

«Острый живот» в гинекологии

Запорожский государственный медицинский университет
кафедра акушерства, гинекологии и репродуктивной
медицины

«Острый живот»:

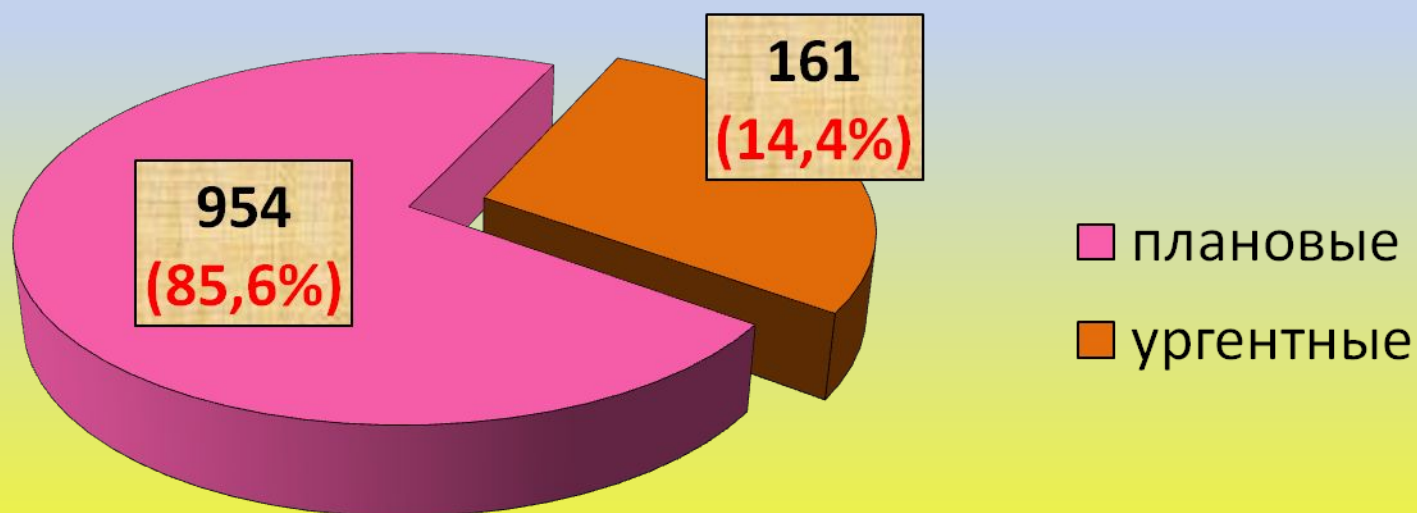
- ✓ исторически сложившееся название патологических процессов;
- ✓ не является нозологической формой заболевания;
- ✓ характеризуется острым течением;
- ✓ сопровождается локальными проявлениями со стороны живота;
- ✓ относится к экстремальным (неотложным) состояниям в практике врача акушера-гинеколога;
- ✓ требует грамотного использования организационно-методических подходов к больной в условиях крайнего дефицита информации и времени.

Удельный вес ургентных операций по гинекологическому отделению 5-го родильного дома за 3 года

Общее количество выполненных операций:

1115

Срочность выполненных операций



Внутренние кровотечения:

- эктопическая беременность;
- апоплексия яичника;
- разрыв кисты (кистомы) яичника.

Нарушение питания опухолей внутренних половых органов:

- перекрут ножки опухоли яичника;
- нарушение питания узла миомы матки.

Основные причины «острого живота» в гинекологии

Острые воспалительные заболевания внутренних половых органов:

- воспаление придатков матки;
- пельвиоперитонит и перитонит.

Септический шок в гинекологической практике

Количество больных по группам заболеваний

1. Внутренние кровотечения – у 135 больных, в том числе:

- эктопическая беременность - 76;
- апоплексия яичника- 28;
- разрыв кисты (кистомы) яичника – 31.

2. Нарушение питания опухолей внутренних половых органов –

у 6-ти больных:

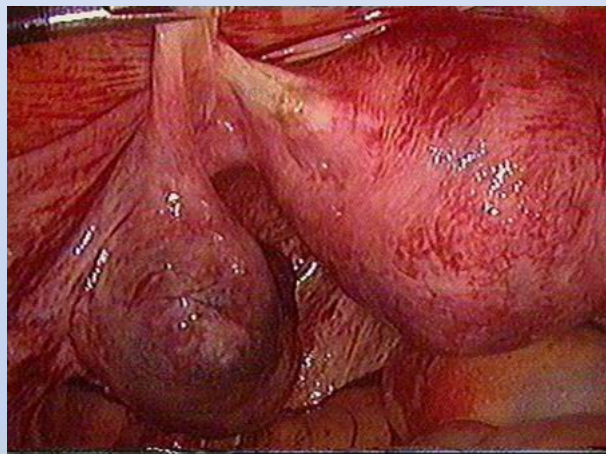
- перекрут ножки опухоли яичника – 6 ;
- нарушение питания узла миомы матки – 0.

