

· 论著 ·

探讨彩色多普勒超声在先天性纵隔子宫早、中、晚期妊娠及异位妊娠中的诊断价值

崔培培*

郑州市第一人民医院超声诊断科 (河南 郑州 450004)

【摘要】目的 研究分析先天性纵隔子宫早、中、晚期妊娠及异位妊娠临床诊断中应用彩色多普勒超声的价值及影响。**方法** 将本院2015年2月至2018年9月期间收治的存在先天性纵隔子宫症状的妊娠患者共73例纳入研究对象开展对比性研究。患者入院后均接受彩色多普勒超声检查, 对其先天性纵隔子宫及异位妊娠情况进行初步诊断, 并在此基础上对其早、中、晚期妊娠胎儿存活情况进行跟踪调查。以妊娠结束后腹腔镜联合手术及异位妊娠治疗结果为基础, 对比彩色多普勒超声对先天性纵隔子宫及异位妊娠诊断效果。**结果** 经手术治疗后, 73例患者中共确诊完全子宫纵隔者14例(妊娠早期8例, 中期4例、晚期2例), 不完全子宫纵隔者59例(妊娠早期22例, 中期27例、晚期10例), 并确诊异位妊娠患者共3例。相较手术治疗结果, 彩色多普勒超声对于先天性纵隔子宫早、中、晚期妊娠及异位妊娠的诊断结果无显著差异, 且中、晚期完全纵隔子宫妊娠与不完全纵隔子宫妊娠胎儿存活率对比无差异性($P>0.05$)。**结论** 在先天性纵隔子宫早、中、晚期妊娠及异位妊娠临床诊断中彩色多普勒超声的诊断效果显著, 可在有效反映患者子宫纵隔情况的同时, 为妊娠阶段的准确评估提供参考依据。

【关键词】 彩色多普勒超声; 先天性纵隔子宫; 异位妊娠; 应用效果

【中图分类号】 R445.1; R714.22

【文献标识码】 A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2022.01.026

To Explore the Diagnostic Value of Color Doppler Ultrasonography in Early, Middle, and Late Pregnancy and Ectopic Pregnancy of Congenital Mediastinal Uterus

CUI Pei-pei*

Department of Ultrasound Diagnosis, Zhengzhou First People's Hospital, Zhengzhou 450004, Henan Province, China

Abstract: Objective To study and analyze the value and influence of color Doppler ultrasound in clinical diagnosis of congenital mediastinal uterus in early, middle, and late pregnancy and ectopic pregnancy. **Methods** 73 pregnant women with congenital mediastinal uterine symptoms admitted to our hospital from February 2015 to September 2018 were enrolled in the comparative study. After admission, all patients underwent color Doppler ultrasonography to make a preliminary diagnosis of congenital mediastinal uterus and ectopic pregnancy. On this basis, the survival of fetuses in early, middle, and late pregnancy was followed up. Based on the results of hysteroscopy combined with laparoscopy and ectopic pregnancy after pregnancy, the diagnostic effects of color Doppler ultrasound on congenital uterine septum and ectopic pregnancy were compared. **Results** After surgical treatment, 14 of 73 patients were diagnosed as complete uterine septum (8 cases in early pregnancy, 4 cases in mid-pregnancy and 2 cases in late pregnancy), 59 cases as incomplete uterine septum (22 cases in early pregnancy, 27 cases in mid-pregnancy and 10 cases in late pregnancy), and 3 cases were diagnosed as ectopic pregnancy. Compared with the results of surgical treatment, color Doppler ultrasound had no significant difference in the diagnosis of early, middle and late congenital mediastinal uterus pregnancy and ectopic pregnancy, and there was no difference in the survival rate of fetuses between complete and incomplete mediastinal uterus pregnancy in the middle and late stages ($P>0.05$). **Conclusion** Color Doppler ultrasound is effective in the diagnosis of congenital mediastinal uterus in early, middle and late pregnancy and ectopic pregnancy. It can effectively reflect the condition of uterine mediastinum and provide reference for accurate evaluation of pregnancy stage.

Keywords: Color Doppler Ultrasound; Congenital Uterus of Mediastinum; Ectopic Pregnancy; Application Effect

先天性纵隔子宫是一类常见的女性生殖系统发育异常症状, 多由于胚胎发育期两侧副中肾管尚未被完全吸收所致, 对于女性生育机能具有较大影响, 可引发流产、胎儿胎位不正、胎膜早破、前置胎盘等不良妊娠结局, 对于母婴健康均具有较大威胁, 故需在临床中采取有效诊断措施, 于确诊后及时根据患者实际情况开展治疗, 进一步保护母婴安全, 而临床中多采用超声手段对纵隔子宫进行诊断, 且不同超声模式具有不同优劣性, 故需合理选取超声诊断模式, 以提升诊断效果^[1-2]。因此, 为研究分析先天性纵隔子宫早、中、晚期妊娠及异位妊娠临床诊断中应用彩色多普勒超声的价值及影响, 特开展本次研究, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 将本院2015年2月至2018年9月期间收治的存在先天性纵隔子宫症状的妊娠患者共73例纳入研究对象开展对比性

