

子宫内膜活检病理诊断对 子宫异常出血的诊断价值

陈文龙

黑河市嫩江市中医医院病理科 黑龙江 嫩江 161499

【摘要】目的：本文主要研究子宫内膜活检病理诊断子宫异常出血的价值。**方法：**将我院2019年1月至2020年6月内接收的70例子宫异常出血患者当作研究对象，全部患者统一采用子宫内膜活检病理诊断，统计检查诊断结果。**结果：**经统计，诊断出器质性病变患者31例，检出率44.28%，诊断出正常月经周期且具有各期内膜患者11例，检出率15.71%，诊断出激素水平失调患者28例，检出率40.00%。**结论：**子宫异常出血应用于子宫内膜活检病理诊断可以明确诊断患者子宫异常出血原因，应用价值显著。

【关键词】子宫内膜；活检病理诊断；子宫异常出血；诊断价值

【中图分类号】R711 **【文献标识码】**B **【文章编号】**1674-9321(2021)01-0141-01

子宫异常出血属于子宫多种病症的一个早期表现症状，所以一旦发生子宫异常出血，则需要及时前往医院进行相关检查，子宫异常出血通常有非月经异常出血与月经出血不正常两种类型，针对绝经妇女异常出血也需要提高警惕，总之无论是哪种类型，如果存在子宫异常出血，都需要及时检查诊断，以明确病症，接受合理有效治疗，以改善预后效果^[1]。子宫异常出血所涉及病症种类较为多样，并且十分容易和月经紊乱混淆，所以采用影像学检查难以对患者细微病理变化进行观察，从而可能会出现误诊与漏诊情况。活检病理检查诊断是当前一个有效检查方式，该方法可以对患者子宫底内膜进行直接检查，而子宫内膜能够将子宫健康情况准确反映，同时病理活检还能够开展多项指标检验，所以可以进行全面观察分析，以提高诊断效果。基于此，本次就子宫内膜活检病理诊断子宫异常出血的价值展开探讨。

1 资料与方法

1.1 基础资料 此次主要从2019年1月~2020年6月时间内选取我院70例子宫异常出血患者当作研究对象，所选取对象都存在月经延长、紊乱或者月经过多等表现，且患者均知情并自愿参与本次研究，研究经伦理委员会审核批准；患者年龄普遍分布在21-56岁，平均年龄(38.15±2.69)岁，其中经B超检查发现肌瘤患者23例，卵巢包块患者21例，子宫增大患者10例，子宫肌瘤患者16例；所有患者各项基线资料统计对比无显著差异(P>0.05)。

1.2 方法 子宫内膜病理活检诊断方法：首先需要告诉患者及时排尿，当患者尿彻底排空后，帮助患者采取截石位，利用B超给予患者子宫基本形态详细检查；接着给予患者会阴部合理消毒，将宫颈钳准确置入会阴，并在B超有效引导下置入探针，探查患者宫腔具体深度，当检查完成后利用刮匙从患者宫底部刮取活检样本，并把样本放置在甲醛溶液中合理保存，最后运输样本到检验科进行相关病理诊断检查，统计患者病理活检结果。

1.3 统计学分析 采用SPSS23.0计算数据，行 χ^2 检验，以(n/%)表示，若P<0.05，则代表数据有差异。

2 结果

经统计，诊断出器质性病变患者31例，其中有15例患者存在流产史、10例患者具有子宫内膜息肉、3例患者患有子宫肌瘤、3例患者患有宫体癌，整体占比44.28%；诊断出正常月经周期患者11例，其中月经期内膜患者6例，增生期内膜患者5例，整体占比15.71%；诊断出激素水平失调患者28例，其中子宫内增殖失调患者13例，子宫内膜增殖症患者15例，整体占比40.00%。

高患者治疗安全性，有效改善患者预后效果，治疗效果显著，值得临床广泛使用及推广。

参考文献

[1] 郑方方.阿托伐他汀联合依折麦布对冠心病心力衰竭患者心功能及远期预后的影响[J].河南医学研究,2020,29(35):

3 讨论

功能失调性子宫出血作为临床中极为常见的一种疾病，通常情况下功能失调性子宫出血发生原因和器质性病变而引发的子宫出血难以有效进行区分，所以导致临床诊断过程中常常出现两种诊断混淆情况，而当器质性病变引发出血被误诊为功能性失调出血，则可能会导致患者错过临床治疗最佳时机，从而造成不可想象的后果^[2]。

近几年以来，在临床医学快速发展下，子宫异常出血诊断方法逐渐增多，子宫内膜活检病理诊断作为其中一个新型有效诊断方法，根据相关研究表明，子宫内膜活检病理诊断可以有效诊断子宫异常出血情况，并且为临床诊断治疗提供科学合理依据^[3]。活检病理诊断可以将患者子宫健康实际情况准确反映，但是在诊断时间上较为漫长，该诊断通常需要在给予病理检查结果获取后，再给予相应数据合理分析才可以明确诊断，所以会消耗较长的时间，但是应用在子宫异常出血诊断时，由于子宫异常出血通常发生在病症早期，所以即使诊断时间较长也不会给患者诊断与治疗造成太大的影响，因此具有较高的应用价值。

除此之外，临床研究还表明，子宫内膜活检病理诊断针对内膜组织疾病分析存在一定局限性，例如卵巢疾病或者子宫疾病，所以临床主张将子宫内膜活检病理诊断与宫腔镜或者腹腔镜等相关检查技术联合进行，如此可以有效提高诊断准确率，为临床治疗提供更多的科学依据，以提高治疗与预后效果^[4-5]。

综上，子宫内膜活检病理诊断应用在子宫异常出血中的临床价值较为显著，可以有效检查诊断出血原因，并和器质性病变异常出血进行区分。

参考文献

- [1] 曾健、郝伟、田芸、张雪佳、李俊魁、韩俊彩、秦喆.微量子宫内膜取材技术在妇科异常子宫出血中的应用价值[J].解放军预防医学杂志,2020,v.38;No.231(06):52-54.
- [2] 刘晓碧.经阴道超声结合宫腔镜子宫内膜活检对围绝经期异常子宫出血的诊断[J].临床医学研究与实践,2018,003(020):144-145.
- [3] 陈辅叶.子宫内膜活检病理诊断对子宫异常出血的诊断临床疗效观察[J].临床检验杂志(电子版),2020,009(002):205.
- [4] 李廷超、勾江婵.子宫内膜活检病理诊断对子宫异常出血的诊断价值分析[J].吉林医学,2020,041(004):914-915.
- [5] 江燕妮、杨菁菁、汤月可.单纯阴道超声、宫腔镜和联合诊断子宫异常出血原因的临床价值比较[J].中国性科学,2018,27(04):77-80.

6626-6628.

- [2] 王定珍.阿托伐他汀联合依折麦布治疗早发冠心病急性心肌梗死的临床分析[J].医学信息,2017,30(2):115-116.
- [3] 徐静.阿托伐他汀联合依折麦布治疗早发冠心病急性心肌梗死疗效分析[J].中国社区医师,2014,(25):15-16.