

阴道超声与腹部超声联合诊断宫外孕的价值分析

Value analysis of combined vaginal ultrasound and abdominal ultrasound for the diagnosis of ectopic pregnancy

陈月娥

Chen Yuee

(永嘉县黄田街道社区卫生服务中心 浙江永嘉 325100)

(Yongjia County Huangtian Street Community Health Service Center, Zhejiang Yongjia 325100)

摘要:目的: 分析在宫外孕诊断中联合使用阴道超声与腹部超声的价值。方法 选择本中心 2022 年 6 月至 2023 年 6 月收治的初诊为宫外孕的患者 80 例, 为明确诊断, 对全部患者均行阴道超声、腹部超声、阴道超声与腹部超声联合检查, 将手术病理结果作为金标准, 对上述三种检查方式的诊断准确性进行对比。结果 全部患者均经手术病理明确诊断为宫外孕, 其中有 42 例患者的孕囊在 20mm 以上, 其余 38 例患者孕囊均在 20mm 以下。以这一结果为标准, 分析阴道超声、腹部超声、阴道超声与腹部超声联合检查的检出情况, 三种方式分别检出宫外孕 70 例、60 例、78 例, 检出率分别为 87.50%、75.00%、97.50%, 阴道超声与腹部超声联合检查的检出率较高, 和两种方式单一检查的检出率有明显差异 ($P < 0.05$)。孕囊大小对检出结果有一定影响, 对于孕囊 $> 20\text{mm}$ 的患者, 上述三种方式分别检出宫外孕 40 例、32 例、42 例, 检出率分别为 95.24%、76.19%、100.00%, 阴道超声和阴道超声联合腹部超声的检出率无明显差异 ($P > 0.05$), 而腹部超声检出率要明显低于其它两种检查方式的检出率 ($P < 0.05$); 对于孕囊 $< 20\text{mm}$ 的患者, 上述三种方式分别检出宫外孕 30 例、28 例、36 例, 检出率分别为 78.95%、73.68%、94.74%, 阴道超声和腹部超声的检出率无明显差异 ($P > 0.05$), 而阴道超声与腹部超声联合检查的检出率要明显高于两种方式单一检查的检出率 ($P < 0.05$)。结论 阴道超声与腹部超声联合诊断宫外孕有重要价值, 为了获得准确诊断, 建议采用联合检查方式。

Abstract: Objective To analyze the value of combining vaginal ultrasound and abdominal ultrasound in the diagnosis of ectopic pregnancy. Methods 80 patients admitted with ectopic pregnancy from June 2022 to June 2023. In order to clarify the diagnosis, all patients underwent vaginal ultrasound, abdominal ultrasound, vaginal ultrasound and abdominal ultrasound, and the surgical pathological results were taken as the gold standard, and the diagnostic accuracy of the above three examination methods was compared. Results All the patients were clearly diagnosed as ectopic pregnancy by surgery, among which 42 patients had more than 20mm, and the other 38 patients had less than 20mm. With this result as the standard, the analysis of vaginal ultrasound, abdominal ultrasound, vaginal ultrasound and abdominal ultrasound combined detection, three ways of ectopic pregnancy 70, 60 cases, 78 cases respectively, the detection rate of 87.50%, 75.00%, 97.50% respectively, vaginal ultrasound and abdominal ultrasound combined detection rate is high, and two ways of single examination detection rate has obvious difference ($P < 0.05$). The pregnancy sac size has some influence on the detection results, For patients with a gestational sac $> 20\text{mm}$, The above three methods detected 40, 32 and 42 cases, respectively, The detection rates were 95.24%, 76.19%, and 100.00%, respectively, There was no significant difference in the detection rate of vaginal and vaginal ultrasound and abdominal ultrasound ($P > 0.05$), The detection rate of abdominal ultrasound was significantly lower than that of the other two examination methods ($P < 0.05$); For patients with a gestational sac $< 20\text{mm}$, The above three methods detected 30 cases, 28 cases and 36 cases, respectively, The detection rates were 78.95%, 73.68%, and 94.74%, respectively, There was no significant difference in vaginal and abdominal ultrasound ($P > 0.05$), The detection rate of the combined vaginal ultrasound and abdominal ultrasound was significantly higher than that of a single examination of the two methods ($P < 0.05$). Conclusion Combining vaginal ultrasound and abdominal ultrasound are important to diagnose ectopic pregnancy to obtain accurate diagnosis.

