

变化并量化表示为B/A值,这在临床上对临产又提供了一种预测方式。而且三者相比,本研究结果显示,B/A值对临产的影响最大,提示其有可能成为较胎先露高度更优的预测临产的手段。胎先露高度是目前预测临产的金标准,因此本研究将胎先露高度和B/A值进行了相关性分析,发现胎先露高度与B/A值呈显著正相关,说明随着胎先露高度的增大,B/A值也呈增大趋势,同样提示了B/A值具有潜在预测临产的价值,所以对B/A值预测临产进行进一步研究十分必要。

为了进一步探索B/A值预测临产的能力,本研究对其进行了ROC曲线分析,结果发现B/A值预测临产(TOL≤1周)的AUC为0.748,而胎先露高度联合B/A值预测临产的AUC为0.891。提示B/A值在预测临产上具有一定的价值,胎先露高度联合B/A值预测临产的效能更高,可以作为更理想的预测临产的指标。

综上所述,超声弹性成像技术所测B/A值对预测临产具有一定的价值,可作为预测临产的指标之一。

然而,本研究样本量较小,纳入因素较少,仍需扩大样本量进行更加详细的研究,以期临床临产预测提供依据,为孕妇提供更好的分娩方式。

#### 参考文献

- [1] 许静,胡顺琴,刘奇云.宫颈长度测量对先兆早产孕妇分娩时间的预测分析[J].昆明医科大学学报,2015,36(9):133-135.
- [2] 时冬冬.实时超声弹性成像评估晚孕晚期宫颈条件的研究[D].上海:复旦大学,2014.
- [3] 董晓超,徐宁,王志华.子宫颈扩张球囊引产效果影响因素与预测模型研究[J].中国实用妇科与产科杂志,2016,32(10):990-993.
- [4] Garciasimon R, Oros D, Graciacólera D, et al. Cervix assessment for the management of labor induction: reliability of cervical length and Bishop score determined by residents [J]. J Obstet Gynaecol Res, 2015,41(3):377-82.
- [5] 徐毅,张苗苗,孟欣,等.会阴超声在孕晚期宫颈条件评估及临产时间预测中的应用价值[J].中国医学装备,2016,13(1):104-107.

(收稿日期:2018-04-11)

### · 病例报道 ·

## Ultrasonic diagnosis of pilonidal sinus: a case report 超声诊断藏毛窦 1 例

靳萍 韩晓明

[中图法分类号]R445.1

[文献标识码]B

患者男,30岁。因发现骶尾部条索状包块,反复流脓半年余,加重1周伴疼痛入院。专科检查:骶尾部可触及一大小约5.0 cm×0.5 cm质硬条索状包块,压痛,局部皮肤稍增厚,向上方走行见一溃破孔,挤压可见褐红色脓性分泌物。X线检查未发现骶尾骨异常。超声检查:骶尾骨背侧皮下0.6 cm处软组织内见一大小为5.2 cm×0.6 cm管状低回声包块,边界欠清,形态欠规则,内见线状稍强回声及团状稍强回声(图1);前壁可见窦道样结构与体表相通;CDFI示其内及周边未探及血流信号。超声提示:藏毛窦。手术结果:肿块大小约5.0 cm×0.6 cm,形态不规则,管壁增厚,内见“毛发”样内容物。病理检查:大量炎细胞浸润伴肉芽组织形成(图2),诊断为藏毛窦。

讨论:藏毛窦是一种少见疾病,藏毛窦和藏毛囊肿统称为藏毛疾病,好发于肥胖和毛发浓密的青壮年男性,是一种发生于骶尾部臀间裂的软组织内的慢性窦道或囊肿,窦口多在臀沟处,窦道走行方向多向头颅侧,很少向下朝向肛管,内藏毛发是其特征,也可表现为骶尾部急性脓肿,穿破后形成慢性窦道或

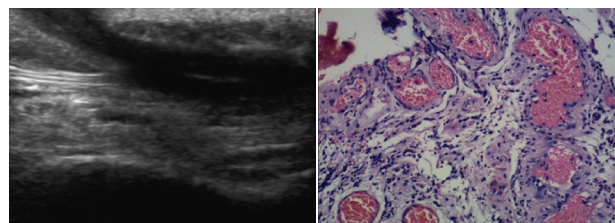


图1 超声示骶尾骨背侧皮下管状低回声,内见线样强回声 图2 藏毛窦病理图(HE染色,×100)

暂时愈合,终又穿破,如此反复发作,囊肿内伴肉芽组织、纤维增生及一簇毛。该病多为先天性疾病。本例超声检查采用14.0 MHz高频探头检查深度40 mm,可清晰显示皮下低回声窦道范围、走行方向、体表开口,以及窦道内强回声毛发样结构,超声表现典型,不难诊断。临床应注意与疖、痈、肛瘘、肛周脓肿和结核性肉芽肿相鉴别。

(收稿日期:2018-05-24)