

· 腹部疾病 ·

经阴道彩色多普勒超声在诊断剖宫产子宫疤痕妊娠中的价值

广东省佛山市顺德区南方医科大学顺德医院功能科 (广东 佛山 528300)

曾俊怡 周 敏

【摘要】目的 探讨和分析经阴道彩色多普勒超声在诊断剖宫产子宫疤痕妊娠中的价值。**方法** 此次研究选择我院在2013年1月-2017年1月期间收治的52例剖宫产子宫疤痕妊娠患者作为研究主体,按照诊断方法分为甲组和乙组,甲组患者经阴道彩色多普勒超声进行诊断,乙组患者经腹彩色多普勒超声进行诊断,对比甲乙两组诊断符合率。**结果** 在本组研究的52例患者中,孕囊型表现的患者为43例,有不均质肿块型表现的患者为4例,有混合型表现的患者为5例。甲组诊断出47例,乙组诊断出35例,甲组诊断符合率(90.38%)高于乙组(67.31%),差异对比存在统计学意义($\chi^2=8.302$, $P=0.004$)。**结论** 在剖宫产子宫疤痕妊娠的诊断中,经阴道彩超的价值要高于经腹彩超,诊断符合率很高,值得推广。

【关键词】 经阴道彩色多普勒超声; 剖宫产; 子宫疤痕妊娠; 诊断价值

【中图分类号】 R445.1

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2017.05.014

The Value of Transvaginal Color Doppler Ultrasound in the Diagnosis of Cesarean Scar Pregnancy

ZENG Jun-yi, ZHOU Min. Department of Functional, Shunde Hospital, Southern Medical University, Foshan 528300, Guangdong Province, China

[Abstract] **Objective** To investigate and analyze the transvaginal color Doppler ultrasound in the diagnosis of cesarean scar pregnancy in value. **Methods** The study selected in our hospital during January 2013-2017 year in January 52 cases of cesarean scar pregnancy patients as the research subject, in accordance with the diagnostic methods were divided into group A and group B, diagnosis transvaginal color Doppler ultrasound in diagnosis of patients with first, transabdominal color Doppler ultrasound in group B patients, the coincidence rate of contrast group two B diagnosis. **Results** In 52 cases of this group of patients, the gestational sac type were 43 cases, a heterogeneous mass type in 4 cases, mixed type were 5 cases. The diagnosis of 47 cases, group B diagnosed 35 cases, The diagnostic coincidence rate (90.38%) higher than that in group B (67.31%), differences had statistical significance ($\chi^2=8.302$, $P=0.004$). **Conclusion** The cesarean scar pregnancy diagnosis, transvaginal color Exceed the value of transabdominal ultrasound, the diagnostic coincidence rate is high, it is worth promoting

[Key words] Transvaginal Color Doppler Ultrasound; Cesarean Section; Uterine Scar Pregnancy; Diagnostic Value

剖宫产子宫疤痕妊娠就是指在子宫切口的疤痕处有受精卵着床,随着我国剖宫产率增加,使剖宫产子宫疤痕妊娠的发生率呈逐年递增趋势,很容易引起患者子宫破裂,威胁到患者和胎儿的生命安全^[1]。因剖宫产子宫疤痕妊娠的表现不具有特异性,很容易误诊^[2]。为了探讨和分析经阴道彩色多普勒超声在诊断剖宫产子宫疤痕妊娠中的价值,此次研究选择我院在2013年1月-2017年1月期间收治的52例剖宫产子宫疤痕妊娠患者作为研究主体,现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究选择我院在2013年1

月-2017年1月期间收治的52例剖宫产子宫疤痕妊娠患者作为研究主体,患者年龄在25~48岁之间,平均为(35.28±3.18)岁;停经天数在30~117天之间,平均为(73.52±42.68)天;孕次在2~9次之间,平均为(5.56±3.14)次;产次在1~3次之间,平均为(1.98±0.26)间;距上次剖宫产时间在1~18年之间,平均为(9.52±8.16)年。

1.2 方法 通过TOSHIBA公司的Aplio500、Aplio XG彩色多普勒诊断仪进行检查,甲组患者经阴道彩色多普勒超声进行诊断:排空患者的膀胱,截石位,设备选择经阴道状态,把探头轻轻地放到患者的阴道内,从上往下轻轻转动探头进行观察。乙组患者经腹彩色多普勒超声进行诊断:适当充盈患者的膀胱,取

