

妇产超声在绝经后阴道出血的诊断探析

曾歆恬 黄 枢 李琪虹 陈晓丽 陈丽旋 钟丽丽

中国人民解放军陆军第七十三集团军医院 福建厦门 361000

【摘要】目的 研究绝经后阴道出血患者给予妇产超声诊断的效果。**方法** 于我院阴道出血的绝经妇女随机抽取50例(入组49例),均给予妇产超声和病理诊断,对比两组诊断结果。**结果** 良性组PI(1.91±0.16),RI(0.65±0.05),子宫内膜厚度(1.09±0.21)mm,宫腔容积(3.60±0.34)mm。恶性组PI(1.70±0.11),RI(0.83±0.03),子宫内膜厚度(1.35±0.18)mm,宫腔容积(4.61±0.36)mm。2组对比,差异显著($P < 0.05$)。两组诊断结果中,在各疾病诊断情况上并无明显差异。2组对比,无统计学意义($P > 0.05$)。病理诊断恶性率15例(30.61%),良性率34例(69.39%);超声诊断恶性率13例(26.53%),良性率47例(73.47%)。符合率95.92%,敏感度86.67%,特异度100%,漏诊率13.33%,误诊率0%。2组对比,差异无显著差异($P > 0.05$)。**结论** 对于绝经后出现阴道出血患者给予妇产超声诊断,可以较准确诊断子宫内膜病变,指导临床进行可靠诊断治疗,通过超声参数区分良性疾病或恶性疾病,符合率、敏感度和特异度较高,安全无创,具有较高临床价值。

【关键词】 绝经妇女; 阴道出血; 妇产超声

【中图分类号】 R445.1

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2021) 05-020-02

Analysis on the diagnosis of postmenopausal vaginal bleeding by obstetrics and Gynecology ultrasound

Zeng Xintian, Huang Shu, Li Qihong, Chen Xiaoli, Chen Lixuan, Zhong Lili

The 73rd group army hospital of PLA Xiamen 361000, Fujian

【Abstract】Objective To study the effect of ultrasound diagnosis of women and labor in postmenopausal patients with vaginal hemorrhage. **Methods** 50 menopausal women (49 cases in the group) were randomly selected from our hospital, and the results of the two groups were compared with those of the two groups. **Results** PI in benign group (1.91±0.16), RI (0.65±0.05), endometrial thickness (1.09±0.21) mm, uterine volume (3.60±0.34) mm. PI in malignant group (1.70±0.11), RI (0.83±0.03), endometrial thickness (1.35±0.18) mm, uterine volume (4.61±0.36) mm. The difference was significant between the two groups ($P < 0.05$). There was no significant difference in the diagnosis of each disease between the two groups. There was no statistical significance between the two groups ($P > 0.05$). The malignant rate was 15 (30.61%) and benign rate was 34 (69.39%); The malignant rate was diagnosed by ultrasonography in 13 cases (26.53%), and the benign rate was 47 (73.47%). The accuracy rate was 95.92%, sensitivity 86.67%, specificity 100%, missed diagnosis rate 13.33%, misdiagnosis rate 0%. There was no significant difference between the two groups ($P > 0.05$). **Conclusion** the diagnosis of vaginal bleeding after menopause can be used to diagnose endometrial lesions accurately and guide the clinical diagnosis and treatment. It is of high clinical value to distinguish benign diseases or malignant diseases by ultrasonic parameters, which has high compliance rate, sensitivity and specificity, and safety without trauma.

【Key words】 menopausal women; Vaginal bleeding; Ultrasound of women and labor

前言:

绝经后出现阴道出血是中老年群体常见的妇科疾病,主要由子宫病变、阴道炎以及子宫内膜炎等疾病引起^[1]。绝经后出现少量出血可能是由于内膜脱落或者萎缩性阴道炎,但反复阴道出血可能是由于恶性肿瘤,如宫颈癌等疾病。研究显示,阴道出血是恶性肿瘤的早期症状,及早诊断治疗有利于提高肿瘤治愈率,延长患者生存周期^[2]。传统妇科检查阴道出血,主要通过刮宫检查,虽然诊断准确,但容易造成子宫创伤,并且患者配合度和耐受度不高^[3]。如今在妇科检查中超声检查已经成为最常见的检查手段,安全无创,随着超声技术水平的提高,妇产超声在疾病诊断中已发挥出更明显的优势。为研究妇产超声的诊断效果,本人于本院2020年3月~2021年3月的患者中,随机选取49例分析:

1 资料与方法

1.1 一般资料

以本院49例患者为样本,性别:女,年龄(59.25±4.25)岁,平均病程(1.16±0.29)年,出血量(9.76±1.62)ml,绝经时间(7.26±1.20)年。患者之间具有可比性($P > 0.05$)。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准:(1)患者出现不规则阴道出血,可见血性分泌物增加,有白带带血症状^[4]。(2)均接受病理诊断以及妇产超声诊断,并通过病理诊断确诊。(3)患者具备正常沟通能力,配合度高。(4)对本研究知情同意。

