

· 论著 ·

研究经阴道三维超声输卵管造影在不孕症诊断中的临床价值

郑州颐和医院超声诊断科 (河南 郑州 450000)

冯玉珂

【摘要】目的 探讨分析经阴道三维超声输卵管造影技术在不孕症诊断方面的应用价值。方法 本研究选取2016年1月至2016年12月在我院进检查的50例不孕症患者作为研究对象,根据数字表法随机分为两组,25例对照组患者采用二维子宫输卵管超声造影技术检查,25例观察组患者均采用经阴道三维超声输卵管造影技术进行检查,观察其检查结果,并将其检查结果与手术病理检查结果进行对比。结果 观察组检查的临床符合率为(96.00%),对照组检查的临床符合率为(68.00%),结果在统计学上有意义($P < 0.05$);观察组患者的输卵管通畅、输卵管通而不畅、输卵管堵塞的概率分别为(32.00%)、(28.00%)、(36.00%)和对照组(32.00%)、(32.00%)、(36.00%)无显著差异($P > 0.05$)。结论 阴道三维超声输卵管造影技术在不孕症诊断方面具有显著的临床意义,可以降低漏诊率,提高患者的诊断率,在临床上值得推广应用。

【关键词】经阴道三维超声输卵管造影;不孕症;临床价值

【中图分类号】R271.14

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2018.05.018

Clinical Value of Transvaginal Three Dimensional Ultrasonic Salpingography in the Diagnosis of Infertility

FENG Yu-ke. Department of Ultrasound Diagnosis, Zhengzhou Yihe Hospital, Zhengzhou 450000, Henan Province, China

【Abstract】Objective To investigate the application value of transvaginal three dimensional ultrasonic salpingography in the diagnosis of infertility. Methods 50 cases with infertility in our hospital from January 2016 to December 2016 were selected as study objects, they were randomly divided into two groups according to number table method, 25 cases in the control group were given two dimension HSUG inspection, 25 cases in the observation group was given transvaginal three dimensional ultrasonic salpingography inspection, observe the results of inspection, compare the inspection results with operation pathological results. Results Clinical coincidence rate of the observation group and the control group were 96.00%, 68.00%, the difference was statistic significant ($P < 0.05$), the probability of tubal patency, tubal partially obstructed, tubal obstruction of the observation group and the control group were 32.00%, 28.00%, 36.00% and 32.00%, 32.00%, 36.00% respectively, the difference was not statistic significant ($P > 0.05$). Conclusion The transvaginal three dimensional ultrasonic salpingography has significant clinical value in the diagnosis of infertility, it can lower rate of missed diagnosis, improve diagnostic rate of patients, it is worthy of popularization and application.

【Key words】Transvaginal Three Dimensional Ultrasonic Salpingography; Infertility; Clinical Value

目前在临床上不孕症的女性逐渐增多,主要致病因素为输卵管病变,输卵管因素主要包括有输卵管不通畅、输卵管通而不畅、输卵管堵塞等,一旦确诊,对女性本身以及家庭生活的和睦造成较大影响。因此对患者进行及时、准确有效的诊断在临床上至关重要^[1]。在临床上常见的诊断手段为X线子宫输卵管造影检查,但该诊断方法准确率较低,且具有较大的辐射,不建议作为主要的诊断手段。伴随着医疗技术的不断的发展,超声技术在临床上也得到了深入的发展。近几年来,有关研究结果表明,三维超声输卵管造影技术可以有效地诊断不孕症患者,本研究选取2016年1月至2016年12月在我院进行检查的50例不孕

症患者,对其进行分组,分别采用二维子宫输卵管超声造影技术检查以及三维超声输卵管造影技术检查,对比两种检查方法的效果以临床价值,为临床治疗提供理论依据,现将分析报告结果如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料 本研究选取2016年1月至2016年12月在我院经阴道三维超声输卵管造影技术检查的50例不孕症患者作为研究对象,25例对照组年龄22~38岁,平均年龄(32.26±6.08)岁,病程1~9年,平均(4.21±2.35)年;25例观察组年龄20~39

作者简介:冯玉珂,女,中级职称,学士学位,主要研究方向:妇科产科

通讯作者:冯玉珂

岁, 平均年龄(31.26 ± 5.08)岁, 病程1~10年, 平均(4.79 ± 2.55)年。纳入标准: ①在未采取避孕措施的情况下同居2年以上没有怀孕的患者; ②神志清楚、能够流畅表述自身感受的患者。排除标准: ①患有盆腔肿瘤的患者; ②心、肝、肾严重功能不全的患者; ③无法配合研究顺利进行的患者; ④男方原因导致的不孕症, 所有患者的一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。所有患者及家属均对本研究知情同意并签署知情同意书, 均经过本院医学伦理委员会批准。

