

经腹部超声联合经阴道超声对卵巢囊腺瘤的诊断价值分析

肖 春

长沙市中心医院（南华大学附属长沙中心医院） 湖南长沙

【摘要】目的 探讨经腹部超声（TAS）联合经阴道超声（TVS）在卵巢囊腺瘤诊断中的应用价值，旨在提高卵巢囊腺瘤的诊断准确性。**方法** 于 2024 年 1 月-2024 年 12 月，选取本院收治的 80 例疑似卵巢囊腺瘤的患者，所有患者均接受 TAS 和 TVS 检查，以病理检查结果为准，分析单一 TAS、TVS 检查和联合检查的诊断效能，以评估不同检查策略的效果。**结果** 80 例患者经病理学检查确诊为卵巢囊腺瘤共 55 例。TAS 检查的准确率为 93.75%、灵敏度为 94.40%、特异度为 92.59%；TVS 检查的准确率为 95.00%、灵敏度为 94.44%、特异度为 96.15%；联合检查的准确率为 97.50%、灵敏度为 98.15%、特异度为 96.15%。可见，TVS 检查的诊断效能优于 TAS 检查，而联合检查的诊断效能则优于单一检查，三种检查方式分别于病理学检查结果比较差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。**结论** 在卵巢囊腺瘤诊断中，单一的 TAS 与 TVS 检查的准确率、灵敏度、特异度均低于联合检查的应用效果，临床应根据患者情况，合理应用联合检查策略，以提高诊断准确性。

【关键词】 经腹部超声；经阴道超声；卵巢囊腺瘤；诊断

【收稿日期】 2025 年 1 月 18 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 24 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250063

Analysis of the diagnostic value of transabdominal ultrasound combined with transvaginal ultrasound for ovarian cystadenoma

Chun Xiao

Changsha Central Hospital (Changsha Central Hospital Affiliated to University of South China), Changsha, Hunan

【Abstract】Objective To explore the application value of transabdominal ultrasound (TAS) combined with transvaginal ultrasound (TVS) in the diagnosis of ovarian cystadenoma, aiming to improve the diagnostic accuracy of ovarian cystadenoma. **Methods** From January 2024 to December 2024, 80 patients suspected of ovarian cystadenoma admitted to our hospital were selected. All patients underwent TAS and TVS examinations, and the diagnostic efficacy of single TAS, TVS examination, and combined examination was analyzed based on the pathological examination results to evaluate the effectiveness of different examination strategies. **Results** A total of 55 out of 80 patients were diagnosed with ovarian cystadenoma through pathological examination. The accuracy, sensitivity, and specificity of TAS examination were 93.75%, 94.40%, and 92.59%, respectively; The accuracy, sensitivity, and specificity of TVS examination were 95.00%, 94.44%, and 96.15%, respectively; The accuracy, sensitivity, and specificity of the joint examination were 97.50%, 98.15%, and 96.15%, respectively. It can be seen that the diagnostic efficacy of TVS examination is superior to TAS examination, while the diagnostic efficacy of combined examination is superior to single examination. There is no statistically significant difference in the results of pathological examination among the three examination methods ($P>0.05$). **Conclusion** In the diagnosis of ovarian cystadenoma, the accuracy, sensitivity, and specificity of single TAS and TVS examinations are lower than those of combined examinations. Clinically, the combined examination strategy should be reasonably applied according to the patient's condition to improve diagnostic accuracy.

【Keywords】 Abdominal ultrasound; Transvaginal ultrasound; Ovarian cystadenoma; diagnosis

卵巢囊腺瘤是妇科常见的良性肿瘤之一，多发生于育龄期妇女，其临床表现多样，部分患者无明显症状，仅在体检时偶然发现^[1]。卵巢囊腺瘤包括浆液性囊腺瘤和黏液性囊腺瘤两种类型，其病理特点、生长方式及临

床表现各不相同,但均需通过影像学检查及病理检查进行确诊^[2]。超声检查是妇科常用的无创检查手段,具有操作简便、价格低廉、无辐射等优点,在卵巢囊腺瘤的诊断中发挥着重要作用^[3]。经腹部超声(TAS)和经阴道超声(TVS)均是常用的检查模式,但单独使用TAS或TVS均存在一定的局限性,联合应用两种检查方法可以提高卵巢囊腺瘤的诊断准确性。本研究旨在探讨TAS联合TVS在卵巢囊腺瘤诊断中的应用价值,旨在为临床诊断工作的开展提供参考。

