

妇科超声在卵巢巧克力囊肿检查中的应用价值分析

孙书勤

(东海县妇幼保健院 江苏连云港 222300)

【摘要】目的：研究妇科超声在卵巢巧克力囊肿检查中的应用价值。方法：2023年5月13日开始为本次研究收集医院卵巢巧克力囊肿患者病例，直至2024年8月30日为止，与本次实验相符的患者共有75例，对患者超声检查结果进行详尽而准确记录，获得患者的病理学检查结果后，将其与超声检查结果进行对比，分析诊断的符合率、误诊率。结果：75例卵巢巧克力囊肿患者，经过妇科超声诊断，确认70例患者患有卵巢巧克力囊肿，诊断符合率高达93.33%，有5例被误诊，误诊率为6.67%。卵巢巧克力囊肿多发位置主要集中在子宫体的左右两侧区域以及其后部，在多数情况下呈现包膜完整的特点，意味着其边界清晰，未被周围组织侵犯或融合，囊肿内壁较厚且表面粗糙不平，可见模糊肿块，囊内有细小的絮状光点，有不均匀回声。结论：在卵巢巧克力囊肿检查中进行妇科超声诊断，能够提高诊断准确率，临床应用价值明显。

【关键词】妇科超声；卵巢巧克力囊肿；诊断检查

Value analysis of gynecological ultrasound in the examination of ovarian chocolate cyst

Sun Shuqin

(Donghai County Maternal and Child Insurance and Construction Hospital, Jiangsu Lianyungang 222300)

[Abstract] Objective: To study the application value of gynecological ultrasound in the examination of ovarian chocolate cyst. Methods: on May 13, 2023 for the study hospital ovarian chocolate cyst patients, until August 30, 2024, a total of 75 patients consistent with the experiment, the patients ultrasound results detailed and accurate records, after the pathological examination results, compared with the ultrasound results, analysis of the diagnostic rate, misdiagnosis rate. Results: In 75 cases of ovarian chocolate cyst, 70 patients were confirmed by gynecological ultrasound, and the diagnostic coincidence rate was 93.33%, 5 cases were misdiagnosed, and the misdiagnosis rate was 6.67%. Ovarian chocolate cyst multiple location mainly concentrated in the left and right sides of the uterine body area and its back, in most cases show the characteristics of the capsule complete, means that the boundary is clear, not by the surrounding tissue invasion or fusion, cyst wall thick and rough surface, visible fuzzy lump, capsule with tiny flocculate light point, have uneven echo. Conclusion: The gynecological ultrasound diagnosis in the ovarian chocolate cyst examination can improve the diagnostic accuracy and have obvious clinical application value.

[Key words] Gynecological ultrasound; ovarian chocolate cyst; diagnostic examination

卵巢巧克力囊肿是一种较为常见的妇科疾病，属于子宫内膜异位症的一种表现形式^[1]。巧克力囊肿通常是在月经周期中，子宫内膜组织异位到卵巢上，随着月经周期的变化，异位的内膜组织会出血，形成充满血液的囊肿^[2]。囊肿内部所包含的液体呈现出一种浓稠的状态，其颜色通常为深棕色或黑褐色，该种独特的色泽与人们日常所见的巧克力极为相似，正因如此，医学界将其形象地命名为巧克力囊肿。卵巢巧克力囊肿的症状因人而异，某些患者可能没有明显症状，而某些患者可能会出现骨盆疼痛、性交疼痛、月经不规律、尿频或者便秘等压迫感，严重时甚至会导致患者不孕^[3-5]。因此，对卵巢巧克力囊肿患者进行早期诊断至关重要，可开展妇科超声检查，妇科超声检查是一种利用声波成像的诊断方法，能够鉴别和评估囊肿的大小和性质^[6]。本次研究将选择2023年5月13日-2024年8月30日期间在我院进行诊疗的75例卵巢巧克力囊肿患者作为观察目标，研究妇科超声在卵巢巧克力囊肿检查中的应用价值。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

2023年5月13日开始为本次研究收集医院卵巢巧克力囊肿患者病例，直至2024年8月30日为止，与本次实验相符的患者共有75例。最小年龄为25岁，最大年龄为49岁，根据平均数生成的数值为 (36.15 ± 7.92) 岁，卵巢巧克力囊肿直径为1.6cm-8.6cm，平均直径为 (4.83 ± 0.25) cm；75例患者均有不同的临床症状，主要包括不孕症、双侧囊肿、月经紊乱、单侧囊肿等；患者年龄、临床症状等基线资料均衡，有可比价值。

