

经阴道超声联合宫腔镜对子宫内膜息肉诊断价值分析

刘分分

南京市六合区妇幼保健院

DOI:10.32629/ffcr.v3i9.20057

[摘要] 目的：分析经阴道超声联合宫腔镜对子宫内膜息肉的诊断价值。方法：回顾性分析 2023 年 2 月-2025 年 9 月期间在我院就诊的 80 例疑似子宫内膜息肉患者的临床资料，病理确诊子宫内膜息肉的患者 70 例，所有患者均接受经阴道超声检查与宫腔镜检查，分析诊断准确率、灵敏度、特异度。结果：统计研究表明，经阴道超声联合宫腔镜的诊断准确率、灵敏度、特异度明显高于经阴道超声检查诊断， $P < 0.05$ ，具有统计学意义。结论：分析表明，经阴道超声联合宫腔镜诊断子宫内膜息肉，与病理结果的一致性较高，可显著提高诊断效能，提高诊断准确率，为临床医生提供更可靠的诊断依据，应用价值良好，建议推广应用。

[关键词] 经阴道超声；宫腔镜；联合诊断；子宫内膜息肉；诊断价值

中图分类号：R711.7 文献标识码：A

Analysis of the Diagnostic Value of Transvaginal Ultrasound Combined with Hysteroscopy for Endometrial Polyps

Fenfen Liu

Nanjing Henglu District Maternal and Child Health Care Hospital

Abstract: Objective: To analyze the diagnostic value of transvaginal ultrasound combined with hysteroscopy for endometrial polyps. Methods: The clinical data of 80 patients suspected of having endometrial polyps who visited our hospital from February 2023 to September 2025 were retrospectively analyzed. Among them, 70 patients were diagnosed with endometrial polyps by pathology. All patients underwent transvaginal ultrasound examination and hysteroscopy, and the diagnostic accuracy, sensitivity, and specificity were analyzed. Results: Statistical analysis showed that the diagnostic accuracy, sensitivity, and specificity of transvaginal ultrasound combined with hysteroscopy were significantly higher than those of transvaginal ultrasound alone, $P < 0.05$, with statistical significance. Conclusion: Analysis indicates that the combined diagnosis of endometrial polyps by transvaginal ultrasound and hysteroscopy is highly consistent with the pathological results, which can significantly improve the diagnostic efficacy and diagnostic accuracy, provide more reliable diagnostic basis for clinicians, and has good application value. It is recommended for wide application.

Keywords: Transvaginal Ultrasound; Hysteroscopy; Combined Diagnosis; Endometrial Polyps; Diagnostic Value

引言

子宫内膜息肉是一种子宫内膜增生异常病症，宫腔内会出现小肿物，是子宫内膜局部增生的一种变化^[1-2]。子宫内膜息肉主要是因为内分泌紊乱和炎症刺激后在宫腔内膜上形成单个或者多发性的肿物，与慢性疾病及年龄因素也有一定关系，会引发子宫出血和小腹疼痛等多种不良症状。子宫内膜息肉具有复发的可能性，一旦息肉有不典型增生倾向，就有可能成为癌前病变，准确的临床诊断非常关键。经阴道超声是一种无创的妇科检查手段，在子宫内膜息肉的诊断筛查中被广泛应用^[3]。宫腔镜检查能直接观察患者的子宫内膜宫腔形态，在宫腔镜下以电切或刮宫取出病灶组织进行病理检查，

在早期子宫内膜息肉诊断中准确性较高^[4-5]。本文对经阴道超声联合宫腔镜对子宫内膜息肉的诊断价值进行分析，具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析 2023 年 2 月-2025 年 9 月期间在我院行宫腔镜检查，术后病理提示子宫内膜息肉的 70 例患者的临床资料，所有患者均接受经阴道超声检查与宫腔镜检查。患者年龄区间 31-67 岁，均值 (42.57 ± 4.12) 岁。纳入标准：异常子宫出血，绝经后出血，宫腔异常回声，子宫内膜增厚、回声不均；年龄 31-67 周岁；临床资料完整。排除标准：严重

