A pink awareness ribbon is draped across the left side of the slide, forming a large loop. The background is a light, textured pink color.

Презентация
на тему:
Острый живот в гинекологии

Выполнила студентка
3 курса 3 группы
Килямова Ф.И.

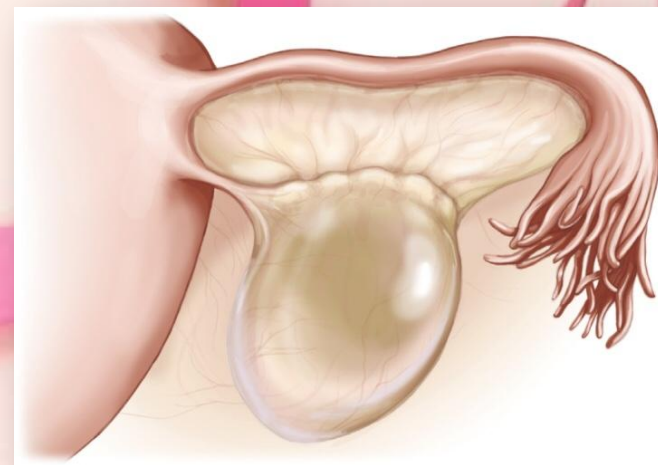
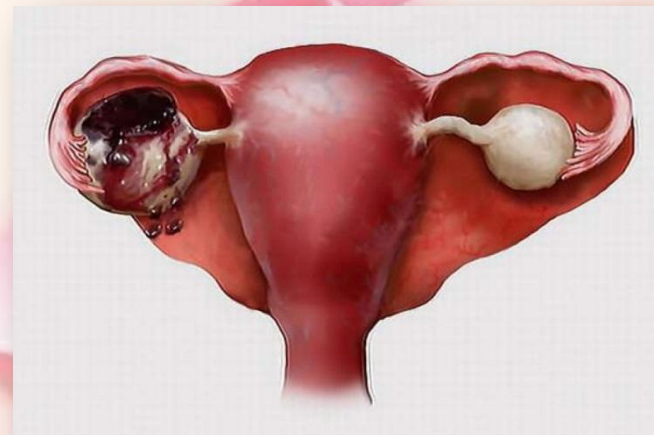
Собирательный термин "острый живот" в гинекологии включает в себя различные формы патологий органов брюшной полости, выраженных в развитии воспалительных процессов, кровотечений, интенсивных болевых ощущений. Обязательна неотложная помощь, включающая оперативное вмешательство, так как патология влечет опасность для здоровья больного. Развитие острого живота в гинекологии характерно для повреждения или перекрута кист яичников, внематочной беременности, воспалительных поражений органов репродуктивной системы, протекающих в острой форме.



Причины

Протекающее в тяжелой форме патологическое состояние может быть обусловлено рядом причин, в числе которых:

1. Кровотечение в брюшной полости. Подобное может произойти на фоне апоплексии яичников, а также при беременности, развившейся вне полости матки.
2. Острое нарушение кровоснабжения тканей опухолевидных разрастаний, кист.
3. Острые формы воспалительных процессов. Состояние характеризуется внезапным и стремительным развитием, ярко выраженной клинической картиной, требует неотложного врачебного вмешательства независимо от причин возникновения.

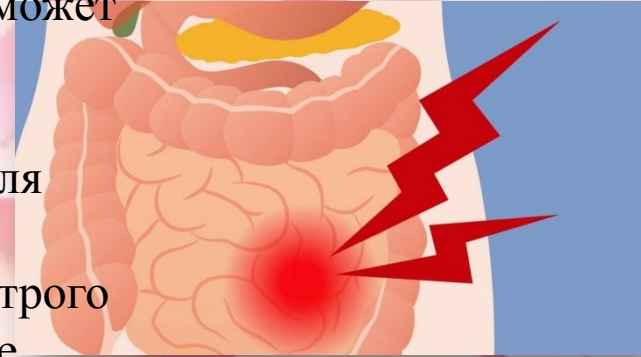


Клиническая картина

Симптоматика патологии носит выраженный характер и может изменяться в зависимости от причин, спровоцировавших развитие опасного состояния. Для постановки предварительного диагноза проводится опрос больного для выяснения проявлений:

- характерным признаком, указывающим на синдром острого живота, называют внезапное развитие и стремительное нарастание клинической картины;
- вздутие кишечника на фоне отсутствия позывов к дефекации и метеоризма;
- типичным признаком в акушерстве называют острую боль, которая может вызвать колебания показателей артериального давления и обморочное состояние;
- острые приступы рвоты.

