

经阴道彩色多普勒超声诊断早期异位妊娠临床意义评价

韩凤艳

[摘要] **目的:**探讨和分析经阴道以及腹部彩色多普勒超声检查诊断早期异位妊娠的临床意义。**方法:**选取确诊早期异位妊娠的病人 60 例,均进行经阴道以及腹部彩色多普勒超声的检查,对病人影像学的超声检查结果进行分析,比较 2 种不同的影像学检查方法对早期异位妊娠病人的临床检出率。**结果:**60 例早期异位妊娠的病人中,经腹部彩色多普勒超声检查的诊断正确率 75.0%,漏诊率 25.0%;经阴道彩色多普勒超声检查的诊断正确率为 86.7%,漏诊率 13.3%;2 种检查方法差异有统计学意义($P < 0.05$)。经腹部彩色多普勒超声检查,子宫附件区即卵巢和输卵管处包块的检出率为 73.3%,而经阴道彩色多普勒超声检查的检出率为 90.0%,2 种检查方法差异有统计学意义($P < 0.01$)。**结论:**选择使用阴道彩色多普勒超声检查早期异位妊娠具有较好的临床影像学诊断价值。

[关键词] 异位妊娠;彩色多普勒超声;诊断

[中图分类号] R 714.22

[文献标志码] A

DOI:10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2018.12.027

The clinical significance of transvaginal color Doppler ultrasound in the diagnosis of early ectopic pregnancy

HAN Feng-yan

(Department of Ultrasound, Yangzhou Maternal and Child Care Service Centre, Yangzhou Jiangsu 225002, China)

[Abstract] **Objective:** To analyze the clinical significance of the abdominal and transvaginal color Doppler ultrasound in the diagnosis of early ectopic pregnancy. **Methods:** Sixty ectopic pregnancy patients were examined by the transvaginal and abdominal color Doppler ultrasound, the results of ultrasound examination were analyzed, and the detection rate of the early ectopic pregnancy between two kinds of imaging methods was compared. **Results:** Among 60 patients with ectopic pregnancy, the correct diagnosis and misdiagnosis rates of transabdominal color Doppler ultrasound and transvaginal color Doppler ultrasound were 75.0%, 25.0% and 86.7%, 13.3%, respectively, and the difference of which between two kinds of methods was statistically significant ($P < 0.05$). The mass detection rates in ovary and oviduct of transabdominal color Doppler ultrasound and transvaginal color Doppler ultrasound were 73.3% and 90.0%, respectively, and the difference of which between two kinds of methods was statistically significant ($P < 0.01$). **Conclusions:** The transvaginal color Doppler ultrasound in the diagnosis of early ectopic pregnancy has good imaging diagnostic value in clinic.

[Key words] ectopic pregnancy; color Doppler ultrasound; diagnosis

在妇产科中,异位妊娠是一种较常见的疾病,其发病率和患病率均较高,指的是受精卵着床于子宫腔以外的部位,常根据着床部位的不同进行疾病的命名^[1]。病因常体现在多个方面,如输卵管炎症、输卵管手术史、输卵管发育不良、输卵管功能异常、辅助生育技术的使用、避孕失败以及其他的因素,其中最主要和最常见的病因为输卵管炎症^[2]。剖宫产瘢痕部位的早期异位妊娠是一种特殊部位的异位妊娠^[3]。若不进行及时的诊断和治疗,容易引起严重的并发症,甚至严重危及病人的生命安全。临床医生及时对病人进行阴道彩色多普勒超声的检查显得至关重要。本研究中,我们对 120 例早期异位妊娠的病人行阴道以及腹部彩色多普勒超声的检查,

对影像学的检测结果进行统计学分析。现作报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择我科 2010 - 2015 年 60 例早期异位妊娠病人,均进行经阴道以及腹部彩色多普勒超声的检查。病人停经时间 32 ~ 50 d。其中初产妇 21 例,经产妇 39 例。其中病人出现阴道的不规则流血者 19 例,出现下腹痛症状者 11 例,出现明显的下腹痛同时伴有阴道的不规则流血症状者 4 例,无任何症状者 26 例,出现反复性异位妊娠者 4 例,病人的尿人绒毛膜促性腺激素(hCG)妊娠实验出现阳性或者弱阳性 2 种检查结果。

1.2 方法 采用迈瑞彩色多普勒超声诊断仪,经阴道彩色多普勒超声检查,探头频率 7.5 MHz,而经腹部彩色多普勒超声检查探头频率选择 3.5 MHz。

早期异位妊娠的孕妇进行腹部超声检查时,需要叮嘱病人在开始检查前 0.5 ~ 1 h 饮用 500 ~

700 mL 白开水或者矿泉水,使病人的膀胱充分充盈,才能清晰观察子宫及附件的位置、宫腔内回声强度、附件回声强度以及妊娠囊周围光滑的程度、异位妊娠的具体部位以及大小,同时注意真假妊娠囊的鉴别等^[4]。