作者简介:曾俊怡,女,主治医师,大学本科,现主要从事超声工作

通讯作者:曾俊怡

仰卧位进行检查。

1.3 统计学分析 SPSS19.0软件统计分析此次研究数据,诊断符合率以(%)行表示,用 χ^2 检验,如若 $P<0.05$,差异存在统计学意义。

2 结 果

2.1 声像图分析 根据声像图可知:在本组研究的52例患者中,孕囊型表现的患者为43例(82.69%),位于患者子宫前壁下段的肌层或者下段切口处,周围肌层的血流信号比较丰富;有不均质肿块型表现的患者为4例(7.69%),在患者子宫前壁下段能见到混合回声团块,边界不清且向膀胱突出,在其内部和周围可见环绕且丰富的血流;有混合型表现的患者为5例(9.62%),在患者子宫前壁下段的切口处附着一变形孕囊并向患者的宫腔内生长,在其内部和周围可见丰富血流信号的混合回声团块。

2.2 甲乙两组诊断符合率的对比 如表1所示,甲组诊断符合率高于乙组,差异对比存在统计学意义($\chi^2=8.302$, $P=0.004$)。

3 讨 论

剖宫产子宫疤痕妊娠是剖宫产远期的一种并发症,同时也是比较罕见的一种异位妊娠^[3]。临床上尚未明确其发病机制,一些学者认为其发生同手术致使内膜损伤存在一定关系,比如清宫、剖宫产以及肌瘤剔除术等,切口愈合不良,比如疤痕宽大、疤痕处微小裂隙,再次妊娠时透过微小裂隙受精卵着床,因蜕膜缺损或者发育不良,使滋养细胞能直接侵入该处子宫肌层,持续生长,子宫肌层与绒毛黏连植入,再加上手术疤痕使无法有效的止血,出现难控制的出血^[4]。一些学者认为再次妊娠同上次剖宫产距离的时间越短,子宫疤痕妊娠的发生率越高。所以,需要提醒剖宫产再次妊娠妇女提高警惕,及早进行诊断,为后续治疗提供依据^[5]。自从超声技术在临床上得到广泛应用之后,对诊断方面提供了很大帮助,而随着彩

色多普勒超声技术的持续发展,再加上设备的完善,且画面的清晰度越来越好,所以,彩超检查已经变成临床上常用的检查方式^[6]。而经阴道彩超是最近几年才兴起的一种技术,是一种腔内彩超,彩超的特点是长型探头,在探头的顶端存在微型晶片,具有较广的扫描范围,而且探头的频率也不尽相同,大都为5.0MHz、6.5MHz、7.5MHz等或者是变频探头,可根据实际情况进行变换,因阴道彩超的探头频率要高于腹部彩超,且分辨力也很强,所以清晰度也要高于经腹彩超,而且经阴道彩超还能排除经腹彩超的弊端,比如,腹部脂的厚度、膀胱的充盈度、肠道内气体等影响,因阴道彩超检查时,探头距离靶器官很近,可清晰的显示出宫腔内病变、后位子宫、卵巢内小占位等图像,还能更好显示出子宫、卵巢、盆腔肿块等细微的结构,可得到更加微细诊断信息,进而提高了诊断率,从而减少了漏诊和误诊的发生,使疾病可在早期被诊断出^[7]。但是经腹彩超能观察患者子宫整体的情况、位置,同阴道彩超相比存在一定的优势。

子宫疤痕妊娠超声图像的特点为:宫腔内以及宫颈都未发现妊娠囊,患者的宫颈为正常形态,内外口均未见扩张,而子宫疤痕部位发生膨大,其子宫下段的内膜形态异常;妊娠物呈椭圆形或者不规则形的囊状回声、实性包块回声、囊实性包块回声,均在剖宫产手术切口的附近着床;妊娠物同子宫切口的肌层间界限不清晰,由低回声变成紊乱回声,膀胱壁同妊娠物间的肌壁变薄或者消失;妊娠物周边能探及到丰富的血流信号,还能录到低阻类的滋养层血流频谱。子宫疤痕妊娠重要的一种声像学特征是疤痕处可录到低阻滋养层血流。

为了探讨和分析经阴道彩色多普勒超声在诊断剖宫产子宫疤痕妊娠中的价值,此次研究选择我院在2013年1月~2017年1月期间收治的52例剖宫产子宫疤痕妊娠患者作为研究主体,结果为:在本组研究的52例患者中,孕囊型表现的患者为43例,有不均质肿块型表现的患者为4例,有混合型表现的患者为5例。甲组诊断出47例,乙组诊断出35例,甲组诊断符合率(90.38%)高于乙组(67.31%),差异对比存在统计学意义($\chi^2=8.302$, $P=0.004$)。王凡^[8]的

《经腹与经阴道彩超检查在剖宫产子宫疤痕妊娠诊断中的应用价值》研究的结果为:在30例的子宫疤痕妊娠患者中,孕囊型患者为19例,

表1 甲乙两组诊断符合率的对比[n(%)]

组别	例数	孕囊型(n=43)	不均质肿块型(n=4)	混合型(n=5)	总计
甲组	52	40 (93.02)	3 (75.00)	4 (80.00)	47 (90.38)
乙组	52	31 (72.09)	2 (50.00)	2 (40.00)	35 (67.31)
χ^2					8.302
P					0.004