Также в диагностике важно установить раздражение брюшной полости, определяемое при проведении первичного врачебного осмотра.



Диагностика

Диагностика базируется на применении физикальных, инструментальных, лабораторных методов исследования. Распространенным вариантом является трансвагинальное ультразвуковое исследование, включающее доплерографию. В тяжелых случаях требуется применение инвазивного метода исследования – лапароскопии, которое может проводиться в сочетании с оперативным вмешательством.



Консервативное лечение

Медикаментозное лечение заболевания возможно в исключительных случаях. Применение лекарственных препаратов актуально на фоне апоплексии яичников, отсутствия кровотечения и острых воспалительных процессов в брюшной полости. Консервативная форма лечения основывается на использовании кровоостанавливающих средств, анестетиков, холодных компрессов, накладываемых на нижнюю часть живота.



Инвазивное лечение

Распространенным вариантом лечения называют оперативное вмешательство, в частности – лапароскопию.

Применение метода актуально в следующих случаях:

- внематочная беременность требует удаления плодного яйца с частичным иссечением трубы или ушиванием пораженного участка;
- апоплексия яичника может развиться на фоне вынашивания плода. В этом случае задачей вмешательства является сохранение тканей и желтого тела;
- если определяется перекрут кисты яичника, патологическая полость подлежит хирургическому удалению. Сохранение органа возможно при восстановлении кровотока;
- при перфорации матки производится ушивание пораженного участка.

Клинические рекомендации при заболевании основываются на возрастных и физиологических особенностях пациентки. Если женщина моложе 35 лет, задачей оперативных вмешательств является сохранение репродуктивных органов.

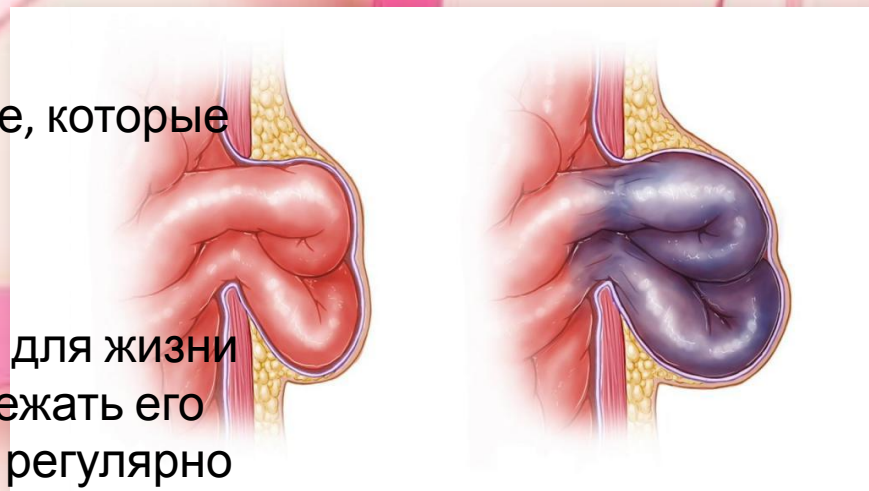
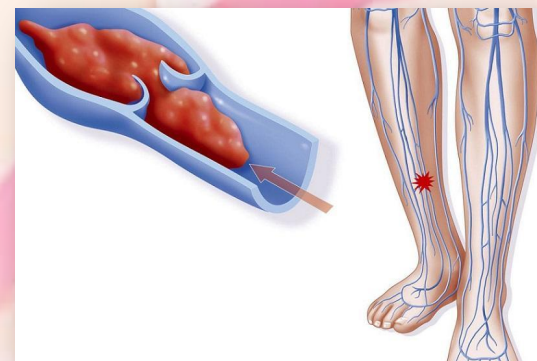


Осложнения

Осложнения на фоне опасного заболевания распространены, и могут быть следующими:

- инфицирование, сопряженное с риском развития сепсиса;
- эмболия вен, развивающаяся в результате проводимых врачебных манипуляций;
- послеоперационная грыжа;
- массивное внутреннее кровотечение, которое может возникнуть в ходе инвазивного вмешательства;
- повреждение органов малого таза.

Острый живот представляет собой опасное для жизни и здоровья женщины состояние. Чтобы избежать его развития и негативных последствий, важно регулярно посещать врача для проведения профилактических осмотров, а также обращаться к специалисту при появлении любых, даже незначительных жалоб.





Спасибо за внимание