

## 超声对剖宫产术后子宫瘢痕妊娠的诊断价值

张晓宇, 杨艳红, 刘翠霞, 许立云, 刘晨

昌平区中医医院 北京

**【摘要】目的** 研究超声对剖宫产术后子宫瘢痕妊娠的诊断价值。**方法** 选择2019年01月-2021年12月到本院剖宫产瘢痕妊娠产妇29例,分析超声诊断价值。**结果** 以手术病理诊断结果为参照,腹部超声诊断的诊断灵敏度95.23% (20/21)、特异度37.50% (3/8)、准确率79.31%;阴道超声诊断的诊断灵敏度96.00% (24/25)、特异度75.00% (3/4)、准确率93.10%。**结论** 运用超声技术诊断剖宫产术后子宫瘢痕妊娠价值较高,可以明确产妇瘢痕妊娠的具体范围、位置、子宫肌壁的厚度和血供状况等等,特别是经阴道超声诊断,价值较高,在疾病诊断和治疗中扮演着非常重要角色。

**【关键词】** 超声; 剖宫产术; 子宫瘢痕妊娠; 准确度; 特异度

### The Diagnostic Value of Ultrasonography in Cesarean Scar Pregnancy

Xiaoyu Zhang, Yanhong Yang, Cuixia Liu, Liyun Xu, Chen Liu

Changping District Hospital of traditional Chinese Medicine Beijing

**【Abstract】Objective** The purpose of this study was to investigate the value of ultrasonography in the diagnosis of cesarean scar pregnancy (CSP). **Methods** 29 patients with CSP diagnosed and treated in our hospital from January 2019 to December 2021 were recruited, and their ultrasound examination results were analyzed. **Results** With reference to the pathological examination results, the diagnostic sensitivity of abdominal ultrasound is 95.23% (20/21), the specificity is 37.50% (3/8) and the accuracy is 79.31%. As for the vaginal ultrasound, results showed that the diagnostic sensitivity is 96.00% (24/25), the specificity is 75.00% (3/4), and the accuracy is 93.10%. **Conclusion** we found that ultrasound is of high value in the diagnosis of cesarean scar pregnancy. It can identify the specific scope, location, the thickness of the uterine muscle wall, and the blood supply of maternal scar pregnancy. In particular, the transvaginal ultrasound has a high diagnostic value and plays an important role in the process of diagnosis and treatment of diseases.

**【Keywords】** Ultrasound diagnosis; Cesarean section; Cesarean scar pregnancy; Accuracy; Specificity

剖宫产术后瘢痕妊娠(英文全称:cesarean scars pregnancy,英文简称:CSP)为妊娠囊亦或是胚囊在子宫切口的瘢痕位置着床,作为特殊性异位妊娠疾病,隶属剖宫产手术之后远期的常见并发症。伴随着近些年剖宫产率的增加,CSP病症呈现出逐年递涨的趋势。此疾病早期的诊断难度比较大,误诊的概率相对比较高。若是处理不够得当亦或是及时,会使得患者出现子宫破裂亦或是大出血问题,直接危及到其生命健康。所以,早期的诊断至关重要<sup>[1-3]</sup>。诸多学者认为,超声诊断剖宫产术后子宫瘢痕妊娠价值较高。本文将分析此种诊断技术的价值,报道如下:

### 1 一般资料与方法

#### 1.1 一般资料

选择2020年01月-2021年12月到本院剖宫产瘢痕妊娠产妇29例。产妇平均年龄为(28.5±2.58)岁,平均孕周为(9±1.78)周。

#### 1.2 方法

选取本院彩色多普勒设备,型号为GE LOGIQ E9、PHILIPS EPIQ5、三星 UGEO WS80A。

**腹部超声诊断:**将设备探头的频率设置为3.5M Hz,要求患者在接受检查之前保障膀胱充盈度适宜,引导其处于仰卧体位。在探头之上涂抹适宜剂量的耦合剂,将探头放置在患者的下腹部。运用探头多

切面的扫描方式对其下腹部进行全面的扫查, 明确患者的腹腔积液状况、子宫状况、两侧附件区域状况以及囊着床状态和子宫切口位置关系。

经阴道超声诊断: 将设备探头的频率设置为 5~9 MHz, 检查前可将尿液排空, 处于截石位。在探头之上涂抹适宜剂量的耦合剂, 而后套上避孕套, 慢慢地把探头放置入其阴道中, 实施全方位的诊断, 使得诊断的图像具有较强的清晰性和全面性, 医生可依照图像, 对患者子宫是否存在朝着膀胱方向凸起的包块、胎芽以及妊娠囊, 对子宫浆膜层和病灶距离进行测量, 对病灶位置血流指标细致记录, 而后分析。

1.3 观察指标及评价标准

以手术病理诊断结果为参照, 分析腹部超声诊

断结果与阴道超声诊断结果。

1.4 数据处理

用 SPSS21.0 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±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 腹部超声诊断结果

以手术病理诊断结果为参照, 腹部超声诊断的诊断灵敏度 95.23% (20/21)、特异度 37.50% (3/8)、准确率 79.31%, 见表 1。

2.2 阴道超声诊断结果

以手术病理诊断结果为参照, 阴道超声诊断的诊断灵敏度 96.00% (24/25)、特异度 75.00% (3/4)、准确率 93.10%, 见表 2。

表 1 腹部超声诊断结果 (n/%)

检查方法	手术病理诊断结果			
	阳性	阴性	合计	
腹部超声	阳性	20	5	25
	阴性	1	3	4
	合计	21	8	29

表 2 阴道超声结果 (n/%)

