

# «Острый живот» в гинекологии

Запорожский государственный медицинский университет  
кафедра акушерства, гинекологии и репродуктивной  
медицины

## «Острый живот»:

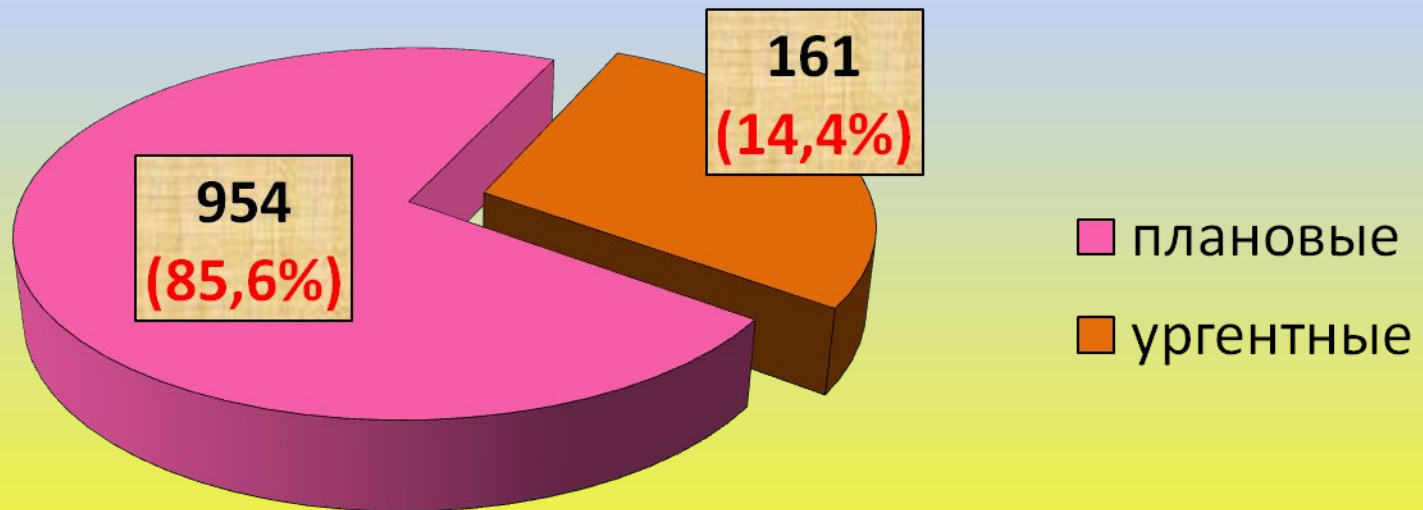
- ✓ исторически сложившееся название патологических процессов;
- ✓ не является нозологической формой заболевания;
- ✓ характеризуется острым течением;
- ✓ сопровождается локальными проявлениями со стороны живота;
- ✓ относится к экстремальным (неотложным) состояниям в практике врача акушера-гинеколога;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

# Удельный вес urgentных 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:**

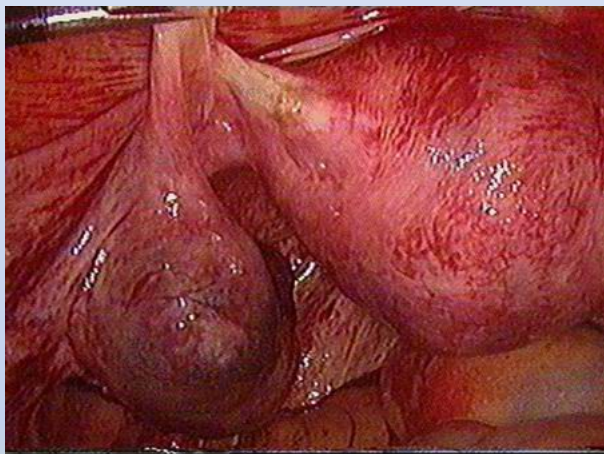
- перекрут ножки опухоли яичника – **6** ;
- нарушение питания узла миомы матки – **0**.

