

# 异常子宫出血患者宫腔镜检查 and 阴道 B 超对病因的诊断价值

段仁梅

江苏省镇江市中西医结合医院妇科, 江苏 镇江 212002

**摘要:** 目的 探究异常子宫出血患者病因诊断中宫腔镜检查 and 阴道 B 超的价值。方法 共计抽取 60 例异常子宫出血患者作为研究对象, 患者均于 2017 年 1 月-2019 年 12 月入我院进行诊治, 所有患者经宫腔镜下诊断性刮宫检查病理确诊为子宫粘膜下肌瘤 9 例、子宫内膜癌 12 例、子宫内膜息肉 20 例、子宫内膜增生 12 例以及正常子宫内膜 7 例, 所有患者均实施阴道 B 超和宫腔镜检查, 分组对比两种检查方式的检出情况。结果 经宫腔镜检查准确率 (75.00%)、误诊率 (13.33%)、漏诊率 (6.67%)、敏感度 (96.67%)、特异度 (96.67%)、阳性预测值 (93.33%) 以及阴性预测值 (96.67%), 阴道 B 超检查准确率 (55.00%)、误诊率 (30.00%)、漏诊率 (15.00%)、敏感度 (85.00%)、特异度 (48.33%)、阳性预测值 (96.67%) 以及阴性预测值 (35.00%)。结论 宫腔镜在异常子宫出血患者诊断中的应用能够通过宫腔镜对患者子宫内部进行直观观察, 特异性以及阴性预测值相对较高, 而阴道 B 超在检查中的应用不会对患者造成任何创伤, 经济性较强, 临床诊断中可以将阴道 B 超作为初次检查, 结合宫腔镜进行进一步确诊, 提升异常子宫出血的检出率, 值得推广应用。

**关键词:** 异常子宫出血; 宫腔镜检查; 阴道 B 超

异常子宫出血是妇科疾病中发病率较高的一种, 临床症状仅为子宫异常出血, 其他生殖器官未见异常, 主要的发病原因是患者内分泌神经系统失调所致, 常见于女性更年期以及青春期间段内, 临床诊断中常用的诊断方式为影像学检测和刮宫检测相结合的方式, 提升临床诊断的准确性有助于医生为患者制定相适合的治疗方案, 提升治疗效果<sup>[1-2]</sup>。随着宫腔镜技术水平的不断提升, 诊断质量也有所提升, 基于此, 抽取 60 例异常子宫出血患者作为研究对象, 患者均于 2017 年 1 月-2019 年 12 月入我院进行诊治, 探究异常子宫出血患者治疗中宫腔镜检查 and 阴道 B 超的预诊效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

共计抽取 60 例异常子宫出血患者作为研究对象, 患者均于 2017 年 1 月-2019 年 12 月入我院进行诊治, 患者年龄 32-58 岁, 平均年龄 (45.1±1.5) 岁; 所有患者经宫腔镜检查+刮宫病理确诊为子宫粘膜下肌瘤 9 例、子宫内膜癌 12 例、子宫内膜息肉 20 例、子宫内膜增生 12 例以及正常子宫内膜 7 例。患者均已婚; 无阴道急性炎症性病变或者血液系统疾病; 无意识障碍或者精神异常情况; 患者及家属对本次研究的结果完全知晓, 且上报我院伦理委员会并获得相关研究批准。宫腔镜使用的是沈大公司生产的 J0100A 0° 镜。

### 1.2 观察指标

详细统计 60 例患者宫腔镜检查 and 阴道 B 超检查结果中子宫粘膜下肌瘤、子宫内膜癌、子宫内膜息肉、子宫内膜增生以及正常子宫内膜的检出情况, 分别计算两种检测方式的准确率、误诊率、漏诊率、敏感度、特异度、阳性预测值以及阴性预测值, 分组计算各项指标后进行组间对比。

### 1.3 统计学分析

以 SPSS21.0 软件对本次研究中所有统计数据进行分析, 百分比为计数资料的表示方法, 差异使用  $\chi^2$  检测,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 分别对比 60 例患者宫腔镜检查 and 阴道 B 超检查结果

60 例患者经宫腔镜检查子宫粘膜下肌瘤、子宫内膜癌、子宫内膜息肉、子宫内膜增生的检出与阴道 B 超相比均较高, 见表 1。

表 1 60 例患者宫腔镜检查 and 阴道 B 超检查结果分组对比

组别	例数	子宫粘膜下肌瘤	子宫内膜癌	子宫内膜息肉	子宫内膜增生	正常子宫内膜
病理	60	9	12	20	12	7
宫腔镜检查	60	8	10	19	15	8
阴道 B 超	60	10	14	17	18	1

### 2.2 分别对比 60 例患者宫腔镜检查 and 阴道 B 超检查的准确率、误诊率及漏诊率

宫腔镜检查组患者检查结果中准确率高于阴道 B 超组, 误诊率低于阴道 B 超组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 漏诊率阴道 B 超组高, 但 2 组差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 见表 2。

表 2 60 例患者宫腔镜检查 and 阴道 B 超检查的准确率、误诊率及漏诊率分组对比 [n(%)]

组别	例数	准确率	误诊率	漏诊率
宫腔镜检查	60	45 (75.00)	8 (13.33)	4 (6.67)
阴道 B 超	60	33 (55.00)	18 (30.00)	9 (15.00)
P	/	0.0216	0.0267	0.1419

### 2.3 分别对比 60 例患者宫腔镜检查 and 阴道 B 超检查的敏感度、特异度、阳性预测值以阴性预测值

60 例患者经宫腔镜检查的敏感度、特异度以及阴性预测值均高于阴道 B 超, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 阳性预测值宫腔镜检查略低于阴道 B 超, 无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 见表 3。