排除标准:(1)由于卵巢、节育器以及输卵管等疾病引发的阴道出血。(2)存在心脑血管等脏器功能疾病的患者。(3)接受过雌激素治疗的患者。(4)临床资料缺失,精神状态、智力水

平不适宜参与研究的患者。

1.3 方法

使用超声诊断仪检查,检查前叮嘱患者将尿液排空,予以常规消毒铺巾,保持截石位,充分暴露外阴。将探头套上涂有耦合剂的避孕套,缓慢置入阴道,仔细观察出血位置、宫腔、内膜子宫病变以及血流信号等情况。检查过程中发现疑似病变位置,需从多个角度仔细观察,充分呈现出病变区域形态,详细记录患者超声检查结果。由2名超声科医师经过会诊给出诊断结果。

本组患者经过超声检查后,均接受刮宫病理诊断。

1.4 观察指标

根据病理诊断结果,对比良性组和恶性组患者超声指标,包括子宫动脉RI、子宫动脉PI、宫腔容积以及子宫内膜厚度。对比妇产超声和病理诊断结果,统计各类疾病的诊断符合率。

1.5 统计学方法

采用SPSS23.0软件处理数据,使用t检验计量资料($\bar{x} \pm s$),使用 χ^2 检验计数资料(%), $P < 0.05$ 视为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 不同患者超声指标对比

表1: 不同患者超声指标对比

组别	PI	RI	子宫内膜厚度(mm)	宫腔容积(mm)
良性组(n=34)	1.91±0.16	0.65±0.05	1.09±0.21	3.60±0.34
恶性组(n=15)	1.70±0.11	0.83±0.03	1.35±0.18	4.61±0.36
t	3.085	3.061	3.326	5.290
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

恶性组PI、RI、子宫内膜厚度以及宫腔容积均高于良性组患者。2组对比,差异显著($P < 0.05$),详见表1:

2.2 两组诊断结果对比

表2: 两组诊断结果对比

组别	内膜息肉 (n/%)	内膜增生 (n/%)	内膜萎缩 (n/%)	内膜炎 (n/%)	粘膜下肌瘤 (n/%)	内膜癌 (n/%)
超声诊断 (n=49)	11 (22.45)	8 (16.33)	7 (14.29)	5 (20.41)	4 (8.16)	13 (26.53)
病理诊断 (n=49)	11 (22.45)	8 (16.33)	7 (14.29)	5 (20.41)	3 (6.12)	15 (30.61)
χ^2	0.000	0.000	0.000	0.000	1.000	1.000
P	> 0.05	> 0.05	> 0.05	> 0.05	> 0.05	> 0.05

2.3 两组诊断符合率对比

两组诊断符合率95.92%, 敏感度86.67%, 特异度100%, 漏诊率13.33%, 误诊率0%。2组对比, 差异无明显差异($P > 0.05$), 详见表3:

表3: 两组诊断符合率对比

超声	病理		合计
	恶性	良性	
恶性	13	0	13
良性	2	34	36
合计	15	34	49

3 讨论

绝经后阴道出血是妇科常见病, 是女性在绝经1年后, 仍然存在阴道出血、带血白带等症状, 常见疾病包括息肉、炎症、内膜增生等。由于绝经后, 女性子宫卵巢功能衰退, 雌激素水平显著降低, 极容易出现内膜萎缩或者阴道黏膜病变, 引发内膜息肉等疾病^[5]。在毛细血管损伤后出现不规则出血情况, 严重时还会造成浅表溃疡, 增加阴道出血量。还有很多恶性病变由于组织坏死或浸润间质, 造成阴道出血, 因此必须要高度重视阴道出血症状, 早期诊断确定出血原因, 更有利于后续治疗, 改善预后效果。刮宫病理诊断是传统诊断方法, 具有较高准确率, 可以作为确诊的金标准。但病理诊断具有一定损伤性, 对于环境和操作人员要求高, 若操作不慎可能引发患者机体损伤, 加重患者痛苦, 尤其是老年患者, 耐受力不高, 容易增加患者的心理负担。随着超声技术的发展, 越来越多疾病的诊断上, 使用超声检查, 具有较高诊断价值。超声检查操作简便, 可重复进行, 具有安全无创优势, 患者耐受度更高。

