

MRI 联合阴道超声对剖宫产术后瘢痕妊娠的诊断价值研究

韩雅萍, 邢福义

绍兴市上虞第二人民医院 浙江绍兴

【摘要】目的 探讨分析在进行剖宫产术后瘢痕妊娠患者临床诊断时, 将 MRI 联合阴道超声应用于患者诊断中的效果。**方法** 本次研究实验时间段设置在 2019 年 4 月至 2020 年 6 月录入符合要求的 64 名, 我院中确诊为剖宫产术后瘢痕妊娠的患者, 作为研究对象, 在进行患者的病情判断时, 采用 MRI 与阴道超声进行诊断, 分析诊断结果。**结果** 在研究结果中显示相较于单纯应用阴道超声诊断来说, 将 MRI 联合应用于患者的术后瘢痕妊娠的诊断中, 具有更高的诊断准确度, 差异显著存在 ($P < 0.05$)。**结论** 在进行剖宫产手术后瘢痕妊娠患者的临床诊断是应用阴道超声能够获得一定程度的诊断准确度, 而为了保障患者的诊疗工作能够顺利进行, 对于病情不明确的患者配合应用 MRI 进行诊断, 能够有助于改善患者的诊断准确度。

【关键词】 经腹超声; 经阴道超声; MRI; 剖宫产瘢痕妊娠; 超声分型; 超声检查

Diagnostic value of MRI combined with transvaginal ultrasound in scar pregnancy after cesarean section

Yaping Han, Fuyi Xing

Shaoxing Shangyu Second People's Hospital, Shaoxing, Zhejiang, China

【Abstract】Objective: To explore the diagnostic effect of vaginal ultrasound and transabdominal ultrasound in different types of scar pregnancy after cesarean section. **Methods:** from April 2019 to June 2020, 64 pregnant women with cesarean scar were selected as the subjects of this study. After admission, all the pregnant women were judged by the medical staff on their symptoms. Transvaginal ultrasound and MRI combined with vaginal ultrasound were used to record the classification accuracy and diagnostic accuracy of the two examination methods and analyze the differences between the groups. **Results:** among the 64 patients with scar pregnancy, there were 30 patients with partial penetration of gestational sac, 16 patients with complete penetration of gestational sac and 18 patients with mixed mass; The results showed that compared with the diagnosis of transvaginal ultrasound alone, the accuracy of MRI combined with transvaginal ultrasound was higher, and the difference between the two groups was significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** in the classification of patients with cesarean scar pregnancy, transabdominal ultrasound, transvaginal ultrasound and MRI can obtain a certain diagnostic effect. However, compared with transabdominal ultrasound, MRI combined with vaginal ultrasound has a higher diagnostic accuracy. The difference between the two groups is significant and statistically significant.

【Keywords】 Transabdominal Ultrasound; Transvaginal Ultrasound; MRI; Cesarean Scar Pregnancy; Ultrasonic Typing; Ultrasonic Examination

剖宫产子宫瘢痕部位妊娠在临床上属于剖宫产的一种远期并发症, 所指的是在产妇初次接受剖宫产后, 第 2 次的妊娠过程中, 孕囊或者胚胎组织着床于子宫下段剖宫产切口部位的疤痕处。随着近年来临床研究的不断深入, 剖宫产的应用率在不断提升, 子宫疤痕处妊娠率也在不断提升, 成为一种新发的多发性并发症, 在近年来的相关临床报道

中显示, 剖宫产子宫疤痕处妊娠的发生率约为所有妊娠的 0.15% 左右, 占剖宫产使异位妊娠女性的 6.1%。在对剖宫产子宫疤痕处妊娠进行早期诊断是传统的诊断方式, 主要依靠 β -hCG 测定和超声检查。超声检查的诊断敏感性大约为 84% 左右, 能够有助于满足患者的诊疗需求。研究人员认为在针对患者进行病情诊断时, 尽量选择一种安全有效的诊疗方

式, 对患者的病情进行分析, 进而保障患者的后续治疗工作能够更为顺利的开展。本次研究本次研究实验时间段设置在 2019 年 4 月至 2020 年 6 月录入符合要求的 64 名我院中确诊为剖宫产术后瘢痕妊娠的患者作为研究对象, 探讨分析在进行剖宫产术后瘢痕妊娠患者临床诊断时, 将 MRI 联合阴道超声应用于患者诊断中的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究实验时间段设置在 2019 年 4 月至 2020 年 6 月录入符合要求的 64 名, 我院中确诊为剖宫产术后瘢痕妊娠的患者作为研究对象, 采用回顾性分析方式将所有患者基本资料进行记录后, 开展本次实验。本次研究中所有患者均具有剖宫产史。患者年龄区间值为 24~41 岁患者年龄均值为 35.4 ± 4.8 岁。

