

经阴道超声与腹部超声诊断异位妊娠的价值分析

王 媛

新津县妇幼保健计划生育服务中心（新津县妇幼保健院） 四川新津

【摘要】目的 比较经阴道超声与腹部超声诊断异位妊娠的效果。**方法** 选取2019年1月至2019年12月期间在我院治疗的60例异位妊娠患者作为研究对象，入选患者均行腹部超声检查和阴道超声检查，观察并比较两组检查方式的诊断准确性。**结果** 阴道超声对异位妊娠的检出率96.7%明显高于腹部超声的80.0%，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论** 异位妊娠患者给予阴道超声检查诊断准确性较高，临床应用价值更高。

【关键词】 阴道超声；腹部超声；异位妊娠

【中图分类号】 R445.1

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 07-063-02

异位妊娠属于临床上较常见的妇产科急腹症，又称为“宫外孕”，主要是由于周围炎症反应、输卵管狭窄等因素导致输卵管不通畅，从而导致胚胎在子宫腔外着床并发育，且大部分发生在输卵管部位，极易导致流产或妊娠破裂，危及女性患者的身体健康。据有关研究统计显示，异位妊娠的发生概率约占总妊娠的1%-5%左右，是当前导致育龄期妇女死亡的主要原因之一^[1]。在临床急腹重症中，异位妊娠的临床表现与其它急腹症相似，因此需要选择合适诊断方式，提高异位妊娠诊断效果^[2]。本次研究探讨异位妊娠患者给予阴道及腹部检查的诊断价值，报道如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取2019年1月至2019年12月期间在我院治疗的60例异位妊娠患者作为研究对象，患者年龄21-38岁，平均年龄 (27.5 ± 6.8) 岁，停经35~72d，平均停经时间 (53.5 ± 9.0) d。所有患者均出现不同程度的阴道流血，伴有下腹部疼痛。

1.2 方法

入选患者均行腹部超声检查和阴道超声检查，先进行腹部超声检查，检查前嘱咐患者饮水300-500ml，促使膀胱充盈，采用彩色多普勒超声检查仪进行检查，取仰卧位，显露下腹部，设置探头频率为4~5MHz，探头顶涂耦合剂，在腹部进行子宫、附件等部位全方位扫描检查。观察患者的子宫大小，有无妊娠囊、子宫直肠凹及盆腔是否存在液性暗区等^[3]。待膀胱排空后，给予患者截石位进行阴道超声检查，充分暴露出患者会阴部，设置探头频率为6-8MHz，在探头上套上一次性避孕套，在避孕套顶端涂上耦合剂，经阴道慢慢植入到达穹隆部位，然后进行横向、纵向以及斜向等检查，可检查子宫宫腔内有无妊娠囊、宫颈部位、盆腔有无积液以及双附件等，重点检查患者子宫大小、附件包括大小、是否存在宫腔内部异常回声、血流情况、内部有无卵黄囊、胚芽等^[3]。

1.3 观察指标

观察经不同检查方式对异位妊娠的检出率。

1.4 统计学分析

应用SPSS22.0版统计软件进行数据分析，异位妊娠检出率以%表示（ χ^2 值检验）， $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

阴道超声对异位妊娠的检出率96.7%明显高于腹部超声的80.0%，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。详情如表1。

3 讨论

异位妊娠主要发生在育龄女性中，患者在输卵管上发生妊娠由于缺乏完整蜕膜，孕卵进入输卵管后绒毛可直接植入管壁肌层，随着妊娠时间的延长，孕卵不断发育，可引起输卵管妊娠破裂、流产，甚至出现继发性的腹腔妊娠。据相关研究文献记载显示，95%以上的异位妊娠均在输卵管部位，其他5%可能出现在宫颈、腹腔、卵巢等部位^[4]。该疾病在发生胎囊破裂前并无明显的临床症状，一旦患者出现胎膜破裂，会导致患者出现以腹痛、不同程度阴道不规则流血、停经等临床症状。异位妊娠属于临床最常见的一类妇产科急腹症，若不能及时检查诊断，会严重危及孕产妇生命安全与健康。

