

## 探讨彩色多普勒超声在子宫瘢痕妊娠诊断及治疗中的应用价值

冉丽华

利川宏信和谐医院 湖北利川

**【摘要】目的** 浅析彩色多普勒超声在子宫瘢痕妊娠诊断及治疗中的应用价值。**方法** 选取2023年1月~2023年12月收治的子宫瘢痕妊娠患者60例,使用彩色多普勒超声对所有患者进行诊断,以手术诊断结果为标准,判断彩色多普勒超声的诊断准确率,对比患者治疗前后血 $\beta$ 人绒毛膜促性腺激素水平和阻力指数。**结果** 彩色多普勒超声的诊断结果与手术诊断结果无明显差异( $P>0.05$ );治疗后患者的血 $\beta$ 人绒毛膜促性腺激素水平低于治疗前,阻力指数高于治疗前,差异明显( $P<0.05$ )。**结论** 彩色多普勒超声在子宫瘢痕妊娠诊断及治疗中的应用效果较好,应当结合具体情况选择经腹或者经阴道多普勒超声诊断,及时判断产妇情况,提供专业指导。

**【关键词】** 彩色多普勒超声; 子宫瘢痕; 妊娠诊断; 治疗价值

**【收稿日期】** 2024年3月15日

**【出刊日期】** 2024年4月23日

**【DOI】**10.12208/j.ijog.20240005

### Explore the application value of color Doppler ultrasound in the diagnosis and treatment of uterine scar pregnancy

Lihua Ran

Lichuan Hongxin Harmony Hospital, Lichuan, Hubei

**【Abstract】Objective** To analyze the application value of color Doppler ultrasound in the diagnosis and treatment of uterine scar pregnancy. **Methods** 60 patients with uterine scar pregnancy admitted from January 2023 to December 2023 were selected, and all patients were diagnosed using color Doppler ultrasound. Based on the diagnostic results of color Doppler ultrasound, the blood  $\beta$  human chorionic gonadotropin level and resistance index before and after treatment. **Results** There was no significant difference between the diagnostic results of color Doppler ultrasound ( $P>0.05$ ); blood  $\beta$  human chorionic gonadotropin level was lower than before treatment, and resistance index was higher than before treatment, and the difference was obvious ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The application effect of color Doppler ultrasound in the diagnosis and treatment of uterine scar pregnancy is good, and the transabdominal or transvaginal Doppler ultrasound diagnosis should be selected according to the specific situation, so as to timely judge the maternal situation and provide professional guidance.

**【Keywords】** Color Doppler ultrasound; Uterine scar; Pregnancy diagnosis; Therapeutic value

子宫瘢痕妊娠是指妊娠发生在子宫瘢痕组织区域内的一种妊娠并发症。由于子宫瘢痕呈现出较差的肌肉功能,容易引发孕囊嵌入到上一次剖宫产切口的位置,在妊娠过程中引发严重的并发症,对孕妇和胎儿的安全构成威胁。彩色多普勒超声作为一种非侵入性的影像学检查技术,近年来在子宫瘢痕妊娠的诊断和治疗中发挥着重要的作用<sup>[1]</sup>。如果不及

时采取干预,子宫瘢痕妊娠早期患者未有明显表现,在出现临床症状时,已经会进入中晚期,容易诱发大出血,因此我们要尽早地诊断疾病。通过彩色多普勒超声检查,其作为方便、可重复操作的检查方式得到推广<sup>[2]</sup>。目前,在妇产科临床领域,超声技术被广泛应用,原因在于它不仅是一种无创、安全的检查方法,而且能够提供出色的成像效果。超声波能够以清晰明了的方式展示子宫以及相关器官的结构、形态和异常情况。据悉,在彩色多普勒超声技

术上也分为两种,一种是经阴道彩色多普勒超声检查,另一种则是经腹部检查<sup>[3]</sup>。在腹部检查中的主要特点是能够清楚地显示孕囊和膀胱的关系。而阴道多普勒超声能够清楚地观察宫颈和子宫下段情况,便于医生了解孕囊的具体位置,判断子宫瘢痕的切口。

鉴于此,本文选取2023年1月~2023年12月收治的子宫瘢痕妊娠患者60例,将探讨彩色多普勒超声在子宫瘢痕妊娠中的应用价值,并探讨其对该病的诊断和治疗的影响。具体报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2023年1月~2023年12月收治的子宫瘢痕妊娠患者60例为研究对象。患者年龄在24~38岁,平均年龄为(29.46±4.56)岁。所有患者基本资料相比,无明显差异( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

