

## 经阴道超声与核磁共振成像在非肿瘤性卵巢疾病诊断中的比较

梁翔空<sup>1</sup>, 李国宏<sup>1</sup>, 杨佩娴<sup>2</sup>, 李月嫦<sup>1</sup>, 黄晓健<sup>3</sup>  
2. 妇科; 3. 放射科, 广东江门 529300)

(广东医科大学附属开平市中心医院 1. 功能科;

**摘要:** 目的 比较经阴道超声与核磁共振成像检查在诊断非肿瘤性卵巢疾病的效率差异。方法 分析及对比228例非肿瘤性卵巢疾病患者经阴道超声与核磁共振成像检查的确诊率、误诊率和漏诊率。结果 228例中子宫内膜异位囊肿90例、卵巢异位妊娠55例、输卵管卵巢囊肿32例、卵巢破裂26例、卵巢囊肿蒂扭转25例。核磁共振成像对子宫内膜异位囊肿、卵巢异位妊娠、输卵管卵巢囊肿的确诊率明显高于经阴道超声检查, 对子宫内膜异位囊肿、输卵管卵巢囊肿的误诊率低于经阴道超声检查( $P<0.05$ )。结论 经阴道超声与核磁共振成像检查非肿瘤性卵巢疾病均适合作为诊断卵巢疾病的方法, 但核磁共振成像在部分非肿瘤性卵巢疾病的诊断优于经阴道超声。

**关键词:** 阴道超声; 核磁共振成像; 卵巢疾病; 诊断效率

中图分类号: R 711

文献标志码: A

文章编号: 2096-3610(2018)06-0710-03

## Comparison in the diagnostic efficiency for non-neoplastic ovarian diseases between transvaginal ultrasonography and magnetic resonance imaging examination

LIANG Xiang-kong<sup>1</sup>, LI Guo-hong<sup>1</sup>, YANG Pei-xian<sup>2</sup>, LI Yue-chang<sup>1</sup>, HUANG Xiao-jian<sup>3</sup> (1. Department of Medical Function; 2. Department of Gynecology; 3. Department of Radiology, the Central Hospital of Kaiping, Jiangmen 529300, China)

**Abstract:** Objective To explore the difference in diagnostic efficiency for non-neoplastic ovarian diseases between transvaginal ultrasonography and magnetic resonance imaging examination. Methods 228 cases confirmed with non-neoplastic ovarian diseases have undergone transvaginal ultrasonography and magnetic resonance imaging examination. The clinical efficiency of transvaginal ultrasonography and magnetic resonance imaging examination was analyzed and compared in terms of accuracy rate, misdiagnosis rate and rate of missed diagnosis. Results Among 228 cases, there were 90 cases with endometrial cyst, 55 cases with ectopic ovarian pregnancy, 32 cases with tubo-ovarian abscess, 26 cases with ovarian rupture, and 25 cases with ovarian cyst torsion. Magnetic resonance imaging examination had a significantly higher accuracy rate in diagnosing endometrial cyst, ectopic ovarian pregnancy and tubo-ovarian abscess and a lower misdiagnosis rate in diagnosing endometrial cyst and tubo-ovarian abscess compared with transvaginal ultrasonography ( $P<0.05$ ). Conclusion Both transvaginal ultrasonography and magnetic resonance imaging examination are applicable for diagnosing ovarian diseases. However, magnetic resonance imaging examination is superior to transvaginal ultrasonography in the diagnosis of non-neoplastic ovarian diseases.