纳入标准: 所有患者符合子宫瘢痕妊娠诊断标准; 患者基本资料与病史资料完整, 按要求签署知情同意书; 患者具有正常认知功能, 能够理解实验各项操作并予以配合

排除标准: 患者认知功能异常, 无法与医务人员进行交流; 患者家属或患者本人对实验存在抗拒心理; 患者合并存在全身性疾病或严重器质性疾病; 患者心血管功能异常或伴随先天性疾病。

患者基本资料完整, 经由研究人员对年龄与性别等指标进行评估后, 确定所有患者可比性良好 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

阴道超声检查: 在对于患者进行检查前, 要求患者将膀胱排空, 并引导患者将机体调整为结石位, 同时在超声探头顶端按要求涂抹耦合剂, 并套上一次性避孕套, 将探头放置进入患者的阴道后进行检查, 检查过程中需要针对探头缓慢旋转, 并针对患者子宫、盆腔和卵巢等多个部位进行多切面扫查, 观察患者的子宫内假孕囊、附件包块和盆腔积液等状况, 确认患者的最终诊断结果。

MRI 诊断: MRI 检查方法对所有患者均行 MRI 检查, 采用 GE Signa 1.5T 超导型磁共振扫描仪, 使用体部相控阵线圈。患者取仰卧位, 平静呼吸, 自耻骨联合下缘扫描至子宫底部。

1.3 统计学方法

研究人员在针对患者治疗效果进行评价时, 涉

及到的计量资料与计数资料分别应用 χ^2 和 T 值, 统计学数据计算方法, 按照相关计算步骤进行判断, 最终结果与 P 值关联, < 0.05 则记录为具有统计学意义。

2 结果

在本次研究结果中显示 46 名瘢痕妊娠患者中, 共计孕囊部分突入型患者 12 例、孕囊完全突入型患者 18 例以及混合团块型 16 例; 在研究结果中显示相较于经腹超声来说, 经阴道超声诊断准确率更高, 两组数据经对比分析差异显著 ($P < 0.05$)。

表 1 两种诊断方式应用于子宫瘢痕妊娠患者诊断中的准确率分析

组别	准确率	漏/误诊率
经阴道超声诊断 (n=64)	61 (95.31%)	3 (4.69%)
经腹超声诊断 (n=64)	51 (95.31%)	13 (20.31%)
χ^2	9.9654	9.9654
P	0.0000	0.0000

3 讨论

剖宫产术后子宫疤痕部位妊娠在临床上属于剖宫产的一种远期并发症, 这一疾病所指的是受精卵、滋养叶细胞种植于剖宫产后的子宫疤痕部位, 目前临床上研究人员已经将子宫疤痕部位妊娠归类为一种较为特殊的异位妊娠。瘢痕妊娠在临床上的病因尚不明确, 多数研究人员认为这一疾病的发生与剖宫产对患者的子宫内膜、前臂肌层以及剖宫产术后切口愈合不良, 有密切关联风产手术会导致患者出现子宫下段内膜基底层损伤, 患者会出现基层连续性中断, 而患者的疤痕部位则会形成微小裂隙, 甚至还会形成通向宫腔的裂隙或窦道, 在患者二次妊娠时, 受精卵就有可能通过这一列系在此处着床。进而侵入子宫, 肌层不断生长, 导致患者出现局部血管侵蚀, 故而患者在发病早期就有可能出现子宫出血、穿孔和破裂的情况。再加上子宫下段疤痕主要为纤维结缔组织, 肌层较为薄弱并且收缩率较差, 具有一定的压迫作用, 所以在刮宫时容易出现难以控制的大出血, 如果不及早诊断并及早进行有效的治疗, 则可能对患者的生命安全造成威胁。

在针对患者进行病情分析时, 研究人员发现应用超声对患者进行诊断有助于明确患者的病情, 而

常规的经腹超声在应用过程中, 会在一定程度上受到多方面外界因素的影响出现诊断失误的情况。剖宫产子宫疤痕处妊娠的病因和机制在目前临床上还尚不明确, 研究人员认为剖宫产子宫疤痕处妊娠的发生可能与患者子宫疤痕处的基层缺陷和血管增生有一定的关联性, 这是形成剖宫产子宫疤痕处妊娠的一个重要病理学基础。临床研究认为, 在患者出现剖宫产子宫疤痕处妊娠后需要及早终止妊娠, 避免患者出现不良反应, 降低子宫破裂和出血等不良事件的发生率。

