

超声诊断子宫肌瘤和子宫腺肌瘤的进展分析

覃玉鸾

河池市宜州区人民医院 广西河池 546300

〔摘要〕随着人民群众生活节奏加快,越来越多的特殊病症出现在了群众的生活中,进而为人们的生活带来影响。在病情诊断过程中还有很多特殊病症表现方式相同,但是治疗方式却不同,这就为医务人员的工作带来了困扰,其中最为常见的就是这两种妇科良性肿瘤,分别是子宫肌瘤以及子宫腺肌瘤,医务人员在诊断过程中只能通过合理的方式进行诊断才能快速制定出相应的治疗方法。那么本文就对超声诊断子宫肌瘤和子宫腺肌瘤的进展进行综述。

〔关键词〕子宫肌瘤;子宫腺肌瘤;超声诊断;研究进展

〔中图分类号〕R445.1

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165(2020)09-184-02

在妇科疾病中有着两种常见良性肿瘤,分别为子宫肌瘤以及子宫腺肌瘤,其超声表现形式相似但是治疗方式却不同,进而为医务人员的工作带来了影响^[1]。所以医务人员在诊断过程中就需要利用更加详尽更加合理的超声诊断方式进行病症判断,当前常用的几种超声诊断方式为二维超声、彩色多普勒超声、三维超声、超声造影等等,这些超声检查方式都可以初步检测出以上这两种良性肿瘤^[2]。那么到底哪种方式的检查结果更加高效,医务人员通过哪种检查方式可以在检查后快速为患者制定出治疗方案,下面笔者就进行深入总结。

一、二维超声

在医疗事业尚未发展到如今这一现代化程度时,医务人员在检测过程中经常应用的就是二维超声,同时这一检查方式也是子宫肌瘤以及子宫腺肌瘤基础的检查手段,这一超声检查中还包含两个不同的检查方式,分别为经腹以及经阴两种方式^[3]。通过相关研究人员的总结可以了解到,二维经腹式检查其敏感度以及特异度为 84.1 和 24.9,然而二维经阴式检查的敏感度以及特异度分别为 96.1 和 49.2。通过临床数据总结还可以了解,二维超声的检查方式存在较大缺陷,其误诊率也较高,在某一临床数据总结中研究人员分别对 80 名子宫肌瘤患者以及 65 名子宫腺肌瘤患者进行检查,但是检查结果却不尽如人意^[4]。在检查过程中子宫肌瘤患者的确诊率为 95.8%,误诊率为 1.3%,然而子宫腺肌瘤患者的确诊率却很低,确诊百分比只能达到 58.1%,误诊率也达到了 24.2%。因此研究人员就通过数据表明了二维超声无法准确判断子宫肌瘤以及子宫腺肌瘤,所以在利用二维超声检查过程中就需要添加其他技术手段进行检查才能进一步提高检查质量^[5]。

二、彩色多普勒超声

(一) 彩色多普勒表现

在医疗技术不断提升背景下,研究人员在工作中就推出了彩色多普勒超声检查,这一检查方式相比于传统的二维超声要更加准确,在检查过程中可以发现病症确诊率得到了有效提升^[6]。究其原因就是在检查过程中医务人员可以通过检查结果的影像表现快速判断出这两种疾病的差别,在彩色多普勒超声检查过程中可以明显发现,在影像表现中子宫腺肌瘤其瘤体周边不会出现环形血流,其阻力指数却超出了标准水平^[7]。但是这一检查方式还是存在一定缺陷,那就是若要进行更大范围的图像显示时,其图像清晰度就无法很好的控制,这就会导致图像与检查质量下降^[8]。

(二) 彩色多普勒能量显像

在彩色多普勒超声检查中还有能量图表现方式,这一检查表现方式就是将单位面积红细胞利用信号振幅的方式形成的图像,其信号明暗程度以及色彩反应会直接影响到信号强弱,同时还可以间接地反映出红细胞数目^[9]。因此在研究过程中相关研究人员就会直观了解到,在检查子宫肌瘤患者时通过能量显像可以看到

