

经阴道超声和经腹部超声诊断子宫内膜病变的临床效果比较

陈光艳

云南省昭通市水富市人民医院 云南水富 657800

【摘要】目的 对比经阴道超声和经腹部超声诊断子宫内膜病变的临床效果。**方法** 在我院 2017 年 4 月-2020 年 4 月间收治的子宫内膜病变患者中选择 72 例作为研究对象, 采用经阴道超声和经腹部超声两种方式进行检查, 并且与病理诊断结果进行对比, 从而分析两种检查方法的诊断准确率。**结果** 从检查结果看, 经阴道超声的子宫内膜增生准确率为 100%, 子宫内膜息肉准确率为 95.65%, 子宫黏膜下肌瘤准确率为 81.82%, 子宫内膜癌准确率为 71.43%, 而经腹部超声检查的数据则分别为 87.10%、69.57%、36.36% 及 28.57%, 组间差异显著 ($P < 0.05$), 且经阴道超声的诊断总准确率为 93.06%, 高于经腹部超声的 68.06% ($P < 0.05$)。**结论** 经阴道超声检查在诊断子宫内膜病变方面有较高的准确率, 与经腹部超声相比具有显著优势, 值得临床推广与应用。

【关键词】 经阴道超声; 经腹部超声; 子宫内膜病变; 诊断

【中图分类号】 R445.1 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 10-100-02

子宫内膜病变是一种常见的妇科疾病, 好发于中老年妇女, 其主要表现为月经量增多、阴道不规则出血、下腹疼痛甚至是不孕等症状, 常见的子宫内膜病变有子宫内膜增生、子宫内膜息肉及子宫内膜癌等, 无论是良性还是恶性病变, 其对于患者的生活质量及生育功能都有较为严重的影响, 因此, 及早诊断及早治疗十分重要^[1]。超声检查以其价格低、操作简单且无创的优点在临床中得到普及, 在子宫内膜病变的诊断中也常有应用, 本文就经阴道超声和经腹部超声诊断子宫内膜病变的临床效果进行比较, 以临床患者为例进行随机对照研究, 现有研究结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在我院 2017 年 4 月-2020 年 4 月间收治的子宫内膜病变患者中选择 72 例作为研究对象, 患者年龄分布在 23-49 岁之间, 平均年龄 (35.16±5.02) 岁, 病程在 1 个月-12 年, 平均病程 (3.15±1.24) 年, 其中 45 例患者为绝经前患病, 剩余 27 例患者为绝经后患病, 临床主诉均为痛经、月经异常、子宫异常出血等。所有患者均行病理活检, 确诊有子宫内膜增生 31 例, 子宫内膜息肉 23 例, 子宫黏膜下肌瘤 11 例, 子宫内膜癌 7 例。

1.2 方法

所有入选对象均接受经阴道超声和经腹部超声检查, 方法如下:

1.2.1 经腹部超声

采用彩色多普勒超声诊断仪进行, 在检查开始前, 要求患者适度憋尿, 使膀胱适度充盈, 于检查床上取患者仰卧位, 撩起患者衣服, 充分暴露腹部, 操作人员在探头上涂抹适量的耦合剂,

探头频率选择在 3.5MHz, 在检查过程中需要选择多切面进行探查, 尤其需要对宫腔及子宫内的情况进行观察, 重点为宫腔内是否存在积液及子宫内膜的厚度等, 检查结果应详细记录。

1.2.2 经阴道超声

在患者经腹部超声检查完成后 30min, 对患者进行经阴道超声检查, 检查前要求患者尽量排空膀胱, 于检查床上取患者截石位, 在探头上涂抹耦合剂, 并带上避孕套, 探头频率调整为 5-8MHz, 慢慢进入患者阴道, 抵达穹隆处后, 轻轻转动探头进行多角度扫描, 对患者的子宫大小等情况进行了了解, 同时注意附件及子宫回声情况, 对于患者宫腔内是否存在肿块、肿块位置、大小等进行记录。

1.3 诊断标准

绝经前子宫内膜厚度 > 15mm, 绝经后子宫内膜厚度 > 6mm, 尤其是 > 8mm 则判定子宫内膜厚度异常, 之后通过子宫内回声相关数据、是否肌层浸润等数据判定是否存在子宫内膜癌等病变。

1.4 统计处理

数据计算均由 SPSS21.0 系统处理, 遇计数资料以 (n, %) 表示, 遇计量资料则以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 分别行卡方值、t 值检验, 以 $P < 0.05$ 认定为存在统计学意义。

2 结果

从检查结果看, 经阴道超声的子宫内膜增生准确率为 100%, 子宫内膜息肉准确率为 95.65%, 子宫黏膜下肌瘤准确率为 81.82%, 子宫内膜癌准确率为 71.43%, 而经腹部超声检查的数据则分别为 87.10%、69.57%、36.36% 及 28.57%, 组间差异显著 ($P < 0.05$), 且经阴道超声的诊断总准确率为 93.06%, 高于经腹部超声的 68.06% ($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1: 两种超声检查的诊断准确率 (n, %)