3. Острые воспалительные заболевания внутренних половых органов – у 20 больных:

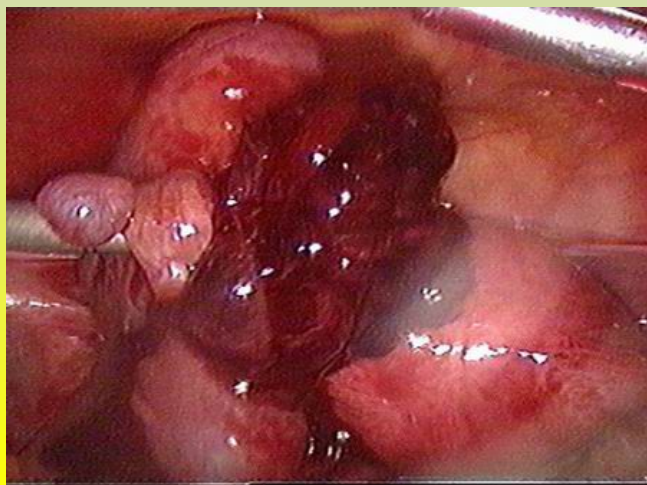
- воспаление придатков матки;
- пельвиоперитонит и перитонит.

4. Септический шок в гинекологической практике.

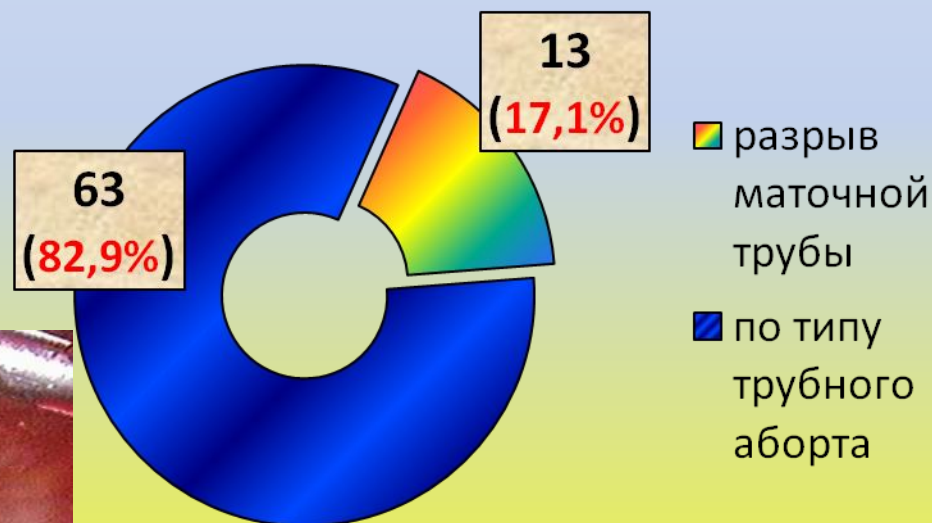
Внутренние кровотечения: эктопическая беременность



Трубный аборт



Частота типов нарушенной
эктопической беременности
(всего 76 случаев)



Разрыв
маточной трубы

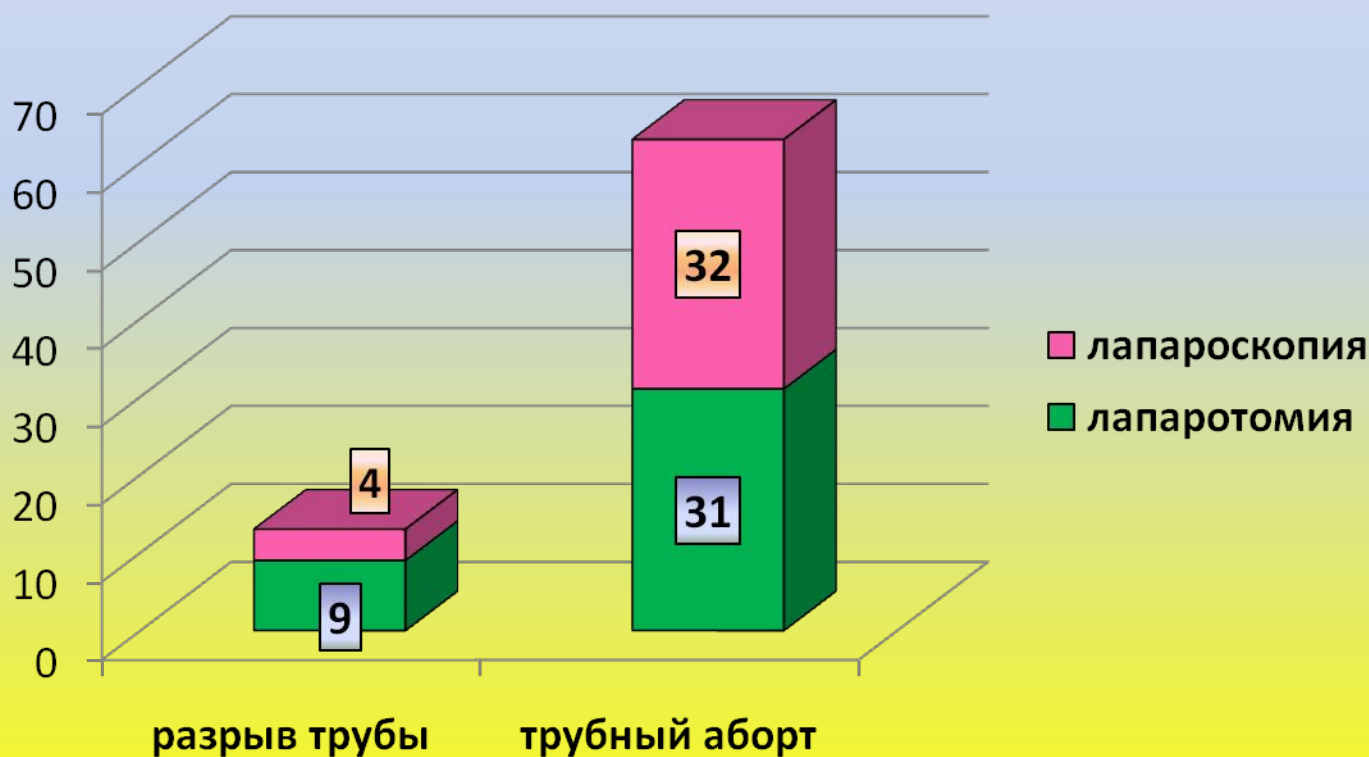
Внутренние кровотечения: эктопическая беременность

Частота и тип нарушенной эктопической беременности, методика оперативного доступа

Тип нарушения	Количество	Лапаротомия	Лапароскопия
Разрыв маточной трубы	13 (17,1%)	9 (11,8%)	4 (5,3%)
По типу трубного аборта	63 (82,9%)	31 (40,8%)	32 (42,1%)
Всего:	76 (100%)	40 (52,6%)	36 (47,4%)

Внутренние кровотечения: эктопическая беременность

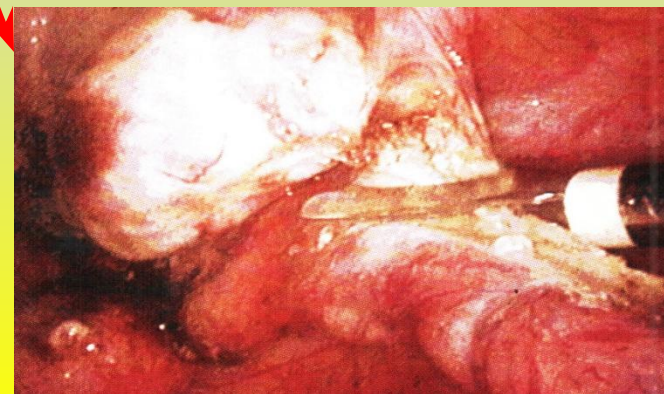
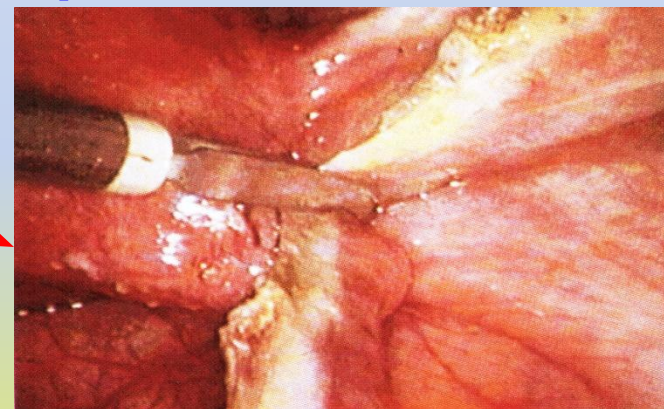
Методика оперативного доступа при разных типах
нарушенной эктопической беременности