1 对象和方法

1.1 对象

于2024年1月-2024年12月,选取本院收治的80例疑似卵巢囊腺瘤的患者,患者年龄25-66岁,均值(46.37±5.12)岁;病程1-4年,均值(2.51±0.59)岁。纳入标准:①基于临床症状、体格检查或初步影像学检查判断为疑似卵巢囊腺瘤者。②无超声检查禁忌证者。③自愿签署知情同意书者。排除标准:①存在心脑血管疾病、肝肾功能不全、恶性肿瘤(除卵巢囊腺瘤外)等其他严重疾病者。②孕期或哺乳期妇女。③近期接受过激素治疗、化疗、放疗等治疗者。④无法配合检查者。本研究不违反国家法律法规,符合医学伦理原则。

1.2 方法

患者入院后均接受手术病理检查、TAS和TVS检查,具体检查操作如下:

(1) TAS检查:检查前,嘱患者多饮水,以充盈膀胱,为腹部超声提供清晰的声窗。检查时,患者取平卧位,确保腹部平坦,便于探头全面接触。选用频率为2~5 MHz的腹部探头,均匀涂抹耦合剂后,置于患者腹部,对两侧附件、子宫及腹腔进行细致扫查。特别注意观察卵巢区域,缓慢移动探头以获取多角度图像。详细记录卵巢大小、形态,囊腺瘤的位置、数量、大小、形态及与周围组织的关系。

(2) TVS检查:检查前,嘱患者排空膀胱,以消除膀胱尿液对图像质量的干扰。检查时,患者采取膀胱截石位,便于阴道探头的插入和操作。选用频率为5.0~7.5 MHz的阴道探头,戴上避孕套,涂抹适量耦合剂,轻柔插入阴道内,对子宫及附件进行深入扫查。重点观察卵巢囊腺瘤的边界清晰度、形态规则性、内部回声特性,以及肿块周边及内部的血流分布情况,详细记录相关参数。

(3) 检查结果判断:①TAS检查结果判定:观察卵巢区域是否出现囊性包块,包块是否位于卵巢内或附近,形态是否规则或呈分叶状;囊腺瘤通常边界清晰,

壁薄且光滑,有时可见细薄的分隔;囊内多为无回声或含细密光点,表示囊液清澈或含有沉淀物。若囊内出现实性成分或乳头状突起,需警惕恶性可能;观察囊腺瘤与周围组织的关系,如是否压迫子宫、输卵管等,以及有无腹水等伴随症状。②TVS检查结果判定:观察囊壁的光滑度、厚度及有无乳头状突起或实性成分;观察内部回声及囊腺瘤周边及内部的血流分布情况,良性囊腺瘤血流信号通常较少,且分布规则。若血流信号丰富、杂乱,需警惕恶性可能。

1.3 观察指标

以病理学检查结果为准,分析单一TAS检查、TVS检查以及联合检查的诊断效能,包括诊断准确度、灵敏度、特异度。灵敏度=真阳性例数/(真阳性例数+假阴性例数)×100%;特异度=真阴性例数/(假阳性例数+真阴性例数)×100%;准确度=准确例数/每组对应总例数×100%。

1.4 统计学分析

采用统计学软件(SPSS20.0版本)进行数据分析,对本研究所得的计数资料(χ^2)进行对比,用%进行检验,若 $P<0.05$,则表示差异有统计学意义。

2 结果

80例患者经病理学检查确诊为卵巢囊腺瘤共55例,TAS检查的准确度为93.75%(75/80)、灵敏度为94.40%(50/53)、特异度为92.59%(25/27);TVS检查的准确度为95.00%(76/80)、灵敏度为94.44%(51/54)、特异度为96.15%(25/26);联合检查的准确度为97.50%(78/80)、灵敏度为98.15%(53/54)、特异度为96.15%(25/26)。可见,TVS检查的诊断效能优于TAS检查,而联合检查的诊断效能则优于单一检查,三种检查方式分别于病理学检查结果比较差异无统计学意义($P>0.05$),见表1。

3 讨论

卵巢囊腺瘤是妇科常见的一种卵巢肿瘤,起源于卵巢的表皮上皮,包括浆液性囊腺瘤和黏液性囊腺瘤等类型。此类型肿瘤大多为良性,但也伴有一定的恶变风险。

卵巢囊腺瘤的临床表现多样,包括下腹部不适、盆腔疼痛、月经异常等,但部分患者可能无明显症状,可能导致病情延误^[4]。因此,准确、及时的诊断对于患者的治疗及预后依然重要。超声检查是一种无创、便捷且准确率较高的影像学检查方法,在妇科疾病诊断中发挥着重要作用^[5]。其中,TAS和TVS是两种常用的超声检查方式。

表 1 两种检查方式诊断效能分析[% (n)]

检查方式		病理学检查		总计
		阳性	阴性	
TAS	阳性	50	2	52
	阴性	3	25	28
	合计	53	27	80
TVS	阳性	51	1	52
	阴性	3	25	28
	总计	54	26	80
联合检查	阳性	53	1	54
	阴性	1	25	26
	总计	54	26	80

