

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.10.008

View this article at: <http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2020.10.008>

超声测量单层子宫内膜厚度在无症状绝经期 宫腔积液中的临床价值

吴文萃, 黄盱宁, 刘艳婷

(海南医学院第二附属医院超声科, 海口 571100)

[摘要] 目的: 探讨超声测量单层子宫内膜厚度在无症状绝经期宫腔积液中的临床价值。方法: 选择2018年1月至2019年12月海南医学院第二附属医院收治的200例超声影像显示存在宫腔积液而无症状的绝经期妇女进行分析, 总结单层子宫内膜厚度、宫腔积液量和子宫内膜病变的关系。结果: 在200例患者中, 萎缩性子宫内膜炎72例, 内膜量不足者65例, 子宫内膜病理改变者63例(其中子宫内膜息肉41例, 子宫内膜增生20例, 子宫内膜不典型增生2例), 无子宫内膜癌的病例。子宫内膜厚度 ≤ 3 mm的绝经期无症状患者子宫内膜病变的概率显著低于子宫内膜厚度 > 3 mm的患者, 子宫内膜病变与单层子宫内膜厚度差异有统计学意义($P < 0.05$), 子宫内膜病变与宫腔积液量差异无统计学意义($P > 0.05$)。结论: 单层子宫内膜厚度与子宫内膜病变关系密切, 单层子宫内膜越厚, 子宫内膜恶性病变概率越高, 绝经期无症状宫腔积液的患者单层子宫内膜厚度 < 3 mm可进行随访, 绝经期无症状宫腔积液患者单层子宫内膜厚度 > 3 mm的患者应及时行超声复查, 必要时联合宫腔镜检查, 避免子宫病变及子宫癌的发生。

[关键词] 阴道超声; 绝经期; 宫腔积液; 子宫内膜厚度; 子宫内膜病变

Clinical value of single-layer endometrial thickness measured by ultrasound in asymptomatic menopausal effusion

WU Wencui, HUANG Xuning, LIU Yanting

(Department of Ultrasound, Second Affiliated Hospital of Hainan Medical College, Haikou 571100, China)

Abstract **Objective:** To investigate the clinical value of ultrasonic measurement of monolayer endometrium thickness in asymptomatic menopausal effusion. **Methods:** A total of 100 menopausal women with asymptomatic effusions and asymptomatic menopausal women admitted to the Second Affiliated Hospital of Hainan Medical College from January 2018 to December 2019 were analyzed, the relationship between the thickness of single layer endometrium, the amount of intrauterine effusion and endometrial lesions was summarized. **Results:** Among the 200 patients, 72 were atrophic endometritis, 65 were inadequate endometrium, and 63 were endometrial pathological changes (including 41 endometrial polyps, 20 endometrial hyperplasia, and intrauterine Membrane dysplasia in 2 cases), no cases of endometrial cancer. The probability of endometrial lesions in menopausal

收稿日期 (Date of reception): 2020-04-20

通信作者 (Corresponding author): 吴文萃, 214162761@qq.com

asymptomatic patients with endometrial thickness ≤ 3 mm was significantly lower than that in patients with endometrial thickness >3 mm, the difference between endometrial lesions and monolayer endometrial thickness had statistical significance ($P < 0.05$), there was no significant difference in the amount of endometrial lesions and intrauterine effusion ($P > 0.05$). **Conclusion:** The thickness of the single-layer endometrium is closely related to the endometrial lesions. The thicker the single-layer endometrium, the higher the probability of endometrial malignant lesions. The thickness of the single-layer endometrium in patients with asymptomatic uterine effusion during menopause follow-up, patients with asymptomatic uterine effusion in menopausal patients with a single-layer endometrial thickness >3 mm should undergo ultrasound examination in time, and if necessary, combined with hysteroscopy to avoid uterine lesions and uterine cancer.