1.2 方法 对照组患者采用二维子宫输卵管超声造影技术检查, 观察组患者采用经阴道三维超声输卵管造影技术进行检查, 具体内容为: ①对患者进行诊断的超声诊断仪器选择为GE Voluson E8, 造影的频率为5.0~9.0MHz, 造影液选择为Sono Vue, 根据说明书的相关标准对生理盐水进行稀释^[2]。②遵医嘱让患者采取的体位为平卧位, 使用气囊和Foley管在宫腔内注入生理盐水, 堵住患者的宫颈内口。首先采用常规探测患者的子宫、附件情况, 例如发现患者子宫及其附件发生异常时, 并将图片采集出来给予记录^[3]。在子宫横切面显示双侧宫角部输卵管入口处选择最佳切面, 开启三维超声诊断仪, 速度平稳地将稀释好的20ml Sono Vue 造影液注入到患者的宫腔中, 使用三维超声诊断仪观察患者输卵管内的回声以及造影液流动的情况^[4]。两组患者在初步诊断后均进行手术病理检查为了方便确诊。

1.3 观察指标 (1)观察分析两组患者诊断结果进行对比分析(以手术病理结果作为诊断的金标准); (2)观察组检查结果与手术病理检查结果比较(输卵管通畅诊断标准: 在注入造影剂后, 没有发生反流的情况, 在三维超声图像显示下输卵管的走向比较自然、输卵管的口径比较平滑, 患者卵巢周围可以看见强回声; 输卵管通而不畅诊断标准: 在注入造影剂后, 会出现反流的情况, 但是反流量比较少, 在三维超声图像显示下输卵管为迂曲或者出现反折得的状态, 输卵

管回声不是很连续; 输卵管堵塞诊断标准: 在注入造影剂时可以明显感觉到具有一定的阻力, 会出现反流的情况, 并且液体反流量比较大, 三维超声显示输卵管为迂曲或者出现反折得的状态, 卵巢周围没有出现强回声, 输卵管没有显现出影)^[5-6]。

1.4 统计学方法 采用SPSS 17.0统计学软件进行统计分析, 正态计量数据用($\bar{x} \pm s$)表示, 组间比较采用t检验, 样本率的比较采用 χ^2 检验; 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 对两组患者的诊断情况进行对比分析 观察组检查的临床符合率为(96.00%), 对照组检查的临床符合率为(68.00%), 结果在统计学上有意义($P < 0.05$); 详细情况见表1。

2.2 观察组检查结果与手术病理检查结果比较 观察组患者检查结果与手术病理检查结果无显著差异, 无统计学意义($P > 0.05$); 详细情况见表1。

3 讨 论

不孕症是指在未采取任何避孕手段下正常同居2年以上没有怀孕的一种病症。在临床上主要分为原发性和继发性两类。其中, 原发性不孕症是指从未成功受孕; 继发性不孕症是指有过生育史或者流产史。诱发女性发生不孕的因素比较多, 主要包括女性外阴道因素、宫颈因素、精神因素、输卵管因素、子宫因素、卵巢因素等^[7]。在临床上诱发女性不怀孕的原因主要为输卵管因素。女性的输卵管如果发生粘连、堵塞的情况时会严重影响精子以及卵子的输送与结合功能, 进而诱发不孕的症状。因此在临床上准确诊断输卵管的通畅情况是比较有临床价值的^[8-9]。

有关研究表明: 经阴道三维超声输卵管造影技术在诊断不孕症中的临床效果比较显著。本研究结果显示: 观察组检查的临床符合率为(96.00%), 对照组检查的临床符合率为(68.00%), 结果在统计学上有意义($P < 0.05$); 观察组患者的输卵管通畅、输卵管通而不畅、输卵管堵塞的概率分别为(32.00%)、(28.00%)、(36.00%)和对照组(32.00%)、(32.00%)、(36.00%)无显著差异($P > 0.05$)。说明经阴道三维超声输卵管造影技术可以显著降低漏诊率。二维子宫输卵管超声造影技术诊断方式采用的造影剂大分为双氧水, 其造影的时间比较短,

表1 观察分析两组患者诊断结果进行对比分析[n(%)]

组别	例数	符合率	漏诊率
观察组	25	24 (96.00)	1 (4.00)
对照组	25	17 (68.00)	8 (32.00)
χ^2		6.639	
P		<0.01	

表2 观察组检查结果与手术病理检查结果比较[n(%)]

组别	例数	输卵管通畅	输卵管通而不畅	输卵管堵塞
观察组	25	8 (32.00)	7 (28.00)	9 (36.00)
手术病理检查	25	8 (32.00)	8 (32.00)	9 (36.00)

(下转第 70 页)