**Key words:** transvaginal ultrasonography; magnetic resonance imaging; ovarian diseases; diagnostic efficiency

卵巢是女性生殖系统疾病好发的部位之一<sup>[1]</sup>。女性卵巢疾病种类繁多, 常见的有卵巢囊肿、卵巢囊肿、多囊卵巢综合征、卵巢破裂、卵巢良恶性肿瘤、卵巢异位妊娠, 或者因上述疾病引起的卵巢扭转等<sup>[2-3]</sup>。这些不同病理类型的疾病早期可无明显症状, 或者可随着疾病的进展出现相同或者相似的非特异性临床症状, 如下腹部不适感等, 或者因疾病的突然进展出现急性腹痛症状。临幊上对卵巢疾病的诊断主要根据临床症状及影像学检查<sup>[4]</sup>。本研究

拟通过对比经阴道B超(TVU)与核磁共振成像(MRI)对非肿瘤性卵巢疾病的确诊率、漏诊率和误诊率等指标, 以评价两种检查在非肿瘤性卵巢疾病的诊断价值。

### 1 资料和方法

#### 1.1 一般资料

选择我院2015年1月至2018年5月期间于入院时均行TVU和MRI检查, 并确诊有非肿瘤性卵巢疾病的228例患者为研究对象, 患者年龄18~50岁, 平均( $35.7\pm7.2$ )岁。

收稿日期: 2018-07-25; 修订日期: 2018-11-12

作者简介: 梁翔空(1984-), 男, 本科, 主治医师。

## 1.2 方法

所有患者的TVU和MRI诊断结果与手术或病理检查结果相对比,将其分为确诊、漏诊和误诊3个类别,然后通过分析其差异评价两种检查方法对诊断非肿瘤性卵巢疾病的临床效率。

## 1.3 统计学处理

采用SPSS 20.0统计软件,采用 $\chi^2$ 检验,以 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

表1 两种检查方法对诊断非肿瘤性卵巢疾病的符合率、漏诊率、误诊率比较

疾病类型	n	TVU检查			MRI检查			例(%)
		确诊	漏诊	误诊	符合	漏诊	误诊	
子宫内膜异位囊肿	90	75(83.3)	5(4.4)	11(12.2)	86(95.6) <sup>a</sup>	2(2.2)	2(2.2) <sup>a</sup>	
卵巢异位妊娠	55	41(74.5)	10(18.2)	4(7.3)	50(90.9) <sup>a</sup>	5(9.1)	0	
输卵管卵巢脓肿	32	15(46.9)	3(9.4)	14(43.7)	27(84.4) <sup>a</sup>	1(3.1)	4(12.5) <sup>a</sup>	
卵巢破裂	26	20(76.9)	2(7.7)	4(15.4)	24(92.3)	1(3.8)	1(3.8)	
卵巢囊肿蒂扭转	25	19(76.0)	4(16.0)	2(8.0)	21(84.0)	2(8.0)	2(8.0)	

与TVU检查比较:<sup>a</sup> $P<0.05$

## 3 讨论

卵巢作为女性生殖系统最重要的器官之一,其主要功能是调节卵细胞的成熟和释放、调节体内激素的平衡。同时,卵巢也是女性生殖系统疾病的最常见部位之一,易发生各种疾病,包括卵巢囊肿、卵巢脓肿、多囊卵巢综合征、卵巢炎、卵巢早衰、卵巢良性肿瘤和卵巢癌、卵巢异位妊娠、卵巢囊肿蒂扭转、卵巢破裂等<sup>[5-6]</sup>。临床对卵巢疾病的诊疗推崇早期发现、早期诊断以及早期治疗,患者往往可以达到较好的治疗效果和预后<sup>[7]</sup>。

卵巢性疾病目前临床最常用的检查手段是TVU。TVU能够对女性生殖器官如卵巢、子宫、输卵管等部位进行全面的检查,能够测量子宫的形态、子宫的大小、子宫内膜的厚度、卵巢的形态大小、卵泡数量等情况,并能够评估病灶性质及病灶周围血运情况<sup>[8-9]</sup>,尤其对子宫肌瘤、卵巢良恶性肿瘤、盆腔积液积血等疾病做出准确的诊断<sup>[10-11]</sup>。一些经验丰富的专科医生,能够通过TVU对子宫、卵巢部位的肿瘤性疾病的良性、恶性做出准确的鉴别。目前,卵巢肿瘤性疾病的诊断主要靠TVU,不可否认,通过CT或MRI检查可以提供更加直观的诊断,且有利于判断恶性肿瘤的远处转移、淋巴结转移和癌症分期,但核磁共振检查有禁忌,例如在子宫有节育环不能做检查,同时检查费用高,检查时间长;而超声费用低廉,检查时间短且方便,即使宫腔内有节育环也可以进行,有其一定的优越性。

