

• 科普专栏 •

卵巢肿瘤的超声诊断

刘海鸥

成都锦欣妇产科医院 610016

〔中图分类号〕 R445.1

〔文献标识码〕 A

〔文章编号〕 2095-7165 (2021) 02-084-01

卵巢肿瘤作为女性生殖器官常见肿瘤疾病，是各个年龄段女性都可能患有的一种疾病，无论是良性肿瘤还是恶性肿瘤，都会对女性的身心健康产生严重的负面影响。特别是卵巢肿瘤恶心肿瘤，就现阶段的医疗技术而言，由于卵巢组织较小且结构复杂，会在女性盆腔深部出现周期性变化，如果卵巢肿瘤患者不能早期发现患病情况，常常会由于肿瘤类型较多，早期诊断率低，预后效果不足等问题带来较高的死亡率。在我国医学影像技术快速发展的背景下，以彩色多普勒超声检查为主要技术应用，为妇科肿瘤患者提供有效的早期诊疗是尽早诊断和治疗卵巢肿瘤问题，控制女性卵巢肿瘤病死率的重要手段。本文章主要针对卵巢良性肿瘤和恶性肿瘤实施超声鉴别的内容进行具体解说。

一、卵巢肿瘤的概念

卵巢肿瘤指的是发生在女性卵巢部位的肿瘤，是任何阶段年龄女性都可能会出现的一种病情，往往表现出卵巢增大或者卵巢瘤样病变等症状。不同于其他肿瘤，卵巢肿瘤由于其位置的特殊性和种类多样性，很难在患病早期被察觉到及时治疗，多数情况下是在病情不断延展的过程中，患者出现腹胀、腹痛、腹部包块和不规则阴道出血等症状时才有所察觉。一般情况下，卵巢肿瘤分为良性肿瘤和恶性肿瘤两类，在临床超声检测中。不同的卵巢肿瘤，医学成像也有所不同。

二、卵巢肿瘤超声诊断

对女性实施卵巢肿瘤超声诊断，主要是以经阴道超声检查为主要方法，同时结合经腹部超声检查，便于提高卵巢肿瘤超声诊断正确率。针对不同类型的卵巢肿瘤，选择的超声检查技术不同，最终检出成像也有所不同。

(一) 二维超声检查

二维超声检查是鉴别肿瘤性质的主要技术，主要是对卵巢肿瘤的大小、形态、位置、活动状况、卵巢内部状况等物理特征进行检测。利用二维超声检查，良性肿瘤大都呈现出单侧、大小中等、表面光滑、壁纤细，囊性内部等情况。若成像囊腔内部有隔光带，且为多房状况，隔光带纤细光滑，肿瘤无黏结，腹腔内没有液性回声区等情况。恶性肿瘤大小不定，可能单侧也可能双侧，通常早期比较难发现，表面缺乏光滑度、内壁较厚，并且呈现结节状，肿瘤形态不规则，囊性恶性肿瘤分隔光带增厚伴乳头状光点，

实性肿瘤则内部回声不匀且光点粗大。患者腹腔内会出现液性无回声区，在腹腔内部会存在细小结节等情况。

(二) 彩色多普勒超声检查

彩色多普勒超声用来检测卵巢肿瘤时，主要是根据肿瘤内血流的分布状况和血流动力学对肿瘤进行性质鉴定和生长判断。其中良性肿瘤的血管数目明显少于恶性肿瘤，并且大部分都集中在病灶周边，在单纯囊肿和无实质性成分的多方囊肿内无任何血流信号，良性实质性肿瘤周边和内部则有少量规则血流分布，动脉频谱多成像中高阻力型。恶性肿瘤除了周边有血流信号外，肿瘤内部部分隔上和乳头上都能检测到血流信号。恶性肿瘤新生血管较多，血流分布和灌注会增多，速度不断加快使的阻力减少。通常情况下，恶性肿瘤血管形态呈现不规则和树枝样结构，血管弥漫分布，可测出高速流动脉血流。利用彩色多普勒超声检查能够比较容易发现卵巢增厚腹膜、网膜和肠壁的小转移结节，能够比较容易用来判断肿瘤的良性和恶性性质。

(三) 三维超声检查

三维超声检查主要是用来检查卵巢病变内部的结构位置和大小，是用来判断卵巢病变性质的主要技术。用三维超声检查卵巢肿瘤，良性肿瘤会呈现出含液性结构，清晰显示出囊肿内部的乳头状和细小颗粒，能够判断出内部囊肿分隔光带的纤细及光滑程度。而恶性肿瘤则能在超声显示下展示出厚薄不匀的壁囊与分隔光带，展示出肿瘤的立体形态和内部结构、内部特征。

(四) 彩色超声造影

彩色超声造影用于卵巢肿瘤检测，主要是用来判别卵巢肿瘤的良性及性状。良性肿瘤回声主要表现为缓慢强化，若强化和未强化等状况。而恶性肿瘤则会出现均匀快速强化，造影强化时间早、达峰时间早和消退时间早等情况，时间强度曲线通常呈现出陡直上升，下降直陡的趋势。

综上所述，不同的超声诊断技术在女性卵巢肿瘤技术的诊断过程中发挥的作用不同，检测的结果和侧重点也有所差距，在处理女性卵巢肿瘤问题时，一定要按照实际情况，尽可能增强医疗检测的正确率，将女性卵巢肿瘤疾病控制在患病早期，使患者的生命健康需求得到保障。

(上接第 83 页)

管生成药物向患者的玻璃体腔进行注射治疗，这对于患者的黄斑水肿有着非常好的效果。因而进行糖尿病视网膜病变的治疗方法有几个方面主要是：

(1) 进行全身病治疗

一般的全身病治疗主要是预防糖尿病视网膜病变的一个非常关键的部分。最初患者的血脂、血压、血糖的控制，可以延续患者糖尿病视网膜病变的发展和发病的情况。

(2) 药物治疗

进行口服药物通常是服用一些能够对微血管循环进行改善的

相关药物，因而，在眼睛内部注射药物更多的是对于患者黄斑水肿和对新生血管的消退。

(3) 激光治疗

这是当前能够进行视力保护的一个重要的方式，在患者血管造影铲射过缺血区的时候进行，但是实施激光治疗会在短时间内导致患者自身的视力出现严重的下降情况。

(4) 手术治疗

进行手术治疗也是一个比较常见的治疗方式，通过玻璃体的切割手术能够清楚机化膜和积血，进而恢复已经脱离的视网膜，但是，进行手术治疗的风险是非常大的，建议不要轻易的选择。