关键词: 阴道超声; 腹部超声; 宫外孕; 检出率

Key words: vaginal ultrasound; abdominal ultrasound; ectopic pregnancy; detection rate

宫外孕指的是孕卵在子宫腔外着床发育, 又称异位妊娠。而根据着床部位的不同, 又有输卵管妊娠、卵巢妊娠、腹腔妊娠、宫颈妊娠等之分^[1]。输卵管妊娠是最为常见的异位妊娠类型, 而腹腔妊娠则最为少见。多数宫外孕是因为输卵管管腔或其周围出现炎症, 降低管腔的通畅性, 使得孕卵的正常运行受到阻碍, 最终停留于输卵管内, 在此着床、发育。此疾病常导致流产、输卵管破裂等问题, 并可同时存在腹痛、阴道出血症状, 严重情况下会引发休克, 而如果治疗不及时, 还可能会有腹腔大出血的风险, 对患者生命构成严重威胁^[2]。所以, 早期发现宫外孕非常重要。当前, 临床对于宫外孕的诊断, 主要通过超声检查的方式, 其具有无痛、无创伤的特点, 可以获取血流信号, 呈现清晰、立体的图像, 类似于真实的解剖结构, 具有非常重要的诊断价值^[3,4]。而在实际诊断中, 可以采用阴道超声和腹部超声两种检查方式, 不同方式的诊断准确率经实践发现有差异, 而且单一的诊断方式存在很大的误诊和漏诊可能, 因此, 本次研究探讨阴道超声与腹部超声联合诊断宫外孕的效果。现将研究情况报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择本中心 2022 年 6 月至 2023 年 6 月收治的初诊为宫外孕的患者 80 例, 年龄最小的患者为 21 岁, 最大为 35 岁, 平均 (28.25

± 1.32) 岁; 停经天数在 35-60 天之间, 平均 (50.33 \pm 2.14) 天; 其中有 30 例为初产妇, 50 例为经产妇。全部患者均经手术病理做出明确诊断, 且均存在下腹部疼痛、肛门坠胀等症状, 孕囊均未破裂, 不存在心理或者精神方面的疾病, 能够进行正常的沟通交流; 将资料不完整、对相关药物过敏、配合度较差者排除。研究开展前, 已向全部患者及其家属说明情况, 充分尊重患者及其家属的知情权, 患者及家属均自愿参与研究。

1.2 方法

全部患者均行阴道超声、腹部超声、阴道超声与腹部超声联合检查。阴道超声检查方法: 检查前要求患者排空膀胱, 然后指导患者保持截石位, 对检查仪器的探头频率进行设置, 使之之为 5.0-9.0MHz, 将一次性避孕套套于探头上, 并将适量的耦合剂涂在避孕套上, 缓慢将套有避孕套的探头插入阴道中, 使之贴于后穹窿处, 通过倾斜、旋转、抽插探头, 多角度、多切面扫查子宫, 对子宫、输卵管、双侧卵巢情况进行观察^[5]。腹部超声检查方法: 检查前要求患者保持膀胱充盈, 然后指导患者保持仰卧位, 对检查仪器的探头频率进行设置, 使之之为 3.5-5.0MHz, 将适量耦合剂涂于探头顶端, 然后使用探头多角度、多切面检查患者子宫及附件^[6]。

1.3 评价标准

以手术病理结果作为金标准, 对阴道超声、腹部超声、阴道超

声与腹部超声联合检查三种检查方式的诊断准确性进行对比,包括三种检查方式的总检出率、孕囊大小不同的情况下的检出率。

1.4 统计学方法

本次研究所得为计数资料,进行数据统计分析所使用的软件为SPSS20.0,数据呈现为计数(n)或百分比(%)的形式,对比采用 χ^2 检验,满足 $P < 0.05$,即可判断为数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 三种检查方式的总检出率比较

全部患者均经手术病理明确诊断为宫外孕,其中有42例患者的孕囊在20mm以上,其余38例患者孕囊均在20mm以下。以这一结果为标准,分析阴道超声、腹部超声、阴道超声与腹部超声联合检查的检出情况,三种方式检出率分别为87.50%、75.00%、97.50%。阴道超声与腹部超声联合检查的检出率较高,和两种方式单一检查的检出率有明显差异($P < 0.05$)。见表1。

表1 三种检查方式的总检出率比较

检查方式	例数(n)	检出例数(n)	检出率(%)
阴道超声	80	70	87.50
腹部超声	80	60	75.00
阴道超声联合腹部超声	80	78	97.50

2.2 孕囊大小不同的情况下三种检查方式的检出率比较

孕囊大小对检出结果有一定影响,对于孕囊 $> 20\text{mm}$ 的患者,上述三种方式的检出率分别为95.24%、76.19%、100.00%,阴道超声和阴道超声联合腹部超声的检出率无明显差异($P > 0.05$),而腹部超声检出率要明显低于其它两种检查方式的检出率($P < 0.05$);对于孕囊 $< 20\text{mm}$ 的患者,上述三种方式的检出率分别为78.95%、73.68%、94.74%,阴道超声和腹部超声的检出率无明显差异($P > 0.05$),而阴道超声与腹部超声联合检查的检出率要明显高于两种方式单一检查的检出率($P < 0.05$)。见表2。

表2 孕囊大小不同的情况下三种检查方式的检出率比较

检查方式	孕囊 $> 20\text{mm}$			孕囊 $< 20\text{mm}$		
	例数	检出例数	检出率	例数	检出例数	检出率
阴道超声	42	40	95.24	38	30	78.95
腹部超声	42	32	76.19	38	28	73.68
阴道超声联合腹部超声	42	42	100.00	38	36	94.74

