

超声在子宫肌瘤与子宫腺肌病鉴别诊断中的价值

潘冬梅

陕西省汉中市留坝县医院 陕西 汉中 (724100)

【摘要】目的：本文旨在系统评估超声检查在子宫肌瘤与子宫腺肌病鉴别诊断中的应用价值。**方法：**采用回顾性研究方法，收集 2022 年 8 月至 2025 年 8 月我院妇科住院并经手术病理确诊的 88 例子宫肌瘤或子宫腺肌病患者资料，分析其超声影像学特征，以病理诊断为金标准评估超声诊断效能。**结果：**88 例患者中，子宫肌瘤 52 例（59.09%），子宫腺肌病 36 例（40.91%）；二者在子宫形态、病灶边界、内部回声、假包膜及血流信号分布上差异显著（ $P<0.05$ ）；超声诊断子宫肌瘤灵敏度 92.31%、特异度 94.44%、准确度 93.18%，诊断子宫腺肌病灵敏度 91.67%、特异度 94.23%、准确度 93.18%。**结论：**超声检查可清晰区分子宫肌瘤与子宫腺肌病的影像学特征，诊断效能较高，且具有无创、便捷等优势，可作为二者鉴别诊断的首选辅助检查手段。

【关键词】超声检查；子宫肌瘤；子宫腺肌病；鉴别诊断

子宫肌瘤（UF）与子宫腺肌病（AM）是育龄女性常见的子宫良性病变，两者临床表现相似，均可出现月经异常、慢性盆腔痛及不孕等症状，但治疗方案截然不同，因此精准的鉴别诊断对于临床制定治疗方案、评估患者预后具有关键指导意义^[1-2]。在众多影像学检查手段中，超声因其无创、便捷、可重复性强、成本效益高等优点，成为妇科首选的筛查和诊断工具，本研究通过回顾性分析经手术病理确诊的子宫肌瘤与子宫腺肌病患者的超声影像特征，旨在探讨超声在鉴别诊断中的价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用回顾性研究方法，收集 2022 年 8 月至 2025 年 8 月期间在我院妇科住院并接受手术治疗，且术后病理确诊为子宫肌瘤或子宫腺肌病的患者资料，所有患者均有不同程度的月经异常（月经量增多、经期延长、不规则阴道出血）、下腹部坠胀或痛经等症状，部分患者无明显临床症状，仅在体检时发现子宫占位性病变，患者平均年龄（ 41.67 ± 6.18 ）岁，自感病程平均（ 5.13 ± 1.46 ）月，术前

均完成系统的经腹部及经阴道超声检查，临床及病理资料完整。排除同时合并其他盆腔恶性肿瘤，超声图像质量差，一般资料指标间利用统计学数据后显示 $P>0.05$ ，具备可比性。

1.2 方法

（1）经腹部超声：探头频率 3.5~5.0MHz，扫描角度 120°。检查前嘱患者饮温开水至膀胱充盈（约 300~500ml），取仰卧位，探头涂耦合剂后紧贴下腹部，从耻骨联合上缘开始多方位扫描，观察子宫、病灶及双侧附件情况并记录数据；皮下脂肪较厚者，轻按腹部使探头贴近盆腔脏器以提升清晰度。

（2）经阴道超声：探头频率 4.0~9.0MHz，检查前嘱患者排空膀胱。探头套无菌安全套并涂耦合剂，缓慢探入阴道至后穹窿，多切面扫描观察病灶细节，启动彩色多普勒观察病灶及周边血流，记录 PI、RI、Vs、Vd 四项参数，每项测量 3 次取平均值。

1.3 观察指标

统计分析子宫肌瘤与子宫腺肌病超声影像学特征和诊断效能。

1.4 统计学分析

采用 SPSS26.0 软件进行数据处理，用 t 检验 ($\bar{x}\pm s$)，用 χ^2 检验 $[n(\%)]$ ，若 $P<0.05$ 说明存在对比意义。

2. 结果

88 例疑似患者经术后病理诊断确诊：子宫肌瘤 52 例（59.09%），子宫腺肌病 36 例（40.91%）。

表 1 子宫肌瘤与子宫腺肌病超声影像学特征对比 $[n(\%)]$

影像学特征	子宫肌瘤（n=52）	子宫腺肌病（n=36）	χ^2 值	P 值
子宫形态	规则：38 例（73.08%）；不规则：14 例（26.92%）	规则：8 例（22.22%）；不规则：28 例（77.78%）	26.754	<0.05
病灶边界	清晰：48 例（92.31%）；模糊：4 例（7.69%）	清晰：7 例（19.44%）；模糊：29 例（80.56%）	64.582	<0.05
内部回声	均匀：32 例（61.54%）；不均匀：20 例（38.46%）	均匀：5 例（13.89%）；不均匀：31 例（86.11%）	30.157	<0.05
假包膜	有：49 例（94.23%）；无：3 例	有：4 例（11.11%）；无：32 例	78.326	<0.05

	(5.77%)	(88.89%)		
星点状: 12 例 (23.08%); 条状: 28 例 (53.85%); 网状: 8 例 (15.38%); 无血流: 4 例 (7.69%)	星点状: 25 例 (69.44%); 条状: 8 例 (22.22%); 网状: 2 例 (5.56%); 无血流: 1 例 (2.78%)	28.941	<0.05	

表 2 超声诊断效能诊断效能对比[n(%)]

诊断疾病	真阳性 (n)	假阳性 (n)	真阴性 (n)	假阴性 (n)	灵敏度 (%)	特异度 (%)	准确度 (%)
子宫肌瘤	48	2	34	4	92.31	94.44	93.18
子宫腺肌病	33	3	49	3	91.67	94.23	93.18

3. 讨论

子宫肌瘤及子宫腺肌瘤均是临床妇科常见疾病，其中，子宫肌瘤的病理基础为平滑肌细胞异常增殖，而子宫腺肌病则是子宫肌层内发生的局限性病变^[3]，二者虽在临床表现及疾病特征上存在诸多共性，但在病理发生机制、临床干预策略以及预后评估方面，均呈现出显著区别，因此，实现早期精准鉴别诊断对临床治疗决策的制定具有重要意义。

本研究结果显示，子宫肌瘤在超声影像多表现为子宫形态规则、病灶边界清晰、多有假包膜，血流信号以条状为主，而子宫腺肌病则多表现为子宫形态欠规则、病灶边界欠清晰，且缺乏假包膜，血流信号多以星散状分布为特征。

综上，超声检查可清晰区分子宫肌瘤与子宫腺肌病的影像学特征，诊断效能较高，且具有无创、便捷等优势，可作为二者鉴别诊断的首选辅助检查手段。

参考文献

[1]Bulun SE,Yin P,Wei J, *et al*. UTERINE FIBROIDS[J]. *Physiol Rev*. 2025, 105(4):1947-1988.

[2]Martire FG,Costantini E,D’ Abate C, *et al*. Endometriosis and Adenomyosis: From Pathogenesis to Follow-Up[J]. *Curr Issues Mol Biol*. 2025, 47(5):298.

[3]王丹,宋丹阳. 比较彩色多普勒超声对子宫腺肌病和子宫肌瘤的诊断[J]. 中国医疗器械信息, 2021, 27(16):106-107.

