

〔文章编号〕 1007-0893(2021)15-0081-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.15.036

阴道超声检查对子宫内膜病变初步诊断的临床价值

邱洁 叶小燕 罗冬改 胡芳铭 尹丽君 雷丽香

(东莞市寮步医院, 广东 东莞 523400)

〔摘要〕 目的: 探究针对子宫内膜病变临床中采用阴道超声检查进行初步诊断的价值。方法: 选取东莞市寮步医院 2018 年 4 月至 2020 年 4 月收治的 80 例子宫内膜病变的患者, 对所有患者均采用阴道超声检查, 以诊刮子宫内膜组织病理检查结果为金标准, 观察其诊断结果的准确率。结果: 80 例子宫内膜病变的患者中, 阴道超声检查的结果显示共有 78 例子宫内膜病变患者, 诊断准确率 97.50%, 其中子宫内膜增生患者 19 例, 诊断准确率为 95.00%; 子宫内膜息肉患者 35 例, 诊断准确率为 100.00%; 子宫黏膜下肌瘤患者 24 例, 诊断准确率为 96.00%; 与病理检查结果比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论: 阴道超声检查可以有效对子宫内膜病变患者进行临床初步诊断, 同时也可以对患者的疾病类型进行确诊。

〔关键词〕 子宫内膜病变; 阴道超声检查; 病理诊断

〔中图分类号〕 R 445.1; R 711.74 〔文献标识码〕 B

子宫内膜病变属于一种临床中常见的妇科疾病, 其主要是由于患者的子宫内膜局部增生异常出现的一种疾病^[1]。如果不给予患者进行及时有效的治疗, 将会影响其生活质量^[2], 严重的还会使其疾病出现恶性病变, 直接演变为子宫内膜癌, 威胁患者的生命健康^[3]。临床中通常采用手术治疗的方式进行治疗^[4], 但是由于患者的临床病情类型不同, 导致其治疗方法也存在较大的差异, 因此对于该疾病的临床初步诊断变得尤其重要^[5], 本研究对子宫内膜病变临床中采用阴道超声检查进行初步诊断的价值进行探究, 详情报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性选取本院 2018 年 4 月至 2020 年 4 月收治的 80 例疑似为子宫内膜病变的患者, 其中包括子宫内膜增生患者 20 例, 子宫内膜息肉患者 35 例, 子宫黏膜下肌瘤患者 25 例。患者年龄 24 ~ 64 岁, 平均年龄 (42.5 ± 4.5) 岁; 具有生育史患者 55 例, 无生育史患者 25 例。

1.1.1 纳入标准 (1) 经本院相关科室检查以及病理确诊为患有子宫内膜病变的患者; (2) 病史资料齐全且诊断依从性较高的患者; (3) 无意识障碍、可进行正常沟通交流的患者; (4) 知情同意本研究的患者。

1.1.2 排除标准 (1) 患有精神疾病、语言障碍, 无法进行正常沟通的患者; (2) 病史资料不全且诊断依从性较差的患者; (3) 处于妊娠期以及哺乳期的患者; (4) 患有严重心血管疾病以及相关疾病的患者; (5) 对于本研究

拒绝参与研究以及中途退出研究的患者。

1.2 方法

对所有患者均进行阴道超声检查, 患者需要排空膀胱, 由相关检查人员帮助其采用截石体位, 将超声诊断仪 (飞利浦 A70) 的探头频率设置为 6.5 ~ 10.0 MHz 后对患者进行多角度检查; 如果检查过程中怀疑患者的子宫内膜病变的需要对其进行诊刮处理, 最后将患者的子宫内膜组织送到受检处进行病理检查。

1.3 观察指标

将所有患者阴道超声检查后的诊断结果与患者的临床病理检查结果进行比较。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 20.0 软件进行数据处理, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

经临床病理检查, 80 例子宫内膜病变的患者中, 包括子宫内膜增生患者 20 例, 子宫内膜息肉患者 35 例, 子宫黏膜下肌瘤患者 25 例; 阴道超声检查的结果显示: 共有 78 例子宫内膜病变患者, 诊断准确率 97.50%, 其中子宫内膜增生患者 19 例, 诊断准确率为 95.00%; 子宫内膜息肉患者 35 例, 诊断准确率为 100.00%; 子宫黏膜下肌瘤患者 24 例, 诊断准确率为 96.00%; 与病理检查结果比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 见表 1。

〔收稿日期〕 2021-04-05

〔作者简介〕 邱洁, 女, 主治医师, 主要从事超声科工作。

表1 患者的临床病理与阴道超声检查诊断结果比较 (n(%))

诊断方法	子宫内膜增生	子宫黏膜下肌瘤	子宫内膜息肉	准确
临床病理	20(100.00)	25(100.00)	35(100.00)	80(100.00)
阴道超声检查	19(95.00)	24(96.00)	35(100.00)	78(97.50)