目前，临床上在诊断异位妊娠中主要通过观察患者的临床表现、询问病史、对患者进行超声或阴道穿刺活检确定患者是否发生异位妊娠。穿刺活检属于一种创伤性诊断方式，会对患者造成创伤，影响患者的身心健康，一般不推荐使用^[5]。超声诊断范围较为广泛，能够显示出体积较大、位置较高的盆腔病变以及一些包块较好的病变位置，在妇产科疾病检查中具有极其重要的地位，同时也是异位妊娠急腹症的首选检查诊断方式。超声主要是针对子宫前壁下段部位进行检查，在卵泡期进行检查，由于子宫内腔壁薄，以及宫腔内积液较多，图像分辨率极高，可提高异位妊娠检出率。腹部超声检查异位妊娠时，由于其以膀胱为透声窗，因此检查前需要患者保持膀胱充盈，由于存在腹壁、肠胀气、患者肥胖等多种因素的影响，导致检测图像中子宫内结构不能明显清晰的反映，妊娠部位形态、回声等检出率较低，可能存在漏诊情况，影响疾病的准确诊断。与腹部超声相比较，阴道超声更具有检查优势。阴道超声检查探头频率较高，可直接通过阴道抵达后穹隆部位，可以更加接近盆底器官，且距离短、图像分辨力极高，避免受腹壁脂肪层以及肠内积气的影响，同时超声声束也可以直接从侧方进入膀胱，可以避免其他音响的影响，可清晰的反映子宫形态、大小、妊娠部位、子宫内部回声等情况，被临床医生认为是最有效、最准确的诊断方式，而且不会对患者身体产生伤害，应用效果令人非常满意。在本次研究结果中显示，阴道超声对异位妊娠的检出率96.7%明显高于腹部超声的80.0%，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。数据说明，阴道彩色多普勒超声检查异位妊娠，可清晰的反映宫腔内以及子宫形态，具有极高的图像辨别力，检出率高，具有无创性、重复性好等临床优势。

综上所述，针对异位妊娠患者给予阴道超声检查后，诊

（下转第67页）

高血压肾损害病理基础是肾动脉硬化,而肾动脉硬化早期表现是微量白蛋白尿和eGFR降低,同时肾动脉RI升高属于肾动脉硬化可靠指标,因此,分析eGFR和肾动脉RI间的关系对掌握肾动脉RI在预测该类患者早期肾损害价值意义重大。肾动脉彩色多普勒超声是肾动脉病变诊断中一项敏感、简单和无创的手段,经彩超测量肾动脉RI是肾动脉血管床阻力改变掌握肾脏的血流动力学情况、评定各级肾动脉是否存在硬化或者狭窄等。本次研究发现,eGFR水平不同两组在肾主、肾段动脉以及叶间动脉RI方面存在显著差异,同时肾动脉RI和eGFR之间为负相关,考虑可能是伴随年龄升高和高血压病程延长,患者的血管壁也在相应老化,动脉血管的功能以及结构出现改变,产生弹性降低、内皮功能异常和管壁增厚等,使动脉硬化程度不断加重。伴随肾动脉硬化程度加剧,经肾脏小动脉与毛细血管血流剪切力也在相应增加,使得血管内皮细胞紧密连接与细胞骨架被破坏,进而造成尿蛋白的排泄增多和肌酐清除率降低,最终引发eGFR降低。此外,本次研究中依旧有一定不足,例如采取单次肌酐值进行eGFR计算评估患者的肾功能,有可能受到运动和饮食等方面因素影响,

还需在日后研究中进行改进,增加指标以开展深入分析。

总之,高血压老年患者肾动脉硬化和早期肾损害紧密相关,肾动脉RI能作为评估高血压老年患者肾功能早期损害的敏感指标。

参考文献:

- [1] 刘群威,韩丽敏,杜秋帆,等.动态动脉硬化指数、高同型半胱氨酸血症与高血压患者早期肾功能损害的关系[J].中国循证心血管医学杂志,2016,8(8):968-970.
- [2] 徐妍,刘维波,陈赛君,等.老年2型糖尿病患者动脉硬化与靶器官损害研究[J].预防医学,2018,30(1):46-49,54.
- [3] 卢伟军,王静,雷振东,等.糖尿病患者肾动脉血流阻力指数检测及临床价值研究[J].浙江临床医学,2017,19(12):2313-2315.
- [4] 中国高血压防治指南修订委员会.中国高血压防治指南2010[J].中华高血压杂志,2011,19(8):701-743.
- [5] 陈俊民,程文,郭瑞瑞,等.高血压肾损害患者肾动脉阻力指数、TNF- α 和IL-10的变化及其相关性[J].中国实验诊断学,2015,12(7):1177-1179.