在对患者进行临床诊断时, 研究人员认为将超声应用于患者的病情诊断中能够获得较为良好的效果。经阴道超声应用于患者的病情诊断中, 能够较为清晰的显示患者的宫腔、宫颈内口和局部肌层的形态关系, 尤其是这一诊断方式还能够显示孕囊与剖宫产切口之间的关联, 通过超声能够显示患者剖宫产子宫疤痕处妊娠的血流信号来源而经阴道超声一旦发现孕囊位置较低, 并且存在于患者的宫腔下段, 采用彩色多普勒进行观察, 则能够清晰显示患者的孕囊着床部位。

MRI 诊断具有良好的软组织分辨率^[10], 这一诊断方式能够清楚的针对孕囊位置进行观测, 同时还能够更好的辨别宫腔、孕囊、下段瘢痕和患者膀胱之间的结构关系有助于促进患者的疾病分型, 针对患者的病情诊断来说具有十分积极的推广作用。在对患者进行诊断时, 研究人员可以首先通过超声方式寻找滋养层血流信号, 并结合 MRI 检查判断绒毛位置, 通过 MRI 检查患者的矢状面和横断面, 通过 T1、T2 加权扫描能够较为清晰的显示子宫前壁下段的妊娠囊与子宫及其周围器官的关系, 对于包块型病症依旧能够明确其绒毛位置, 将两种诊断方式联合应用于患者的病情分析中, 能够获得较为良好的效果。

综上所述, 在进行剖宫产手术后瘢痕妊娠患者的临床诊断是应用阴道超声能够获得一定程度的诊断准确度, 而为了保障患者的诊疗工作能够顺利进行, 对于病情不明确的患者配合应用 MRI 进行诊断, 能够有助于改善患者的诊断准确度。

参考文献

[1] 陈晓霞, 郑锐锋, 林琼林, 詹伏兰. 经腹联合经阴道彩超加

双合诊检查在剖宫产术后子宫瘢痕妊娠中的诊断价值[J]. 汕头大学医学院学报, 2021, 34(02): 89-91.

- [2] 刘彦春, 于瑶, 李志旻. 经阴道超声对剖宫产瘢痕处妊娠的诊断价值[J]. 中国医疗器械信息, 2021, 27(10): 142-143.
- [3] 何小雪. 经阴道超声与经腹超声对剖宫产瘢痕部位妊娠的诊断效果分析[J]. 罕少疾病杂志, 2021, 28 (03): 73-74.
- [4] 童婷婷. 经阴道彩色多普勒超声诊断子宫下段剖宫产瘢痕部位妊娠的临床价值研究[J]. 影像研究与医学应用, 2021, 5(05): 100-101.
- [5] 苗婷婷. 剖宫产术后切口瘢痕妊娠采用经阴道彩色多普勒超声诊断对提升诊断准确性的价值分析[J]. 影像研究与医学应用, 2021, 5(04): 89-90.
- [6] 赵飞. 经腹超声和经阴道超声对剖宫产术后子宫瘢痕妊娠的诊断准确率对比[J]. 影像研究与医学应用, 2021, (04): 217-218.
- [7] 李雅娴, 林婧. 经阴道超声检测滋养细胞血流信号诊断剖宫产后瘢痕早期妊娠的价值分析[J]. 中外医学研究, 2021, 19(02): 79-81.
- [8] 高晓菲, 张彩霞. 经阴道超声介入引导注射与肌肉注射甲氨蝶呤治疗剖宫产瘢痕妊娠的疗效观察[J]. 临床研究, 2021, 29(01): 63-65.
- [9] 王丽艳. 剖宫产术后瘢痕妊娠产妇产经阴道和经腹部超声诊断分析[J]. 影像研究与医学应用, 2020, 4(23): 22-24.
- [10] 冯益炎. 经阴道彩色多普勒超声诊断剖宫产切口瘢痕妊娠的临床价值[J]. 医疗装备, 2020, 33(22): 34-35.

收稿日期: 2022 年 8 月 10 日

出刊日期: 2022 年 9 月 12 日

引用本文: 韩雅萍, 邢福义, MRI 联合阴道超声对剖宫产术后瘢痕妊娠的诊断价值研究[J]. 国际肿瘤研究杂志, 2022, 3(1): 16-18.

DOI: 10.12208/j.ijcan.20220004

检索信息: 中国知网、万方数据、Google Scholar

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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS