

卵巢样病变患者诊断方法 ——试试经腹超声联合经阴道超声联合检查

张 菁

肥城市中医医院 山东肥城 271600

摘要: **目的:** 针对卵巢囊样病变患者, 探究经腹超声联合经阴道超声诊断方法在临床诊断中的实际效果和应用价值。 **方法:** 选取2018年10月至2021年10月在我院接受检查的99例卵巢囊样变患者作为本次研究观察的对象。以病理结果作为金标准, 通过经腹超声检查方法和经腹超声联合经阴道超声检查方法进行对比, 并与病理结果相比较。对比两种检查方式的检查灵敏度、特异度、准确率、恶性肿瘤分期诊断符合率、病变类型结果以及准确率。 **结果:** 病理结果为阳性47例(47.47%)、阴性52例(52.53%); 经腹超声诊断的灵敏度、特异度、准确率分别为39/47(82.98%)、43/52(82.69%)、81/99(81.82%); 经腹超声联合经阴道超声诊断的灵敏度、特异度、准确率分别为45/47(95.74%)、50/52(96.15%)、95/99(95.96%), 两种方法比较具有统计学差异($P < 0.05$); 经腹超声联合经阴道超声在恶性肿瘤各个分期诊断符合率上高于经腹超声诊断, 但没有较大差异性($P > 0.05$); 经腹超声联合经阴道超声诊断方法在黄体囊肿、卵泡囊肿、多囊卵巢综合征、卵巢管囊肿以及卵巢妊娠的诊断准确率高于经腹超声诊断($P < 0.05$)。 **结论:** 相较于单一的经腹超声检查方法, 采用经腹超声联合经阴道超声的方法在卵巢样变患者中的诊断效果更好, 临床价值更高, 值得在临床诊断工作中进行普及。

关键词: 经腹超声; 经阴道超声; 卵巢囊样病变; 诊断效果

Diagnosis of patients with ovarian-like lesions – To combine transabdominal ultrasound and transvaginal ultrasound

Zhang Jing

Feicheng Hospital of traditional Chinese medicine Shandong Feicheng 271600

Abstract: **Objective:** To explore the practical effect and application value of transabdominal ultrasound combined with transvaginal ultrasound in clinical diagnosis of patients with ovarian cystic lesions. **Methods:** 99 patients with ovarian cystoid change examined in our hospital from October 2018 to October 2021 were selected as the subjects of this study. Taking the pathological results as the gold standard, the methods of transabdominal ultrasound and transabdominal ultrasound combined with transvaginal ultrasound were compared, and compared with the pathological results. The sensitivity, specificity, accuracy, coincidence rate of malignant tumor staging diagnosis, lesion type results and accuracy of the two examination methods were compared. **Results:** the pathological results were positive in 47 cases (47.47%) and negative in 52 cases (52.53%); The sensitivity, specificity and accuracy of transabdominal ultrasound were 39 / 47 (82.98%), 43 / 52 (82.69%) and 81 / 99 (81.82%) respectively; The sensitivity, specificity and accuracy of transabdominal ultrasound combined with transvaginal ultrasound were 45 / 47 (95.74%), 50 / 52 (96.15%) and 95 / 99 (95.96%) respectively. There was significant difference between the two methods ($P < 0.05$); The diagnostic accuracy of transabdominal ultrasound combined with transvaginal ultrasound in each stage of malignant tumor was higher than that of transabdominal ultrasound, but there was no significant difference ($P > 0.05$); The diagnostic accuracy of transabdominal ultrasound combined with transvaginal ultrasound in luteal cyst, follicular cyst,

作者简介: 张菁, 女, 1969-05, 主治医师, 从事以成人心脏, 小儿心脏, 胎儿心脏, 周围血管、腹部、浅表超声为主。

polycystic ovary syndrome, ovarian duct cyst and ovarian pregnancy was higher than that of transabdominal ultrasound ($P < 0.05$). Conclusion: compared with a single transabdominal ultrasound method, the method of transabdominal ultrasound combined with transvaginal ultrasound has better diagnostic effect and higher clinical value in patients with ovarian neoplasia, which is worthy of popularization in clinical diagnosis.

Keywords: transabdominal ultrasound; Transvaginal ultrasound; Ovarian cystic lesions; Diagnostic effect