Keywords vaginal ultrasound; menopause; uterine effusion; endometrial thickness; endometrial lesions

绝经期妇女性腺功能衰退, 卵巢功能消失, 阴道免疫力下降, 极易发生阴道炎, 表现为白带增多以及有血性分泌物排出, 进而引起宫腔积液^[1]。但研究^[2]表明: 30%的绝经期患者有白带增多症状, 仅少数患者有阴道流血的症状, 因此不易被察觉。经阴道彩色多普勒超声(transvaginal ultrasonography, TVS)^[3]常用于诊断子宫疾病, 在诊断中常发现一些绝经期妇女子宫内存在积液, 但无明显的临床症状。超声的广泛应用, 提高了诊断率, 减少了子宫疾病如宫颈癌的发病率。研究^[4]表明: 利用超声测量单层子宫内膜厚度对无症状绝经期宫腔积液患者具有重要的指示意义。本研究旨在探索超声测量单层子宫内膜厚度在无症状绝经期宫腔积液中的临床价值。

1 对象与方法

1.1 对象

选择2018年1月至2019年12月海南医学院第二附属医院收治的200例超声影像显示宫腔积液而无症状的绝经期患者作为研究对象, 所有患者知情同意, 且通过医院伦理学审查。所有患者排除急性妇科炎症。年龄为46~69(59.54 \pm 5.10)岁, 绝经1~19(9.32 \pm 5.43)年, 体重指数(body mass index, BIM)23.41~34.60(26.80 \pm 5.35) kg/m²。

1.2 方法

所有患者进行TVS检查, 采用美国Voluson E8, E10及mindrayDC-8彩色多普勒超声诊断仪, 设定探头频率为5.0~9.0 MHz, 经阴道进行横向和纵向等全面检查, 观察子宫形态、单层子宫内膜厚度、回声、血流信号及宫腔积液量的多少。TVS检查由专职的超声科医生进行, 且由专门的人员

负责, 避免因不同的人员操作产生的差异对研究造成影响。所有患者经TVS检查后进行宫腔镜检查, 术前3 d给予患者米非司酮25 mg, 每天2次, 可以将宫颈软化, 便于手术的进行。手术选用日本OLYMPUS公司制造的宫腔镜及其配套设备, 术前给予5%的葡萄糖或0.9%的生理盐水膨宫, 选用压力为90~120 mmHg(1 mmHg=0.133 kPa), 在宫颈黏膜表面用棉签涂抹2%利多卡因进行麻醉, 后将宫腔镜置入, 观察子宫形态、是否有液体流出、流量及血的色泽, 并了解宫腔内部是否存在肿瘤、囊肿、息肉等病变情况。为预防术后感染, 所有患者口服抗生素。检查的所有患者术后没有产生并发症。

1.3 统计学处理

采用SPSS 18.0统计软件分析数据, 计量资料用均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)表示, 用 t 检验, 计数资料用[例(%)]表示, 用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 TVS 检查结果

在所有患者中, 单层子宫内膜厚度为1~2 mm者81例, 2~3 mm者60例, 3~4 mm者26例, 4~5 mm者24例, 大于5 mm者9例, 平均厚度为(2.56 \pm 1.34) mm。宫腔分离 ≤ 5 mm者135例, 大于5 mm者65例(表1)。

2.2 病理诊断

所有患者经组织病理学检查, 萎缩性子宫内膜炎72例, 内膜量不足者65例, 存在子宫内膜病理改变的有63例(其中子宫内膜息肉41例, 子宫内膜增生20例, 子宫内膜不典型增生2例), 没有子宫内膜癌的病例。

2.3 单层子宫内膜厚度、宫腔积液和子宫内膜疾病的关系

单层子宫内膜厚度 ≤ 3 mm的141例患者中,组织病理学检查为良性(包括子宫内膜炎和内膜量不足)的有111例,子宫内膜病变30例,包括7例子宫内膜增生,15例子宫内膜息肉。单层子宫内膜厚度 >3 mm的59例患者中,良性25例,子宫内膜病变32例,子宫内膜厚度 ≤ 3 mm的绝经期无症状的患者子宫内膜病变(30/141)的概率显著低于子宫内膜厚度 >3 mm的患者(32/59),差异

有统计学意义($\chi^2=21.126, P<0.05$)。在宫腔积液量 ≤ 5 mm的135例患者中,良性90例,内膜病变43例,其中子宫内膜息肉27例,子宫内膜增生16例;在宫腔积液 >5 mm的65例患者中,良性46例,内膜病变19例,包括子宫内膜息肉14例,子宫内膜增生4例,子宫内膜不典型增生2例。宫腔积液量 ≤ 5 mm的绝经期无症状患者子宫内膜病变率(43/135)与 >5 mm的患者(19/65)子宫内膜疾病差异无统计学意义($P>0.05$,表2)。

表1 TVS检查结果

Table 1 TVS inspection results

疾病诊断	子宫内膜厚度/[例(%)]				
	1~2 mm	2~3 mm	3~4 mm	4~5 mm	>5 mm
子宫内膜炎	37 (18.5)	19 (9.50)	10 (5.00)	6 (3.00)	0 (0.00)
子宫内膜息肉	10 (5.00)	13 (6.50)	4 (2.00)	8 (4.00)	6 (3.00)
子宫内膜增生	6 (3.00)	1 (0.50)	6 (3.00)	6 (3.00)	1 (0.50)
内膜不典型增生	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (1.00)
内膜量不足	28 (14.00)	27 (13.50)	6 (3.00)	4 (2.00)	0 (0.00)
总计	81 (40.50)	60 (30.00)	26 (13.00)	24 (12.00)	9 (4.50)

表2 单层子宫内膜厚度、宫腔积液和子宫内膜疾病的关系

Table 2 Relationship between single-layer endometrial thickness, uterine effusion, and endometrial diseases

宫腔积液	子宫内膜厚度 ≤ 3 mm		子宫内膜厚度 >3 mm		P
	良性	子宫内膜病变	良性	子宫内膜病变	
≤ 5 mm	86	30	4	13	<0.05
>5 mm	25	0	21	19	<0.05
P	>0.05		>0.05		

3 讨论

宫腔积液分为生理性和病理性,生理性积液是在排卵前后出现的,而在绝经期出现的宫腔积液就是病理性的,引起病理性宫腔积液的主要原因有子宫内膜炎、子宫内膜增生、子宫内膜息肉、子宫内膜不典型增生等,对绝经期妇女健康产生潜在危害,发现不及时甚至可引起子宫癌^[5-6]。绝经期妇女卵巢功能衰退,性腺功能下降,子宫萎缩、狭窄,宫腔里的分泌物排不出去,且抵抗力下降,宫腔内容易产生炎症,进而产生宫腔积

液,宫腔积液常伴出血^[7],但研究^[8]显示很少人表现出此临床症状,因此不易被察觉。超声是诊断子宫疾病的常用手段,不仅能检查宫腔积液的多少,还能检出内膜厚度,可以对子宫内膜图像进行观察,因此在临床上应用广泛^[9-10]。但是超声诊断也存在一些漏诊情况,超声诊断对于疾病确定是在盲视操作下取材,再进行病理学诊断,因此存在取材不准确的情况。而宫腔镜的出现弥补了超声盲视诊断的不足,医务人员可以在直视下观察子宫内膜形态,准确刮取所需诊断的部位,提高了宫腔积液疾病诊断的准确率,减少了子宫癌

的发病率^[11]。

绝经期子宫内膜厚度是判断子宫内膜是否病变的重要指标。临床上通常以5 mm作为警戒线, 超过5 mm子宫内膜有增生或子宫内膜息肉、子宫内膜病变的可能^[12]。王静等^[13]的研究表明: 以3 mm作为预测无症状绝经期患者的内膜病变的界限具有指导意义。童剑倩等^[14]的研究结果表明: 宫腔积液量的多少与子宫内膜发病率无关, 且以5 mm子宫内膜厚度作为预测子宫内膜疾病发生的分割线。Masrouf等^[15]的研究表明: 单层子宫内膜厚度在3 mm以内子宫内膜病变多为良性病变, 超过3 mm则多为病理性病变, 因此对超过3 mm的患者应及早进行病理学检查。

本研究结果显示: 子宫内膜厚度与子宫内膜病变密切相关, 子宫内膜病变与宫腔积液量多少无关, 在任何宫腔积液量的情况下, 单层子宫内膜厚度 ≤ 3 mm的无症状绝经期宫腔积液患者组织学检查大多表现为良性, 内膜病变的概率明显低于 >3 mm的患者; 在任何内膜厚度情况下, 宫腔积液量 ≤ 5 mm的患者内膜病变与 >5 mm的患者差异不大。

综上所述, 在无症状绝经期宫腔积液的患者中, 单层子宫内膜厚度 ≤ 3 mm的患者内膜诊断多为良性, 应定期进行彩超检查, 了解子宫附件的情况以及内膜的厚度变化。对于内膜厚度 >3 mm的患者, 行子宫内膜的宫腔镜检查, 宫腔镜下子宫内膜诊刮, 刮出的组织常规送病理检查。如果病理无异常提示, 则无需治疗; 如果病理组织提示有子宫内膜息肉或者子宫内膜增生、子宫内膜癌变, 要及时给予治疗^[16]。

参考文献

- 任建民. 60例绝经后妇女宫腔积液的临床分析[J]. 海军医学杂志, 2016, 37(5): 460-462.
REN Jianmin. Clinical analysis of 60 cases of postmenopausal women with uterine effusion[J]. Journal of Navy Medicine, 2016, 37(5): 460-462.
- 郭丽媛, 陈晨, 李雪莹, 等. 宫腔镜对绝经后妇女宫腔积液病因诊断价值分析[J]. 中华老年医学杂志, 2017, 36(11): 1229-1231.
GUO Liyuan, CHEN Chen, LI Xueying, et al. Diagnostic value of hysteroscopy in determining the etiology of postmenopausal intrauterine fluid collection[J]. Chinese Journal of Geriatrics, 2017, 36(11): 1229-1231.
- 智明春, 孙亮, 李炜, 等. 超声宫腔异常的老年女性子宫内膜病变和增龄的关系[J]. 中华老年医学杂志, 2018, 37(9): 1013-1015.
ZHI Mingchun, SUN Liang, LI Wei, et al. The relationship between aging and uterine endometrial lesions detected by transvaginal ultrasound in elderly women[J]. Chinese Journal of Geriatrics, 2018, 37(9): 1013-1015.
- 于琦. 阴道超声联合宫腔镜检查绝经后宫腔积液96例临床分析[J]. 深圳中西医结合杂志, 2016, 26(9): 113-115.
YU Qi. Clinical analysis of 96 cases of postmenopausal uterine effusion with vaginal ultrasound combined with hysteroscopy[J]. Shenzhen Journal of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, 2016, 26(9): 113-115.
- Eken MK, Kaygusuz EI, Ilhan G, et al. Endometrial malignancies arising on endometrial polyps and precursor lesions[J]. Eur J Gynaecol Oncol, 2016, 37(6): 827-832.
- 武卫爱. 腹部超声检查对子宫内膜病变临床诊断的价值分析[J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(20): 155-156.
WU Weiai. The clinical diagnostic value analysis on abdominal ultrasound detection in endometrial lesions[J]. Clinical Research and Practice, 2016, 1(20): 155-156.
- 徐晓航, 何丽君, 王翀, 等. 老年妇女宫腔积液超声561例[J]. 中国老年学杂志, 2015(16): 4674-4675.
XU Xiaohang, HE Lijun, WANG Chongwei, et al. Ultrasound of uterine effusion in 561 cases[J]. Chinese Journal of Gerontology, 2015(16): 4674-4675.
- Laiyemo R, Dudill W, Jones SE, et al. Do postmenopausal women with thickened endometrium on trans-vaginal ultrasound in the absence of vaginal bleeding need hysteroscopic assessment? A Pilot Study[J]. J Obstet Gynaecol, 2016, 36(2): 223-226.
- 顾晓荔, 孟跃进, 廖予妹, 等. 宫腔镜在老年妇女宫腔积液病因诊断中的临床价值[J]. 中国老年学杂志, 2012, 32(8): 1739-1740.
GU Xiaoli, MENG Yuejin, LIAO Yumei, et al. The clinical value of hysteroscopy in the diagnosis of the etiology of uterine effusion in elderly women[J]. Chinese Journal of Gerontology, 2012, 32(8): 1739-1740.
- 刘冬萍, 刘仙, 赵锐, 等. 经阴道超声及宫腔镜对绝经后妇女宫腔积液病因诊断价值[J]. 南昌大学学报(医学版), 2012, 52(6): 64-65, 68.
LIU Dongping, LIU Xian, ZHAO Rui, et al. Values of transvaginal sonography and hysteroscopy in etiological diagnosis of hydrohystera in postmenopausal women[J]. Acta Academiae Medicinae Jiangxi, 2012, 52(6): 64-65, 68.
- 贾捷秀. 绝经后宫腔积液55例临床分析[J]. 实用妇产科杂志, 2016, 32(1): 70-72.
JIA Jiexiu. Clinical analysis of 55 cases of postmenopausal empyema[J]. Journal of Practical Obstetrics and Gynecology, 2016, 32(1): 70-72.
- Spadoto-Dias D, Bueloni-Dias FN, Elias LV, et al. The value of

- hysteroscopic biopsy in the diagnosis of endometrial polyps[J]. *Womens Health (Lond)*, 2016, 12(4): 412-419.
13. 王静, 徐小敏. 单层子宫内膜厚度测定在无症状绝经期宫腔积液中的临床价值[J]. *现代妇产科进展*, 2016, 25(12): 934-936.
WANG Jing, XU Xiaomin. Clinical value of single-layer endometrial thickness measurement in asymptomatic menopausal uterine effusion[J]. *Progress in Modern Obstetrics and Gynecology*, 2016, 25(12): 934-936.
 14. 童剑倩, 艾志宏, 王娟, 等. 绝经后宫腔积液的临床探讨[J]. *同济大学学报(医学版)*, 2014, 35(2): 98-101.
TONG Jianqian, AI Zhihong, WANG Juan, et al. Clinical implication of hydrohystera in postmenopausal women[J]. *Journal of Tongji University. Medical Science*, 2014, 35(2): 98-101.
 15. Masrou M, Yoonessi L, Aerabsheibani H. The effect of endometrial thickness and endometrial blood flow on pregnancy outcome in intrauterine insemination cycles[J]. *J Family Med Prim Care*, 2019, 8(9): 2845-2849.
 16. He L, Zhang Z, Li H, et al. Correlation between endometrial thickness and perinatal outcome for pregnancies achieved through assisted reproduction technology[J]. *J Perinat Med*, 2019, 48(1): 16-20.

本文引用: 吴文萃, 黄吁宁, 刘艳婷. 超声测量单层子宫内膜厚度在无症状绝经期宫腔积液中的临床价值[J]. *临床与病理杂志*, 2020, 40(10): 2551-2555. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.10.008
Cite this article as: WU Wencui, HUANG Xuning, LIU Yanting. Clinical value of single-layer endometrial thickness measured by ultrasound in asymptomatic menopausal effusion[J]. *Journal of Clinical and Pathological Research*, 2020, 40(10): 2551-2555. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.10.008