患者血管网相对完整,同时还可以了解到其血流呈树状或是带状分布,同时还可以清楚地看到周边血管^[10]。但是子宫腺肌瘤患者的肌壁血流就会出现弥漫增多的情况,但是患者不存在环状血流。因此研究人员就利用动脉型频谱以及静脉型频谱来快速判断患者病症,进而有效辨别患者疾病类型^[11]。这一检查方式的优点就在于可以在检查中明确了解到血流情况,同时还可以对患者低速血流状态进行辨别,又因其检查敏感度较高因此不会出现混叠问题,并且这一检查方式的操作相对简便图像的成像质量也很高^[12]。

三、三维超声

三维超声是当前医学影像学中的新兴学科,这一技术出现在 70 年代,但是这一检查方式的成像速度较慢,所以就未被广泛应用到临床检查中^[13]。尽管如此相关研究人员还是对这一检查技术进行了数据总结,在总结过程中研究人员将三维超声与二维超声进行了对比,首先研究人员利用二维超声对 72 名患者进行检查,结果显示患者中有 30 名子宫肌瘤患者,另有 31 名子宫腺肌瘤患者,然而在利用三维超声对 72 名患者检查后,这一数据发生了变化,最终结果显示有 35 名子宫肌瘤患者,另有 35 名子宫腺肌瘤患者^[14]。但是通过手术治疗后研究人员发现这两种检查方式都存在缺陷,因为手术治疗后发现子宫肌瘤患者以及子宫腺肌瘤患者均为 36 人,由此可以断定二维与三维超声检查均存在缺陷,但是三维超声检查其检查结果准确性还是要比传统的二维超声高。因此三维超声检查技术也可以被适当的应用到临床检查中,其检查结果还是可以有效帮助到医务人员,只是三维超声检查中子宫腺肌瘤的特异度不高^[15-16]。

四、超声造影

为了保证妇科超声检查准确性得到提升同时降低误诊率,相关研究人员在医疗技术发展过程中就推出了超声造影,这一检查方式就是利用造影剂来增加散射回声,以保证在检查过程中可以更加快速地提高超声诊断敏感性、分辨力、以及特异性^[17]。不仅如此,在医疗事业现代化发展背景下,研究人员为了追求更加高效的检查结果,还在研究过程中不断优化仪器性能,因此在近几年发展过程中全新的超声造影剂应运而生,利用这一造影剂进行检查可以有效地提高实质器官二维超声影像质量,同时还可以有效提高血流多普勒信号,在此期间医务人员还可以快速了解到病变组织以及正常组织血流灌注情况^[18]。研究人员在还对这一检查方式进行了试验,研究人员在试验中邀请了 80 名已经确诊为子宫肌瘤的患者进行超声造影检查。在试验过程中研究人员对 56 名子宫肌瘤症状明显的患者进行了常规超声检查以及超声造影检查,最终得出确诊率为 91.07% 以及 94.64%,这一检查结果中并没有发现任何差异($P>0.05$)。但是在对另外 24 名子宫肌瘤症状不明显的患者进行检查后却发现了差异($P<0.05$),其中超声造影检查确诊率为 91.67%,然而利用普通的超声检查最终确诊率却