卵巢囊样病变在妇女中造成卵巢肿大的主要原因之一, 其中主要包括了单发性滤泡囊肿、黄体囊肿、多囊卵巢、卵巢子宫内膜异位以及多放行黄素化乱囊肿等。一般情况下, 卵巢样病变大多数为良性, 恶性肿瘤的占比相对较少^[1]。早期患者发病后并不会有明显的临床症状, 可能会出现轻微的腹痛感。然而随着病情的不断发展, 囊肿在不断生长的过程中会对周围器官造成严重的压迫和损伤, 导致患者出现明显下腹痛感、尿频、尿急等症状, 会对患者的日常生活、工作造成严重影响^[2]。严重者会威胁到患者的生命安全。在临床诊断中, 诊断方式相对较多。而随着医疗技术的不断发展, 超声诊断方法的应用范围相对较广。主要的影像学检查方法为经腹超声诊断和经阴道超声诊断。为此, 本文将通过我院选取的卵巢囊样变患者来探究腹超声联合经阴道超声诊断方法在临床诊断中的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选取的对象为我院收治的卵巢囊样变患者, 选取例数为99例。选取时间段为2018年10月至2021年10月。患者均接受经腹超声诊断和经阴道超声诊断两种诊断方法。以病理结果为金标准。通过病例结果诊断后的结果为, 阳性患者共47例, 占比为(47.47%); 阴性为52例, 占比为(52.53%)。病程为4个月至3年, 平均病程为(1.56±0.58)年。99例患者中, 具有明显下腹痛感的患者为66例, 占比为(66.67%), 而无明显症状者为34例, 占比为(34.34%)。两组患者的年龄、体质质量比较也无明显差异($P > 0.05$), 具体数据比较情况如表1所示。

表1 两组患者一般资料比较情况

组别	体质量 (kg)		年龄 (岁)	
	体质量范围	体质量均值	年龄范围	年龄均值
阳性 (n=47)	58-72	65.28 ± 7.58	32-74	46.85 ± 8.58
阴性 (n=52)	57-75	66.04 ± 7.25	31-76	47.14 ± 9.03
t/χ ² 值	/	0.5097	/	0.1634
P值	/	0.6114	/	0.8706

纳入标准^[3]: ①对本次研究的目的、内容、意义均已知情, 并签署了知情同意书者; ②存在停经、不孕、

尿频、阴道不规则流血等症状者; ③无超声检查禁忌的患者; ④具有检查依从性者; ⑤肝肾功能正常者。⑤年龄≥60岁。

排除标准^[4]: ①合并其他脏器类疾病者, 如脑、肝、肾、肺等功能障碍; ②具有严重的精神功能障碍或精神疾病者; ③合并感染性疾病者; ④具有凝血功能障碍者; ⑤在本次超声检查前进行过超声检查者; ⑥具有先天性卵巢发育不良的患者。

1.2 方法

经腹超声检查和经阴道超声检查均采用超声诊断仪器选用了GE彩色多普勒超声诊断仪(VolusonE10 VolusonE8)和飞利浦彩色多普勒超声诊断仪(EPIQ7)进行诊断。

经腹超声检查过程中, 将探头频率调整为(2-5MHz), 诊断人员需要提高告知患者在检查前应当多饮水, 确保膀胱充盈便于检查^[5]。指导被检查者采取平卧位, 通过对患者子宫、附件以及盆腔积液的具体情况来进行诊断。经阴道超声检查的过程中, 诊断应当需要将探头频率调整到(5-7.5MHz), 将探头的扇扩角度调整为120°^[6]。在检查前工作人员需要告知患者将体内的膀胱尽量排空。在检查的过程中, 需要协助患者取膀胱截石为, 保证会阴部完全暴露, 在探头表面套上安全套, 涂抹耦合剂, 然后将其伸入到患者的阴道内, 伸入过程需要缓慢并且紧贴引导穹隆处和宫颈处。在扫查过程中需要对盆腔、卵巢、子宫内部位进行多方位扫查, 并且需要观察患者卵巢的形态、大小、回声等情况以及记录病变处的血流变化情况。

1.3 观察指标

1.3.1 观察两种诊断方法下的卵巢囊样病变患者检查结果以及灵敏度、特异度、准确率^[7]。

1.3.2 观察两种诊断方法下的卵巢囊样病变患者恶性肿瘤分期(I期、II期、III期、IV期)诊断符合率

1.3.3 观察两种诊断方式下的病变类型检查结果(黄体囊肿、卵泡囊肿、多囊卵巢综合征、卵巢管囊肿、卵巢妊娠)以及准确率^[8]。

1.4 统计学分析

本次研究数据均通过SPSS 24.0统计学软件进行处理和计算, 计数资料用(n/%)表示, χ²检验, 计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示, t检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两种诊断方法下的卵巢囊样病变患者检查结果

经腹超声与经腹超声联合经阴道超声诊断方法诊断结果如表2所示。

表2 两种诊断方法对卵巢囊样病变性质的诊断结果 (n)

病理检查	经腹超声		经腹超声联合经阴道超声	
	阴性	阳性	阴性	阳性
阳性 (n=47)	39	8	45	2
阴性 (n=52)	9	43	2	50
总计	48	51	47	52

2.2 对比两种诊断方法下的卵巢囊样病变患者检查灵敏度、特异度、准确率

对于卵巢囊样病变的诊断,相较于经腹超声超声诊断检测方法,采用经腹超声联合阴道超声诊断方法的灵敏度、准确率、特异度均更高,比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$),具体比较数据如表3所示。

表3 两种诊断方法对卵巢囊样病变患者检查灵敏度、准确率、特异度对比 [% (n/N)]

诊断方法	灵敏度	特异度	准确率
经腹超声	82.98 (39/47)	82.69 (43/52)	81.82 (81/99)
经腹超声联合经阴道超声	95.74 (45/47)	96.15 (50/52)	95.96 (95/99)
χ^2 值	7.2308	4.9814	10.0227
P值	0.0072	0.0256	0.0015