检查方法	手术病理诊断结果			
	阳性	阴性	合计	
阴道超声	阳性	24	1	25
	阴性	1	3	4
	合计	25	4	29

3 讨论

CSP 作为特殊性异位妊娠的一种, 为剖宫产术后的一类长期并发症。经过临床统计调查发现, 此疾病的患病概率呈现出逐年递增的趋势, 受到临床医者的广泛关注。临床中, 对 CSP 病症发病机制了解并不明确, 大部分学者认为此病症的出现和手术致使的蜕膜血管生长缺陷问题、子宫内膜受损以及切口愈合状态不佳具有较为密切的关系, 致使孕囊在子宫内膜和瘢痕之间微小性裂隙侵入, 在瘢痕位置植入<sup>[4]</sup>。因为受精卵在子宫瘢痕位置种植, 该位置一般是纤维结缔组织, 此组织的收缩力比较差, 肌层薄弱, 很容易引发大出血问题。此类患者临床表现一般是停经之后出现无痛性质的阴道流血问题, 此症状表现为点滴性流血亦或是突发性的大出血,

绒毛滋养细胞侵入基层血管和出血量之间具有较为紧密的关联。若是症状严重会引发大出血问题发生, 对患者的生命安全造成巨大的威胁。

CSP 患者接受早期的诊断, 和及时的处理, 可有效预防大出血并发症的出现, 对患者的生育功能和子宫功能保护, 具有重要的意义。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。此技术的引入, 可对患者瘢痕情况、子宫结构给予动态化显示。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瘢痕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, 获得医生和患者的认可。

对疾病诊断中一般会运用超声诊断模式, 常用的为阴道超声诊断和腹部超声诊断。腹部超声诊断中, 诊断的准确性很容易被腹壁脂肪因素、膀胱充盈不足因素、手术瘢痕因素和肠腔气体因素等干扰, 使得患者的声像图显示不佳, 使得误诊与漏诊出现。经阴道超声诊断方式所运用的探头频率相对比较高, 能够直接地接触到盆腔器官, 可对患者的盆腔结构、卵巢结构和子宫结构等进行观察, 可降低漏诊与误诊的概率。超声诊断下, 瘢痕妊娠具有较强的特征性, 一般表现成: 宫腔之中没有妊娠囊回声, 子宫下段瘢痕下方见胚囊亦或是包块声像, 而包块、膀胱间子宫肌层呈现出明显的变薄, 包块中和胚囊周围有较为丰富血流等等<sup>[5]</sup>。

总之, 剖宫产术后的疤痕妊娠病灶在临床中相对比较少见, 此病症存在一定的声像图特征性表现。超声诊断中, 经阴道超声诊断方式作为对剖宫产瘢痕妊娠诊断的可靠性依据, 能够准确和早期的对疾病诊断, 还可动态化的对血供状况与病灶大小进行观察, 对临床中疾病诊断, 治疗方案制定和治疗效果监测等等具有关键意义。

### 参考文献

- [1] 包建文. 高强度聚焦超声与子宫动脉栓塞术治疗 II 型剖宫产瘢痕妊娠的临床效果比较[J]. 中国妇幼保健, 2021, 36(1): 230-233.
- [2] 时彩红, 刘雪戈, 蒙辉雁, 等. 超声检查对子宫瘢痕妊娠诊断及治疗方案的指导意义[J]. 中华全科医学, 2021, 19(2): 83-286.
- [3] 仲莞, 陈震宇, 孙静莉, 等. 超声测量子宫下段肌层厚度对子宫瘢痕愈合不良的预测价值[J]. 中国妇幼保健, 2021, 36(1): 198-202.

- [4] 金雪鸿, 王晓红, 方友萍, 等. 彩色多普勒超声监测指标诊断胚胎期胎盘位置的应用价值[J]. 中国妇幼保健, 2021, 36(2): 446-449.
- [5] 王帮宣, 谢陈. 经阴道彩超、三维断层超声以及 MRI 对剖宫产术后子宫瘢痕妊娠的诊断价值分析[J]. 中国妇幼保健, 2020, 35(18): 3494-3497.
- [6] 王雪峰. 阴道彩色多普勒超声在剖宫产术后子宫瘢痕妊娠及治疗中的效果[J]. 糖尿病天地, 2020, 17(7): 187.
- [7] 王思月. 阴道超声与 MRI 动态增强诊断剖宫产术后子宫瘢痕妊娠的价值[J]. 深圳中西医结合杂志, 2020, 30(23): 75-77, 封 3.
- [8] 林振江, 袁利, 刘颂, 等. 高强度聚焦超声与子宫动脉栓塞辅助负压吸宫术治疗剖宫产瘢痕部位妊娠的有效性和安全性比较[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2020, 36(4): 365-369.
- [9] 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): 3108-3110.
- [10] 钟婧娇, 郑杰, 马文杰, 等. 磁共振成像对剖宫产后子宫瘢痕妊娠的诊治价值[J]. 第二军医大学学报, 2020, 41(8): 913-916.

收稿日期: 2022 年 7 月 13 日

出刊日期: 2022 年 8 月 19 日

引用本文: 张晓宇, 杨艳红, 刘翠霞, 许立云, 刘晨, 超声对剖宫产术后子宫瘢痕妊娠的诊断价值[J], 国际医学与数据杂志 2022, 6(3): 74-76  
DOI: 10.12208/j. ijmd.20220109

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