纳入标准：①经诊断，符合卵巢巧克力囊肿临床诊断标准。②未存在血液系统疾病。③均经过妇科超声检查和病理学检查。④患者已知情本次实验，并同意成为本次实验的观察目标。排除标准：①与卵巢巧克力囊肿诊断标准不符合。②交流障碍、记忆力障碍。③患有心脏病、糖尿病。④依从性不良。

1.2 诊断方法与标准

妇科超声：应用彩色多普勒超声诊断仪，探头频率范围在5.0至7.5兆赫兹（MHz）之间，能够确保图像清晰度和诊断准确性达到最佳状态。检查前，提醒患者需要排空膀胱。在检查过程中，为了确保检查的顺利进行以及获得高质量的超声图像，应指导患者采取截石位姿势。截石位能够使患者



下阴部得到充分的暴露，从而为探头的放置和操作提供便利，将避孕套小心地套在超声探头上，并在避孕套外涂抹一层耦合剂。医护人员需要耐心地嘱咐患者放松身心，并将超声探头轻柔地探入患者阴道内，在探头进入阴道后，操作探头在斜向、横向以及纵向等多个方向和角度进行移动和扫描。全方位扫描能够帮助医生获取到更为准确、全面的诊断信息。在检查过程中，医护人员需要仔细查看患者的子宫状况、附件情况及子宫的尺寸。针对发现的盆腔囊性肿块区域，需要特别留意其具体位置、内部回声特性、肿块尺寸以及肿块的活动性。同时，应当详尽记录包块的大小、边界清晰度和具体位置，并仔细观察包块是否存在粘连现象，以及通过超声影像检查包块内部的血流情况。

病理学诊断方法：①诊断方法：在脐孔位置选取一个1厘米的切口，利用套管针穿刺进入腹腔内部，并置入腹腔镜，建立一个人工气腹环境。在麦氏点及其左侧相对应的位置分别进行第二和第三次的穿刺，便于推开肠管，从而能够清晰观察到膀胱的表面、子宫骶韧带以及子宫直肠窝的情况。分离囊肿粘连，剪开卵巢皮质暴露囊肿壁，吸净巧克力样囊液并冲洗，钳夹剥离卵巢组织，取出囊肿及残余，电凝止血，

表1 妇科超声检查和病理学检查的结果对比分析 (n, %)

项目	巧克力囊肿分型				囊肿位置		边界状态		妇科超声检查、病理学检查后，各个项目总计例数
	囊肿内均匀光点型	单纯囊肿型	实体型	混合型	单侧囊肿	双侧囊肿	边界清晰	边界模糊	
妇科超声检查	38	12	11	9	47	23	45	25	妇科超声检查总计：70
病理学检查	38	13	12	12	50	25	49	26	病理学检查总计：75
诊断符合率	100.00	92.31	91.67	75.00	94.00	92.00	91.84	96.17	93.33

2.2 超声表现

卵巢巧克力囊肿超声表现为：子宫体的左右两侧以及后方区域，多发性囊肿的情况颇为常见，不同患者间展现了显著的体质差异性。囊肿的形态表现极为多样，其中，圆形与椭圆形为主要特征，同时也存在一部分患者的囊肿呈现出无规则形状。囊肿直径在4至8厘米之间的患者占据了多数，具有完整的包膜结构，其内壁相对粗糙。在超声检查中，卵巢囊肿内透声较差，可观察到模糊的肿块影像。囊内常出现不均匀的回声，在后壁部位回声增强的现象并不明显。少数患者的囊内还会出现细腻的点状回声沉积。

3. 结论

卵巢巧克力囊肿是女性患者中较为常见的一种疾病，其发病率相对较高，归类于子宫内膜异位症疾病的范畴。该疾病的发病机理主要涉及月经期时，子宫内膜的正常脱落过程中，部分组织碎片逆流进入盆腔区域，并在卵巢表面着床生长，进而形成异位囊肿^[7]。该过程会导致卵巢内部出现异常的巧克力色液体聚集。多数情况下，其属于良性病变，恶化的可能性相对较低。该疾病的存在，会给患者带来不适和症状。因此，对于卵巢巧克力囊肿，早期检查和诊断尤其重要。为了提高疾病临床治疗效果，可对患者开展妇科超声检查。

妇科超声检查可以判定人体内脏器的活动功能，可以检查卵巢等器官的形态、位置、大小、结构等，具有诊断准确性高、无创等优势，被广泛应用于卵巢巧克力囊肿疾病诊断中^[8-9]。检查前，需要告知患者排空膀胱，该指示对于检查的

