

成糖尿病肾病、糖尿病脑血管病变、视网膜病变等全身多器官病变^{7]}。血糖水平长期偏高会造成微血管病变,与细胞损伤,进而引起血管内皮增生,导致血管损害,严重时甚至会发生血管闭塞,引起糖尿病肾病、脑血管病变、视网膜病变等。

肌酐测定是目前临床上针对血管病变早期预防与检测的主要手段之一,研究发现^{7]}糖尿病患者的 A/C 比值不仅能够反映心肌收缩与舒张功能障碍程度,对心脏功能具有重要的预测作用,而且还与肾脏动脉病变成正相关^{2]}。在糖尿病患者中,研究结果显示^{8]},A/C 比值能够预测冠状动脉、股动脉及颈动脉等大血管的结构损伤,预测动脉硬化及粥样斑块的发生。

本研究结果显示,异常组的股动脉、颈动脉、冠状动脉 IMT 均明显高于正常组,具有统计学意义, $P<0.05$;异常组各动脉粥样斑块的形成比例均明显高于正常组,说明 A/C 水平异常的 2 型糖尿病患者发生肾损伤的风险与损伤程度都要明显高于正常患者。综上所述,肌酐测定对 2 型糖尿病患者的大血

管结构损伤的预测具有重要的临床指导意义,可以作为早期诊断与预防的检测手段在临床中推广。

参考文献

[1]张若兰.糖尿病患者尿白蛋白排泄率/肌酐比值与大血管损害的相关性研究[J].中国医学前沿杂志(电子版),2014,6(2):42-44
[2]杨彩娟,黄启亚,钟国权,等.血清胱抑素 C、B 型利钠肽、尿微量白蛋白/肌酐比值联合测定在 2 型糖尿病并糖尿病肾病的应用[J].中国临床研究,2013,26(6):541-542
[3]王红杰,汪晓霞,房泽慧,等.2 型糖尿病发生大血管并发症的危险因素分析[J].现代生物医学进展,2013,13(20):2954-2957
[4]Wong ND.Surrogate measures of atherosclerosis and implications for evaluating cardiovascular risk[J].Diabetes Obes Metab,2003,5(2):73-80
[5]张若兰.糖尿病患者 A/C 比值与心脏功能相关性的研究[J].河北医科大学学报,2013,33(9):997-999
[6]高勇,唐振华,蒋影,等.尿白蛋白/肌酐比值在 2 型糖尿病早期肾损伤中的应用[J].蚌埠医学院学报,2014,8(39):1110-1111
[7]常向云,朱余蓉,孙侃,等.2 型糖尿病早期下肢血管病变与血清基质金属蛋白酶血管内皮生长因子水平相关性的研究[J].中国糖尿病杂志,2012,20(8):590-592
[8]江孙芳,高鑫,任利民,等.随意尿和晨尿白蛋白/肌酐比值在社区中老年糖尿病高危人群白蛋白尿筛查中的应用评价[J].中华全科医师杂志,2009,8(1):22-26

(收稿日期:2017-07-01)

经腹部或经阴道多普勒超声检查对妇科急腹症的诊断价值

李亚珂 娄迎阁 时贵阁

(河南省平煤神马医疗集团总医院超声诊断科 平顶山 467000)

摘要:目的:探讨并比较经腹部或经阴道多普勒超声检查对妇科急腹症的临床诊断价值。方法:将我院 2014 年 10 月~2016 年 10 月收治的 120 例妇科急腹症患者作为研究对象,根据采用的临床检查方式,将患者随机分为两组,每组 60 例。经腹部超声检查的为参照组,经阴道多普勒超声检查的为研究组,观察对比两组患者的临床诊断结果。结果:研究组的卵巢囊肿蒂扭转、急性盆腔炎、异位妊娠及黄体破裂的诊断符合率明显高于参照组,组间观察数据比较有明显差异($P<0.05$),但两组患者的黄体破裂诊断符合率对比差异无统计学意义($P>0.05$)。结论:同经腹部多普勒超声检查相比,经阴道多普勒超声检查对在宫腔及子宫内膜等方面的病变具有更高的检出率和符合率,临床诊断的准确性大大提升。

关键词:妇科急腹症;经腹部多普勒超声;经阴道多普勒超声;诊断价值

中图分类号:R711

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.10.065

妇科急腹症以腹部疼痛为主要临床症状,主要由异位妊娠、急性盆腔炎、卵巢囊肿蒂扭转等导致,严重影响女性的日常生活质量^{1]}。若能做到早发现、早诊断,是多年来人们所期待的,也是临床上一直在探索和研究的。目前多普勒超声检查是临床上常用的检查方法,其具有快速、无创、简便、低成本、高安全性和检出率高等特点,在妇科急腹症的诊断应用中具有重要的意义,已成为临床上常用的检查手段^{2]}。目前已有研究表明,经阴道彩色多普勒超声检查同经腹部多普勒超声检查相比诊断效果更佳,检出率和准确率更高^{3]}。本文将两种多普勒超声检查的临床诊断结果进行统计分析,进而对比两者的临床

诊断价值。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2014 年 10 月~2016 年 10 月我院收治的 120 例妇科急腹症患者作为研究对象,随机将患者分为参照组与研究组,每组 60 例。参照组患者年龄为 24~58(41.8± 6.2)岁,腹痛时间 2~25(16.3± 2.5)h,其中卵巢囊肿扭转 20 例,急性盆腔炎 18 例,异位妊娠 15 例,黄体破裂 7 例;研究组患者年龄为 26~61(42.6± 5.8)岁,腹痛时间 2.3~25.5(16.7± 2.6)h,其中卵巢囊肿蒂扭转 22 例,急性盆腔炎 17 例,13 例异位妊娠,8 例黄体破裂。

