

探讨采用腹部联合阴道超声对卵巢瘤样病变的诊断价值

贺春翔, 左小茜*

空军军医大学唐都医院 陕西西安

【摘要】目的 观察在对卵巢瘤样病变患者诊断中按照腹部联合阴道超声进行诊断的效果。**方法** 结合对比诊断观察的方式开展探究, 纳入 2021 年 2 月至 2022 年 5 月收治患者 68 例为对象, 进行腹部超声、阴道超声诊断, 并采集组织样本进行病理学诊断。分析各诊断方式具体效果。**结果** 结合病理学诊断, 本组患者中黄体囊肿 22 例, 卵泡囊肿 18 例, 多囊卵巢综合征 15 例, 卵巢冠囊肿 11 例, 2 例为卵巢妊娠。综合评价腹部超声诊断、腹部联合阴道超声诊断, 腹部联合引导超声诊断与病理学诊断无明显差异, $P>0.05$ 。在良恶性诊断方面, 病理学诊断本组患者中 48 例为良性, 20 例为恶性, 在良恶性诊断准确率上, 腹部联合阴道超声诊断准确率明显高于腹部超声, $P<0.05$ 。**结论** 在对卵巢瘤样病变患者进行诊断中按照腹部联合阴道超声进行诊断, 可以有效保障对该部分患者的诊断效率, 有助于促使患者尽快得到确诊。

【关键词】 腹部联合阴道超声; 卵巢瘤样病变

【收稿日期】 2022 年 10 月 25 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 26 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijog.20220071

To explore the diagnostic value of abdominal combined with vaginal ultrasound in ovarian tumor like lesions

Chunxiang He, Xiaoxi Zuo*

Tangdu Hospital of Air Force Military Medical University Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To observe the effect of abdominal combined with vaginal ultrasound in the diagnosis of ovarian tumor like lesions. **Methods** Combined with the method of comparative diagnosis and observation, 68 patients were enrolled from February 2021 to May 2022 for abdominal ultrasound and vaginal ultrasound diagnosis, and tissue samples were collected for pathological diagnosis. Analyze the specific effect of each diagnosis mode. **Results** Combined with pathological diagnosis, 22 cases of corpus luteum cyst, 18 cases of follicular cyst, 15 cases of polycystic ovary syndrome, 11 cases of ovarian crown cyst and 2 cases of ovarian pregnancy were found in this group. Comprehensive evaluation of abdominal ultrasound diagnosis and abdominal combined vaginal ultrasound diagnosis showed that there was no significant difference between abdominal combined guided ultrasound diagnosis and pathological diagnosis ($P>0.05$). In terms of benign and malignant diagnosis, pathological diagnosis showed that 48 patients were benign and 20 patients were malignant. In terms of the accuracy of benign and malignant diagnosis, the accuracy of abdominal combined with vaginal ultrasound was significantly higher than that of abdominal ultrasound ($P<0.05$). **Conclusion** Abdominal ultrasound combined with vaginal ultrasound can effectively guarantee the diagnostic efficiency of patients with ovarian tumor like lesions, and help patients to be diagnosed as soon as possible.

【Keywords】 Abdominal combined with vaginal ultrasound; Ovarian neoplasia

卵巢瘤样病变为妇科最为常见的非赘生性肿瘤, 在育龄女性中保持有较高的发生率, 病症早期无明显症状, 很容易被患者所忽视。卵巢瘤样病变

存在有癌变的可能性, 若治疗不及时, 则会直接影响到患者生殖系统功能, 严重时更会危及到患者生命安全。在临床诊断的过程中, 更需要采取最佳的

*通讯作者: 左小茜

诊断方式, 促使患者可以尽快达到确诊^[1-2]。按照腹部联合阴道超声对该部分患者进行诊断逐步被临床所运用, 本次研究就侧重对该诊断方式具体效果进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