表 3 60 例患者宫腔镜检查 and 阴道 B 超检查的敏感度、特异度、阳性预测值以阴性预测值分别对比 [n(%)]

组别	例数	敏感度	特异度	阳性预测值	阴性预测值
宫腔镜检查	60	58 (96.67)	58 (96.67)	56 (93.33)	58 (96.67)
阴道 B 超	60	51 (85.00)	29 (48.33)	58 (96.67)	21 (35.00)
P	/	0.0268	0.0000	0.4022	0.0000

## 3 讨论

阴道超声属于非侵入性检测, 放射性不强, 患者可在膀胱未充盈的状态下进行检测, 检查更加简单方便, 操作方式更加便捷, 且可进行重复操作, 实用性较强, 因无痛感, 患者的耐受性和接受能力也比较强。阴道 B 超检查通过观察盆腔及宫腔内病变影像情况, 医务人员根据经验判断盆腔包块及宫腔占位性质, 因此在临床诊断中普遍应用于妇科疾病的辅助检查, 但是由于阴道超声的特异性比较低, 诊断准确率也比较低, 阴道超声检查对子宫内病变多以子宫内膜增厚改变及宫腔内回声强弱及结节来呈现, 在实际诊疗工作中对于子宫内膜息肉等小病灶以及宫腔内粘膜下肌瘤的检出准确率较低, 容易出现对小病灶的漏诊或者误诊情况<sup>[3-5]</sup>; 另外, 阴道超声不能对宫腔内进行直接检测, 在子宫内出血偏多且有血凝块时会对结果判断造成影响。超声科医师的工作经验也可能影响其超声结果, 工作经验越丰富其检出的准确率越高。历经一个多世纪的艰辛, 无数先驱们的无私奉献, 现代宫腔镜检查及手术器械设备及诊疗技术才得以呈现并成熟使用。目前宫腔镜检查已广泛应用于妇科疾病的诊治中, 特别是子宫内膜病变的诊治, 且已成为子宫内膜癌的主要诊断工

具。根据宫腔镜检查术中所见,可直接对可疑病灶定位取活检,或切除,通过观察患者宫腔内情况,提升刮宫的目的性和诊断的准确性,或根据病变情况综合预判患者预后。宫腔镜检查对宫腔内占位性病变的检出率较高,误诊以及漏诊的发生率较低,且能够清晰准确的辨别粘膜下肌瘤及病变情况,对于各类子宫内膜疾病的初次诊断和治疗均有非常显著的促进作用<sup>[6-7]</sup>。宫腔镜检查及手术可避免患者经受有创手术的痛苦,并更加安全、有效,从社会经济学来讲更经济、高效,也符合病患的需求并被其接受。宫腔镜和阴道 B 超检查在异常子宫出血患者诊断中的联合应用与单独阴道 B 超相比诊断准确性更高,能够在明确患者宫腔内病变类型的基础上进行进一步刮宫以及活组织检测,进一步提升诊断准确率。

本次研究中,经宫腔镜检查准确率(75.00%)、误诊率(13.33%)、漏诊率(6.67%)、敏感度(96.67%)、特异度(96.67%)、阳性预测值(93.33%)以及阴性预测值(96.67%),阴道 B 超检查准确率(55.00%)、误诊率(30.00%)、漏诊率(15.00%)、敏感度(85.00%)、特异度(48.33%)、阳性预测值(96.67%)以及阴性预测值(35.00%),宫腔镜检查各项检出情况均优于阴道 B 超,除误诊率及阳性预测值外,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。可见,宫腔镜在异常子宫出血患者病因诊断中的准确率与阴道 B 超相比较,灵敏度和特异度与阴道 B 超相比也较高,均有助于临床诊断质量的提升。

综上所述,宫腔镜在异常子宫出血患者诊断中的应用能够通过宫腔镜对患者子宫内部进行直视观察,特异性以及阴

性预测值相对较高,而阴道 B 超在检查中的应用不会对患者造成任何创伤,经济性较强,临床诊断中可以将阴道 B 超作为初次检查,结合宫腔镜进行进一步确诊,提升异常子宫出血的病因确诊率,值得推广应用。

#### 参考文献

- [1] 赵漫丽. 宫腔镜对异常子宫出血的诊断及治疗[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(64): 12543-12543.
- [2] 田青卫, 刘红, 郭立杰, 等. 宫腔镜检查对异常子宫出血患者的诊断价值[J]. 中国基层医药, 2017, 24(18): 2721-2724.
- [3] 曹杰, 胡尚英, 田立碧, 等. 宫腔镜和经阴道 B 超对子宫内膜息肉的诊断价值[J]. 重庆医学, 2017, 46(24): 3348-3350.
- [4] 章玉清, 刘剑英. 宫腔镜在围绝经期异常子宫出血中应用的临床体会[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(67): 13108-13109.
- [5] 张祥玲. 经阴道彩超联合宫腔镜检查对绝经后子宫内膜病变的诊断价值[J]. 中国基层医药, 2017, 24(16): 2445-2448.
- [6] 冯雪, 郝丽娟, 林奕, 等. 宫腔镜子宫纵隔切除术对合并自然流产子宫纵隔患者生殖预后的影响[J]. 中华生殖与避孕杂志, 2019, 39(7): 562-565.
- [7] 于慧娟. 子宫内膜病变患者经阴道超声和宫腔镜诊断分析[J]. 中国实用医刊, 2017, 44(9): 87-89.