早期异位妊娠的孕妇进行阴道超声检查时,病人取截石位,对于个别极度前倾的子宫,将病人的臀部垫高。与腹部超声检查病人的提前准备不同,病人不需要使膀胱充盈,而需要排空膀胱中的尿液,目的是使得盆腔的一部分脏器处于生理解剖位置最佳的状态,方便影像科医生进行准确、有效的观察。将阴道超声的探头放入阴道内之后,需要由浅入深地逐步进行检查,逐渐增加检查的力度。医生进行此项检查时,需要注意子宫和附件的位置、异位妊娠的部位及大小、妊娠囊周围的光滑程度等。同时注意真假妊娠囊的鉴别等^[5]。

1.3 统计学方法 采用校正配对 χ^2 检验。

2 结果

60 例早期异位妊娠的病人中,经腹部彩色多普勒超声检查的诊断正确率 75.0%,漏诊率 25.0%;经阴道彩色多普勒超声检查的诊断正确率为 86.7%,漏诊率 13.3%。2 种检查方法诊断早期异位妊娠差异具有统计学意义($P < 0.05$) (见表 1)。经腹部彩色多普勒超声检查,子宫附件区即卵巢和输卵管处包块的检出率为 73.3%,而经阴道彩色多普勒超声检查的检出率为 90.0%。2 种方法检查子宫附件区即卵巢和输卵管处包块差异具有统计学意义($P < 0.01$) (见表 2)。

表 1 早期异位妊娠孕妇经阴道及腹部彩色多普勒超声检查结果比较(n)

腹部超声	阴道超声		合计	χ^2	P
	诊断正确	诊断漏诊			
诊断正确	45	0	45	5.14	<0.05
诊断漏诊	7	8	15		
合计	52	8	60		

表 2 早期异位妊娠孕妇 2 种方法子宫附件区包块检出结果比较(n)

腹部超声	阴道超声		合计	χ^2	P
	检出	未检出			
检出	44	0	44	8.10	<0.01
未检出	10	6	16		
合计	54	6	60		

3 讨论

异位妊娠属于急腹症,也是妇产科较常见的急症之一,也是孕产妇的主要死亡原因之一^[6]。早期异位妊娠在没有发生破裂或者出血前,病人的症状常表现不明显,容易漏诊,但一旦破裂出血以后,病人的病情发展十分迅速,出血量相对较大,严重影响着病人的生命安危,因此使用影像学技术的检测方法,才能给临床医生提供可靠的诊断,以便及时准备手术。近年来,随着医学事业的飞速发展和影像学检测技术的明显提高,异位妊娠的死亡率呈现逐年下降的趋势,多数情况下,能够做到及时发现及时处理,较大程度上保障了病人的生命安全。

在异位妊娠疾病诊断的过程中,临床医生对影像学检测的结果依赖性较强,这就要求影像科医生具备扎实的理论基础知识,第一时间给出可靠的诊断,从而为临床医生的手术提供治疗的时机,由此看来,要求医生联合起来才能保障早期异位妊娠病人的生命安全。

在经阴道彩色多普勒超声检查的过程中,可以使探头紧贴宫颈,离子宫的附件相对比较近,降低了某些外在因素的干扰,如肥胖、肠腔积气等。使用阴道超声检查的高频探头,能达到早期检出,正确检查的目的。而经腹部彩色多普勒超声检查时,病人需要使得膀胱充盈,目的是减小探头离子宫及子宫附件之间的距离,但输卵管位置相对较远,这一缺陷使得较微小的病变根本不能辨别清楚,因而,此项检查的误诊率和漏诊率相对较高^[7]。在本研究中,腹部超声未检出的早期异位妊娠,经阴道超声检查发现早期异位妊娠的共有 7 例,由此可见,选择阴道彩色多普勒超声进行检查结果相对更加可信可靠。临床上判断病情有必要时,联合 2 种检查方法共同检查也具有实施价值。本研究 60 例早期异位妊娠的病人中,经腹部彩色多普勒超声检查诊断的正确率 75.0%,漏诊率 25.0%;经阴道彩色多普勒超声检查诊断的正确率 86.7%,漏诊率 13.3%,2 种检查方法差异具有统计学意义;经腹部彩色多普勒超声检查,子宫附件区包块(即卵巢和输卵管处)的检出率为 73.3%,而经阴道彩色多普勒超声检查的检出率为 90.0%,2 种检查方法差异具有统计学意义。