结合对比诊断观察的方式开展探究, 纳入 2021 年 2 月至 2022 年 5 月收治患者 68 例为对象, 进行腹部超声、阴道超声诊断, 并采集组织样本进行病理学诊断。本组患者年龄在 24—45 岁间, 均值为 (30.01±1.83)。入院时均存在有不同程度下腹部疼痛症状。在进行超声检查前, 均告知本组患者本次研究目的, 在其自愿参与情况下开展后续研究。

1.2 方法

腹部超声诊断。所使用设备为常规彩色多普勒超声诊断仪, 探头频率设定为 5MHz, 检查前需指导患者适当增加饮水量, 促使膀胱处在充盈的状态。检查过程中体位选择为平卧位, 对患者腹腔、子宫以及两侧附件等进行观察。阴道超声检查, 所使用设备为西门子 X300, 探头频率设定为 7.5MHz, 扇扩角度为 120 度。在进行扫描前, 需指导患者自主排光膀胱, 并保持膀胱截石位, 促使会阴部位充分暴露, 随后经阴道探头套上避孕套后, 均匀涂抹耦合剂, 随后缓慢置入患者阴道内, 促使探头和患者宫颈以及引导穹隆部位充分贴合, 对患者子宫、盆腔以及卵巢等部位进行多切面检查。评估患者子宫、卵巢、内部回声以及有无包块等情况。本次诊断过

程中的各方面操作均由本院具备 3 年以上诊断经验医师进行, 且对应影像资料由本院 5 年以上医师 2 名共同进行评估, 保障诊断以及影像资料分析环节的准确性。对于存在有疑问的影像资料均结合多方会诊后得出结论。同时需采集患者病变部位组织样本进行病理学诊断, 作为患者最终诊断。

1.3 观察指标

统计病理学诊断结果, 并将腹部超声诊断、腹部联合阴道超声诊断结果与病理学诊断进行对比。分析本组患者病变类型以及病变部位良恶性情况。

1.4 统计学方法

研究中各方面数据都按照 SPSS20.0 进行处理, 百分数对计数数据进行表示, 卡方检测, $P < 0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 本组患者病变部位类型分析

结合病理学诊断, 本组患者中黄体囊肿 22 例, 卵泡囊肿 18 例, 多囊卵巢综合征 15 例, 卵巢冠囊肿 11 例, 2 例为卵巢妊娠。分析腹部超声诊断、腹部联合阴道超声诊断结果, 在诊断准确率上, 腹部联合阴道超声诊断明显较高, $P < 0.05$, 详见下表 1。

2.2 本组患者良恶性诊断分析

在良恶性诊断方面, 病理学诊断本组患者中 48 例为良性, 20 例为恶性, 在良恶性诊断准确率上, 腹部联合阴道超声诊断准确率 85.29% (58/68) 明显高于腹部超声 69.12% (47/68), $P < 0.05$, 详见下表 2。

表 1 本组患者病变部位类型分析[n,(%)]

组别	黄体囊肿	卵泡囊肿	多囊卵巢综合征	卵巢冠囊肿	卵巢妊娠
病理学诊断	22	18	15	18	2
腹部超声诊断	15 (68.18)	12 (66.67)	12 (80.00)	13 (72.22)	2 (100.00)
腹部联合阴道超声诊断	20 (90.91)	16 (88.88)	13 (86.67)	15 (83.33)	2 (100.00)
χ^2	8.505	7.142	4.252	3.524	0.000
P	0.001	0.005	0.012	0.023	1.000

表 2 本组患者良恶性诊断分析

病理诊断	腹部超声诊断			腹部联合阴道超声诊断		
	恶性	良性	总计	恶性	良性	总计
恶性	12	8	20	17	3	20
良性	13	35	48	7	41	48
总计	25	43	68	24	44	68