Внутренние кровотечения: эктопическая беременность

Объём оперативного вмешательства при
нарушенной эктопической беременности

Операционный доступ	Лапаротомия	Лапароскопия
Тубэктомия	35 (87,5%)	10 (17,8%)
Аспирация плодного яйца (маточная труба сохранена)	5 (12,5%)	26 (72,2%)
Всего:	40	36

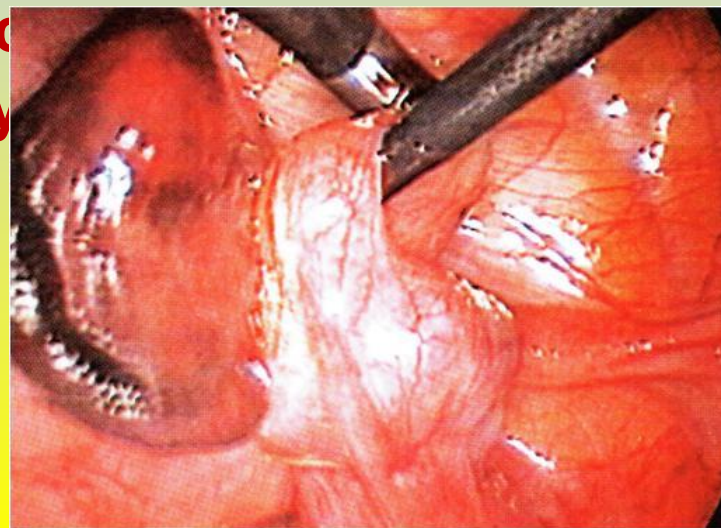


Альтернативные варианты лечения внематочной беременности

В гинекологическом отделении 5-го родильного
дома

при прогрессирующей внематочной беременности с
целью сохранения маточной трубы
используются:

- Лапароскопическая операция с аспирацией
(выдавливанием) плодного яйца (26 операций);
- Консервативная терапия с
метотрексатом 75-100 мг внутривенно (10
случаев).



Внутренние кровотечения

Частота апоплексии яичника и разрыва кисты (кистомы) яичника

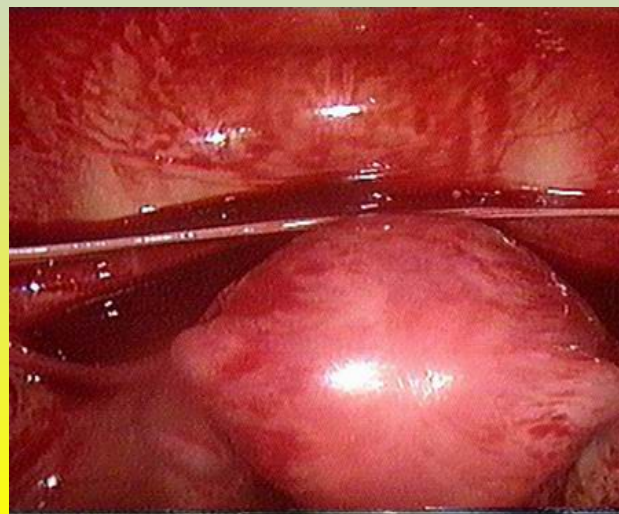
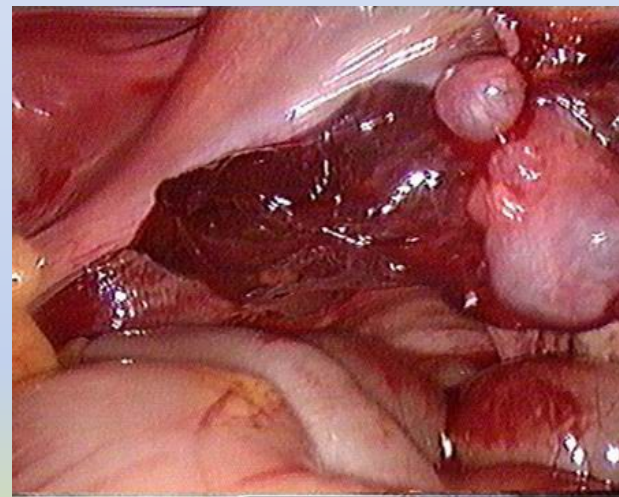
Источник кровотечения	Количество операций	Объём оперативного вмешательства		
		ушивание яичника	резекция яичника	цистэктомия
Апоплексия яичника	28 (47,5%)	2 (3,4%)	26 (44,0%)	0%
Разрыв кисты яичника	31 (52,5%)	0%	27 (45,8%)	4 (6,8%)
Всего:	59	2 (3,4%)	53 (89,8%)	4 (6,8%)