心脑血管疾病；肝肾等器官功能不足；凝血功能障碍；宫颈或阴道急性炎症；子宫内膜癌；严重感染；妊娠及哺乳期妇女。

本研究为回顾性临床资料分析，不干预患者临床诊疗方案，所有病例资料均进行去标识化匿名处理，经本院伦理委员会审查批准豁免知情同意，符合医学伦理学要求。

1.2 方法

1.2.1 经阴道超声检查。

在入院前进行经阴道超声检查^[6]；指导患者排空膀胱，取截石位，探头消毒，使用一次性无菌避孕套套在探头表面^[7-8]；将探头轻柔地插入患者阴道，贴近宫颈和子宫区域，行横向、纵向及斜向多切面宫腔扫描检查，观察子宫内膜厚度、息肉位置、大小及血流信号；对可疑病灶进行图像保存，分析病灶大小、形态、边缘、血供情况、血流分布；如果图像出现强回声、中低不均匀回声结节或蜂窝状回声，且呈椭圆形或舌状提示子宫内膜息肉^[9-10]。

1.2.2 宫腔镜检查。

入院后进行宫腔镜检查，患者取膀胱截石位，麻醉成功后，对外阴和阴道进行消毒，铺无菌巾单，以保持操作区域清洁；使用窥器暴露宫颈，通过扩张宫颈将宫腔镜缓慢置入宫腔内^[11]；用生理盐水作膨宫介质，注入膨宫液使宫腔充盈，便于清晰观察；在宫腔镜直视下，观察宫腔形态、位置、大小、数量、子宫内膜厚度、颜色、病灶部位^[12-13]；如果检查出白色或脂肪色柳叶状赘生物、质地柔软细腻、有蒂相连、可随膨宫液左右摆动、部分病灶存在毛细血管，提示子宫内膜息肉。

1.3 观察指标

对经阴道超声检查诊断、与经阴道超声联合宫腔镜诊断的诊断准确率。

1.4 统计学方法

调研运用 SPSS 23.0 系统分析，计数运用 ($\bar{x} \pm s$, %) 代替，差别运用 t、 χ^2 检测， $P < 0.05$ ，研究意义显现。

2 结果

2.1 两种检查方式的检出情况

见表 1。

表 1 两种检查方式的检出情况

检查方式		病理结果		合计
		阳性 (n=70)	阴性 (n=10)	
经阴道超声检查	阳性	14	8	22
	阴性	56	2	58
经阴道超声联合宫腔镜检查	阳性	59	1	60

	阴性	11	9	20
合计		70	10	80

2.2 两种检查诊断方式的准确率、灵敏度、特异度比较见表 2。

表 2 两种检查诊断方式的准确率、灵敏度、特异度比较 (n, %)

方法	诊断准确率	灵敏度	特异度
经阴道超声检查	20.00% (16/80)	20.00% (14/70)	20.00% (2/10)
经阴道超声联合宫腔镜检查	85.00% (68/80)	84.29% (59/70)	90.00% (9/10)
P	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

子宫内膜息肉可能会引起月经不规律、痛经、性交痛或不孕等症，还可能致女性不孕，影响生育，建议积极接受检查和治疗^[14-15]。经阴道超声检查通过高频探头，清晰观察宫腔内结构，清晰显示息肉位置、大小、基底血流信号及与内膜分界等特征，尤其是对直径 < 10mm 的息肉动态观察效果更优；其具有高分辨率、高精度、操作便捷等优势，是无创检查，患者无不适症状，易于接受，尤其适合绝经后女性或宫颈管狭窄的患者。但是经阴道超声检查也具有一定的局限性，对微小息肉或基底较宽的病变的检出率较低，有漏诊的风险，如果息肉直径小于 5 毫米或合并内膜增厚就需要结合宫腔镜进一步检查诊断。宫腔镜检查能直接观察宫腔内部，通过放大效应可直观清晰地显示息肉形态、位置及周围组织情况，诊断准确率高，漏诊风险低，宫腔镜可在检查确诊同时完成息肉切除及病理活检，具有经阴道超声检查不可替代的优势。特别是对于异常子宫出血、不孕或超声可疑的病例，更适用宫腔镜检查。但是宫腔镜检查需扩张宫颈并进入宫腔，属于侵入性操作，具有一定的轻微创伤或感染风险，而对于急性阴道炎、妊娠早期或严重出血性疾病患者不可选择该检查方式。在本次研究中，经阴道超声联合宫腔镜诊断的诊断准确率、灵敏度、特异度明显高于经阴道超声检查诊断，这一结果说明，经阴道超声联合宫腔镜检查可互补二者的优势，显著提高诊断效能，为子宫内膜息肉的鉴别提供重要依据。