术毕。术后对切除组织进行病理学检查。②诊断标准：(1)大体观察：手术切除的囊肿通常呈现为囊性肿块，液体大多已经流失，囊内壁呈深咖啡色，触之粗糙不平。(2)显微镜下观察：囊肿壁内可见子宫内膜腺上皮和间质，有时腺体和间质在出血过程中完全脱落，则仅见大量组织细胞聚集，组织细胞内可见被吞噬的含铁血黄素。

1.3 观察指标

记录妇科超声检查结果，将其检查结果与病理学检查结果进行对比分析，计算妇科超声诊断符合率、误诊率。分析囊肿影像学图像。

2. 结果

2.1 对比妇科超声检查和病理学检查的结果

75例卵巢巧克力囊肿患者，经妇科超声诊断，确认70例患者患有卵巢巧克力囊肿，诊断符合率高达93.33%，有5例被误诊，误诊率为6.67%，具体见表1。

顺利进行至关重要，由于膀胱充盈可能会影响超声波的穿透和反射，进而干扰到对目标区域的准确成像和分析^[10]。膀胱处于排空状态，医生能够更精确地解读超声图像，从而为患者提供更加准确可靠的诊断结果。检查过程中，为了保障检查的安全性和卫生性，应将避孕套套在超声探头上，能够有效防止交叉感染，保护探头免受污染。在避孕套外涂抹一层耦合剂，耦合剂的使用能够减少探头与皮肤之间的空气间隙，提高超声波的传导效率。探头进入阴道后，需要对阴道进行全方位扫描，全方位扫描能够确保对目标区域进行全面、细致的观察。

在检查期间，医护人员需要密切监测并评估患者的子宫状态，包括子宫的形态、结构及任何可能的异常变化^[11]。同时，对附件区域也要进行详尽检查，注意观察其有无异常增大、结构改变或包块出现。对于子宫的大小，需进行精确测量，并与正常标准进行对比，以判断是否存在子宫增大或缩小的情况。当发现盆腔内存在囊性肿块时，医护人员需要仔细观察肿块的具体位置，评估其是否对周围器官造成压迫或移位。同时，通过超声技术分析肿块的内部回声特性，以判断其内部成分和性质。肿块的大小也是评估病情的重要指标之一，需进行准确测量并记录。在观察肿块的过程中，还应注意其活动状态，肿块是否随体位改变而移动，有助于判断肿块与周围组织的关系^[12]。对于发现的任何包块，医护人员需详细记录其大小、边界清晰度和具体位置。医护人员还需要仔细观察包块是否与周围组织有粘连现象，以及包块内部的血流情况。通过超声影像，可以观察到包块内部的血管分布和血流动态，对于判断包块的良恶性具有重要意义。

下转第139页

软,表面可能更为平滑。③活动自由度:从活动性的角度来看,恶性结节由于与周围组织的紧密粘连,往往难以被推动或移动;相反,良性结节则具有较好的活动度,与周围组织分界清晰,易于移动。④生长趋势:在大小变化方面,恶性结节展现出更为迅速的增长趋势,可能在短时间内显著增大;而良性结节的生长则相对缓慢且稳定,大小变化不明显。⑤伴随体征:恶性结节伴随着乳房皮肤出现凹陷(橘皮样变)、乳头溢血或溢液等异常现象;而良性结节则通常不会引起显著的伴随症状,对患者的生活影响较小。

尽管超声诊断在乳腺癌早期筛查中展现出诸多优越性与实用价值,其应用也面临限制。首先,诊断效能受操作者技术经验的制约,要求操作者具备丰富的经验与精准的判断

力,确保结果的可靠性。其次,超声波在穿透深层组织时存在局限性,在一定程度上限制其在探测隐匿于深层乳腺癌病灶上的能力。再者,尽管超声能显著提升乳腺癌的诊断精度,但是无法完全替代病理诊断,对于最终确诊仍需依赖更为详尽的病理学分析。随着近年来医学科技的不断发展,超声诊断技术应用领域更加宽广,例如超声与人工智能的深度融合,进一步提高超声诊断技术的效率和精确性,为乳腺癌的早期诊断提供更可靠的诊断依据^[10]。

综上所述,在乳腺癌早期诊断中,超声诊断技术具有较高的准确性,可作为主要筛查和诊断方法,值得临床大力推广和实施应用。

参考文献:

- [1]苗超.乳腺癌早期诊断中运用超声诊断技术的效果观察[J].影像研究与医学应用, 2023, 7(19): 124-126.
- [2]郭冬珂.乳腺钼靶 X 线与彩色多普勒超声诊断乳腺癌的临床价值[J].影像研究与医学应用, 2023, 7(16): 113-115.
- [3]骆美红.超声弹性成像联合高频彩色多普勒超声诊断乳腺癌效果分析[J].影像研究与医学应用, 2023, 7(14): 106-108.
- [4]荣敬.彩色多普勒超声诊断乳腺癌的临床价值分析[J].中国现代药物应用, 2023, 17(05): 82-84.
- [5]陶酺黎, 仲从兵.全数字化乳腺 X 射线摄影联合彩色多普勒超声诊断乳腺癌的价值分析[J].影像研究与医学应用, 2023, 7(03): 131-133.
- [6]张冬梅.超声诊断技术在乳腺癌早期诊断中的效果观察[J].影像研究与医学应用, 2023, 7(03): 128-130.
- [7]姚珍.早期乳腺癌的应用高频彩色多普勒超声诊断的诊断效能研究[J].现代医用影像学, 2022, 31(11): 2141-2144.
- [8]崔娜, 董磊.超声诊断技术在乳腺癌早期诊断中的应用及检出率分析[J].影像研究与医学应用, 2022, 6(22): 117-119.
- [9]谢金美.二维超声与彩色多普勒超声诊断乳腺癌的临床意义[J].罕少疾病杂志, 2022, 29(07): 60-61.
- [10]吴丽伟.超声诊断技术在乳腺癌早期诊断中的应用及准确性分析[J].影像研究与医学应用, 2022, 6(09): 148-150.

上接第 136 页

根据本次研究结果显示,对 75 例卵巢巧克力囊肿患者应用妇科超声检查方法,经过仔细分析和比对,成功检查出 70 例患者确实患有卵巢巧克力囊肿。根据统计数据计算,此次诊断的符合率高达 93.33%,显示出妇科超声诊断在卵巢巧克力囊肿检测中的高效性和准确性。卵巢巧克力囊肿超声表现为,囊肿形态多样,以圆形、椭圆形为主,也有不规则形^[13]。多数囊肿直径在 4-8 厘米之间,包膜完整,内壁较

粗糙。超声下,囊肿透声差,见模糊肿块,回声不均,后壁回声增强不明显。少数囊内有细膩点状回声。

综上所述,对卵巢巧克力囊肿患者进行检查与诊断的过程中,妇科超声检查展现了不可替代的重要价值。该诊断方法凭借其高分辨率和实时成像的能力,能够深入、细致地观察卵巢及盆腔区域的结构变化,其诊断准确性较高,能够为后续治疗提供更为可靠、详实的诊断信息。

参考文献:

- [1]苏龙彪, 钟琴.妇科超声诊断应用于卵巢巧克力囊肿检查中的价值研究[J].实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(12): 113+115.
- [2]胡海平.妇科阴道超声检查卵巢巧克力囊肿价值分析[J].影像研究与医学应用, 2020, 4(06): 197-198.
- [3]王健, 王钧, 刘状.妇科超声在卵巢巧克力囊肿检查中的应用价值分析[J].中国实用医药, 2020, 15(07): 65-67.
- [4]岳丽.妇科阴道超声检查卵巢巧克力囊肿的价值[J].深圳中西医结合杂志, 2020, 30(02): 73-75.
- [5]陈卓.彩超检查在妇科卵巢巧克力囊肿中的诊断价值研究[J].中国医疗器械信息, 2019, 25(21): 77-78.
- [6]郭婧媛, 李百玲.妇科阴道超声检查卵巢巧克力囊肿的价值分析[J].实用医技杂志, 2019, 26(09): 1118-1120.
- [7]杨文红.探讨妇科阴道超声检查卵巢巧克力囊肿的价值[J].影像研究与医学应用, 2019, 3(17): 220-221.
- [8]孙凤华.妇科阴道超声检查卵巢巧克力囊肿的价值[J].中国继续医学教育, 2019, 11(09): 50-52.
- [9]余婧婧.妇科超声检查卵巢巧克力囊肿的价值探讨[J].影像研究与医学应用, 2018, 2(20): 139-140.
- [10]邸俊丽.妇科超声检查在卵巢巧克力囊肿中的价值观察[J].现代医学与健康研究电子杂志, 2018, 2(01): 50.
- [11]仲月琴.卵巢巧克力囊肿应用妇科超声检查的价值分析[J].中国医疗器械信息, 2017, 23(08): 101-102.
- [12]徐海梅, 赵秀梅.妇科超声检查卵巢巧克力囊肿的声像图与价值分析[J].医疗装备, 2015, 28(04): 60-61.
- [13]陈向东, 金玲, 陈飞, 庞增亿.妇科超声检查在卵巢巧克力囊肿中的价值分析[J].中国疗养医学, 2012, 21(01): 70-71.