

## 经阴道三维超声诊断子宫腔内病变的作用

陈庆, 张素芳

新疆塔城市妇幼保健计划生育服务中心 新疆塔城

**【摘要】目的** 研究经阴道三维超声诊断子宫腔内病变的作用。**方法** 选择2021年1月-12月到本院治疗子宫腔内病变患者200例作为观察对象,将病理诊断结果作为金标准,运用经阴道三维超声和二维超声对患者诊断,分析诊断结果。**结果** 实验组各个疾病阳性检出概率均高于对照组( $P < 0.05$ );实验组漏诊率2(1.00%)、误诊率4(2.00%)低于对照组漏诊率8(4.00%)、误诊率16(8.00%)( $P < 0.05$ )。**结论** 运用经阴道三维超声诊断子宫腔内病变,价值较高,可运用。

**【关键词】** 经阴道三维超声; 子宫腔内病变; 二维超声; 探查结果; 漏诊率; 误诊率

### Role of transvaginal three-dimensional ultrasound in the diagnosis of intrauterine lesions

*Qing Chen, Sufang Zhang*

*Xinjiang Tacheng maternal and child health care and family planning service center, Tacheng Xinjiang*

**【Abstract】 Objective** To study the role of transvaginal three-dimensional ultrasound in the diagnosis of intrauterine lesions. **Methods** 200 patients with intrauterine lesions treated in our hospital from January to December 2021 were selected as the observation objects. The pathological diagnosis results were taken as the gold standard. The patients were diagnosed by transvaginal three-dimensional ultrasound and two-dimensional ultrasound, and the diagnostic results were analyzed. **Results** the positive detection probability of each disease in the experimental group was higher than that in the control group ( $P < 0.05$ ); The missed diagnosis rate 2 (1.00%) and misdiagnosis rate 4 (2.00%) in the experimental group were lower than those 8 (4.00%) and 16 (8.00%) in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** transvaginal three-dimensional ultrasound is of high value in the diagnosis of intrauterine lesions.

**【Keywords】** Transvaginal three-dimensional ultrasound; Intrauterine lesions; Two dimensional ultrasound; Exploration results; Missed diagnosis rate; Misdiagnosis rate

子宫内膜息肉病变、粘膜下肌瘤内膜癌病变等等子宫腔内病变均会引发患者出现不规则性引导流血以及月经量过多和月经期延长等等问题。临床中,对此类疾病诊断中,一般会运用诊刮宫腔镜诊断方式、二维超声诊断方式等等,宫腔镜诊断方式诊断的准确度高于二维超声诊断技术,但是此种诊断技术的运用,会使得患者的疼痛感增加,经济负担加重<sup>[1]</sup>。而三维超声诊断技术能够对子宫内膜以及宫腔实施立体成像,使得宫腔内病变和四周组织关系可以被更为直观和清晰地展现出,诊断准确率较高。

### 1 一般资料与方法

#### 1.1 一般资料

选择选择2021年1月-12月到本院治疗子宫腔

内病变患者200例作为观察对象,将病理诊断结果作为金标准,运用经阴道三维超声和二维超声对患者诊断。患者年龄21-78岁,平均年龄( $58.16 \pm 4.28$ )岁,一般资料( $P > 0.05$ )。

#### 1.2 方法

运用本院在GE公司购进的voluson E10彩超诊断仪并配备RIC5-9-D型腔内三维超声头,频率6.0-8.0Hz,引导患者在检查之前排尿,而后引导患者处于膀胱截石位,先开展经阴道二维超声诊断,检查患者的附件、子宫以及盆腔中其他的器官和组织,而后实施彩色多普勒血流显像。后对宫腔内膜和子宫实施三维成像,对X轴、Y轴以及Z轴进行调整,进而获得内膜和子宫的三维图像,对病灶的回声、

大小以及子宫位置关系检查和明确。

### 1.3 观察指标及评价标准

探查结果: 子宫内膜癌、黏膜肌瘤、内膜息肉、内膜增生; 漏诊率及误诊率。

### 1.4 数据处理

用 SPSS 21.0 软件进行统计, 计数资料用 (n/%) 表示、行  $\chi^2$  检验, 计量资料用均数 $\pm$ 标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示、行 t 检验。P<0.05 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 分析两组探查结果

实验组各个疾病阳性检出概率均高于对照组 (P<0.05), 见表 1。

### 2.2 分析两组漏诊率及误诊率

实验组漏诊率 2 (1.00%)、误诊率 4 (2.00%) 低于对照组漏诊率 8 (4.00%)、误诊率 16 (8.00%) (P<0.05), 见表 2。

表 1 比较探查结果 (n/%, 例)