3 讨论

卵巢瘤样病变在妇科一直保持有较高的接诊量, 对患者健康造成的影响较大。结合可知, 因病症早期患者无典型临床症状, 很容易和临床其他妇科肿瘤混淆。且卵巢结构层理较为复杂, 在病症诊断方面存在有一定难度。病症诱发因素较为复杂, 临床对于卵巢瘤样病变的病因尚未有统一的定论, 病症对女性健康造成的威胁较大。为有效降低卵巢瘤样病变对女性健康造成的影响, 需及时采取最佳的诊断方案进行检查。从临床实施可知, 超声检查为当前临床诊断卵巢瘤样病变最为主要的方式^[3-4]。在超声检查中, 可以较为直观的对患者卵巢组织、形态等进行观察, 且可以进行重复性操作, 无创, 具备有较高的安全性。但结合临床实施可见, 腹部超声检查在使用过程中存在有一定局限性, 患者腹部脂肪厚度、膀胱充盈程度或者肠腔气体等都会影响到检查结果, 出现不清晰影像, 影响到诊断。

联合阴道超声对该部分患者进行检查迅速在临床得到推行, 阴道超声探头频率较高, 可以伸入到患者阴道内对患者盆腔、卵巢以及子宫结构等情况进行准确显示, 可以获得极为清晰的影像资料, 对患者病变部位所处位置、大小、心态以及和临近组织的关系进行显示。同时结合检查过程中对血流信号进行分析, 能够有效保障鉴别诊断的准确性。从本次诊断观察可见, 黄体囊肿在超声诊断过程中, 若无出血症状, 则可见清晰边界、囊壁, 内部回声清晰。出血性病变则可以观察到不均匀点状或者絮状回声, 壁厚^[5-6]。卵泡囊肿则表现为无回声、单房、壁薄, 无血流信号。卵巢冠囊肿, 则主要表现为类圆形, 病变部位和子宫、卵巢等存在有明显的界限, 内部无回声, 壁薄。卵巢妊娠则超声检查过程中则存在有典型影像特征, 卵巢一侧异常增大, 有明显卵泡回声, 局部增强区域可以观察到卵黄囊或者孕囊^[7-8]。多囊卵巢综合征在诊断的过程中则可以观察到包膜回声增强, 且可以观察到多个小卵泡, 回声增强且髓质明显增加。按照腹部联合阴道超声对卵巢瘤样病变患者进行诊断迅速在临床得到运用, 在两种诊断方式的相互配合下, 可以弥补单一诊断方式存在的局限新^[9-10]。结合本次将腹部联合阴道超声诊断结果和病理学诊断对比可知, 在联合诊断的作

用下, 可以有效提升对卵巢瘤样病变患者诊断的准确性, 且在良恶性鉴别诊断方面同样具备有较高的准确率, 可以有效缩短该部分患者的确诊时间, 保障后续诊断、治疗的针对性, 帮助患者进行恢复。

综合本次研究, 在对卵巢瘤样病变患者进行诊断的过程中可以按照腹部联合阴道超声进行诊断, 充分保障对该部分患者的临床诊断效率, 促使患者可以尽快确诊, 降低病症对其造成的影响。

参考文献

- [1] 马良棣.经腹超声联合经阴道超声在卵巢肿瘤患者诊断中的临床价值[J].黑龙江医药,2022,35(05):1189-1192.
- [2] 张恒君.经腹部超声和 CT 对卵巢瘤样病变定性、定量诊断的准确率分析[J].中国 CT 和 MRI 杂志,2022,20(10):115-117.
- [3] 周雪玲.不同超声模式联合应用诊断卵巢囊性肿瘤临床研究[J].哈尔滨医药,2022,42(03):117-118.
- [4] 张亚娟.经腹部超声与经阴道超声联合检查对卵巢黄体破裂诊断效能的影响[J].包头医学,2022,46(01):3-4.
- [5] 葛昂,周川.腹部超声联合阴道超声对卵巢黄体破裂患者诊断准确率的影响[J].包头医学,2022,46(01):19-21.
- [6] 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.
- [7] 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(04):940-942.
- [8] 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(08):94.
- [9] 刘娅梅.腹部超声联合阴道超声诊断卵巢瘤样病变的价值探究[J].影像研究与医学应用,2019,3(14):122-123.
- [10] 孟改玲,田素英.腹部超声联合阴道超声诊断卵巢瘤样病变的价值研究[J].实用医技杂志,2019,26(04):422-424.

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS