

示MCA的S/D值显著低于对照组($P<0.05$),UA/MCA的S/D值能够有效反映UA和MCA之间的关系,更加准确地反映胎儿的缺氧状态,这与本研究得出的UA/MCA的S/D值较UA和MCA的S/D值诊断价值更加相符。分析原因,可能是由于当胎儿窘迫发生时,缺氧状态会使机体优先保证心、脑等重要脏器的供血供氧而导致MCA的血流动力学改变,故胎儿窘迫的高龄二胎孕妇MCA的S/D值更低,也相对较UA的S/D值的诊断价值更高。

综上所述,UA和MCA的SD值对诊断高龄二胎孕妇胎儿窘迫有一定临床意义,且UA/MCA的SD值的诊断价值更高,对临床工作有重要的指导意义,今后在超声诊断胎儿窘迫方面还可以选择肾动脉等有效的血管进行评价,进一步完善相关研究。

参考文献

[1] 张秀娟,王永慧,高珊等.妊娠期糖脂代谢指标与胎儿窘迫的相关性研究[J].中华流行病学杂志,2016,37(6):876-879.

- [2] Prior T, Mullins E, Bennett P, et al. Influence of parity on fetal hemodynamics and amniotic fluid volume at term [J]. Ultrasound Obstet Gynecol, 2014, 44(6):688-692.
- [3] Vollgraff Heidweiller Schreurs CA, DeBoer MA, Heymans MW, et al. Prognostic accuracy of cerebroplacental ratio and middle cerebral artery Doppler for adverse perinatal outcome: systematic review and meta-analysis [J]. Ultrasound Obstet Gynecol, 2018, 51(3):313-322.
- [4] Karlén HO, Ebbing C, Rasmussen S, et al. Use of conditional centiles of middle cerebral artery pulsatility index and cerebroplacental ratio in the prediction of adverse perinatal outcomes [J]. Acta Obstet Gynecol Scand, 2016, 95(6):690-696.
- [5] 胥卉苹,兰海,刘蓉,等.超声测定胎儿脐动脉血流诊断胎儿窘迫的临床研究[J].西南国防医药,2015,25(7):781-782.

(收稿日期:2017-10-18)

·病例报道·

Transvaginal ultrasound diagnosis of vaginal leiomyoma: a case report 经阴道超声诊断阴道平滑肌瘤1例

傅丽玲 何菲 李耀华

[中图法分类号]R445.1

[文献标识码]B

患者女,39岁,孕2产2,因发现阴道前壁肿物7月余就诊。妇科检查:于阴道前壁偏右侧可触及一大约1.9 cm×1.3 cm肿物,质硬,光滑,活动度好,边界清,无压痛。经阴道超声检查:于阴道前壁见一大约1.8 cm×1.0 cm团状低回声,呈椭圆形,边界清,内部回声欠均匀;CDFI示肿块周边可见丰富的环状血流信号,其内可见较丰富血流信号(图1),阻力指数0.59。超声提示:阴道前壁实性结节,考虑阴道平滑肌瘤可能。遂行手术治疗,术后病理证实为阴道壁平滑肌瘤(图2)。

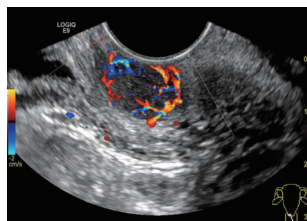


图1 CDFI示瘤体周边见丰富的环状血流信号

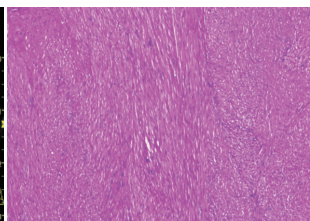


图2 阴道平滑肌瘤病理图(HE染色,×40)

讨论:阴道平滑肌瘤是临床上较罕见的阴道良性肿瘤,主要来源于阴道的血管平滑肌、竖毛肌、黏膜下平滑肌及圆韧带的平滑肌。目前认为其发病原因可能与激素长期刺激导致局部组织病理性过度增生有关,与子宫肌瘤的发生有一定关

系^[1]。本病好发于育龄期妇女,多为单发,常位于阴道前壁,其临床表现取决于肌瘤的大小和生长部位^[2]。本病病理学特征表现与子宫平滑肌瘤相似,有发生变性或恶变的可能,其超声表现亦可呈相应的实性低回声、无回声或囊实混合回声。本例超声表现为椭圆形低回声结节,边界清,内回声欠均匀,周边可探及环状血流信号,血流阻力指数0.59,与子宫平滑肌瘤的超声特征相似,故考虑为平滑肌瘤,提示在行经阴道超声检查时应注意缓慢推进,多切面扫查,注意阴道壁上的病变,同时提高对本病的认识,以降低漏诊率。本病需与阴道血管瘤、纤维瘤等良性肿瘤鉴别。目前,超声、CT、MRI均为常见的辅助检查方法,但均无法明确诊断,其确诊主要依靠病理学检查。超声检查虽在术前无法确定肿物性质,但能帮助临床明确其范围、位置及其与邻近组织的关系,同时对术后治疗效果的判断和随访具有重要意义。

参考文献

- [1] 郑安桔,金杭美.阴道平滑肌瘤45例临床分析[J].中国妇幼保健,2012,27(4):530-531.
- [2] 木若文.阴道平滑肌瘤12例临床分析[J].中国医师杂志,2012,14(8):1105-1107.

(收稿日期:2018-07-03)