综上所述，经阴道超声联合宫腔镜诊断子宫内膜息肉，可显著提高诊断效能，提高诊断准确率，为临床医生提供更可靠的诊断依据，协助医生进行早期干预，临床应用价值较高，建议推广和应用联合检查诊断的方式。

[参考文献]

- [1]姜卓,朱代玉,袁超燕. 经阴道超声联合宫腔镜检查对子宫内膜息肉的诊断价值[J]. 湖北民族大学学报(医学版),2024,41(3):107-109,113.
- [2]冼江凤,潘玉萍,何翠颖,等. 经阴道三维超声联合宫腔镜对子宫内膜息肉的诊断价值及检出率探究[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2024,24(1):169-172.
- [3]熊俊,胡伟,李惠兰,等. 经阴道超声联合宫腔镜对子宫内膜息肉诊断价值分析[J]. 黑龙江医药科学,2023,46(1):14-16.
- [4]阮爱妹. 经阴道超声联合宫腔镜检查对子宫内膜息肉患者诊断准确率的影响[J]. 现代医用影像学,2025,34(7):1297-1300.
- [5]桑素凤. 经阴道超声联合宫腔镜检查诊断子宫内膜病变的临床价值[J]. 影像研究与医学应用,2023,7(7):173-175.
- [6]饶泉珍,林国玲,练锦英. 经阴道彩超联合宫腔镜在子宫内膜息肉诊断中的对比分析[J]. 中国医疗器械信息,2024,30(22):116-118.
- [7]刘昌侠,王艳红. 经阴道超声联合宫腔镜诊断子宫内膜息肉的价值分析[J]. 影像研究与医学应用,2025,9(12):152-154,157.
- [8]施丽丽. 经腹、经阴道二维超声联合阴道三维超声诊断子宫内膜息肉的临床价值[J]. 中国当代医药,2022,29(31):140-143.
- [9]杨晔洁,李燕. 经阴道超声与宫腔镜联合检查在育龄期女性子宫内膜息肉诊断中的价值分析[J]. 母婴世界,2025(19):31-33.
- [10]张晋华. 经阴道超声联合宫腔镜诊断子宫内膜息肉的应用效果研究[J]. 实用医学影像杂志,2021,22(2):176-177.
- [11]范利君,田江克,徐涛,等. 经阴道三维超声联合超声造影对子宫内膜息肉的诊断价值研究[J]. 临床医学进展,2025,15(1):457-464.
- [12]丁前浪,史梅,孙滢. 阴道超声联合宫腔镜对子宫内膜息肉的诊断分析[J]. 四川生理科学杂志,2021,43(10):1737-1738,1753.
- [13]王志娇. 经腹部联合经阴道超声诊断子宫内膜息肉的应用价值研究[J]. 现代诊断与治疗,2025,36(9):1366-1368.
- [14]陈建云,徐晚霞. 宫腔镜联合经阴道超声诊断子宫内膜息肉的临床价值研究[J]. 浙江创伤外科,2022,27(1):62-63.
- [15]姜卓,朱代玉,袁超燕. 经阴道超声联合宫腔镜检查对子宫内膜息肉的诊断价值[J]. 湖北民族大学学报(医学版),2024,41(3):107-109,113.

作者简介:

刘分分(1984.10-),女,汉族,江西高安人,本科,主治医师,研究方向为普通妇科疾病。