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

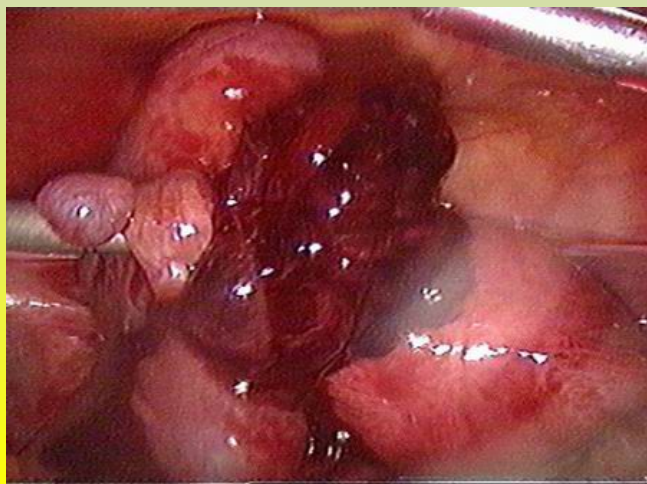
- воспаление придатков матки;
- пельвиоперитонит и перитонит.

**4. Септический шок в гинекологической практике.**

# Внутренние кровотечения: эктопическая беременность

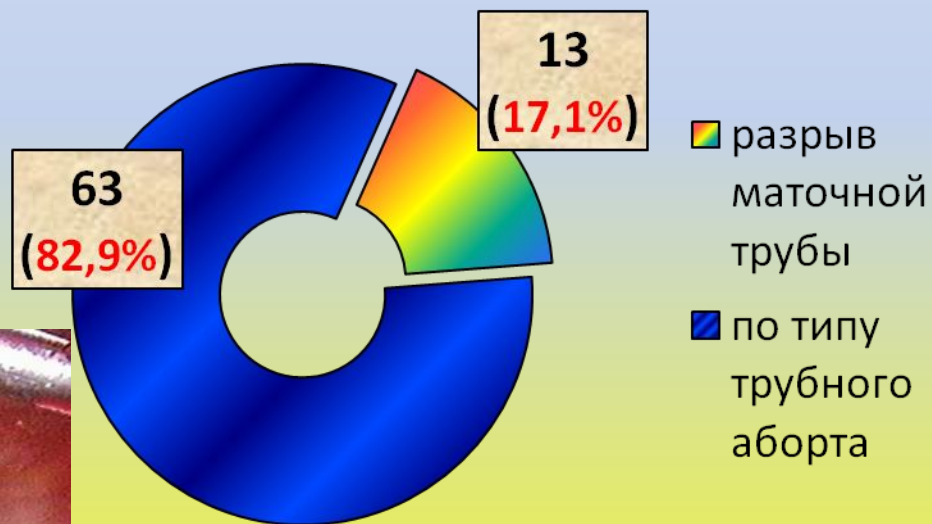


Трубный аборт



Разрыв  
маточной трубы

Частота типов нарушенной  
эктопической беременности  
(всего 76 случаев)



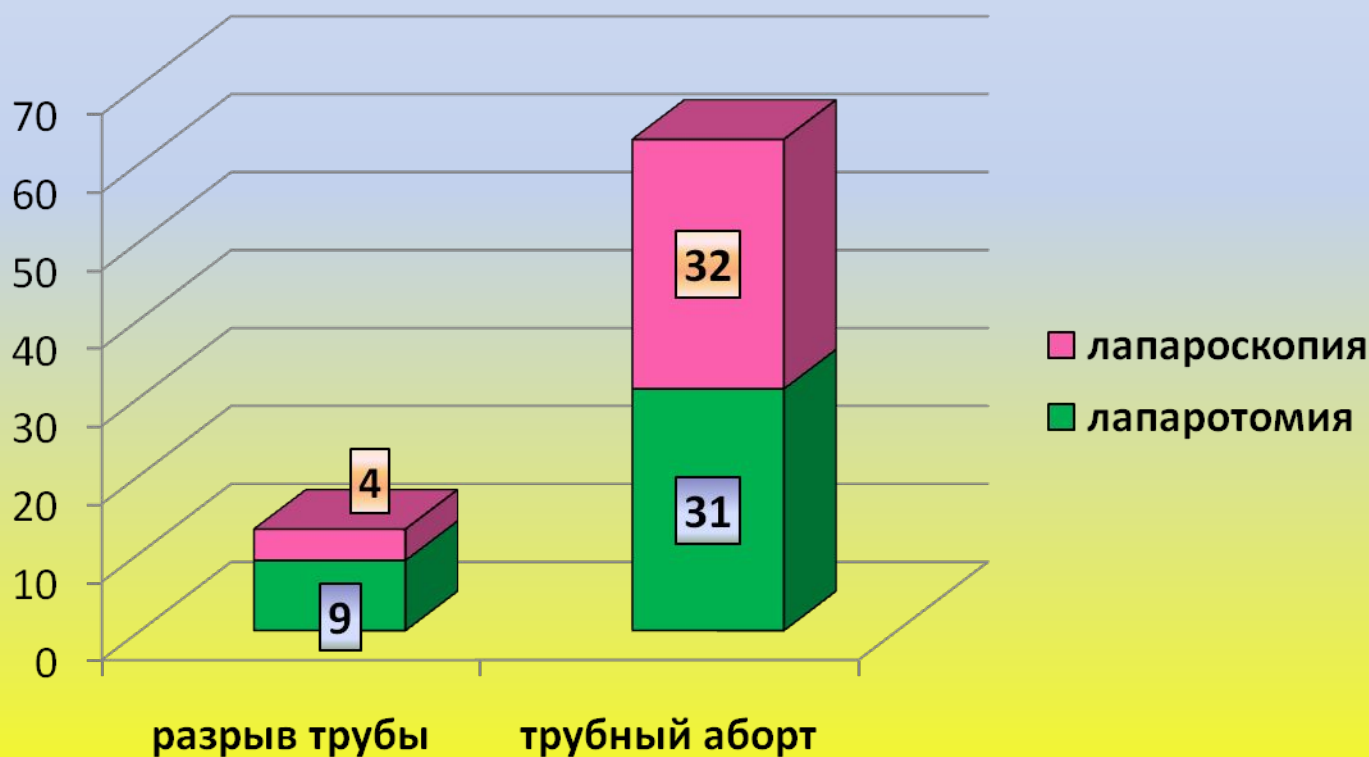
# Внутренние кровотечения: эктопическая беременность

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%)
<b>Всего:</b>	<b>76 (100%)</b>	<b>40 (52,6%)</b>	<b>36 (47,4%)</b>

# Внутренние кровотечения: эктопическая беременность

Методика оперативного доступа при разных типах нарушенной эктопической беременности

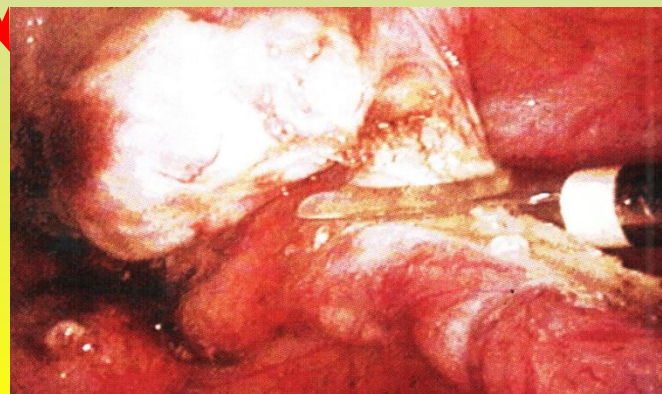
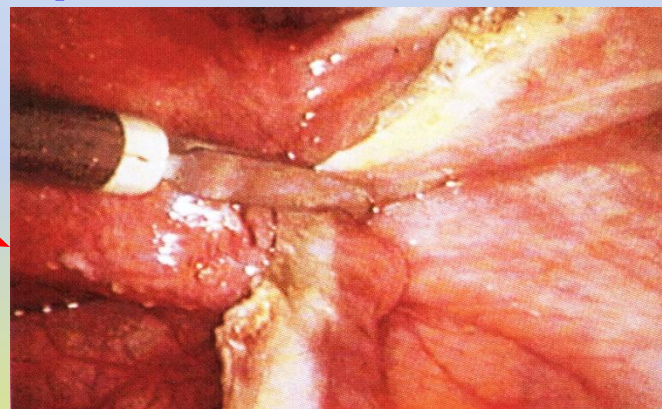