Внутренние кровотечения

Частота развития геморрагического шока при внутренних кровотечениях

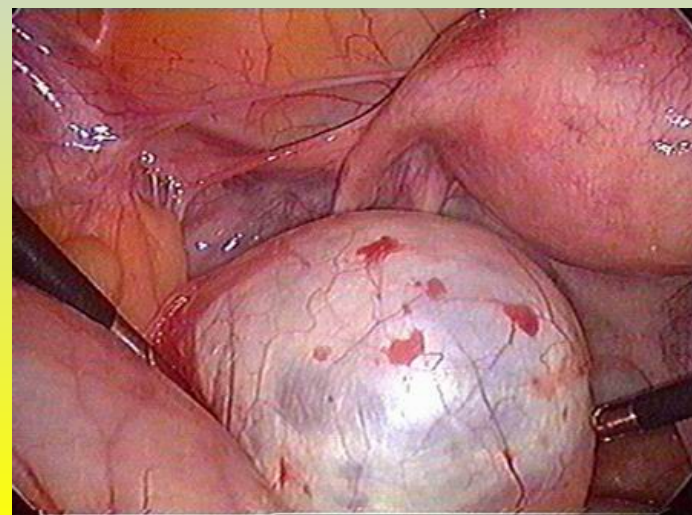
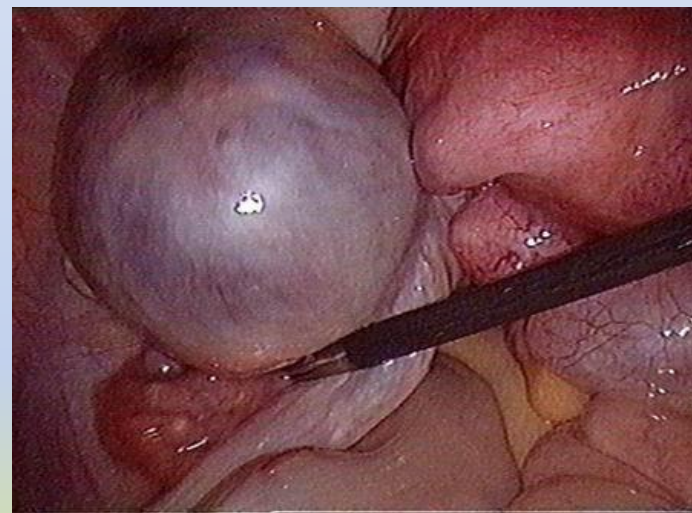
Патологическое состояние, сопровождающееся внутренним кровотечением	Степень тяжести геморрагического шока		
	1 степень	2 степень	3 степень
Трубная беременность (нарушенная)	6	4	2
Апоплексия и разрыв кисты яичника	6	2	0
Всего:	12	6	2