检查方式	例数	子宫内膜增生	子宫内膜息肉	子宫黏膜下肌瘤	子宫内膜癌	总计
经阴道超声	72	31 (100.00)	22 (95.65)	9 (81.82)	5 (71.43)	67 (93.06)
经腹部超声	72	27 (87.10)	16 (69.57)	4 (36.36)	2 (28.57)	49 (68.06)
χ^2		3.015	4.125	4.338	5.289	10.232
P		0.023	0.009	0.007	0.004	0.000

3 讨论

子宫内膜病变在临床上有着较高的发病率, 临床症状除了阴道不规则出血、月经异常之外, 还可能引发不孕症, 对患者的身体健康及生育结局影响巨大^[2]。目前, 子宫内膜病变的诊断仍需依据医学影像检查, 最为常见的是超声检查, 主要分为经腹部超声与经阴道超声, 其中经腹部超声虽然有一定的诊断作用, 但其

探头频率相对较低, 距离子宫也较远, 探查深度有限, 对于病变仅能反应大概。而经阴道超声则可以进行较大角度的扫描, 且更加接近盆腔脏器, 能够避免腹部脂肪对于检查结果的影响^[3-4]。研究结果显示, 经阴道超声的子宫内膜增生准确率为 100%, 子宫内膜息肉准确率为 95.65%, 子宫黏膜下肌瘤准确率为 81.82%, 子宫内膜癌准确率为 71.43%, 而经腹部超声检查的数据则分别为 87.10%、69.57%、36.36% 及 28.57%, 组间差异显著 ($P < 0.05$), 且经阴道超声的诊断总准确率为 93.06%, 高于经腹部超

(下转第 105 页)

作者简介: 陈光艳 (1976 年 5 月-), 籍贯: 水富市, 民族: 汉族, 职称: 超声副主任医师, 学历: 本科, 主要从事: 超声诊断。

3 小结与讨论

本研究测定灰树花毒性作用, 结果表明, 灰树花提取物灌胃给药最大耐受剂量 > 12.5g/kg, 无急性毒性作用; 三项遗传试验 (Ames 试验、小鼠骨髓嗜多染红细胞微核试验、小鼠精子畸形试验) 结果均为阴性, 无遗传毒性; 长期毒性试验对血液学、血液生化学及重要组织形态学观察未见病理学改变。灰树花无毒副作用, 长期用药安全。

[参考文献]

[1] 李海花. 灰树花多糖的免疫作用实验研究 [J]. 中华中医药学刊, 2007, 25(2): 365.

[2] 肖正中, 郭苏晓. 灰树花多糖对小鼠免疫功能的影响 [J]. 安徽农业科学, 2010, 38(34): 19310-19311, 19313.

[3] 田君琪, 韩晓伟. 灰树花对免疫系统的影响 [J]. 吉林中医药, 2018, 38(10): 1203-1205.

表 1: 对大鼠增重、进食量及食物利用率的影响 ($\bar{x} \pm s$)

剂量 (g/kg. bw)	增重 (g)	进食量 (g)	食物利用率 (g)
0	261.8 ± 18.6	771.4 ± 38.2	33.5 ± 0.6
0.75	258.7 ± 20.3	778.5 ± 40.5	33.1 ± 1.3
1.5	263.5 ± 21.8	783.9 ± 53.8	33.4 ± 1.4
3.0	262.1 ± 19.4	792.2 ± 39.7	33.2 ± 1.6

表 2: 对大鼠血液学指标的影响 ($\bar{x} \pm s$)

剂量 (g/kg. bw)	RBC ($\times 10^{12}/L$)	Hb ($\rho B/g \cdot L^{-1}$)	PLT ($\times 10^9/L$)	WBC ($\times 10^9/L$)	LYM (%)	MID (%)	GRA (%)
0	6.88 ± 0.58	143.88 ± 10.18	513.88 ± 80.18	11.14 ± 0.58	77.35 ± 6.58	10.35 ± 2.33	10.15 ± 2.52
0.75	6.87 ± 0.54	141.87 ± 9.84	501.87 ± 92.84	11.57 ± 0.54	76.80 ± 7.32	9.45 ± 2.71	9.85 ± 3.05
1.5	6.92 ± 0.53	142.92 ± 10.53	522.92 ± 96.53	10.82 ± 0.53	78.72 ± 6.90	9.79 ± 3.12	10.12 ± 3.86
3.0	6.90 ± 0.51	146.90 ± 11.51	546.90 ± 111.51	12.30 ± 0.51	79.79 ± 8.24	10.68 ± 4.94	10.58 ± 4.11

表 3: 对大鼠血液生化学指标的影响 ($\bar{x} \pm s$)