研究。参与本次研究73例患者, 年龄范围23~34岁, 平均年龄(28.56±4.22)岁, 孕周6~31周, 平均孕周(18.62±3.48)周, 首次妊娠者45例, 多次妊娠者28例。

纳入标准: 经本院医院伦理会审核批准, 患者均在详细了解本次研究内容后经家属同意自愿参与本次研究, 并签署《知情同意书》。**排除标准:** 排除合并其他类型生殖系统畸形或疾病者; 排除存在先兆流产或死胎者。

1.2 方法 患者入院后均接受彩色多普勒超声检查。诊断仪器: 采用荷兰飞利浦公司生产的彩色多普勒超声诊断系统(型号: EPIQ5)。诊断方法: 先进行腹部超声检查, 检查前患者需大量饮水并憋尿, 确保膀胱充盈, 取仰卧位接受检查, 超声探头涂抹耦合剂后将其置于腹部, 开展纵切、横切及斜切面扫查, 动态观察患者子宫形态及周边附件组织变化, 超声频率为3.5MHz。腹部超声检查结束患者排尿后接受阴道超声检查, 取膀胱截石位实施检查, 将

【第一作者】崔培培, 女, 主治医师, 主要研究方向: 超声诊断。E-mail: qw3x4l@126.com

【通讯作者】崔培培

超声探头套于一次性安全套内后缓慢探入阴道, 对其子宫及附件进行多切面动态观察^[3]。

1.3 诊断标准 完全纵隔子宫: (1)早期妊娠: 子宫横切图像显著横径明显增宽, 子宫腔底部低回声带呈现模糊“楔形”影像, 且宫腔被该回声带清晰分隔为左、右两部分, 且子宫脱膜呈“Y”型。(2)中期妊娠: 妊娠中期超声影像表现更为明显, 且子宫纵隔数量单发, 宫腔底部厚度、宽度均有明显增加, 宽度在6~10mm范围内, 子宫底部、宫腔上部回声图像与肌层回声存在相似性, 于子宫下段开始逐渐变细向宫颈延伸, 且宫腔纵隔偏向明显, 两侧宫腔形态差异明显。羊膜囊位于纵隔单侧宫腔, 脱膜较厚且体部宫腔线居中、清晰, 宫腔纵隔呈较强回声并向下逐步延伸至宫颈内口, 与子宫颈相连。(3)晚期妊娠: 超声影像特点与中期妊娠类似, 子宫形态较为饱满并偏向羊膜囊所在宫腔侧。(4)异位妊娠: 孕早期超声诊断中宫腔内无孕囊回声, 附件区存在一定孕囊回声, 且孕囊周边存在环形丰富血流信号^[4-5]。

不完全纵隔子宫: (1)早期妊娠: 子宫横切横径增宽明显, 宫腔底部低回声带略呈“楔形”, 宫腔存在明显左、右分隔回声, 子宫脱膜为“V”型; (2)中期妊娠: 两侧宫腔内均有不同比例羊膜囊存在, 且一侧多于另一侧, 可在妊娠20周左右宫腔融合时, 宫底部羊膜囊可见明显增厚较强回声带并向下延伸, 但与子宫颈羊膜囊无连接, 部分纵隔周边可见明显血流信号; (3)晚期妊娠: 超声影像与子宫正常妊娠类似; (4)异位妊娠: 超声影像表现同完全纵隔妊娠^[6-7]。

1.4 观察指标 以妊娠结束后腹腔镜联合手术及异位妊娠治疗结果为基础, 对比彩色多普勒超声对先天性子宫纵隔及异位妊娠诊断效果。

1.5 统计学方法 研究所得各项数据均采用SPSS 23.0统计学软件处理分析, $P < 0.05$ 时, 则表示差异具有统计学意义。

2 结果

经手术治疗后, 73例患者中共确诊完全子宫纵隔者14例(妊娠早期8例, 中期4例、晚期4例), 不完全子宫纵隔者59例(妊娠早期22例, 中期27例、晚期10例), 并确诊异位妊娠患者共3例, 其均为完全纵隔子宫患者。彩色多普勒超声与手术治疗结果相比, 对先天性纵隔子宫早、中、晚期妊娠及异位妊娠的诊断结果无显著差异, 且中、晚期完全纵隔子宫妊娠与不完全纵隔子宫妊娠胎儿存活率对比无差异性, 见表1~2。

表1 诊断效果对比例(n)

组别	完全纵隔子宫			不完全纵隔子宫		
	早期	中期	晚期	早期	中期	晚期
手术	8	4	2	22	27	10
彩色超声	7	5	2	20	25	9
χ^2	1.0667	1.0909		1.1429	2.0769	1.1728
P	0.3017	0.2963		0.2850	0.1495	0.2788