# Внутренние кровотечения: эктопическая беременность

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%)
<b>Всего:</b>	<b>40</b>	<b>36</b>

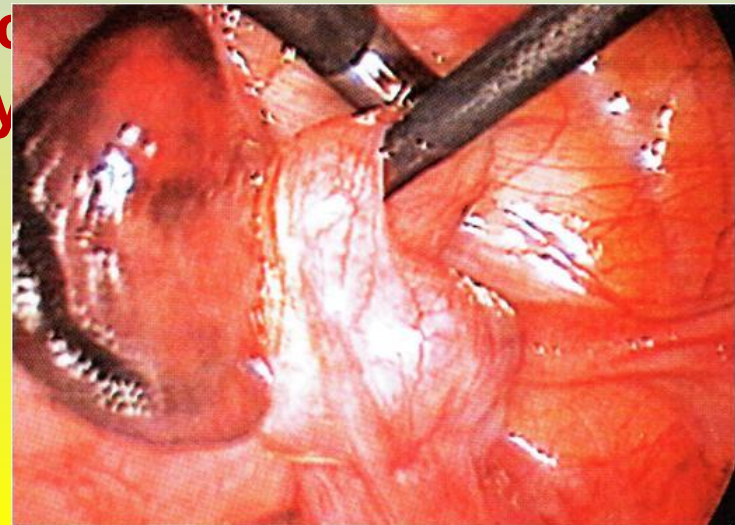


# Альтернативные варианты лечения внематочной беременности

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  
(12 случаев).



# Внутренние кровотечения

## Частота апоплексии яичника и разрыва кисты (кистомы) яичника

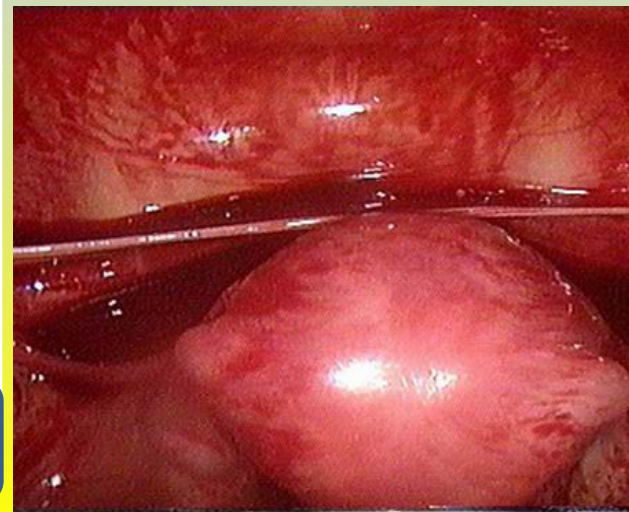
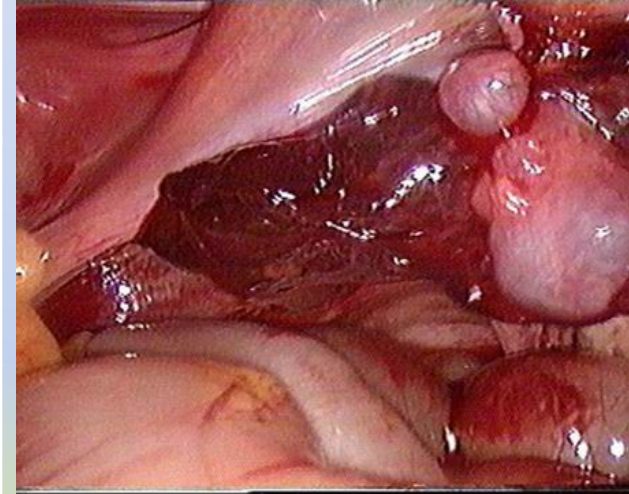
Источник кровотечения	Количество операций	Объём оперативного вмешательства		
		ушивание яичника	резекция яичника	цистэктомия
Апоплексия яичника	28 (47,5%)	2 (3,4%)	26 (44,0%)	0%
Разрыв кисты яичника	31 (52,5%)	0%	27 (45,8%)	4 (6,8%)
<b>Всего:</b>	<b>59</b>	<b>2 (3,4%)</b>	<b>53 (89,8%)</b>	<b>4 (6,8%)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

