

异常妊娠中应用超声检测子宫内膜厚度的价值研究

陶春香

(珠海市中西医结合医院)

摘要: 目的 研究异常妊娠中应用超声设备检测子宫内膜厚度的价值。方法 选入本院 2019 年 1 月—2020 年 1 月的疑似异常妊娠孕妇 100 例,进行超声检测子宫内膜厚度,结合手术、病理检测进行诊断,对结果进行调查研究。结果 确诊为正常妊娠孕妇人数 19 例 (19.00%),自然流产孕妇 23 例 (23.00%),异位妊娠孕妇 58 例 (58.00%)。正常妊娠孕妇组的子宫内膜厚度比自然流产孕妇组和异位妊娠孕妇组厚;正常妊娠孕妇组血清 β -HCG 的水平比自然流产孕妇组和异位妊娠孕妇组高,差异有统计学意义 ($P<0.05$);超声检测子宫内膜厚度对异位妊娠的检出率比血清 β -HCG 水平检测异位妊娠的检出率高,差异有统计学意义 ($P<0.05$)。结论 对疑似异常妊娠的孕妇进行诊断时,超声检测子宫内膜厚度可以较为正确的判断出妇女的妊娠状况,结合妇女的临床症状选择合适的诊疗方法,有临床应用价值。

关键词: 异常妊娠;超声检测;子宫内膜厚度;价值

异常妊娠指受精卵着床在子宫外或者受精卵发育不良导致的孕妇非正常妊娠,通常会有较多不正常状况产生,异常妊娠容易导致孕妇阴道出血、胎儿发育迟缓、胎位不正、孕妇休克、流产、早产、胎停育等状况的发生,严重影响孕妇的身体健康以及生命安全,同时也会对妊娠结果造成不良影响^[1]。异常妊娠的早期症状不显著,较容易漏诊,延误妇女的最佳治疗时机,近年来,一直在研究异常妊娠的最佳诊疗方法。本文选入本院 2019 年 1 月—2020 年 1 月疑似异常妊娠孕妇 100 例,对 100 例疑似异常妊娠妇女进行超声检测,检测结果如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选入本院 2019 年 1 月—2020 年 1 月疑似异常妊娠孕妇 100 例,年龄 20—37 岁之间,平均年龄 (30.2 ± 1.3) 岁,怀孕 5—7 周,平均孕周 (6.2 ± 0.3) 周,本次研究经本院伦理委员会审核、批准和同意。

1.2 方法

对孕妇使用超声检测,探头的频率调整到 3—5MHz,检测前,孕妇需要多喝水,让自己的膀胱充满尿液以后,对孕妇施行超声检测,检测的内容为:孕子宫的大小、附件区域的状况、宫腔有没有异物、盆腔内有没有异常回声区、有没有液体性暗区、子宫内膜的厚度。把探头的频率调到 5—8MHz,对孕妇的阴道进行检测,测量出孕子宫最厚的位置。利用血清 β -HCG 水平进行测量。结合手术、病理检测进行诊断,对结果进行研究分析。

1.3 统计学分析

应用 SPSS20.0 软件进行正常妊娠孕妇组、自然流产孕妇组、异常妊娠孕妇组三组妊娠妇女的数据进行分析,计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示,施行 t 检验,计数资料使用 [n (%)] 表示,行 χ^2 检验, $P<0.05$ 是差异有统计学意义。

2 结果

确诊为正常妊娠孕妇 19 例 (19.00%),自然流产孕妇 23 例 (23.00%),异常妊娠孕妇 58 例 (58.00%)。

2.1 正常妊娠孕妇组的子宫内膜厚度比自然流产孕妇组和异常妊娠孕妇组厚,正常妊娠孕妇组血清 β -HCG 的水平比自然流产孕妇组和异常妊娠孕妇组高,差异有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1 三组孕子宫内厚度及血清 β -HCG 水平比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	血清 β -HCG 水平 (U/L)	子宫内膜厚度 (mm)
正常妊娠 孕妇组	19	1247.63 $\pm$ 192.48	11.63 $\pm$ 1.37
自然流产 孕妇组	23	1073.13 $\pm$ 169.51	6.58 $\pm$ 1.04
异常妊娠 孕妇组	58	1038.26 $\pm$ 158.43	7.01 $\pm$ 1.16

F	-	10.232	8.673
P	-	<0.05	<0.05

2.2 超声检测子宫内膜厚度对异常妊娠的检出率比血清 β -HCG 水平检测异常妊娠的检出率高,差异有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2 子宫内膜厚度和血清 β -HCG 水平检出率的比较 [n (%)]

组别	例数	血清 β -HCG 水平 检出率	子宫内膜厚度检 出率
正常妊娠 孕妇组	19	15 (78.94)	17 (89.47)
自然流产 孕妇组	23	20 (86.95)	21 (91.30)
异常妊娠 孕妇组	58	24 (41.37)	54 (93.10)
χ^2	-	5.342	4.785
P	-	<0.05	<0.05

3 讨论

异常妊娠通常会导致孕妇出现早产、腹痛、阴道流血等症状,对孕妇施行彩超检测没有发现孕囊,附件区域发现包块。异常妊娠由于早期症状不明显,很容易出现漏诊,造成孕妇延误最佳治疗时机。造成异常妊娠的原因有很多,而且病程发展快,容易导致孕妇及胎儿的死亡,临床对异常妊娠的早期诊断困难,因此需要使用有效的方法对异常妊娠妇女进行诊断^[2]。

正常妊娠妇女受精卵着床后子宫内膜会增厚,异常妊娠妇女由于受精卵着床位置错误,血流的供应状况不同影响了孕妇孕激素分泌差异,造成子宫内膜厚度与正常妊娠妇女子宫内膜厚度差异显著。

本文研究,正常妊娠孕妇组的子宫内膜厚度比自然流产孕妇组和异常妊娠孕妇组厚;正常妊娠孕妇组血清 β -HCG 的水平比自然流产孕妇组和异常妊娠孕妇组高;超声检测子宫内膜厚度对异常妊娠的检出率比血清 β -HCG 水平检测异常妊娠的检出率高。因此用子宫内膜厚度来诊断异常妊娠具有临床价值。用超声检测子宫内膜厚度对异常妊娠孕妇检出准确率更高。

综上所述,在针对疑似异常妊娠的孕妇进行诊断时,超声检测子宫内膜厚度可以较准确的检出孕妇的妊娠状况,再结合孕妇的临床症状制定合适的诊疗方法,有临床应用价值,可以大力推广。

参考文献

- [1] 张化诚, 陈常佩主编. 妇产科超声诊断学图解. 第 1 版. 北京: 人民军医出版社, 2018. (32): 112—113.
- [2] 郑中, 赵晓明. 辅助生殖技术周期中子宫内膜变化与妊娠关系. 国际生殖健康与计划生育杂志, 2019, (28): 170—171.
- [3] 王秀玉, 全桂玉. 子宫内膜厚度变化、血 β -HCG 与妊娠结局关系的初步探讨. 中国医药指南, 2018, (11): 479—481.