

阴道与腹部超声诊断及介入治疗子宫息肉的优越性研究

朱晓伟

(磁县肿瘤医院 056500)

摘要: 目的: 对比在子宫息肉疾病介入治疗中实施阴道与腹部超声诊断方法所取得的诊断效果。方法: 选取 82 例于 2021 年 1 月份至 2023 年 3 月份在医院中接受诊断的疑似子宫息肉患者作为研究对象, 经病理有 56 例患者患有子宫息肉疾病, 分别对患者实施经腹部超声诊断方法和经阴道超声诊断方法, 对比两种诊断方法所展现出来的诊断效果。结果: 经阴道超声诊断方法诊断准确率高于经腹部超声诊断方法, 诊断阳性率经阴道超声诊断方法高于经腹部超声诊断方法, 诊断符合率、灵敏度及特异度经阴道超声诊断方法高于经腹部超声诊断方法 ($P < 0.05$)。结论: 在子宫息肉疾病诊断中实施阴道超声诊断方法所展现出来的诊断效果明显好于经腹部超声诊断方法, 诊断准确率高, 能够将清晰的影像特征显示出来, 可精准的找到病灶的具体位置, 为疾病临床治疗提供科学的依据。

关键词: 子宫息肉; 阴道超声; 腹部超声; 诊断准确率

【Abstract】 Objective: To compare the diagnostic effects of vaginal and abdominal ultrasound diagnostic methods in interventional treatment of uterine polyp diseases. Method: 82 suspected patients with uterine polyps who were diagnosed in the hospital from January 2021 to March 2023 were selected as the research subjects. After pathological examination, 56 patients had uterine polyp disease. The patients were diagnosed using transabdominal ultrasound and transvaginal ultrasound respectively, and the diagnostic effects of the two diagnostic methods were compared. Result: The diagnostic accuracy of transvaginal ultrasound diagnostic method is higher than that of transabdominal ultrasound diagnostic method, and the diagnostic positive rate is higher than that of transabdominal ultrasound diagnostic method. The diagnostic accuracy, sensitivity, and specificity of transvaginal ultrasound diagnostic method are higher than those of transabdominal ultrasound diagnostic method ($P < 0.05$). Conclusion: The application of vaginal ultrasound in the diagnosis of uterine polyp diseases shows significantly better diagnostic results than transabdominal ultrasound, with high diagnostic accuracy and the ability to display clear imaging features, accurately locate the specific location of the lesion, and provide scientific basis for clinical treatment of the disease.

Keywords: uterine polyps; Vaginal ultrasound; Abdominal ultrasound; Diagnostic accuracy

子宫息肉本身属于一种妇科疾病, 是临床上一种发病率比较高的疾病, 属于一种子宫腔内良性病变, 在患病之后患者的临床症状主要表现为阴道出现不规则出血、月经期出血量过多、不孕症及流产等, 在患病之后若不能及时接受治疗, 随着患者病情的进展, 将会导致患者出现癌变, 严重威胁患者的生命安全^[1]。为了能够预防子宫息肉患者出现癌变, 促使疾病早期治愈率得以显著提升, 做好子宫息肉疾病诊断工作极为关键, 应选取一种安全性高及高效的诊断方法^[2]。在最近几年来, 在子宫息肉疾病诊断中最为常用的诊断方法是腹部超声和阴道超声诊断方法, 为了能够进一步了解上述两种诊断方法所取得的诊断效果, 本文选取 82 例在医院中接受诊断的疑似子宫息肉患者作为研究对象, 对比所取得的诊断效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 82 例于 2021 年 1 月份至 2023 年 3 月份在医院中接受诊断的疑似子宫息肉患者作为研究对象, 经病理有 56 例患者患有子宫息肉疾病, 28~80 (53.52 ± 3.23) 岁; 未婚 16 例, 已婚 40 例。纳入标准: ①在本次研究中选取的所有患者均被诊断为子宫息肉疾病; ②患者对于本次研究活动知情, 且签署了知情同意书。排除标准: ①合并恶性肿瘤疾病者; ②合并认知障碍、精神障碍及意识障碍者; ③合并下你高管禁忌症者; ④临床资料不完整者。

1.2 方法

经阴道超声诊断法, 在对患者实施诊断时, 主要是使用美国 GE VolusonE8 超声诊断仪进行诊断, 对设备参数进行调整, 探头型号为 IC5-9-D, 将探头的频率设置为 5.0-9.0MHz, 检查工作需要在月经周期结束之后 1 周内进行, 对于一些阴道部位处出现不规则出血症状的患者, 应对患者实施止血处理, 之后再对患者实施检查。患者在接受经阴道超声检查之前, 要求患者需要将膀胱排空, 并确保患者能够保持一种截石位姿势, 对铺巾进行常规消毒处理, 在阴道探头表面部位处套上橡胶 B 超探头隔离护套, 对耦合剂进行均匀涂抹, 在阴道宫颈穹隆部位处缓慢置入探头, 从多方位进行探查, 以便能够更为直观的观察患者的子宫形态、内膜轮廓、子宫大小