# Внутренние кровотечения

Частота развития геморрагического шока при внутренних кровотечениях

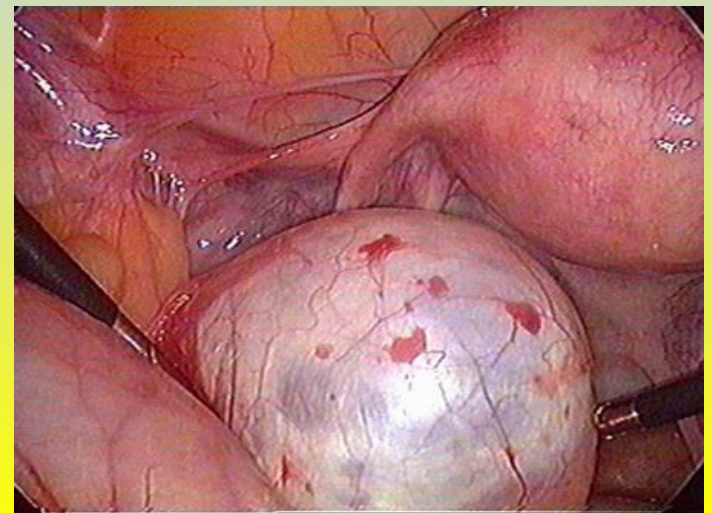
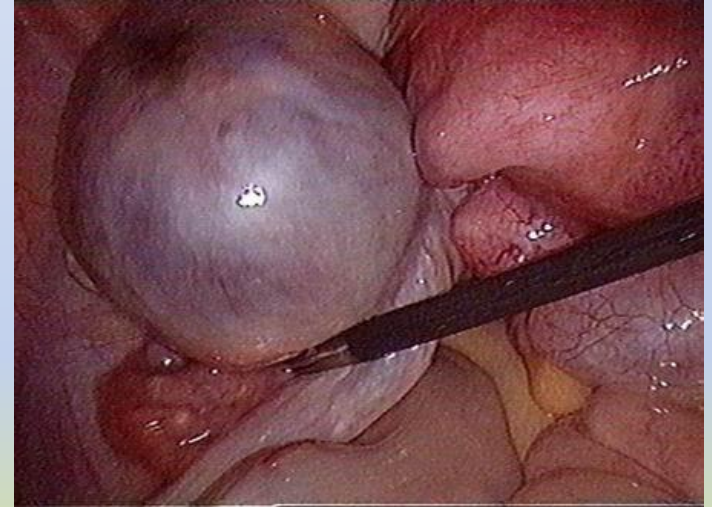
Патологическое состояние, сопровождающееся внутренним кровотечением	Степень тяжести геморрагического шока		
	1 степень	2 степень	3 степень
Трубная беременность (нарушенная)	6	4	2
Апоплексия и разрыв кисты яичника	6	2	0
<b>Всего:</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	<b>2</b>