为 75%。因此这一检查方式有望成为妇科超声检查中的主要检查方式,并且这一检查方式也可广泛应用到妇科。

五、实时弹性成像

随着医疗技术的不断深化,相关研究人员以及医务人员已经不能满足于简单的病症判断,因此在医疗技术发展过程中就推出了实时弹性成像检查方式,这一检查方式可以测量组织硬度,同时也是全新的应用检查方式^[19]。这一检查方式可以对甲状腺、乳腺、肝脏等器官的病症诊断提供极具研究价值的信息。研究人员在总结过程中还利用这一检查方式对子宫肌瘤患者进行了 SR 值诊断,在检查过程中医务人员可以利用实时弹性成像了解到患者 SR 值为 (1.52 ± 0.69) ,同时还对子宫腺肌瘤患者进行了检查最终 SR 值为 (0.91 ± 0.28) ,因此可以断定其存在明显差异($t=3.79$, $P=0.013$)。不仅如此,在研究过程中相关研究人员还发现,利用这一检查方式对患者进行检查可以明确了解到子宫与周围肠管的分界,通过不同颜色的区别就可以了解到患者体内变化并对各部位进行区分。因此在医疗技术发展过程中相关研究人员正在不断探索与研究这一技术,进而通过更加深入的研究将其推广出来并广泛应用到临床诊断中^[20]。

六、结束语

综上所述,在当前临床治疗过程中,大多数医务人员会推荐患者进行子宫肌瘤手术治疗,但是若患者被确诊为子宫腺肌瘤则会推荐其进行保守治疗,由此可见这两种病症的应对方式存在很大差距。因此医务人员就需要准确判断患者病症,进而有效降低不必要的手术治疗,那么就需要在病症诊断过程中利用现代化的方式来有效判断患者病症,以保证可以为患者提供更加有效的治疗方案。笔者相信随着医疗技术不断进步,越来越多的超声检查方式会出现在妇科病症诊断中,进而为医务人员提供有效帮助,同时减轻病症对患者身体带来的影响。

【参考文献】

- [1] 吴红霞.经阴道彩色多普勒超声诊断子宫肌瘤和子宫腺肌瘤及腺肌瘤的临床研究[J].中国医疗器械信息,2019,25(3):69-70.
- [2] 李欣欣.经阴道彩色多普勒超声诊断子宫肌瘤和子宫腺肌瘤及腺肌瘤的临床价值分析[J].中国医疗器械信息,2019,25(2):113-114.
- [3] 谢晓琴.超声检查在子宫肌瘤及子宫腺肌瘤鉴别诊断中的应用价值[J].当代医学,2018,24(5):89-90.
- [4] 易俊秀,段海珊,郭燕丽.经阴道彩色多普勒超声诊断子宫肌瘤,腺肌瘤及腺肌瘤的临床价值[J].局解手术学杂志,2020,29(1):82-84.

- [5] 李娟.彩超检查在鉴别诊断子宫肌瘤和子宫腺肌瘤方面的临床价值[J].当代医学,2019,25(1):154-156.

- [6] 李森.子宫腺肌瘤与子宫肌瘤诊断中彩超检查的应用分析[J].中国医疗器械信息,2020,26(7):71-72.

- [7] 尹佳园,李国栋,徐茜.经阴道超声弹性成像技术在子宫肌瘤和子宫腺肌瘤鉴别诊断中的应用[J].中国医师杂志,2020,22(7):1014-1017.

- [8] 李莉.经阴道彩色多普勒超声诊断子宫肌瘤和子宫腺肌瘤及腺肌瘤的临床价值体会[J].影像研究与医学应用,2019,3(23):153-154.

- [9] 王宏.经阴道彩色多普勒超声诊断子宫肌瘤和子宫腺肌瘤及腺肌瘤的临床价值分析[J].影像研究与医学应用,2019,3(13):238-239.

- [10] 王晖.经阴道彩色多普勒超声诊断子宫肌瘤和子宫腺肌瘤及腺肌瘤的临床价值[J].医疗装备,2019,32(12):31-32.

- [11] 蔡庆云.腔内超声及超声弹性成像鉴别诊断子宫肌瘤及子宫腺肌瘤的临床价值分析[J].当代医学,2018,24(4):133-134.

- [12] 吴娇.彩色多普勒超声诊断子宫肌瘤与子宫腺肌瘤的临床符合率及诊断价值[J].医疗装备,2019,32(22):38-39.

- [13] 郑高鹏.经阴道及腹部彩色多普勒超声在子宫肌瘤与子宫腺肌瘤鉴别诊断中的应用[J].影像研究与医学应用,2020,4(8):224-225.