对所有患者采用彩色多普勒超声诊断,经腹部和阴道超声检查,将腹部探头的频率设置为4.5MHz。

腔内探头频率设置在4.5~8.5MHz,脉冲频率设置为3.5~4.5kHz。要检查患者子宫及双侧附件的具体情况,并测定子宫浆膜层及与囊之间的距离,对子宫切口以及孕囊的着床位置进行重点观察,还要记录孕囊周围的血流情况,为医师判断患者情况提供全面指导。

### 1.3 疗效观察

统计患者经彩色多普勒超声检查的诊断准确率,并比较患者治疗前后的血 $\beta$ 人绒毛膜促性腺激素水平和阻力指数。

### 1.4 统计学方法

选择SPSS 23.0软件处理数据。 $t$ : 检验计量资料,就是 $(\bar{x} \pm s)$ 。 $\chi^2$ : 检验计数资料,就是 $[n(\%)]$ 。 $P<0.05$ 代表本研究相关数据对比有统计学意义。

## 2 结果

彩色多普勒超声的诊断准确率为98.00%(49/50)。治疗后患者的血 $\beta$ 人绒毛膜促性腺激素水平低于治疗前,阻力指数高于治疗前,差异明显( $P<0.05$ )。详见表1。

表1 患者治疗前后血 $\beta$ 人绒毛膜促性腺激素水平和阻力指数对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	血 $\beta$ 人绒毛膜促性腺激素水平 (ng/mg)	阻力指数
治疗前	50	725.29±45.20	0.40±0.05
治疗后	50	391.49±29.47	0.58±0.04
t	-	6.872	11.749
P	-	<0.05	<0.05

## 3 讨论

子宫瘢痕妊娠是指受到子宫内膜切除手术或剖宫产手术等破坏性植入术后,在瘢痕域再次妊娠的一种并发症。随着剖宫产手术的普及和不孕不育症患者的不断增加,子宫瘢痕妊娠的发病率也逐渐上升。这种妊娠并发症可能导致孕妇出现大出血、子宫破裂等严重并发症,甚至危及孕妇及胎儿生命健康。有学者提出,瘢痕子宫妊娠破裂,也被称为瘢痕妊娠破裂,是一种罕见但严重的妊娠并发症。它发生在有子宫瘢痕组织的女性身上,多数是由于过去的剖宫产或其他子宫手术导致的子宫瘢痕形成所致。瘢痕子宫妊娠破裂常常发生于孕早期,一旦发生破裂,可能导致大出血、危及患者生命。因此,对于已经接受过子宫内膜切除或剖宫产手术的女性来说,了解和预防子宫瘢痕妊娠至关重要<sup>[4]</sup>。首先,剖宫产手术应在明确适应症的情况下进行,避免不必要的

手术。其次,术后应定期复查子宫瘢痕的情况,及时发现问题并进行处理,避免子宫炎症、感染等因素对子宫的损害,保持子宫的健康。通过以上措施,我们可以有效地控制子宫瘢痕妊娠的发生,保障孕妇及胎儿的安全。对于有生育需求的女性,应注意维护子宫的健康,避免不必要的手术和损伤。

从子宫瘢痕妊娠的分型上并没有统一的标准,当下主要将其分为胚胎型、混合型和团块型<sup>[5]</sup>。每一种类型的孕囊附着点有所差异,其中胚囊小会集中在子宫前壁下段切口区域,并且朝着宫腔的方向发展。由于孕囊会受到一定程度的牵拉,故而有“泪滴”的转变。在二维超声检查中,其准确率不高。在采用多普勒超声诊断下,能够清晰地检测到血流信号,并显现为“火海”样,能够判断疾病的具体情况,为治疗提供指导<sup>[6]</sup>。对于混合型瘢痕妊娠的产妇,其孕囊外观具有不规则表现,患者容易出现流产,在

观察过程中要防止将其误诊为子宫肌瘤类疾病, 这就会直接影响到治疗<sup>[7]</sup>。在采用彩色多普勒超声诊断下, 能够对子宫疤痕的分型进行具体分析。通过精准判断为患者提供对应的治疗方案, 同时在孕囊型和团块型患者的相关数据对比中也能够发现差异, 通过彩色多普勒超声诊断, 能够制定治疗方案, 结合患者孕囊周围基层变化、血流信号以及阻力指数等完成病情分析。