及肌层回声情况, 以便能够更为明确病灶的大小, 具体位置及数目, 对周围血流状况进行观察。

经腹部超声诊断法, 在对患者实施诊断期间使用的诊断仪器为彩色多普勒超声诊断仪, 在对患者实施检查之前 1 个小时, 要求患者需要饮用 1L 的温开水, 以此来确保患者的膀胱能够始终处于一种充盈状态中, 检查医生需要协助患者应保持仰卧位姿势, 将探头的频率设置为 2-8MHz, 并露出下腹部, 将耦合剂涂抹在患者的探头上, 并在患者的下腹部放置探头, 多方位对患者的腹部进行检查, 对患者实施横切面及纵切面扫描, 对子宫内膜的形态、积液情况、宫腔大小、边缘状态、内膜厚度等进行详细的记录。

1.3 观察指标

- (1) 诊断准确率。
- (2) 诊断阳性率。
- (3) 诊断符合率、灵敏度及特异度。

1.4 统计学处理

数据分析使用 SPSS 22.0 软件。计数资料表示使用卡方 (χ^2) 检验, $P < 0.05$ 提示有统计学差异。

2 结果

2.1 诊断准确率

经阴道超声诊断方法诊断准确率高于经腹部超声诊断方法 ($P < 0.05$)。

表 1 诊断准确率[n(%)]

诊断方法	诊断准确	误诊	漏诊
经阴道超声	55 (98.21)	0 (0.00)	1 (1.79)
经腹部超声	49 (87.50)	2 (3.57)	5 (8.93)
χ^2 值	4.846	2.036	2.818
P 值	0.028	0.154	0.093

2.2 诊断阳性率

诊断阳性率经阴道超声诊断方法高于经腹部超声诊断方法 ($P < 0.05$)。

表 2 诊断阳性率[n(%)]

病理诊断	经阴道超声			经腹部超声		
	阳性	阴性	总计	阳性	阴性	总计
阳性	55	1	56	49	7	56
阴性	15	11	26	21	5	26
总计	70	12	82	70	12	82

2.3 诊断符合率、灵敏度及特异度

诊断符合率、灵敏度及特异度经阴道超声诊断方法高于经腹部超声诊断方法 ($P < 0.05$)。

表 3 诊断符合率、灵敏度及特异度[n(%)]

诊断方法	诊断符合率	灵敏度	特异度
经阴道超声	80.49 (66/82)	78.57 (55/70)	91.67 (11/12)
经腹部超声	65.85 (54/82)	70.00 (49/70)	41.67 (5/12)
χ^2 值	4.473	1.346	6.750
P 值	0.034	0.246	0.009

3 讨论

子宫息肉主要是指发生在纤维间质及子宫腺体中的一种疾病,属于妇科中一种患病率比较高的肿瘤病变疾病,发病人群主要集中在 40-50 岁年龄的阶段的人群中,经过对患者的临床症状进行观察可见,主要表现为延长月经周期时间,月经量增加,绝经后阴道出现不规则的出血等情况^[1]。经过对子宫息肉疾病的发病机制进行观察可知,子宫非赘生性内膜局部位置处会遭受到持续性的刺激,单发性病灶发生率明显高于多发性病灶发生率。当在患有子宫息肉疾病之后,属于一种质地比较软的疾病,即可单发,也会多发,患者最为明显的临床症状主要表现为月经不规律及下腹部出现疼痛感,由于子宫息肉疾病的病变部位比较特殊,有很大一部分患者在出现该种疾病之后,不能清晰了解到患者病情的实际情况,有很多的患者均会误认为是生理期出现不适感,由于患者对该种疾病的重视度不够,从而导致临床发现率并不高^[2]。

近年来,随着医疗技术水平的不断提升,人们加大了对自身身体健康的重视度,当发现身体出现不适感之后,会及时入院就诊,由于很多的疾病单纯用药无法观察到,需要辅助采取相关的诊断措施来进行诊断。在子宫息肉疾病诊断中术后病理检查是疾病诊断的金标准,但是在操作期间会损伤到患者的机体,患者对于该种诊断方法的接受度不高,并且对其在临床上的应用造成了极大的限制^[3]。

子宫内息肉疾病的产生受子宫内局部长期遭受到雌激素的异常刺激引发所致,从而形成的一种局灶性增生结节,由不规则的纤维间质、不规则内膜腺体、厚壁供养血管等,属于一种良性结节疾病。经过对子宫内息肉组织学的特点进行分析可知,厚壁供养血管,有很大一部分病灶通过使用彩色多普勒超声检查之后,内部存在有较多的粗大穿入性血流信号,由于有丰富的平滑肌存在于供血动脉管中,从而形成了高阻及相对高速流动的动脉血流基础^[4]。在医疗技术的快速发展之下,带动了影像学技术的快速发展,使超声基础的成熟度得以显著提升。

