

# 经阴道与经腹部彩色多普勒超声仪 在不同年龄段妇女健康体检中作用的对比分析

蒋文, 张春霞

【关键词】 经阴道彩超; 腹部彩超; 妇科体检; 对比分析

【中图分类号】 R 74

【文献标识码】 B

doi:10.3969/j.issn.1009-2595.2014.07.033

彩色多普勒超声仪对软组织检查具有较好的分辨能力,且无创、经济、可重复,对机体没有伤害,在妇女健康体检中已被作为一个主要检查手段,本研究拟分析经阴道超声和经腹部彩色超声在不同年龄段妇女健康体检中的作用及差异。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

2012-10/2013-10 月在作者医院体检中心行妇科超声检查者共 18 159 例,其中 8734 例采用经阴道彩色多普勒超声检查,9425 例采用经腹部彩色多普勒超声检查。

### 1.2 检测仪器及方法

经阴道超声和经腹部彩色超声检测均采用飞利浦 HD11 XE 彩色多普勒超声诊断仪,腹部探头频率为 2~5 MHz,阴道探头频率为 4~8 MHz。经腹部超声

检查前 1 h 体检者需饮水 500~1000 ml,待膀胱充盈适度后取平卧位,暴露下腹部后在耻骨联合上行多方位扫查;经阴道超声检查前需排空膀胱尿液,取膀胱截石位,探头表面涂上耦合剂后套上避孕套,探头缓慢插入阴道直至顶端抵达阴道穹窿部或宫颈部表面,转动探头行多角度扫查。

### 1.3 诊断标准

参照周永昌、郭万学主编的《超声医学》第 3 版的诊断标准<sup>[1]</sup>。

## 2 结果

各类妇科疾病均有检出病例(包括宫颈囊肿、子宫肌瘤、盆腔积液、卵巢囊肿、子宫内膜病变、输卵管积液、腺肌症、腺肌瘤、卵巢实性肿瘤、子宫畸形等),不同年龄段、两种检查方法有不同阳性发现率,具体结果见表 1。

表 1 经阴道与经腹部超声在不同年龄段妇女检出妇科病发病率情况

| 年龄组<br>(岁) | 经阴道超声 |      |        | 经腹部超声 |      |        | $\chi^2$ 值 | P 值   |
|------------|-------|------|--------|-------|------|--------|------------|-------|
|            | 受检人数  | 阳性例数 | 检出率(%) | 受检人数  | 阳性例数 | 检出率(%) |            |       |
| ≤29        | 1053  | 201  | 19.09  | 1764  | 298  | 16.89  | 0.382      | 0.162 |
| 30~39      | 2864  | 1609 | 56.18  | 2458  | 1160 | 47.19  | 5.324      | 0.017 |
| 40~49      | 2415  | 1296 | 53.66  | 2065  | 894  | 43.29  | 6.102      | 0.014 |
| 50~59      | 1568  | 445  | 28.38  | 1973  | 426  | 21.59  | 1.937      | 0.062 |
| ≥60        | 834   | 158  | 18.94  | 1165  | 145  | 12.45  | 1.738      | 0.068 |
| 合计         | 8734  | 3709 | 42.47  | 9425  | 2923 | 31.01  |            |       |

## 3 讨论

### 3.1 超声检查类型

由于女性生殖器官结构特点,单纯妇科检查难以诊断出大多数的妇科疾病,特别是占位性病变。B 超

对软组织具有较好的分辨能力,且无创、经济、可重复,对机体没有伤害<sup>[2]</sup>。超声检查主要有经腹部超声检查和经阴道超声检查两种形式,前者是既往体检常用的超声检查方法<sup>[3]</sup>。近些年经阴道超声在临床诊断和体检工作中逐渐得到应用,与经腹部超声相比较,对于妇科疾病筛查,具有早期诊断、准确率高等优点,但在不同年龄组的筛查优势却存在明显的差异性<sup>[4-5]</sup>。

### 3.2 结果分析

本组资料中 30 岁以下年龄组阳性率较低,其中经阴道超声检查的阳性率为 19.09%,经腹部超声检查的阳性率为 16.89%。两种方法无明显差异,且此年龄段妇女对憋尿的耐受性相对较强,腹部超声检查价格也相对低廉,适用于 30 岁以下妇女健康体检。