1.2 检查方法 参照组采用经腹部多普勒超声检

查。检查前嘱患者大量饮水,使膀胱得到适度充盈。患者平卧位,将耦合剂涂抹在探头顶端,在耻骨联合周围采用平行探头移动,并进行纵向、横向来回交替检查,使结构的冠状、矢状和横断面能够更加完整的显示出来。通过对患者的卵巢、输卵管、子宫以及盆腔周边的组织仔细观察,对于子宫形态、回声情况、内膜厚度、宫腔内部有无包块等情况进行详细、准确的观察和记录。研究组采用经阴道多普勒超声检查。检查前嘱患者排空膀胱内的尿液,褪掉下身一侧衣物,平卧于检查床上并取膀胱截石位。把耦合剂涂抹在超声探头顶端,而后套上避孕套,缓慢将其置入阴道后,使探头在宫颈与穹窿部位经旋转或抽送的方式对盆腔结构的冠状、矢状和横断面进行完善的切面检查,检查内容与参照组相同。必要时可用手指按压患者的异常部位,并推动探头使其更加贴近,以得到更清晰的图像显示。

1.3 统计学方法 研究数据采用 SPSS19.0 统计软件进行分析,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用 t 检验,计数资料以%表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

两组患者的黄体破裂诊断率对比并无统计学意义 ($P>0.05$);研究组的卵巢囊肿蒂扭转、异位妊娠及急性盆腔炎诊断符合率明显比参照组高,组间数据比较差异有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者的诊断符合率比较[例(%)]

急腹症类型	参照组 (n=60)		研究组 (n=60)		χ^2	P
	n	经腹部	n	经阴道		
卵巢囊肿蒂扭转	20	14 (70.0)	22	21 (95.5)	4.89	0.03
急性盆腔炎	18	10 (55.6)	17	15 (88.2)	4.58	0.03
异位妊娠	15	8 (53.3)	13	12 (92.3)	5.18	0.02
黄体破裂	7	5 (71.4)	8	6 (75.0)	0.02	0.88

3 讨论

妇科急腹症近年来在临床上尤为常见。随着人们生活水平的提高,生活方式也逐渐发生改变,导致此类患病人数日益剧增,严重威胁女性的健康和生命安全,因此对它的临床诊断与治疗不容忽视^[4]。然而由于妇科急腹症中大多病变部位较为特殊,许多患者存在思想偏见和知识缺乏等问题而迟不就医,或者寻找其它方式和途径进行治疗,导致病情没有得到及时发现和控制而延误病情,错过了康复治疗的最佳时机。因此,能够找出对其及早发现和诊断的检查途径显得尤为重要^[5]。

本研究中,120 例妇科急腹症患者分别采用经阴道和经腹部两种多普勒超声检查途径进行临床诊断,并将两组患者的诊断结果进行分析和比较。研究结果发现,在异位妊娠方面:参照组的诊断准确率明显低于研究组,经腹部超声检查可以清晰呈现出患者盆腔内的具体结构,观察到子宫内的妊娠囊;而经阴道超声检查则可以对患者的真假孕囊进行分辨,对于子宫内外有无包块的情况进行确诊^[9]。因此,研究组对异位妊娠的确诊率更高。研究组在急性盆腔炎方面的确诊率明显比参照组高,主要原因是腹部多普勒超声检测对于腹壁比较厚,肠道内有积气或是膀胱充盈不佳的患者,无法清晰展现出盆腔炎症的病变状况。而经阴道超声检查就可避免以上问题,能清晰呈现出子宫内部与盆腔附件等部位的细微情况,便于医生进行临床诊断。研究组的卵巢囊肿蒂扭转准确率明显高于参照组,主要是因为经阴道超声检查的观察范围更广,而经腹部超声检查因受到膀胱充盈的压迫,导致超声图像受到各种干扰,影响图像的清晰显示,从而导致卵巢囊肿蒂扭转的检查结果受影响,降低了妇科急腹症的临床确诊率。经腹部超声检查因为要在膀胱充盈的情况下,才可以进行检查,因而会出现上述内容中提到的干扰因素,最终影响了卵巢囊肿蒂扭转的确诊率。但在黄体破裂方面的临床检查中,腹部超声诊断和经阴道超声诊断的确诊率对比并无差异 ($P>0.05$),主要是因为两种检测方法都能够对患者的腹腔内部状况进行清晰观察,利于发现病灶。

综上所述,同腹部彩色超声检查相比,经阴道多普勒超声检查对在宫腔及子宫内膜等方面的病变具有更高的检出率和符合率。因此,为了使妇科急腹症患者的临床治疗效果得到快速、有效的提高,在对患者进行临床检查时,可以积极采用经阴道超声检查法进行疾病诊断。

参考文献

[1]杨文艳.不同 B 超检查对妇科急腹症的诊断价值[J].医学综述, 2014,15(6):2827-2828
[2]顾伟群.B 超检查在妇科急腹症中的应用探析[J].中外医学研究, 2014,7(8):59-60
[3]陈桦.阴道超声在妇科急症异位妊娠诊断中的应用效果[J].吉林医学,2014,35(7):1480-1481
[4]戴继宏,高岩.经腹 B 超检查在妇科急腹症中的应用价值分析[J].中国当代医药,2013,32(3):116-117
[5]王宇蓉.B 超检查在妇科急腹症中的应用效果分析[J].中国医药导报,2011,29(10):175-176

(收稿日期: 2017-07-20)



欢迎广告惠顾! 欢迎订阅! 欢迎投稿!