指数、动脉阻力指数都明显比对照组要高($P < 0.05$)。见表2。

表2:对比两组动脉血流动力学相关指标($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	血流量(ml/min)	动脉搏动指数	动脉阻力指数
试验组	52	72.67±15.67	1.22±0.11	2.91±0.88
对照组	52	107.34±17.24	0.72±0.15	1.12±0.79
t		10.731	19.384	10.915
P		0.000	0.000	0.000

3 讨论

子宫腺肌病指子宫肌层受到子宫内膜腺体和间质侵袭,导致局部性病变出现,子宫内膜侵入到子宫后,伴随经期生理反应引发子宫扩大,子宫壁随之增厚,从而诱发病症产生。临床通常选择超声检查来检测子宫腺肌病,常见超声检查包括经腹部超声检查与经阴道超声检查。

经腹部超声检查所设定的探头频率比较低,可以观测子宫有无扩大,同时可以清楚检查盆腔深处^[2]。此检查方法可

(下转第163页)

作者简介:王红林(1975.12.23-),男,汉族,云南曲靖,主治医师,大学本科,从事超声15年工作。

通过病理学分析后将其定义为化脓性阑尾炎,见图三。另外,阑尾炎还可包括脓肿型阑尾炎,见图四。

2.2 对两组患者的诊断准确率予以比较

观察组患者通过多层螺旋CT检查后有49例患者病情得到了确诊,有1例患者误诊,诊断准确率为98.00%,对照组患者通过腹部超声检查后有39例患者的病情得到了确诊,有11例患者误诊,诊断准确率为78.00%,统计学意义显著($P < 0.05$, $\chi^2=5.659$)。

3 讨论

作为外科中常见的一种急腹症,阑尾炎发生的原因主要为的细胞感染或阑尾腔阻塞导致化脓性炎症,该病症的特点在临床中主要可表现为的发病较快、疼痛较重,甚至可能导致患者死亡。由于阑尾炎并不存在典型性症状,给予与盆腔炎等病症混淆,继而导致阑尾被动切除,而腹部超声作为一种常规检测,其正确率较低也显著较低^[4]。

具体而言,腹部超声虽然对阑尾炎具有一定的诊断价值,且操作较为简单,但该检测方法却极易会受到肠气等因素的影响,继而极易发生漏诊或误诊的情况发生^[5]。而多层螺旋CT则是一种能够快速薄层重建,且具有大范围覆盖扫描的优势,因而使得该检测技术得到了充分应用。具体而言,多层螺旋CT通过多平面重建技术,使得病变、周边组织器官的相互关系得到了充分分析,继而为病变程度、范围以及淋巴结

情况进行了较为细致的观察^[6]。从本文的研究结果中也可看出,观察组患者通过多层螺旋CT检查后有49例患者病情得到了确诊,有1例患者误诊,诊断准确率为98.00%,对照组患者通过腹部超声检查后有39例患者的病情得到了确诊,有11例患者误诊,诊断准确率为78.00%,统计学意义显著($P < 0.05$)。

综上所述,将多层螺旋CT应用于阑尾炎患者中的效果显著,准确率也较高,值得推广应用。

参考文献

- [1] 李松林. 多层螺旋CT在急性阑尾炎诊断中的价值分析[J]. 影像研究与医学应用, 2018, 2(05):6-8.
- [2] 汪雅洁, 王树全. 多层螺旋CT对急性阑尾炎诊断及分型的应用价值[J]. 河北医学, 2016, 22(05):824-825.
- [3] 李满忠. 阑尾炎诊断中多层螺旋CT临床应用价值分析[J]. 深圳中西医结合杂志, 2015, 25(14):83-84.
- [4] 黄权生, 刘华, 杨鹏, 吴文. 多层螺旋CT在阑尾炎诊断中的应用价值[J]. 现代医用影像学, 2015, 24(02):217-219.
- [5] 苏顺英, 张日恒, 邱海英. 阑尾炎多层螺旋CT应用价值探讨[J]. 当代医学, 2015, 21(09):40-41.
- [6] 张勇. 多层螺旋CT在急性阑尾炎诊断中的应用价值[J]. 交通医学, 2014, 28(03):269-270+272.