Общее количество больных с геморрагическим шоком – **20**



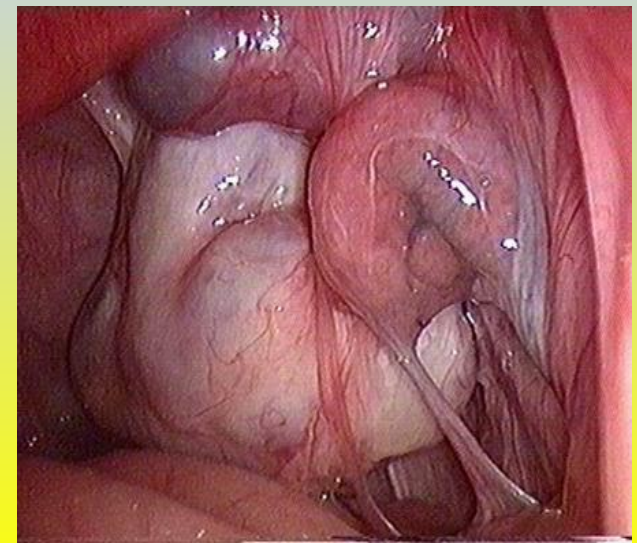
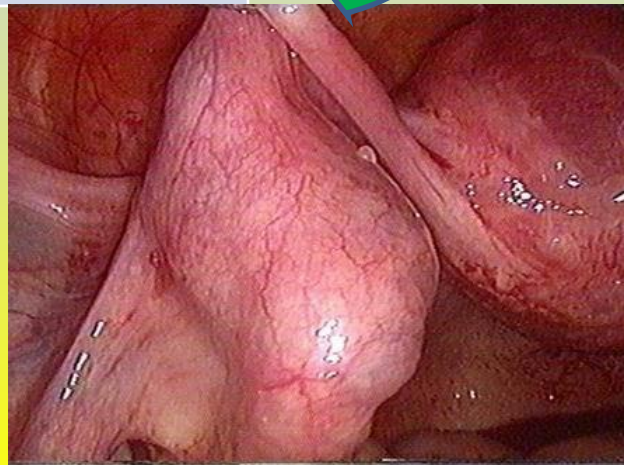
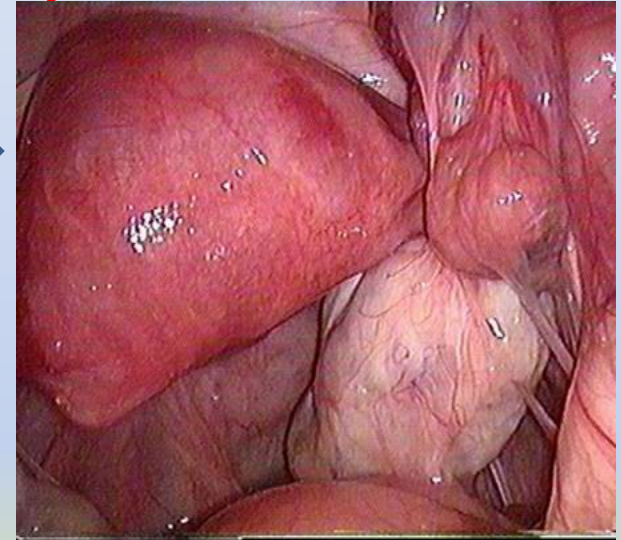
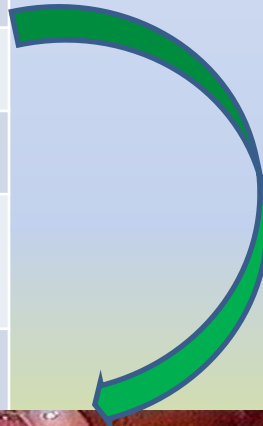
Нарушение питания опухолей внутренних половых органов

Диагноз	Количество	Объём оперативного вмешательства	
		лапаротомия, аднексэктомия	лапаротомия, резекция яичника (при частичном перекруте)
Перекрут ножки кисты (кистомы)	6	5	1



Острые воспалительные заболевания внутренних половых органов

Патология	Количество
Гидросальпинкс	1
Пиосальпинкс	6
Пиовар	4
Тубоовариальный абсцесс	9
Всего:	20



Острые воспалительные заболевания внутренних половых органов

Объём оперативного вмешательства при острых
воспалительных заболеваниях внутренних половых органов

Патология	Количество
Односторонняя тубэктомия	4
Двусторонняя тубэктомия	2
Односторонняя аднексэктомия	2
Гистерэктомия с односторонней анексэктомией с контрлатеральной тубэктомией	8
Гистерэктомия с двусторонней аднексэктомией	4
Всего:	20

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ОШИБКИ

Ошибки гинекологов:

- госпитализация больной с острым гангренозным аппендицитом;
- отказ в госпитализации больной с внематочной беременностью.

Ошибки хирургов и гинекологов:

- госпитализация (и оперативное вмешательство) больных
- с ретроцекальным аппендикулярным абсцессом;
- с перфорацией опухоли слепой кишки в брюшную полость.

Ошибки гинекологов и хирургов:

- гинекологи исключили острую гинекологическую патологию, а хирурги во время операции её нашли.

Ошибки хирургов:

- госпитализация в хирургические отделения гинекологических больных с последующим оперативным лечением.

Благодарю за внимание



Ассоциация акушеров-гинекологов Запорожской области

**Кафедра акушерства, гинекологии и репродуктивной
медицины ЗГМУ**

25 февраля 2009