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



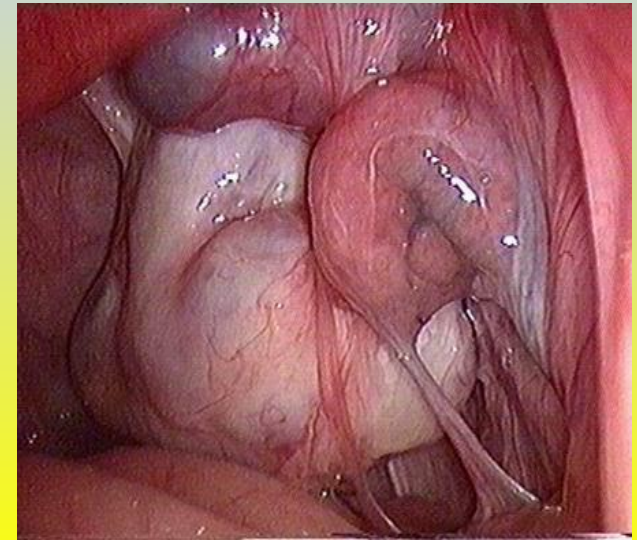
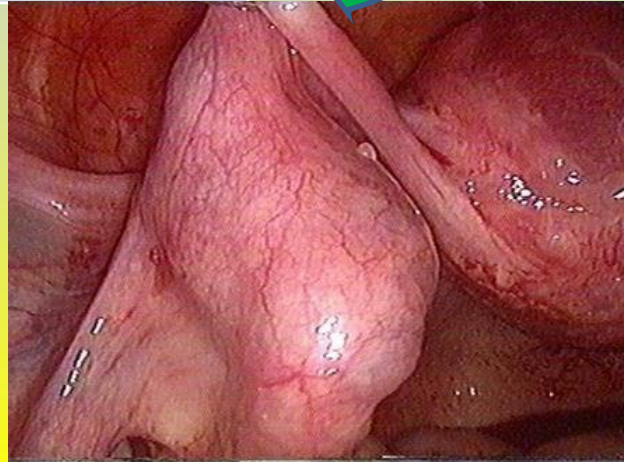
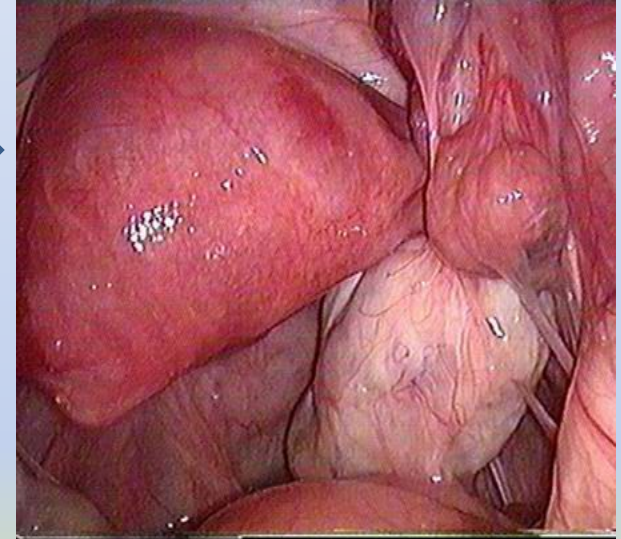
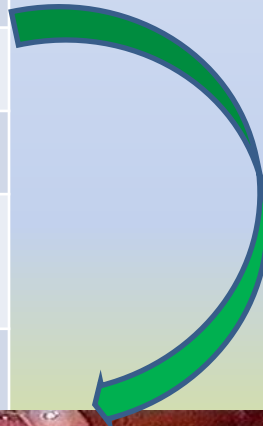
# Нарушение питания опухолей внутренних половых органов

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
<b>Всего:</b>	<b>20</b>



# 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
<b>Всего:</b>	<b>20</b>

# 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**