剂量 (g/kg. bw)	ALT (u/L)	AST (u/L)	ALP (u/L)	TP (g/L)	CHO (mmol/L)	BUN (mmol/L)	GLU (mmol/L)
0	51.4 ± 6.3	119.4 ± 14.3	67.1 ± 6.3	52.3 ± 1.3	1.3 ± 0.2	9.0 ± 0.8	7.0 ± 0.7
0.75	52.6 ± 4.9	117.6 ± 16.5	66.4 ± 7.9	53.7 ± 1.9	1.2 ± 0.1	8.7 ± 1.1	6.8 ± 0.6
1.5	49.2 ± 7.3	111.3 ± 13.8	69.5 ± 7.2	54.5 ± 3.2	1.4 ± 0.3	8.5 ± 0.5	7.1 ± 0.4
3.0	50.3 ± 5.5	112.8 ± 12.6	65.9 ± 8.4	54.6 ± 2.4	1.2 ± 0.2	8.6 ± 0.6	6.6 ± 0.7

(上接第 100 页)

声的 68.06% ($P < 0.05$)。

综上所述, 经阴道超声检查在诊断子宫内膜病变方面有较高的准确率, 与经腹部超声相比具有显著优势, 值得临床推广与应用。

[参考文献]

[1] 赵映雪. 经阴道超声和经腹部超声诊断子宫内膜病变的疗效对比观察 [J]. 影像研究与医学应用, 2020, 4(11):191-192.

[2] 杜海燕. 比较经阴道与经腹部超声对子宫内膜病变诊断的价值 [J]. 影像研究与医学应用, 2020, 4(8):177-178.

[3] 郗雅. 经阴道超声和经腹部超声诊断子宫内膜病变的效果 [J]. 影像研究与医学应用, 2020, 4(8):156-157.

[4] 李丽玲. 经阴道超声和经腹部超声诊断子宫内膜病变的效果分析 [J]. 现代医用影像学, 2020, 29(2):370-371.

(上接第 101 页)

辐射量低等优势, 可将乳房内不足 1cm 结节性病灶清晰显示, 但其也存在一定不足, 定性诊断时不能给出确切的参考方向, 检查患者有无致密型乳腺等小癌灶时很容易出现漏诊等^[5]。

本研究显示: 超声检查灵敏度、特异度、阳性预测值、阴性预测值分别为 100%、9%、99.87%、100%, 均高于对照组的 99.17%、96.11%、99.57%、93.69%, 与相关研究一致。

总之, 早期乳腺癌经彩色多普勒超声诊断有显著价值, 但与其他检查方法结合可使检出率有效提升。

[参考文献]

[1] 赵如燕, 周小红, 康正琴. 彩色多普勒超声检查在妇女乳腺

癌筛查中的应用及早期诊断 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(13):355.

[2] 黄伟华, 林梅清, 李冠芳, 等. 彩色多普勒超声联合钼靶 X 线检查在社区高危妇女乳腺癌筛查中的价值分析 [J]. 中国妇幼卫生杂志, 2019, 10(1):57-59.

[3] 李丹明, 关瑞芬, 关齐好, 等. 彩色多普勒超声检查在妇女早期乳腺癌筛查中的应用价值 [J]. 中国当代医药, 2019, 26(28):180-182.

[4] 林伟. 彩色多普勒超声检查在妇女乳腺癌筛查中的应用及早期诊断 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2017, 27(23):76-77.

[5] 陈少兰, 林汉楚, 周飞. 彩色多普勒超声在乳腺癌诊断筛查中的应用价值分析 [J]. 现代医用影像学, 2017, 26(1):34-36.

(上接第 102 页)

输卵管通液, 避免反复通水、通液或药物治疗给患者带来的痛苦, 可达到诊断与治疗的双重目的, 尤其可作为指导治疗的有效诊断手段, 实现一次治疗的满意效果。

综上所述, 经阴道四维超声造影在输卵管通畅性综合评估中的应用价值显著, 具有较高的通畅率, 同时超声造影剂的开发、应用及经阴道四维超声造影在不孕症中诊断中的推广, 使超声下评价输卵管通畅性的准确性大大提高, 具有广阔的推广前景。

[参考文献]

[1] 王海鸿. 经阴道三维、四维子宫输卵管超声造影诊断输卵管通畅性的价值 [J]. 中国医疗器械信息, 2020, 26(20):133-135.

[2] 傅芬, 叶琴, 梁荣喜, 郭晶晶, 杨嘉嘉, 薛恩生, 范晓青. 多模态经阴道超声造影技术对输卵管通畅性的诊断价值 [J]. 中华超声影像学杂志, 2020, 29(09):781-785.

[3] 张爱武, 李云芳. 研究经阴道二维超声和四维子宫输卵管超声造影评价输卵管通畅性的对比差异 [J]. 影像研究与医学应用, 2020, 4(19):70-72.

[4] 刘满荣, 丁可, 张巍, 韦学, 陆善金, 黄健源. 子宫输卵管四维超声造影疼痛副反应发生率及严重程度的临床研究 [J]. 影像研究与医学应用, 2020, 4(18):41-44.

[5] 袁靖. 经阴道四维超声子宫输卵管造影评估不孕症患者腹腔镜术后输卵管通畅性 [J]. 河南医学研究, 2020, 29(20):3795-3797.