根据超声影像特征也能对常见妇科疾病进行分辨, 可针对病变区域详细观察, 具有较高准确性。子宫内膜萎缩可观察到超声影像显示, 血运不明显, 但子宫肌层具有清晰均匀边界, 内膜变薄^[6]; 内膜增生可观察到超声影像显示, 肌层边界清晰, 体积增加, 内膜变厚, 并没有阻力指数; 内膜息肉可观察到超声影像显示, 肌层边界清晰, 肌底平整光滑, 息肉呈现出椭圆形、水滴形; 内膜炎可观察到超声影像显示, 没有显著血流信号, 可以观察到点状钙化灶, 内膜壁增厚, 反射较强粗光带; 子宫肌瘤可观察到超声影像显示, 彩色环状血流信号, 蒂部可见血流信号, 可见扁椭圆形以及类圆形的低回声团; 内膜癌可观察到超声影像显示, 病变区域有显著血流信号, 不均匀回声, 可观察到强光团, 存在液性暗区。经过本研究显示, 超声影像中主要参数存在明显差异, 可以区分良性疾病或恶性疾病。恶性组PI、RI、子宫内膜厚度以及宫腔容积均高于良性组患者。2组对比, 差异显著($P < 0.05$)。通过对比患者超声影像主要参数, 能够初步判断患者是

否为恶性疾病, 决定是否进一步接受病理诊断。

否为恶性疾病, 决定是否进一步接受病理诊断。

妇产超声检查通过将探头置入阴道后, 在靠近子宫位置上进行多切面多方位的检查, 更有利于观察子宫形态、体积以及内膜厚度, 便于诊断子宫内膜病, 成像质量高, 影像清晰, 更有利于提高诊断的准确率。两组诊断结果中, 在各疾病诊断情况上并无明显差异。2组对比, 无统计学意义($P > 0.05$)。在尚绪娟^[7]的研究中, 超声诊断符合率达到96.72%, 和病理诊断结果没有明显差异($P > 0.05$), 和本文研究结论一致。随着超声技术发展, 超声诊断检出率已经达到较高水平, 通过观察超声影像资料, 能够较为准确地分辨各类疾病, 明确出血原因, 提高早期检出率, 有利于改善预后效果。两组诊断符合率95.92%, 敏感度86.67%, 特异度100%, 漏诊率13.33%, 误诊率0%。2组对比, 差异无明显差异($P > 0.05$)。在邓菊芳^[8]的研究中, 超声诊断的准确率95%, 特异性94.44%, 敏感度95.24%, 和病理诊断结果没有明显差异($P > 0.05$), 和本文研究结论一致。证实妇产超声诊断具有较高诊断价值, 可以作为一线检查手段广泛应用, 安全无创, 患者配合度高, 检查成本低, 不会增加患者心理和经济负担。

综上所述, 对于绝经后出现阴道出血患者给予妇产超声诊断, 可以较准确诊断子宫内膜病变, 指导临床进行可靠诊断治疗, 通过超声参数区分良性疾病或恶性疾病, 符合率、敏感度和特异度较高, 安全无创, 具有较高临床价值。

参考文献

- [1] 王建敏, 邢继岩, 刘美静, 等. 对比分析经阴道超声、腹部超声对绝经后阴道出血的诊断效果[J]. 影像研究与医学应用, 2020, 4(03):103-104.
- [2] 卞丽君. 妇科超声检查诊断绝经后阴道出血临床分析[J]. 中外医疗, 2019, 38(29):21-23.
- [3] 王丹, 李萍, 李利琼, 等. 彩色多普勒超声监测子宫动脉血流对诊断绝经后阴道出血的临床意义[J]. 当代医学, 2021, 27(02):50-53.
- [4] 徐静, 孙蓓. 妇科超声经腹检查诊断绝经后阴道出血的临床应用价值[J]. 影像研究与医学应用, 2020, 4(17):238-239.
- [5] 林举, 陈德高, 罗婷, 等. 经阴道彩色多普勒超声对绝经后阴道出血子宫内膜病变的诊断价值[J]. 临床医学, 2020, 40(03):7-9.
- [6] 夏静. 妇科超声检查诊断绝经后阴道出血的临床价值[J]. 中外女性健康研究, 2019(19):179+185.
- [7] 尚绪娟. 妇产超声在绝经后阴道出血患者诊疗中的临床应用[J]. 系统医学, 2021, 6(02):120-122.
- [8] 邓菊芳, 刘承东, 杨彩明. 绝经后阴道出血女性应用腹部超声联合阴道彩色多普勒超声检测的临床价值[J]. 当代医学, 2021, 27(10):132-134.

(上接第19页)

质量和护理满意度均高于对照组。经对比两组之间有明显的差异, 存在临床统计学意义($P < 0.05$), 再一次验证此方法的有效性。

综上所述, 在手术室中采用细节护理能够有效提高护理质量和患者护理满意度。此方式值得临床应用和推广。

参考文献

- [1] 陈晓莉. 手术室全期细节护理对手术室患者护理质量及满意

度的影响探讨[J]. 中国继续医学教育, 2015, 7(32): 233-234.

[2] 吕红云. 细节护理对手术室护理质量及患者满意度的影响[J]. 健康必读, 2020, (4):156-157.

[3] 王雅杰. 细节护理对手术室护理质量及护理满意度的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(25):110.

[4] 付雨婷, 李方玮. 探讨细节护理对手术室护理质量及护理满意度的影响[J]. 中国保健营养, 2019, 29(29):199-200.