表5 两种诊断方式下的病变类型检查结果比较分析 [n (%)]

检查方法	黄体囊肿	卵泡囊肿	多囊卵巢综合征	卵巢管囊肿	卵巢妊娠	准确率
组织病例 (n=99)	46	34	9	6	4	99 (100.00)
经腹超声 (n=99)	38 (82.61)	28 (82.35)	7 (77.78)	5 (83.33)	2 (50.00)	81 (81.82)
经腹超声联合经阴道超声 (n=99)	44 (95.65)	33 (97.06)	8 (88.89)	6 (100.00)	4 (100.00)	95 (95.96)
χ^2 值						10.0227
P值						0.0015

特点。可能受到膀胱充盈、排空不佳等多种因素的影响导致容易出现漏诊的情况。经腹超声诊断虽然具有上述优点,然而在检查的过程中需要让患者憋尿,会大大降低患者的就医质量,并且相较于经阴道超声诊断,经腹超声诊断的探头频率较低,在适用性方面也存在一定的不足^[9]。为此,在超声诊断方法的选用方面,通过经腹超声联合经阴道超声诊断的方式能够一定程度上提高诊断效果。本次研究结果中,经腹超声诊断的灵敏度 (82.98%)、特异度 (82.69%)、准确率 (81.82%) 与经

2.3 对比两种诊断方法下的卵巢囊样病变患者恶性肿瘤分期诊断符合率

针对卵巢囊样病变患者,采取经腹超声联合经阴道超声诊断方法在各个分期的诊断符合率方面均明显高于单纯采用经腹超声诊断方法,但比较不具有比较差异 ($P < 0.05$),具体比较数据如表4所示。

表4 两种诊断方法下的卵巢囊样病变患者恶性肿瘤分期诊断符合率比较情况 [n (%)]

检查方法	I期	II期	III期	IV期
经腹超声 (n=47)	2 (4.26)	10 (21.28)	18 (38.30)	9 (19.15)
经腹超声联合经阴道超声 (n=47)	3 (6.38)	11 (23.40)	20 (42.55)	11 (23.40)
χ^2 值	0.2112	0.0613	0.1767	0.2541
P值	0.6458	0.8044	0.6742	0.6142

2.4 对比两种诊断方式下的病变类型检查结果

针对卵巢囊样病变患者,采取经腹超声联合经阴道超声诊断方法在黄体囊肿、卵泡囊肿、多囊卵巢综合征、卵巢管囊肿以及卵巢妊娠的诊断准确率高于经腹超声诊断方法,漏诊率更低,对比差异具有统计学意义 ($P < 0.05$),具体比较数据如表5所示。

3 讨论

超声诊断方法在对卵巢囊样病变诊断中的应用范围相对较广,能够对患者的卵巢的形态、大小、卵巢周边组织情况进行详细观察。并且在检查的过程中不会对患者造成创伤,具有无创性、操作简便、检查费用低的

腹超声联合经阴道超声诊断的灵敏度 (95.74%)、特异度 (96.15%)、准确率 (95.96%) 相比,可以明显的看出经腹超声联合经阴道超声诊断效果是十分显著的。

综上所述,相较于单纯采用经腹超声诊断,对于卵巢囊样病变患者而言,施行经腹超声联合经阴道超声的诊断方法具有更为显著的诊断效果,能够提高诊断准确率,避免出现更多的误诊、漏诊情况。

参考文献:

[1]刘娅梅.腹部超声联合阴道超声诊断卵巢囊样病

- 变的价值探究[J].影像研究与医学应用, 2019, 3(14): 122-123.
- [2]金小珠.经阴道超声与经腹超声检查在诊断卵巢囊性肿物中的应用效果比较[J].山西职工医学院学报, 2018, 28(2): 30-32.
- [3]张中华.经腹部及阴道超声联合应用在妇产科急腹症中的诊断价值分析[J].健康女性, 2021(42): 31.
- [4]叶玉灶, 余靖.经腹超声联合经阴道超声对卵巢瘤样病变患者的诊断分析[J].当代医学, 2021, 27(17): 56-57.
- [5]韩虹, 吴慧.经腹部超声联合经阴道超声诊断卵巢瘤样病变的临床价值[J].中国妇幼保健, 2021, 36(4): 940-942.
- [6]杨璐璐.经腹及经阴道彩色超声诊断卵巢肿瘤的临床价值[J].中国医疗器械信息, 2020, 26(22): 147-148.
- [7]王之皓.经阴道彩色多普勒超声对附件区病变的诊断价值[J].医学信息(下旬刊), 2011, 24(6): 3960-3961.
- [8]沈燕.卵巢瘤样病变采用阴道超声、腹部超声联合诊断效果分析[J].家有孕宝, 2020, 2(23): 60.
- [9]张艳艳, 李仕明.腹部、阴道超声联合检查在疑似卵巢瘤样病变患者诊断中的应用价值[J].首都食品与医药, 2020, 27(8): 94.