

阴道超声与宫腔镜诊断子宫出血病因准确性比较

田芳

贵州省德江县人民医院超声科

[摘要]目的: 比较阴道超声与宫腔镜诊断子宫出血病因的准确性。方法: 选取2020年1月到2021年12月来我院进行治疗的160例子宫出血患者, 按照患者到院后进行的检查方式不同, 将患者分为阴道超声组和宫腔镜组, 每组各80例。对比这两种检查方法诊断子宫出血病因的准确性。结果: 检查后, 在疾病确诊率方面、病因诊断方面和病灶诊断方面, 宫腔镜组的确诊和符合率显著高于阴道超声组, 两组各方面评分对比结果比较显著, $P < 0.05$ 。结论: 在诊断子宫出血的病因诊断中, 运用宫腔镜能够帮助患者诊断疾病, 该检查方法能够降低误诊和漏诊情况, 能够对导致患者子宫出血的疾病病因和病灶进行比较准确和清晰的反应, 为患者的治疗方案提供可靠的依据, 该检查方法值得采用和推广。

[关键词] 阴道超声; 宫腔镜诊断; 子宫出血; 诊断价值; 病因诊断

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-6261.2021.12.2791

一、对象和方法

(一) 对象

入组对象为我院2020年1月到2021年12月收治的160例存在子宫出血的患者, 年龄36~62岁, 平均年龄(46.50±5.87)岁。运用excel表格将所有患者的经过临床确诊后的不同病因, 即息肉、萎缩肌瘤、黏膜肌瘤、子宫内膜炎、子宫内膜癌、内膜增生、正常及其他病因等进行表格汇总, 统计各病因的存在例数, 并和阴道超声和宫腔镜的确诊例数进行对比。本次实验研究通过本院伦理会批准, 两组患者的临床资料齐全, 可以进行比较, $P > 0.05$ 。

(二) 方法

超声检查: 采用彩色多光谱超声诊断仪(GE)检查, 检查前元需要膀胱, 检查时需要在检查时取下尿管, 摄像头工作在5.0~9.0 MHz范围内, 缓慢地将感应器置于女性的阴道以观察穹隆的状态, 通过摇杆来检查子宫体内垂直、横向及多方面的状态, 并利用倾斜、推拉门、转动等适当调整摄像头角度、位置方向, 以获取完整的盆腔图像^[2]。

宫腔镜检查: 对于正处于月经期间的患者, 需要等到其月经结束1周后, 才可以对患者进行宫腔镜检查。利用宫腔镜对患者的子宫进行全面的检查, 观察患者的宫颈内部构造, 记录各种检查指标, 观察患者的子宫是否有病变; 通过分析, 确定了子宫异常大出血的原因。

(三) 观察指标

比较经阴道及宫腔镜检查的误诊率、漏诊率及误诊率, 比较囊肿、粘膜子宫肌瘤及萎缩粘膜; 内膜癌、内膜增生、内膜炎和其他原因的相关性分析。这些检查都是通过这检查来检验患者的病情, 并将其与诊断结果进行比较。

(四) 统计学分析

采用SPSS21.0分析, 计量资料以($\bar{X} \pm s$)表示, 经t检验, 计数资料经 χ^2 检验, 以(%)表示, 差异有统计学意义为 $P < 0.05$ 。

二、结果

(一) 阴道超声和宫腔镜诊断率对比

46例经阴道超声确诊, 其诊断率为57.50%; 其中19例行误诊, 漏诊为23.75%; 其中8例行误诊率为10%, 误诊率为10%, 误诊率为7.5%, 误诊率6, 误诊率7.50%。

(二) 两组检查方式对不同病因的诊断符合率比较

比较两种方法的不同, 对于不同原因的诊断, 如: 囊肿, 阴道超声波, 56%, 子宫镜, 23.92%; 结果: 有3例阴道超声检查的子宫肌瘤合规率为27.28%, 其中9例为宫腔镜, 符合比例为81.82%; 其中12个病例中, 子宫内窥镜检查的病例符合比例为66.67%, 其中17个病例符合, 达到94.44%; 子宫内超声检查14个病例, 其合规率为60.87%, 其中20个病例为子宫内窥镜检查, 符合比例为86.96%; 子宫内超声检查发现子宫内膜增生病

例12个, 吻合比例为57.14%, 其中18个病例为子宫内超声检查, 吻合度为85.71%; 子宫内超声检查的13个病例合规率为59.09%, 其中20个病例为子宫内膜癌, 符合率为90.91%; 在正常和其他条件下, 每个阴道内超声波的个数分别是15个和9个, 其中62.50%的符合比例是56.25%, 而在子宫内窥镜中分别是21个和15个, 它们的合适性分别是87.50%和93.75%。两种方法的符合程度对比结果均有统计学意义, 其中, 子宫内窥镜与阴道超声的符合率均高于阴道超声。

(三) 比较两种检查方式诊断不同病灶的诊断率

经阴道超声检查, 发现包块病变22例, 包块病变32例, 积水病变29例; 对30个混合病变进行了分析, 结果显示, 用此方法的检出率分别为62.86%, 76.19%, 72.50%, 69.77%; 经宫腔镜检查, 发现病变30例, 包块病变39例, 积水病变36例, 混合病变40例, 其中子宫内窥镜检查的疾病检出率分别为85.71%, 92.86%, 90%, 93.02%。

三、讨论

本试验采用阴道超声及宫腔镜技术对160名前来我院就诊的患者进行了临床分析。在实验后, 通过比较2个病例的诊断率、引起子宫异常大出血的原因, 以及不同的病症的确诊情况, 判断这些方法的临床疗效。首先, 对比两种不同的诊断方法, 发现子宫内窥镜的漏诊和误诊率要低于阴道超声, 这是因为它不能检测到患者子宫的最深部位; 另外, 由于患者病情较轻, 导致这种检查的漏诊和误诊率分别为18.75%、23.75%、10%和7.5%, 因此, 可以看出, 在临床上, 通过对患者的检查, 可以发现, 在降低误诊和误诊方面, 有很大的优势。在引起患者出现异常子宫大出血的原因时, 通过宫腔镜检查, 发现与特定原因相符的病例有143例, 符合率89.38%。经阴道超声检查发现92例与特定原因相符的病例, 其准确度达57.50%。对比2个组别的吻合程度, 可以看出, 由于监控设备的限制, 无法对宫腔最深的部位进行详细的检查, 从而导致无法对原因进行确诊; 这就对诊断的实际应用产生一定的负面作用。在不同的病症的确诊中, 由于可以通过子宫内窥镜获取患者的病变, 从而提高对不同病症的诊断准确度。

综上, 阴道超声和宫腔镜都能够对子宫出血的病因进行比较准确地诊断, 且宫腔镜的病因诊断准确性更高, 能够更好地帮助患者提升病因确诊率, 帮助医务人员及时地对患者进行治疗干预, 帮助患者恢复健康。

参考文献:

[1] 谭晓涛. 经阴道超声与宫腔镜检查在异常子宫出血诊断中应用分析[J]. 2020.

[2] 万欢. 阴道超声和宫腔镜检查对绝经后子宫出血的诊断价值探究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020.