病理诊断	例数	实验组		对照组	
		阳性	阴性	阳性	阴性
子宫内膜癌	-	-	-	-	-
阳性	18	18	0	10	8
阴性	162	2	160	4	158
黏膜肌瘤	-	-	-	-	-
阳性	38	36	2	30	8
阴性	142	2	140	14	128
内膜息肉	-	-	-	-	-
阳性	64	58	6	50	14
阴性	116	4	112	14	102
内膜增生	-	-	-	-	-
阳性	60	48	2	48	12
阴性	120	6	114	20	100

表 2 两组漏诊率及误诊率比较 (n/%)

组别	漏诊率	误诊率
实验组 (n=200)	2 (1.00%)	4 (2.00%)
对照组 (n=200)	8 (4.00%)	16 (8.00%)
$\chi^2$ 值	3.6923	7.5789
P 值	0.0448	0.0059

## 3 讨论

随着超声技术的飞速发展, 临床中应用的范围不断扩大, 临床应用概率相对比较高。而且这种诊断方式对机体的损伤性比较小, 花费低点操作便捷, 可对患者疾病鉴别评估, 可在基层医院中推广和应用<sup>[2]</sup>。三维彩超诊断技术作为新型超声诊断技术,

目前此项诊断技术对子宫腔内病变诊断中运用比较广泛。此技术的引入, 可对患者子宫结构、病灶血流动力状况给予动态化显示。在开展检查中, 能够灵活和自由地转动探头, 以便于清晰地观察患者子宫内结构和病灶具体状况。而且此种诊断技术亦具备辐射低、创伤小、价格低和操作较为便捷等等诸

多优势, 可给疾病诊断与治疗提供较为可靠和有利的依据, 且亦可对子宫结构与四周结构开展局部性扫查和整体化扫查, 获得医生和患者的认可<sup>[3]</sup>。

现阶段, 三维重建图像可以被分作为透明成像方式和表面成像方式, 3D-TVS 可以使得图像各向同性得以实现, 图像能够从多个平面上逐层的对病变位置进行观察, 其中包含: 矢状位、冠状位、曲面等, 特别是对于轴位显示不够满意亦或是不能够将病灶明确显示的时候, 此种诊断方式可以更为清晰和细致的明确铸造组织的具体状况<sup>[4]</sup>。能够经过曲面重组方式, 使得病灶不同结构能够在同一个平面中显示出来, 更为完整性地将病变显示, 更为精准的对病灶进行测量, 明确病变的具体程度<sup>[5]</sup>。

有学者指出, 以子宫内膜容积大于 13 ml 作为诊断子宫内膜癌的标准三维超声诊断敏感性高达 100%、特异性为 98.8%、阳性预测值为 91.7%、并可对病灶进行重复系列定点评估。目前三维超声是唯一能测量子宫内膜容积的一种方法, 但对早期内膜癌其诊断有限需结合彩色多普勒血流信号诊断<sup>[6]</sup>。

此次研究中, 分析诊断结果。发现, 实验组各个疾病阳性检出概率均高于对照组 ( $P < 0.05$ ); 实验组漏诊率 2 (1.00%)、误诊率 4 (2.00%) 低于对照组漏诊率 8 (4.00%)、误诊率 16 (8.00%) ( $P < 0.05$ )。

综上, 经阴道三维超声诊断子宫腔内病变, 价值较高。

### 参考文献

[1] 罗平. 3D-TVS 与 2D-TVS 诊断子宫异常出血宫腔内病变的临床分析[J]. 医学影像学杂志, 2019, 29(9): 1613-1615.

- [2] 钟淑娟, 张喻. 经阴道超声技术鉴别诊断子宫内膜癌及子宫内膜增生症的准确性[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(35): 117-119.
- [3] Liu Huimin. Analysis of the clinical value of transvaginal color ultrasound in the diagnosis of uterine cavity lesions [J]. The World's latest Medical Information Abstract, 2021, 21 (99): 237-238.
- [4] 姚海萍. 异位妊娠应用经阴道超声与经腹部超声及二者联合诊断的敏感度与准确率分析[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(18): 3097-3100.
- [5] 李云飞, 夏恩兰, 黄晓武. 绝经后异常子宫出血患者的临床与病理分析[J]. 首都医科大学学报, 2021, 42(6): 1060-1064.
- [6] 吴文君. 宫腔镜联合经阴道超声诊治子宫腔内占位性病变的效果分析[J]. 医学美容美容, 2020, 29(24): 87-88.

收稿日期: 2022 年 7 月 10 日

出刊日期: 2022 年 8 月 25 日

引用本文: 陈庆, 张素芳, 经阴道三维超声诊断子宫腔内病变的作用[J]. 国际妇产科研究, 2022, 2(2): 42-44

DOI: 10.12208/j. ijog. 20220042

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

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