

# 子宫疾病患者经腹部超声与经阴道超声诊断结果分析

赵银霞

(宁夏银川市第二人民医院,宁夏 银川 750000)

**【摘要】**目的:分析经腹部超声与经阴道超声对子宫疾病患者的诊断结果。方法:选择自2019年1月至2020年1月到本院接受子宫疾病检查的病患,按照研究标准从中选择80例病患作为本次研究的对象,对80例子宫疾病患者进行腹部多普勒超声(TAUS)检查诊断子宫疾病,接着病患在进行阴道多普勒超声(TVUS)检查,并按照病例检查的结果为观察指标,对比两种检查方式在对子宫疾病的临床诊断结果方面的差异。结果:腹部多普勒超声检查确诊的子宫内膜息肉病患40例,子宫内膜炎24例,子宫肌瘤14例,子宫内膜癌1例,异常回声3例,经腹部多普勒超声检查的临床诊断准确率为85.2%。阴道多普勒超声检查确诊的子宫内膜息肉病患38例,子宫内膜炎病患29例,子宫肌瘤病患12例,子宫内膜癌病患1例,经阴道多普勒超声检查的临床诊断准确率为97.2%。经阴道多普勒超声检查的临床诊断准确率,明显高于经腹部多普勒超声检查的临床诊断准确率,采用 $\chi^2$ 检验对比两种不同方法的临床诊断准确率,差异具备统计学意义( $P<0.05$ )。结论:在临床诊断的准确率方面,经阴道多普勒超声检查的准确率要优于经腹部多普勒超声检查,并且在操作上更加简便,稳定性和可靠性更优,值得在子宫疾病的检查中大力推广使用。

**【关键词】**子宫疾病;腹部超声;阴道超声;诊断结果

子宫疾病指的是女性的子宫当中出现的各种病变,比如炎症、损坏、肿瘤、癌前病变等多种病变,子宫疾病在女性群体当中的发病率很高,其中较为普遍的子宫疾病有子宫内膜炎、子宫肌瘤、子宫肥大、子宫囊肿、子宫内膜癌、子宫内膜息肉等,通常情况下会导致病患出现小腹疼痛、妇科疾病、感染等症状,对女性的健康造成严重影响。本次研究的目的在于选取80例子宫疾病病患进行经腹部超声与经阴道超声诊断,以病理检查结果作为标准,分析经腹部超声与经阴道超声对子宫疾病患者的诊断结果,为临床实践提供实验参考,具体研究内容如下。

## 1 研究对象与方法

### 1.1 研究对象

选择自2019年1月至2020年1月到本院接受子宫疾病检查的病患,按照研究标准从中选择80例病患作为本次研究的对象,病患的年龄在30-57岁之间,病患的平均年龄为(44.2±5.8)岁。病患的临床表现为月经异常、经期不规律、阴道出血、痛经、瘙痒等。通过腹部多普勒超声(TAUS)检查,80例病患当中确诊子宫内膜息肉40例,子宫内膜炎24例,子宫肌瘤14例,子宫内膜癌1例,异常回声3例。

### 1.2 研究方法

腹部多普勒超声(TAUS):采用本院LOGIQ-C5型超声诊断仪(英国GE公司),腹部探头的频率控制在3.0-5.0MHz。待病患月经结束且清洗干净后的3-5d对病患采取超声检查手段,检查前需要患者饮水憋尿,确保膀胱的充盈度满足检查标准,以便清楚地观察病患的子宫内部情况,对病患的子宫形态、体积以及是否存在宫腔积液进行检查,子宫的纵切图像上对病患的子宫前后壁内膜厚度进行观察、测量。阴道多普勒超声(TVUS):采用本院LOGIQ-C5型超声诊断仪(英国GE公司),阴道探头的频率控制在5.0-10.0MHz。待病患月经结束且清洗干净之后3-5d对病患采取超声检查手段,检查前需要病患排尿,确保膀胱排空,同时采取截石位,使用多普勒超声诊断仪,在检查开始之前,在阴道探头上安装带有耦合剂的安全套,插入病患的阴道时注意力度和速度,旋转探头并采取连续扫查,注意观察病患宫腔的形态,同时对病患的子宫内膜厚度进行观察检测,如果发现宫腔内异物回声,对异物的体积进

行测量,并且对异物的形态、位置以及回声特点进行分析。

### 1.3 观察指标

记录病患分别采用腹部多普勒超声(TAUS)检查以及阴道多普勒超声(TVUS)检查的结果,同时与病理检查结果进行对比,比较两种方式的诊断准确率。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS25.0统计学软件对本次研究的数据加以分析,计量资料计量。数据用( $\bar{x} \pm s$ )进行标识,两组之间的差异比较采用t检验,当 $P<0.05$ 时表示所得差异具备统计学意义。

## 2 结果

腹部多普勒超声(TAUS)检查确诊的子宫内膜息肉病患40例,子宫内膜炎24例,子宫肌瘤14例,子宫内膜癌1例,异常回声3例,经腹部多普勒超声检查的临床诊断准确率为85.2%。阴道多普勒超声检查确诊的子宫内膜息肉病患38例,子宫内膜炎病患29例,子宫肌瘤病患12例,子宫内膜癌病患1例,经阴道多普勒超声(TVUS)检查的临床诊断准确率为97.2%。经阴道多普勒超声检查的临床诊断准确率,明显高于经腹部多普勒超声检查的临床诊断准确率,且差异具备统计学意义( $P<0.05$ )。如表1所示。

表1 TAUS与TVUS诊断准确率对比情况

组别	子宫内膜息肉	子宫内膜炎	子宫肌瘤	内膜癌	诊断准确率
TAUS	40	24	14	1	85.2%
TVUS	38	29	12	1	97.2%
$\chi^2$	/	/	/	/	7.2358
P	/	/	/	/	<0.05

## 3 讨论

本次研究中,经腹部多普勒超声检查的临床诊断准确率为85.2%,经阴道多普勒超声检查的临床诊断准确率为97.2%。经阴道多普勒超声检查的准确率要优于经腹部多普勒超声检查,并且在操作上更加简便,稳定性和可靠性更优,值得在子宫疾病的检查中大力推广使用。

### 参考文献:

[1] 苟登亮,孙国宏,郑海瑞.单纯经腹部超声检查与联合经阴道超声检查对子宫腺肌病的诊断价值分析[J].名医,2018(2):30-30.