3 讨论

近年来,随着人们生活质量以及生活方式的改变,子宫内膜病变疾病的发病率也在逐渐上升,该疾病属于临床中较为常见的一种妇科疾病,同时也属于当前威胁女性身体健康的重要疾病^[6]。患者的主要临床症状为出现阴道不规则出血、月经周期紊乱以及子宫异常出血等,严重影响患者的日常生活质量^[7]。另外,相关医学研究资料显示,子宫内膜病变可涉及到不同疾病类型,临床中需要根据患者的疾病类型采取不同的治疗方案^[8],因此,对于子宫内膜病变患者的临床早期诊断具有重要的诊断价值,能够很好的保证患者疾病的痊愈,改善预后;目前,传统的临床疾病检查手段主要包括宫腔镜、刮宫、输卵管造影等^[9],这些方法虽然也可以得到很好的诊断价值,但是其操作方式复杂,并且检查过程中带有一定的创伤性,会给患者带来严重的心理损伤以及皮肉痛苦;随着医疗技术的不断发展和进步,超声检查已经逐渐被广泛应用到各大医院的疾病检查过程中^[10],其具有无创、简单操作、可重复操作的特点,一直备受医疗工作者和患者的高度重视和好评。

本研究通过针对80例子宫内膜病变的患者临床中采用阴道超声检查后,结果显示:80例子宫内膜病变的患者中包括子宫内膜增生患者20例,子宫内膜息肉患者35例,子宫黏膜下肌瘤患者35例;阴道超声检查的最终结果显示:共有78例子宫内膜病变患者,诊断准确率为97.50%,其中诊断出子宫内膜增生患者19例,诊断准确率为95.00%;子宫内膜息肉患者35例,诊断准确率为100.00%;子宫黏膜下肌瘤患者24例,诊断准确率为96.00%;与病理检查结果比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),充分说明经阴道超声检查具有更好的检查效果;该检查方式相比其他传统的检查手段具有更多的优势:(1)在检查过程中不需要等待患者的膀胱达到充盈,整体节约了检查时间和减轻了患者的痛苦;(2)经阴道检查的探头频率较高,并且能够很好的贴近患者的宫颈进行准确检查,让盆腔位置处于超声近场区,声束的吸收较少,能够准确地识别患者子宫内部的准确结构;(3)经阴道超声检查的成像不会受患者子宫位置的

影响,检查仪的探头可以在检查时进行灵活转换角度,对于患者疾病的病灶位置、残留物等进行准确的判断,对于子宫息肉、黏膜肌瘤等也可以准确的诊断;可为患者进一步诊断提供依据,而且更有利于子宫内膜病变的治疗。

综上所述,临床中针对子宫内膜病变患者采用阴道超声进行初步诊断,具有较高的诊断准确率,同时该种检查方式可以准确的判断患者所患疾病的种类,检查操作简单、痛苦少,节约检查时间,对于子宫内膜病变的初步检查具有一定的价值。

〔参考文献〕

- (1) 杨媛,赵丽君,王志启,等. 阴道超声、MRI及宫腔镜检查测量子宫内膜癌病灶大小的临床意义(J). 中华妇产科杂志, 2016, 51(1): 36-39.
- (2) 曹杰,胡尚英,田立碧,等. 宫腔镜和经阴道B超对子宫内膜息肉的诊断价值(J). 重庆医学, 2017, 46(24): 3348-3350.
- (3) 周克松,李明星. 子宫内膜癌超声造影与经阴道彩色多普勒超声表现比较(J). 中国超声医学杂志, 2015, 31(1): 50-52.
- (4) 梁梅云,何年安,隋秀芳,等. 13例子宫内膜间质肉瘤超声图像特征及误诊原因分析(J). 安徽医药, 2018, 22(11): 2114-2115.
- (5) 吴文萃,黄昕宁,刘艳婷,等. 绝经后子宫内膜良恶性病变经阴道多普勒超声与病理检查的诊断对比分析(J). 海南医学, 2016, 27(12): 1981-1983.
- (6) 刘孟丽,王玥,石波. 经阴道三维超声成像对宫腔病变的诊断价值(J). 中国生育健康杂志, 2016, 27(2): 130-134.
- (7) 宋琳琳,杨宗利,宁春平,等. 声触诊组织定量技术诊断子宫内膜病变的初步探讨(J). 临床超声医学杂志, 2016, 18(7): 483-485.
- (8) 陆鸣鸣,李晓玲,黄冬梅,等. 阴道超声监测卵泡发育及子宫内膜厚度变化对治疗不孕症妇女的临床价值(J). 现代生物医学进展, 2017, 17(13): 2505-2507.
- (9) 张文燕,施晓波. 经阴道超声诊断不孕症常见宫腔病变的分析——300例与宫腔镜检查结果的比较(J). 生殖与避孕, 2015, 35(2): 137-140.
- (10) 周秀萍,黄福光,郑磊,等. 彩色多普勒超声对子宫内膜间质瘤的诊断价值(J). 中国超声医学杂志, 2016, 32(2): 151-153.