- [14] 张倩倩.经阴道彩色多普勒超声诊断子宫肌瘤和子宫腺肌瘤的价值分析[J].中国医药指南,2020,18(12):91-92.

- [15] 黄黎银,刘敏,黄志平.经阴道及腹部彩色多普勒超声在子宫肌瘤与子宫腺肌瘤鉴别诊断中的应用[J].当代医学,2018,24(25):44-46.

- [16] 马会林.彩色多普勒超声诊断子宫肌瘤及子宫腺肌瘤的临床价值[J].兵团医学,2018,109(4):17-18.

- [17] 张少丹.超声弹性成像技术对子宫肌瘤与子宫腺肌瘤的诊断鉴别作用[J].临床医学研究与实践,2020,5(17):110-111+114.

- [18] 鞠雅文.彩色多普勒超声对子宫肌瘤与子宫腺肌瘤的诊断价值探讨[J].基层医学论坛,2020,24(1):101-102.

- [19] 王艳晓.超声在子宫肌瘤和子宫腺肌瘤鉴别诊断中的应用价值分析[J].中国实用医药,2019,14(36):48-50.

- [20] Xia W. EP09.19: Prenatal diagnosis of Joubert syndrome by ultrasound and MRI: Electronic Poster Abstracts[J]. Ultrasound in Obstetrics and Gynecology, 2018, 52:233-233.

(上接第 183 页)

- [4] 包召玉,谢芳,王坤,等.吸脂术在乳腺癌腋窝淋巴结清扫术中的应用[J].中国临床研究,2018,31(5):630-633.

- [5] 宋达疆,彭文,李赞,等.携带髂腹股沟淋巴结组织瓣的游离腹壁下动脉穿支皮瓣治疗乳腺癌根治术后并发上肢淋巴水肿并再造乳房的临床效果[J].中华烧伤杂志,2019,35(4):277-283.

- [6] 金全,谭政,乔力松,等.恶性肿瘤手术后静脉血栓栓塞症患者临床特点及预后分析[J].国际呼吸杂志,2019,39(3):201-206.

- [7] 梅俊,易茂林,彭程.超声刀联合腋窝处皮肤外固定预防乳腺癌改良根治术后皮下积液的效果分析[J].安徽医药,2018,22(11):2162-2164.

- [8] 梅世季,曾翠芳.观察不同护理模式用于乳腺癌患者术后预防下肢深静脉血栓形成的效果[J].血栓与止血学,2018,24(4):168-169.

- [9] 郑微,白雪,张馨.乳腺癌患者术后不同护理方案预防并发下肢深静脉血栓形成的效果[J].血栓与止血学,2018,24(4):158-159.

- [10] 刘亚,汪静.精准医学在乳腺癌腋窝手术范围的研究进展——降低术后上肢乳腺癌相关淋巴水肿[J].华西医学,2018,33(4):94-97.

- [11] 张凯光,关泉林,赵永勋,等.乳腺癌改良根治术后并发急性肺血栓栓塞 1 例 MDT 讨论[J].中国普外基础与临床杂志,2018,25(12):100-104.

- [12] 李东霞,肖莉华,邓颖辉,等.赋能教育指导对乳腺癌根治术后患者自我管理水平和上肢功能的影响[J].现代临床护理,2018,017(010):57-61.

- [13] 廉莉,杜巧红,吴瑞丽.针对性护理干预在 51 例乳腺癌术后上肢水肿患者中的应用观察[J].中国药物与临床,2019,019(010):1755-1757.

- [14] 邢善伟,葛丽,何翠玉,等.乳腺癌患者 PICC 化疗过程中并发症的发生原因和对策探究[J].解放军预防医学杂志,2019,37(04):138-139.

- [15] 张因彪,陈新日,李静,等.加味防己茯苓汤联合空气压力波治疗乳腺癌根治术后上肢水肿的研究[J].四川中医,2018,36(12):170-172.