(上接第159页)

诊断与治疗分析[J]. 实用医院临床杂志, 2013, 10(5):246-247.

[2] 张忠新, 郑艳莉, 刘曼华, 等. 超声检查在剖宫产瘢痕妊娠诊断治疗中的临床意义[J]. 现代中西医结合杂志, 2014(12):1350-1352.

(上接第160页)

以有效检查子宫腺肌病病灶部位、病症性质和血流状况,由于探头频率比较低,分辨率较低,以致没有较大的穿透深度,难以检查到病灶的细微结构。

经阴道超声检查所设定的探头频率比较高,分辨率高,可以有效检测子宫壁与囊腔细微结构,同时经阴道超声检查可以将肌腺瘤四周低回声晕环及子宫壁肌层的血流状况较好的呈现出来^[3-4]。尽管经阴道超声检查所设定的探头频率比较高,但是其穿透力却比较低,检查子宫扩大等状况远远没有经腹部超声检查的效果好,所以,执行检查时,建议联合两种检查方式。本次实验中,对比两组诊断结果,试验组诊断符合率明显比对照组要高($P < 0.05$)。对比两组动脉血流动力学相关指标,试验组子宫血流量显著比对照组要低($P < 0.05$)。试验组动脉搏动指数、动脉阻力指数都明显比对照组要高($P < 0.05$)。

(上接第161页)

血孕酮等),通过彩超检测,来预测妊娠部位,观察宫内妊娠情况和异位妊娠,避免出现误诊。

综上所述,超声检测子宫内膜厚度对异位妊娠的诊断具有显著的临床价值,在临床医学上值得推广。

参考文献

[1] 师朝岭, 赵刚, 张冉, 等. 超声检测子宫内膜厚度对异常妊娠的诊断价值[J]. 河北医药, 2016, 38(14):2218-2220.

[3] 祝蕾, 孙莉. 子宫剖宫产部位瘢痕妊娠超声诊断的临床意义[J]. 上海医药, 2015(11):35-38.

[4] 姚寒敏. 经阴道三维超声诊断子宫剖宫产部位瘢痕妊娠的临床意义[C]. 2015临床急重症经验交流第二次高峰论坛. 2015.

综上所述,经腹部超声检查联合经阴道超声检查子宫腺肌病,诊断率高,值得推广。

参考文献

- [1] 曹祥熙, 刘芬. 单纯经腹部超声检查与联合经阴道超声检查对子宫腺肌病的诊断价值评价[J]. 中国当代医药, 2018, 25(03):79-81.
- [2] 刘玥. 单纯经腹部超声检查与联合经阴道超声检查对子宫腺肌病的诊断价值比较[J]. 中国医药指南, 2016, 14(17):141-142.
- [3] 许莉华, 严玮, 张慧. 单纯经腹部超声检查与联合经阴道超声检查对子宫腺肌病的诊断价值分析[J]. 中国性科学, 2016, 25(05):48-50.
- [4] 李元成, 许映斌, 丁莹. 单纯经腹部超声检查与联合经阴道超声检查对子宫腺肌病的诊断价值分析[J]. 中国实验诊断学, 2014, 18(05):738-740.

[2] 曹云桂, 孙莹璞. 超声监测联合宫腔镜诊治子宫内腺异常的价值[J]. 中华生殖与避孕杂志, 2005, 25(7):438-440.

[3] 孙金芳, 赵小峰. 子宫内膜厚度与黄体酮、 β -HCG检测对异位妊娠早期诊断运用分析[J]. 中国性科学, 2015, 30(1):93-96.

[4] 崔伟, 张静, 文璞. 血清孕酮、 β -HCG联合彩色多普勒超声检测子宫内膜厚度对异位妊娠早期诊断的临床价值[J]. 现代医药卫生, 2017, 33(12):1785-1787.