## 2 结果

228例患者中子宫内膜异位囊肿90例,卵巢异位妊娠55例,输卵管卵巢脓肿32例,卵巢破裂26例,卵巢囊肿蒂扭转25例。MRI检查对子宫内膜异位囊肿、卵巢异位妊娠、输卵管卵巢脓肿的确诊率明显高于TVU,对子宫内膜异位囊肿、输卵管卵巢脓肿的误诊率低于TVU(均 $P<0.05$ ),见表1。

表1 两种检查方法对诊断非肿瘤性卵巢疾病的符合率、漏诊率、误诊率比较

疾病类型	n	TVU检查			MRI检查			例(%)
		确诊	漏诊	误诊	符合	漏诊	误诊	
子宫内膜异位囊肿	90	75(83.3)	5(4.4)	11(12.2)	86(95.6) <sup>a</sup>	2(2.2)	2(2.2) <sup>a</sup>	
卵巢异位妊娠	55	41(74.5)	10(18.2)	4(7.3)	50(90.9) <sup>a</sup>	5(9.1)	0	
输卵管卵巢脓肿	32	15(46.9)	3(9.4)	14(43.7)	27(84.4) <sup>a</sup>	1(3.1)	4(12.5) <sup>a</sup>	
卵巢破裂	26	20(76.9)	2(7.7)	4(15.4)	24(92.3)	1(3.8)	1(3.8)	
卵巢囊肿蒂扭转	25	19(76.0)	4(16.0)	2(8.0)	21(84.0)	2(8.0)	2(8.0)	

在本研究中,通过对本院收治并确诊的非肿瘤性卵巢疾病患者,其TVU与MRI在确诊前对疾病诊断情况,通过计算分析其确诊率、误诊率、漏诊率的差异,以评价两种检查在非肿瘤性卵巢疾病诊断中的临床有效性。结果显示,TVU与MRI对卵巢囊肿蒂扭转、卵巢破裂3种疾病的确诊率无差异,这可能与此三类疾病病灶形态较为明显有关,TVU对病灶及病灶周围形态学上有较为形象的数据结果,因此对这几类疾病的诊断较为准确,基本达到MRI的诊断水准。而两种方法对子宫内膜异位囊肿、卵巢异位妊娠、输卵管卵巢脓肿的确诊率差异有统计学意义( $P<0.05$ ),MRI的确诊率更高;另外,两种检查方法对诊断子宫内膜异位囊肿、输卵管卵巢脓肿的误诊率差异有统计学意义( $P<0.05$ ),MRI检查的误诊率明显低于TVU,而在诊断卵巢囊肿蒂扭转、卵巢破裂上的误诊率无明显差异,我们分析其可能原因是MRI在病灶质地、密度和水分含量更具敏感性,且病灶与周围组织的对比更加明显,成像更加稳定。我们还发现,两种检查方法在诊断子宫内膜异位囊肿、输卵管卵巢脓肿、卵巢囊肿蒂扭转、卵巢异位妊娠、卵巢破裂上的漏诊率无明显差异,均保持较低的漏诊率。根据本文研究结果,我们认为TVU虽然对卵巢肿瘤性疾病的诊断已经具有非常高的准确性,但对于B超初查为非肿瘤性卵巢疾病患者,尤其是对子宫内膜异位囊肿、输卵管卵巢脓肿、卵巢异位妊娠诊断可疑时,行MRI检查还

是很有必要的，可以大大降低误诊率。因此我们认为，在初诊考虑为非肿瘤性卵巢疾病时，无特殊情况下可予完善MRI检查，以提高确诊率以及降低误诊率、漏诊率，制定更加合理的治疗方案。