3 讨论

宫外孕是育龄期妇女常见病,好发于有宫外孕病史、有人流史、子宫畸形的人群中^[7]。随着社会生活压力的不断增大以及人们生活习惯的变化,如今越来越多的育龄期妇女在怀孕后出现这一问题。宫外孕患者在流产或者破裂前通常不会有明显的症状表现,有些患者会出现停经、腹痛、阴道流血症状,但破裂后会出现比较强烈的腹痛症状,且伴随阴道大量流血,严重情况下会导致休克^[8,9]。为了避免一系列的不良情况出现,需要对宫外孕做出早期诊断,以便于及时治疗。在妇科,超声是一种常用的诊断方式。而对于宫外孕的诊断,可采取经阴道超声检查,也可以采取经腹部超声检查的方式^[10,11]。两种检查方式都不具备创伤性和放射性,因而都比较安全。腹部超声能够对子宫及其附件区及盆腔积液的情况进行全面探查,但其探头频率较低,和病变部位有较远的距离,因而所呈现的图像质量不佳,而且其诊断结果容易受肠道积气、脂肪及患者膀胱状态的影响,有很大的漏诊风险^[12,13]。而阴道超声能够有效弥补腹部超声的缺陷,探头直接深入阴道对病变部位进行检测,直观的对盆腔情况进行探查,可观察到清晰的血流信号,明确宫外孕包块的位置,但其检查时活动性较差,如果患者孕囊的位置比较高,容易出现漏诊的情况^[14,15]。无论是腹部超声还是阴道超声,都有自身

独特的优势和缺陷,而将两种检查方式结合起来,恰好能够互补,有效降低漏诊率。

本次研究分析了阴道超声与腹部超声联合诊断宫外孕的价值,选择本中心收治的经手术病理明确诊断为宫外孕的患者作为研究对象,对全部患者均行阴道超声、腹部超声、阴道超声与腹部超声联合检查,对三种检查方式的检出率进行对比,结果显示:三种检查方式的总检出率分别为87.50%、75.00%、97.50%,阴道超声与腹部超声联合检查的检出率较高,和两种方式单一检查的检出率有明显差异($P < 0.05$)。孕囊大小对检出结果有影响,对于孕囊 $> 20\text{mm}$ 的患者,上述三种方式的检出率分别为95.24%、76.19%、100.00%,阴道超声和阴道超声联合腹部超声的检出率无明显差异($P > 0.05$),而腹部超声检出率要明显低于其它两种检查方式的检出率($P < 0.05$);对于孕囊 $< 20\text{mm}$ 的患者,上述三种方式的检出率分别为78.95%、73.68%、94.74%,阴道超声和腹部超声的检出率无明显差异($P > 0.05$),而阴道超声与腹部超声联合检查的检出率要明显高于两种方式单一检查的检出率($P < 0.05$)。上述结果表明,阴道超声与腹部超声联合检查不论是在总检出率还是在不同孕囊大小情况下的检查率都有明显优势。

综上所述,阴道超声与腹部超声联合诊断宫外孕有重要价值,为了获得准确诊断,建议采用联合检查方式。

参考文献:

[1]蔡芸.阴道超声联合腹部彩超在宫外孕诊断中的应用价值及准确性分析[J].中国医疗器械信息,2021(15):85-86.
 [2]杜慧婷.经阴道超声联合经腹部超声在宫外孕诊断方面的应用价值分析[J].临床医药文献电子杂志,2020(14):133.
 [3]詹玉莲,龙娇.研究阴道超声与腹部超声联合检查对异位妊娠的诊断价值[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020(2):171-172.
 [4]张艳琴.阴道彩超与腹部彩超联合诊断宫外孕的临床应用价值研究[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(3):0149-0152.
 [5]温召迎.经腹部超声联合经阴道超声在宫外孕诊断中的应用价值[J].临床医学研究与实践,2022(32):110-113.
 [6]贾珊.经阴道超声联合腹部超声诊断宫外孕的分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2021(9):0185-0186.
 [7]张君环.阴道彩超与腹部彩超联合诊断宫外孕的临床应用价值研究[J].哈尔滨医药,2021(4):89-90.
 [8]陈锐.经腹部彩超联合经阴道彩超诊断宫外孕的价值分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2021(6):0281-0282.
 [9]刘雪梅.宫外孕诊断中应用阴道超声联合腹部超声的临床价值评价[J].影像研究与医学应用,2020(3):214-215.
 [10]徐红平.经腹部超声联合经阴道超声检查在宫外孕诊断中的应用价值[J].医疗装备,2021(19):41-42.
 [11]王红.阴道彩超与腹部彩超联合诊断宫外孕的临床价值探讨[J].影像研究与医学应用,2020(1):121-122.
 [12]王玉霞,孙峰宇,王艳群.经阴道超声联合腹部超声诊断异位妊娠临床价值分析[J].中国科技期刊数据库 医药,2022(8):0112-0115.
 [13]覃秀莲.经阴道联合经腹部超声在宫外孕诊断方面的价值分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(4):0148-0151.
 [14]唐海慧.阴道超声联合腹部超声诊断宫外孕的临床价值及准确性分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(9):0090-0092.
 [15]薛文燕.阴道超声联合腹部超声诊断宫外孕的临床价值分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(38):157-158.