综上,我们一致认为经阴道超声检查早期异位妊娠时,早期容易发现,准确率较高,有很好的临床应用价值,值得在各个医院的临床工作中进行广泛的推广和使用。

经颅多普勒与颈动脉彩超 在后循环缺血病变粥样硬化斑块中的应用

左宗菊, 刘 扬, 孙医学

[摘要] **目的:**探讨经颅多普勒(TCD)与颈动脉彩超观察后循环缺血(PCI)病变中颅内外血管的血流动力学、颈动脉及椎动脉形态结构效果。**方法:**选择临床诊断为PCI颈动脉及椎动脉斑块病人48例(观察组)与无症状者38例(对照组),行TCD联合颈动脉超声检查,测量内中膜(IMT)厚度、斑块数量构成和内径大小与血流动力学特点。**结果:**与对照组比较,观察组存在颈动脉及椎动脉IMT增厚($P < 0.01$),内膜面粗糙,斑块46处,平均血流速度减慢($P < 0.01$),搏动指数及阻力指数增高($P < 0.01$)。**结论:**应用TCD联合颈动脉彩超可系统了解PCI病变颅内外供血情况及血管形态与结构,对PCI病变病人病因诊断、指导治疗及疗效观察具有重要的临床应用价值。

[关键词] 后循环缺血病变;动脉粥样硬化;经颅多普勒;颈动脉超声

[中图分类号] R 743 **[文献标志码]** A **DOI:**10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2018.12.028

Application value of transcranial doppler combined with carotid artery color doppler ultrasound in atherosclerotic plaque of posterior circulation ischemic lesions

ZUO Zong-ju, LIU Yang, SUN Yi-xue

(Department of Function, The First Affiliated Hospital of Bengbu Medical College, Bengbu Anhui 233004, China)

[Abstract] **Objective:** To investigate the value of transcranial doppler(TCD) combined with carotid artery ultrasound in observing the hemodynamics of intracranial and extracranial blood vessels in posterior circulation ischemia (PCI) lesions, and morphological structure of carotid and vertebral artery. **Methods:** Forty-eight patients diagnosed by carotid artery and vertebral artery plaque (observation group) and 38 patients without symptom(control group) were examined using TCD combined with carotid ultrasound, and the intima-media thickness(IMT), plaque number composition, diameter and blood flow dynamics characteristics were measured in two groups. **Results:** Compared with the control group, the IMT of carotid and vertebral artery in observation group thickened($P < 0.01$). Compared with the control group, the intimal surface was rough, the number of plaques were 46, and the average blood flow rate decreased in observation group($P < 0.01$). The pulsation and resistance indexes in observation group increased compared with the control group($P < 0.01$). **Conclusions:** The application of TCD combined with carotid ultrasound can understand the blood supply of extracranial and intracranial vessels, and which has important clinical value in the etiology diagnosis, guiding treatment and observing curative effect.

[Key words] posterior circulation ischemic lesion; atherosclerosis; transcranial Doppler; carotid ultrasound

后循环由椎基底动脉和大脑后动脉组成,主要

供血给脑干、小脑、丘脑、海马、枕叶等。后循环缺血(PCI)是常见的缺血性脑血管疾病,约占缺血性卒中的20%,发病原因类似前循环缺血,主要是动脉粥样硬化^[1],颈椎骨质增生仅是极罕见的情况。经颅多普勒超声(TCD)与颈动脉彩超联合促进斑块检

[收稿日期] 2018-02-02 [修回日期] 2018-10-12

[基金项目] 安徽省教育厅自然科学研究项目(KJ2015B112by)

[作者单位] 蚌埠医学院第一附属医院 功能科,安徽 蚌埠 233004

[作者简介] 左宗菊(1974-),女,医师。

[参 考 文 献]

- [1] 杨欣,姜阳,刘文波.经阴道超声诊断早期宫外孕的临床价值[J].黑龙江医药科学,2014,37(3):92.
- [2] 谢家清.经阴道彩色多普勒超声检查在宫外孕早期诊断中的价值和临床意义[J].现代仪器与医学,2014,20(4):35.
- [3] 李宏丽.经腹部超声与经阴道彩色多普勒超声检查早期诊断宫外孕的对比观察[J].吉林医学,2013,34(33):6893.
- [4] 李青.经阴道彩色多普勒超声检查诊断宫外孕的临床价值

[J].现代诊断与治疗,2013,24(8):1829.

- [5] 郭丰琨,郭慧.阴道超声在诊断早期宫外孕中的效果评价[J].中外医疗,2013,8(19):185.
- [6] 张宏坤,章玲玲.经腹与经阴道彩色多普勒超声诊断宫外孕的对比观察[J].医学影像学杂志,2015,25(3):552.
- [7] 黄玲,李静.经腹与经阴道彩色多普勒超声诊断宫外孕的对比观察[J].中国伤残医学,2014,2(8):1552.

(本文编辑 刘梦楠)