30~49 岁年龄组阳性发现率显著增高,其中 30~39 岁年龄组最高,经阴道超声检查阳性率为 56.18%,腹部超声检查阳性发现率为 47.19%,40~49 岁年龄组经阴道超声检查阳性率为 53.6%,腹部超声检查阳性发现率为 43.29%。由此可见,30~49 岁年龄组不仅阳性发现率高,而且两种检查的阳性率差异较大。此外,此年龄组阳性中,相当一部分人几种阳性结果并存,其中子宫肌瘤、宫颈囊肿同时存在的比例最高,受检者也相当关注其大小、数目的变化,因此对此年龄组妇女健康体检一般推荐经阴道超声检查。

50~59 岁年龄组的阳性率有所下降,其中经阴道超声检查的阳性率为 28.38%,经腹部超声检查的阳性率为 21.59%,阳性发现率存在一定差别,此年龄段个人对憋尿的耐受性差异较大。因此此年龄组两种检查方式并不存在明显的差异。

60 岁以上年龄组阳性发现率最低,其中经阴道超声检查的阳性率为 18.94%,经腹部超声检查的阳性率为 12.45%,存在一定差别,但是此年龄组受检者普遍对憋尿的耐受性差,由于长时间等待易出现焦虑与不满,因此此年龄组一般推荐经阴道超声检查。

### 3.3 两种超声检查的优点

经阴道超声检查具有多种作用优点<sup>[6-8]</sup>:① 阴道探头的分辨率相对较高,探头紧贴宫颈和阴道穹窿部,使得盆腔各组织脏器处于声束近区,不易受到腹部脂肪组织、纤维化瘢痕、肠道积气等各种因素的干扰,可获得较为清晰的超声图像;② 超声检查前不需要大量饮水和憋尿,可明显缩短体检者筛查时间,提高超声检查效率。腹部超声检查的优点<sup>[9-10]</sup>:① 腹部探头频率

相对较低,可探测位置较深,可较大范围观察盆腔异常病变组织及其与周围脏器的解剖关系;② 尤其适用于处于月经期或处女膜完整的女性,对于阴道畸形、严重阴道炎及放射性和老年性阴道萎缩者亦首选。

### 3.4 总结

综上所述,经阴道超声虽然具有一定的妇科疾病诊断优势,但仍存在某些局限性,尤其在 30 岁以下的妇女健康体检中并没有体现出明显优势,因此在实际工作中对此年龄段妇女健康体检仍然推荐腹部超声检查。30~49 岁是妇科疾病多发时期,此时期采用经阴道超声检查能够充分体现其分辨率高的优势,60 岁以上的妇女健康体检时采用经阴道超声检查又能充分体现其不用憋尿的优势,在临床工作中应结合体检者的实际情况选择合适的超声检查方式,必要时可两者联合检查,进而有效提高妇科疾病的检出率和诊断准确率。

### 参 考 文 献

- [1] 周永昌,郭万学.超声医学[M].3版.北京:科学技术文献出版社,2000:1116
- [2] 潘彩云.经腹部和经阴道超声诊断宫外孕的 128 例应用比较[J].医学理论与实践,2013,26(3):361-362
- [3] 王利华,李 珍.经阴道与经腹部彩色多普勒超声诊断宫腔残留的比较[J].中国优生优育,2013,19(1):23-24
- [4] 杨 虹.经阴道与经腹部彩色多普勒超声诊断早期异位妊娠的对比观察[J].中国药业,2012,21(3):66-67
- [5] 何 静.经腹部与经阴道超声联合扫查对子宫腺肌病的诊断价值[J].吉林医学,2012,33(27):5953
- [6] 蓝月莲,黄德益,李 芳.经阴道彩色多普勒超声与经腹部超声诊断早期异位妊娠的对比观察[J].中国药物与临床,2011,11(10):1174-1175
- [7] 陈 艳,李 峻.经阴道与经腹部超声诊断异位妊娠的临床分析[J].医学影像学杂志,2012,22(2):316-317
- [8] 吴志芳.经阴道与经腹部超声在妇女健康体检中的比较[J].长江大学学报:自然科学版,2012,9(11):23-26
- [9] 杨丽云.经阴道与经腹部彩色多普勒超声诊断异位妊娠的临床价值[J].医学综述,2011,17(18):2878-2880
- [10] 杨裕辉,姚玉红,杨德民,等.经阴道超声检查在妇女健康体检中的应用价值[J].临床超声医学杂志,2006,8(7):430-431

(2013-11-15 收稿 2013-12-20 修回)