在以往子宫息肉疾病诊断中主要是运用宫腔镜来对患者实施病理检查措施,尽管该种诊断方法疾病诊断准确率比较高,但是由于该种诊断方法本身属于一种有创性操作方法,经济性不高,并且还会引发患者出现较多的并发症,尤其是一些女性患者对于该种诊断方法的耐受性不强,有比较高的刮宫假阴性发生率^[5]。现阶段,在子宫息肉疾病临床诊断中最为常用的诊断方法为经腹部超声诊断方法和经阴道超声诊断方法,其中,经腹部彩超能够对患者的子宫内腔和子宫腔的内部进行有效的观察,如发现子宫旁有明显的混合型包块,也可以判断为宫外孕。但腹部彩超检查方法也存在不足

之处,会受到腹部胀气和膀胱充盈度的影响,导致漏诊或误诊^[6]。阴道超声相比于腹部超声检查的弊端来说,正好能够弥补,能够发现微小的病灶,经阴道超声诊断方法具有无创性、诊断效能高及可重复性操作等优势,在疾病诊断期间完成了对回声信号的有效利用,以此来对小型肌瘤及息肉进行区别,子宫内息肉所展现出来的特点为无衰减,有比较完整的基底,未出现明显的变形情况,并且血流信号比较少,而在肌瘤诊断中能够有效区分,疾病漏诊率及误诊率明显减少。由于在患有子宫息肉疾病之后,有很大一部分患者均会出现子宫内息肉粘连,在疾病诊断中通过实施经阴道超声诊断方法,可对宫腔内高回声、不均匀团块清晰的观察到,为疾病临床诊断提供了科学的依据^[7]。

本文研究结果为,经阴道超声诊断方法诊断准确率高于经腹部超声诊断方法,诊断阳性率经阴道超声诊断方法高于经腹部超声诊断方法,诊断符合率、灵敏度及特异度经阴道超声诊断方法高于经腹部超声诊断方法 ($P < 0.05$)。因此可知在子宫息肉疾病诊断中实施阴道超声诊断方法所展现出来的诊断效果明显好于经腹部超声诊断方法,腹部超声诊断方法在实际的应用期间极容易受到膀胱充盈状态、肠气及腹部脂肪程度等因素影响,从而对检查的准确性及清晰度造成了极大的影响。而阴道超声诊断方法能够将患者盆腔中的各个器官组织结构清晰的显示出来,可避免腹部超声诊断方法的负面因素干扰。为了能够进一步提升引导超声在子宫内息肉疾病诊断中的准确性,医生在对患者实施检查期间,需要对子宫动脉及分值情况进行仔细观察,通过使用阴道超声诊断方法,可有效评估患者宫腔内的残留物,获取到的图像信息更为清晰,可将患者宫腔内异物直观的显示出来,会全面分析患者的状态,疾病漏诊率及误诊率均比较低,为疾病诊断提供了科学的依据。

综上所述,在子宫息肉疾病诊断中实施阴道超声诊断方法所展现出来的诊断效果明显好于经腹部超声诊断方法,诊断准确率高,能够将清晰的影像特征显示出来,可精准的找到病灶的具体位置,为疾病临床治疗提供科学的依据。

参考文献:

- [1]张蕊.经阴道彩色多普勒超声在子宫内息肉诊断中的应用[J].基层医学论坛,2020,24(2):249-250.
- [2]赵多荣,唐维平.经阴道彩超在子宫内息肉与子宫内息肉中的鉴别诊断及特征分析[J].影像研究与医学应用,2022,6(20):83-85.
- [3]庞佩玲.经阴道超声检查诊断子宫内息肉的价值及检出率分析[J].现代医学影像学,2021,30(5):943-945.
- [4]姜银玲.经阴道彩色多普勒超声在子宫内息肉与子宫内息肉鉴别诊断中的应用[J].山西医药杂志,2021,50(9):1419-1421.
- [5]李悦,吴慕冰,黄燕.宫腔镜和B超检查在子宫内息肉疾病诊断中的临床运用[J].齐齐哈尔医学院学报,2018,39(2):179-180.
- [6]王玉娟.分析宫腔镜检查育龄期妇女子宫内息肉的效果观察[J].健康女性,2021(32):43.
- [7]王玉玲,张利平.宫腔镜联合阴道超声检查在绝经后妇女子宫内息肉诊断中的价值[J].中国计划生育学杂志,2020,28(1):106-108.
- [8]吴欠.经阴道超声诊断子宫内息肉的价值研究[J].中国现代药物应用,2022,16(2):96-98.
- [9]何凤翔.经阴道超声对子宫内息肉的应用评价[J].中国医疗器械信息,2021,27(24):74-76.

作者简介:姓名:朱晓伟,出生年月:1981.10,性别:女,民族:汉族,籍贯:河北省邯郸市磁县,学历:本科,职称:中级,科室:超声科,研究方向:超声诊断学。