表2 异位妊娠率, 中、晚期妊娠胎儿存活率对比[n(%)]

组别	异位妊娠率	中、晚期妊娠胎儿存活率
完全纵隔子宫	3(21.43)	6(75.00)
不完全纵隔子宫	0(0.00)	25(67.57)
χ^2	13.1847	0.1695
P	0.0003	0.6805

3 讨论

先天性纵隔子宫是造成妊娠期间不良妊娠结局的主要生殖系统发育异常病因, 患者在妊娠期间可由于子宫纵隔导致胎儿发育空间受限, 出现流产、早产风险, 或造成胎儿胎位不正, 即使胎儿可在宫内正常发育, 也可增加患者分娩中难产、产程延长及产后出血风险, 故需加强对此类病症的重视, 做好早期诊断及治疗^[8]。

本研究结果表明, 经手术治疗后, 73例患者中共确诊完全子宫纵隔者14例(妊娠早期8例, 中期4例、晚期2例), 不完全子宫纵隔者59例(妊娠早期22例, 中期27例、晚期10例), 并确诊异位妊娠患者共3例。相较手术治疗结果, 彩色多普勒超声对于先天性纵隔子宫早、中、晚期妊娠及异位妊娠的诊断结果无显著差异, 且中、晚期完全纵隔子宫妊娠与不完全纵隔子宫妊娠胎儿存活率对比无差异性($P > 0.05$)。分析原因: 超声检查作为临床中诊断先天性纵隔子宫的主要诊断方式, 主要有二维超声、三维超声及彩色多普勒超声三类诊断方式。二维超声的应用虽具有一定子宫畸形诊断应用效果, 但对于纵隔子宫的具体分类分型诊断则需配合宫腔镜进一步确诊; 三维超声的应用, 可通过冠状切面实现对患者子宫及子宫内形态的有效观测, 并可为妊娠囊位置的准确判断提供参考性较强的依据, 但对于纵隔子宫异位妊娠的诊断存在一定局限; 而彩色多普勒超声的应用, 可在实现二维、三维超声诊断优势性的同时, 对患者胎儿在宫腔内的发育情况进行准确判断, 并可对患者纵隔子宫早、中、晚期妊娠及异位妊娠情况进行准确评估, 便于结合患者实际情况及时制定治疗方案及分娩方案, 以提升患者妊娠及分娩安全性, 故诊断价值较为显著, 且其所具有的无创、可操作性、重复性强等优势, 则有效增加了其在临床推广中的可行性^[9-10]。

综上所述, 在先天性纵隔子宫早、中、晚期妊娠及异位妊娠临床诊断中彩色多普勒超声的诊断效果显著, 可在有效反映患者子宫纵隔情况的同时, 为妊娠阶段的准确评估提供参考依据。

参考文献

- [1] 刘娅梅. 彩色多普勒超声诊断先天性纵隔子宫妊娠79例探究[J]. 影像研究与医学应用, 2019, 3(12): 127-128.
- [2] 李梅, 陈慧平, 何国香, 等. 经阴道三维超声对先天性子宫畸形的诊断价值[J]. 中国妇幼健康研究, 2018, 29(11): 1418-1422.
- [3] 马艳丽. 彩色多普勒超声诊断先天性纵隔子宫妊娠临床分析[J]. 数理医药学杂志, 2018, 31(10): 1493-1494.
- [4] 尤燕珍. 腹部超声联合阴道超声对于先天性纵隔子宫妊娠患者临床诊断意义研究[J]. 影像研究与医学应用, 2018, 2(18): 196-198.
- [5] 高绍华, 刁学耘, 高爱华. 彩色多普勒超声诊断先天性纵隔子宫妊娠65例临床分析[J]. 影像研究与医学应用, 2018, 2(11): 149-150.
- [6] 李燕鑫, 王露, 江丽, 等. 三维超声对先天性子宫畸形的诊断价值[J]. 东南国防医药, 2018, 20(1): 30-36.
- [7] 朱锐. 彩色多普勒超声诊断先天性纵隔子宫妊娠65例[J]. 影像研究与医学应用, 2017, 1(17): 102-103.
- [8] 李斌. 彩色多普勒超声诊断先天性纵隔子宫妊娠65例[J]. 陕西医学杂志, 2017, 46(2): 171-173.
- [9] 郑芳媛, 周毓青, 隋龙, 等. 三维超声对弓形子宫与纵隔子宫的诊断价值及诊断指标研究[J]. 中华医学超声杂志(电子版), 2017, 14(2): 127-133.
- [10] 梁娜, 吴青青, 高风云, 等. 经阴道三维子宫输卵管超声造影诊断先天性子宫畸形的应用价值[J]. 中国超声医学杂志, 2015, 31(6): 543-545.

(收稿日期: 2021-04-06)