#### 参考文献：

- [1] Doubeni C A, Doubeni A R, Myers A E. Diagnosis and management of ovarian cancer[J]. Am Fam Physician, 2016, 93(11): 937-944.
- [2] 何咏竞. 肿瘤标志物联合检测在卵巢疾病诊断中的临床价值探讨[J]. 国际检验医学杂志, 2018(7): 888-890.
- [3] Palomar M M, Acosta J C, Salvetti N R, et al. Treatment of cystic ovarian disease with Naloxone in high production dairy cows[J]. J Vet Pharmacol Ther, 2008, 31(2): 184-186.
- [4] 蒋薇, 陈勇. 超声在妇科急腹症中的诊断及鉴别诊断研究[J]. 实用临床医药杂志, 2018(5): 104-107.
- [5] 黄云桃. 卵巢衰退过程中雌激素依赖性妇科疾病发生情况研究[J]. 医学信息, 2014(18): 218-218.
- [6] Mohammed S, Awooda H A, Rayis D A, et al. Thyroid

function/antibodies in sudanese women with polycystic ovarian disease[J]. Obstet Gynecol Sci, 2017, 60(2): 187-192.

- [7] 郭婧, 赵会海, 苗蕊. 彩超联合不同种类肿瘤标志物检测在卵巢癌早期诊断中的临床应用[J]. 河北医药, 2018(8): 1144-1147.
- [8] 常才, 胡娜. 超声功能成像与卵巢癌早期诊断[J]. 中华医学超声杂志(电子版), 2016(2): 81-82.
- [9] Nakai G, Yamada T, Yamamoto K, et al. MRI appearance of ovarian serous borderline tumors of the micropapillary type compared to that of typical ovarian serous borderline tumors: radiologic-pathologic correlation[J]. J Ovarian Res, 2018, 11(1): 7.
- [10] 孙盛梅, 韩静, 赵岩岩. 超声引导下经阴道治疗盆腔包裹性积液的临床研究[J]. 黑龙江医药科学, 2015(1): 117-118.
- [11] 黄海华, 鞠敏, 周丽施, 等. 阴道彩色多普勒对妇科盆腔肿瘤闭孔淋巴转移的诊断[J]. 现代生物医学进展, 2016(1): 141-143.

## 专科护士实践模式对妊娠期糖尿病患者负性情绪的影响

翁琼贤<sup>1</sup>, 黄雁娥<sup>1</sup>, 张丹<sup>2\*</sup> (1. 中山大学附属惠州市中心人民医院, 广东惠州 516000; 2. 广州市天河区龙洞人民医院, 广东广州 510000)

**摘要:** 目的 观察专科护士实践模式对妊娠期糖尿病(GDM)患者负性情绪的影响。方法 60例GDM患者随机分为观察组和对照组, 均给予围产期常规护理干预, 而观察组增加专科护士实践模式干预。结果 观察组焦虑及抑郁自评量表(SAS、SDS)评分较对照组明显下降( $P<0.01$ ), 而SF-36各维度评分均显著高于对照组( $P<0.01$ )。结论 专科护士实践模式干预可有效缓解GDM患者负性情绪, 提高生活质量。

**关键词:** 妊娠期糖尿病; 专科护士; 实践模式; 负性情绪

中图分类号: R 473

文献标志码: A

文章编号: 2096-3610(2018)06-0712-03

## Effect of specialized nurse practice mode on negative emotion in patients with gestational diabetes

WENG Qiong-xian<sup>1</sup>, HUANG Yan-e<sup>1</sup>, ZHANG Dan<sup>2\*</sup> (1. Affiliated Huizhou Central People's Hospital, Sun Yat-Sen University, Huizhou 516000, China; 2. Longdong People's Hospital of Tianhe District, Guangzhou 510000, China)

**Abstract:** Objective To observe the effect of specialized nurse practice mode (SNPM) on negative emotion in patients with gestational diabetes mellitus (GDM). Methods Sixty patients with GDM received perinatal routine nursing intervention (control group) and additional SNPM (observation group). Results Compared with control group, scores of self-rating

收稿日期: 2018-08-06; 修订日期: 2018-10-22

作者简介: 翁琼贤(1986-), 女, 学士, 助产护师。

通信作者: 张丹, E-mail:zhangdanawhw@126.com。