(上接第63页)

断准确性较高,对临床疾病的治疗具有一定的指导作用,具有临床推广应用价值。

参考文献:

- [1] 张晓岩.经阴道彩超联合腹部超声在异位妊娠中的临床诊断价值分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019(33):72.
- [2] 武晓娜.经阴道彩色多普勒超声在异位妊娠早期诊断中的临床价值研究[J].世界最新医学信息文摘,2019(33):187,190.
- [3] 周兰华.超声异位妊娠早期超声诊断价值及超声表现分析[J].当代医学,2019(28):87-89.

- [4] 张君,李金萍,张永娟,冯媛媛.对比阴道彩超与腹部彩超诊断异位妊娠的效果[J].世界最新医学信息文摘,2019(70):173,204.

- [5] 刘敏,王菊花.异位妊娠采用经腹与经阴道超声诊断的价值分析[J].养生保健指南,2019(51):270.

表1:异位妊娠检出率统计

项目	例数	输卵管妊娠	卵巢妊娠	宫颈妊娠	总检出率
阴道超声	60	52	4	2	58(96.7)
腹部超声	60	45	2	1	48(80.0)
χ^2					3.639
P					0.027

(上接第64页)

用清水清洁外阴,同时针对部分外阴毛发较长的患者,可自行剪除部分阴毛,防止其影响尿液样本成分。

综合以上结果,阴道分泌物对尿常规临床检验结果影响较大,应对其实施针对性干预,提升尿液样本合格率。

参考文献:

- [1] 王艳荣.阴道分泌物对尿常规临床检验结果的影响和对策研究[J].中国初级卫生保健,2019,33(11):126-127.
- [2] 尹明,龚秀敏,邢军华.阴道分泌物对尿常规临床检验

结果的影响研究[J].中国继续医学教育,2020,12(16):101-103.

- [3] 高俊.在采集尿液标本时采取处理阴道分泌物的措施对尿常规检测结果的影响研究[J].当代医药论丛,2020,18(7):182-183.

- [4] 万丹,张凤云,张士杰,等.阴道分泌物对尿常规临床检验结果的影响及对策分析[J].心血管外科杂志(电子版),2019,8(3):58.

- [5] 郑艳生,王爱玮.阴道分泌物对尿常规检验结果的影响及对策分析[J].医学理论与实践,2019,32(19):3167-3168.

(上接第65页)

方案的制定。总之,在神经系统疾病的早期诊断中采取磁共振波谱成像技术,具有无创、准确、高效等优势,可以优先选择充分利用其应用价值。

本研究主要是诊断神经系统疾病患者进行磁共振波谱成像技术的诊断,诊断效果明显比采用常规的B超诊断方法要好,对于神经系统疾病患者来说,采用的磁共振波谱成像技术可以有效诊断出疾病的类型,进行对应治疗方案的制定,实际研究可以证实该技术具有较高的应用价值,在对神经系统疾病进行诊断时可以优先考虑,从而提高其诊断效果。

参考文献:

- [1] 姜微.磁共振波谱成像技术在中枢神经系统疾病诊断中

的临床应用效果评价[J].中国医药指南,2015,23(30):112-113.

- [2] 潘高争,刘宜军,李朋,等.磁共振波谱及扩散加权成像在中枢神经系统淋巴瘤诊断中的价值分析[J].中国医学前沿杂志(电子版),2014,23(10):117-119.

- [3] 孙家栋.磁共振波谱成像技术在中枢神经系统疾病诊断中的临床应用[J].中国医疗设备,2013,12(7):117-119.

- [4] 周丽,李晨曦,解燕昭,等.磁共振波谱成像技术在中枢神经系统疾病中的临床应用[J].现代电生理学杂志,2012,34(4):231-233,252.

- [5] 于春雨,耿德勤.磁共振波谱成像在神经系统疾病早期诊断中的应用研究进展[J].徐州医学院学报,2010,45(4):271-274.