TAS 是通过将超声探头置于患者腹部, 利用超声波穿透腹壁, 对腹腔内器官进行成像的一种检查方法, 具有操作简便, 不受患者婚姻状况或阴道情况的限制, 且能够全面观察腹腔内器官的情况, 包括子宫、附件及腹腔积液等^[6]。在卵巢囊腺瘤的诊断中, TAS 可以清晰地显示卵巢区域是否存在囊性包块, 以及包块的大小、形态、位置及与周围组织的关系。但 TAS 也存在一定的局限性。由于超声波需要穿透腹壁, 可能会受到腹壁脂肪层、肠道气体等因素的干扰, 导致图像质量下降, 影响诊断的准确性。尤其是对于体型肥胖或肠道气体较多的患者, TAS 的诊断效果难以得到保证。TVS 则是将超声探头插入患者阴道内, 直接对子宫及附件进行成像的一种检查方法。由于探头距离目标器官较近, 且不受腹壁脂肪层、肠道气体等因素的干扰, 因此 TVS 能够提供更清晰、更细致的图像^[7]。在卵巢囊腺瘤的诊断中, TVS 可以重点观察囊腺瘤的边界清晰度、形态规则性、内部回声特性, 以及肿块周边及内部的血流分布情况。这些信息对于判断囊腺瘤的性质具有重要意义, 但 TVS 也有其局限性。对于未婚或阴道有出血、感染等情况的患者, 应用会受到限制。鉴于单一 TAS 和 TVS 检查的缺陷, 临床建议将两种检查方式结合应用, 以提高诊断准确率。

本研究结果显示, TAS 检查的准确度为 93.75%, 灵敏度为 94.40%, 特异度为 92.59%; TVS 检查的准确度为 95.00%, 灵敏度为 94.44%, 特异度为 96.15%; 而联合检查的准确度高达 97.50%, 灵敏度为 98.15%, 特异度为 96.15%。可见, 联合检查的诊断效能明显优于单一检查, 且与病理学检查结果对比无统计学意义

($P > 0.05$)。这与李俊^[8]的研究结果相似, 充分表明联合检查在卵巢囊腺瘤诊断中的有效性。联合使用 TAS 和 TVS 进行卵巢囊腺瘤的诊断, 可以充分发挥两种检查方式的优势, 从而更全面地观察囊腺瘤的情况, 减少漏诊或误诊的可能性。TAS 可以提供全面的腹腔内器官信息, 有助于判断囊腺瘤与周围组织的关系及有无腹水等伴随症状; 而 TVS 则可以提供更清晰、更细致的囊腺瘤图像, 有助于判断囊腺瘤的性质^[9]。两者相结合, 可以进一步提高诊断的准确性、灵敏度和特异度。

综上所述, TAS 联合 TVS 检查在卵巢囊腺瘤诊断中具有较高的应用价值, 联合应用能够有效提高该疾病诊断的准确性、灵敏度和特异度, 减少漏诊、误诊风险, 可为患者治疗及预后提供有力支持, 临床需给予足够重视。

参考文献

- [1] 张志波. 彩色多普勒超声检查对卵巢囊腺瘤的诊断价值[J]. 影像研究与医学应用, 2022, 6(23): 130-132.
- [2] 李勇斌. 卵巢浆液性囊腺瘤的超声诊断价值分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2022, 9(25): 82-84.
- [3] 王兴. 经腹部与经阴道彩超在卵巢肿瘤诊断中的诊断价值分析[J]. 中国医疗器械信息, 2022, 28(16): 92-94.
- [4] 杨璐璐. 经腹及经阴道彩色超声诊断卵巢肿瘤的临床价值[J]. 中国医疗器械信息, 2020, 26(22): 147-148.
- [5] 漆玖玲, 陆蓓蓓, 樊韵玲, 等. 卵巢浆液性交界性肿瘤与卵巢浆液性囊腺瘤超声特征对比分析[J]. 中国超声医学杂志, 2020, 36(10): 934-937.

- [6] 金静. 腹部与经阴道超声检查卵巢囊肿蒂扭转的临床分析[J]. 影像研究与医学应用,2020,4(3):165-166.
- [7] 叶佩珊. 经阴道彩色多普勒超声定性诊断子宫附件囊性占位的效果评价[J]. 现代医用影像学,2024,33(10):1953-1955,1959.
- [8] 李俊,巍然,余佩. 经腹部超声联合经阴道超声对卵巢囊腺瘤的诊断价值分析[J]. 中国医学装备,2023,20(8):75-78.
- [9] 张媛媛,任恬恬,张婧. 经阴道超声联合血清 CA125、CEA 鉴别卵巢囊腺瘤和囊腺癌的价值[J]. 分子诊断与治疗杂志,2024,16(4):743-746.

版权声明: ©2025 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