本文研究了彩色多普勒超声在子宫瘢痕妊娠的诊断中的应用价值, 其具体优势如下<sup>[8]</sup>。第一, 精确定位子宫瘢痕区域: 传统的超声检查难以准确确定瘢痕区域, 但彩色多普勒超声可以通过血流图像对子宫切口处的血流情况进行观察, 从而帮助医生精确定位瘢痕区域, 为后续诊断和治疗提供重要依据。第二, 确定妊娠类型及发展情况: 彩色多普勒超声可以检测到胚胎嵌入子宫壁的情况, 帮助医生判断妊娠类型及发展情况, 包括子宫腔妊娠、子宫角妊娠和子宫切口妊娠。同时, 它还可以评估胎儿发育、胎盘位置等。第三, 评估子宫瘢痕及周围组织状况: 彩色多普勒超声还可以评估子宫瘢痕及周围组织的情况, 包括子宫残留情况、子宫肌层厚度、瘢痕区域是否出血等。这些信息对于治疗方案的选择和手术操作的安全性有重要意义。值得一提的是, 有学者针对经腹和经阴道彩色多普勒超声检查进行了更为具体的调研<sup>[9]</sup>。从经阴道多普勒超声检查上看, 既能够从不同方向进行多角度动态的成像, 观察子宫内具体情况, 视野清晰, 且不会受到肥胖因素、肠道气体等因素影响, 观察的效果更清晰。通过这一检查方式, 能够提高诊断的准确性<sup>[10]</sup>。总之, 目前超声波在妇产科临床应用中的重要性不容忽视, 它为医生们提供了一种可靠、安全、无创的检查手段, 为患者们带来了更好的诊断和治疗体验。如通过彩色多普勒超声检查, 医生可以观察到瘢痕子宫妊娠破裂的病变程度和影响范围, 通过超声波来判断子宫瘢痕的完整性、厚度和结构, 并确定瘢痕处有无孕囊和胎芽等患者重要的信息。经超声波诊断时, 医师充分考虑病情的各种表现形式, 并结合临床症状和其他辅助检查结果进行综合判断。值得注意的是, 通过观察超声图像的表现, 医生可以判断病情的完全性和不完全性, 进而制定合理的治疗方案。然而, 误诊的情况也存在, 医生应该综合考虑患者的症状、

体征和其他检查结果。

综上所述, 彩色多普勒超声检查作为一项非侵入性检查方式, 分辨率高, 能够观察到患者的血流动力学变化。经过多年来的临床调研, 其作为人体器官超声波检查的重要方案, 具有较高的应用价值, 将其应用于妇产科领域能够提升诊断准确性, 对于子宫瘢痕妊娠相关情况也有更深入的认识。综上所述, 彩色多普勒超声在子宫瘢痕妊娠诊断及治疗中的应用效果较好, 值得推广应用。

## 参考文献

- [1] 赵文琪.彩色多普勒超声在子宫瘢痕妊娠诊断和治疗中的价值体会[J].中国医疗器械信息,2022,28(07):100-102.
- [2] 张燕芳,黄慧芹,谢维芳.彩色多普勒超声在诊断及治疗子宫瘢痕妊娠中应用价值[J].影像研究与医学应用,2021,5(17):108-109.
- [3] 方红.经阴道彩色多普勒超声在子宫瘢痕处早期妊娠诊断中的应用研究[J].智慧健康,2021,7(20):7-9.
- [4] 李丽.彩色多普勒超声在子宫瘢痕妊娠诊断的应用价值[J].现代诊断与治疗,2020,31(07):1137-1138.
- [5] 齐进利,王婧,李延荣,等.经阴道和腹部彩色多普勒超声对子宫切口妊娠的诊断价值比较[J].广西医科大学学报,2018,35(5):700-702.
- [6] 刘杰,王贝朵,杨茹.彩色多普勒超声对子宫瘢痕情况的评价及妊娠相关指导的意义[J].当代医学,2021,27(10):63-65.
- [7] 张利媛,李慧东,张慧,等.剖宫产后瘢痕妊娠早期诊断中经腹部彩色多普勒超声的应用及临床意义分析[J].中国妇幼保健,2020,35(16):178-180.
- [8] 李媛媛,陈静.不同途径彩色多普勒超声诊断子宫角部和输卵管间质部妊娠的价值分析[J].中国实验诊断学,2019,23(2):218-222.
- [9] 张燕芳.彩色多普勒超声在诊断及治疗子宫瘢痕妊娠中应用价值[J].影像研究与医学应用,2021(17).
- [10] 门杰,曾宁,关颖瑜,等.彩色多普勒超声在子宫瘢痕妊娠诊治中的应用[J].中国中西医结合影像学杂志,2015,13(5):528-530.

**版权声明:** ©2024 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