

К вопросу о диагностике внематочной беременности

Камнева Анна Владимировна

*Северо-Восточный федеральный университет имени Максима Кировича Аммосова
Медицинский Институт, Якутск*

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Соловьева

Марианна Иннокеньевна, Северо-Восточный федеральный университет имени Максима Кировича Аммосова Медицинский Институт, Якутск

Введение

Известно, что частота внематочной беременности (ВБ) в настоящее время не имеет тенденции к снижению, чаще встречается у женщин репродуктивного возраста 20 - 40 лет, приводит к нарушениям генеративной функции и является одной из актуальных проблем в гинекологии. В настоящее время распознать симптомы ВБ на ранних сроках достаточно проблематично.

Цель исследования

Явилось изучение клиники, диагностики и лечения ВБ.

Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ 75 историй болезни пациенток с диагнозом ВБ, прооперированных в гинекологическом отделении городской больницы за период с июля 2015 по декабрь 2015 года. Возраст больных колебался от 18 до 44 лет, средний возраст составил 29 лет. Были проанализированы жалобы, данные обследования (бимануальное влагалищное исследование, УЗИ, определение уровня ХГЧ, пункция брюшной полости через задний свод влагалища и интраоперационная картина).

Результаты

Наиболее частыми жалобами у пациенток кроме задержки менструации и положительного теста на беременность являлись: боли внизу живота у 74,6%, кровянистые выделения из половых путей у 40%, тошнота, рвота у 29,3%, головокружение, слабость у 9,3 и признаки раздражения брюшины у 21,3%. Выявлено, что 74,6% женщин были госпитализированы в стационар с подозрением на ВБ. При влагалищном исследовании определяли увеличение матки до 5-6 недель беременности у 61%, до 7-8 недель у 30% женщин. Болезненность при пальпации матки и сводов регистрировалась у 42% больных, а у 38% больных болезненность отмечалось при пальпации увеличенных придатков. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища выполнена в 66,6% случаях, во всех случаях результат был положительным. Ультразвуковое исследование органов малого таза проведено в 100% случаев с трансвагинальным датчиком, из них у большинства выявлено наличие трубной эктопической беременности при этом у 16% больных потребовалось повторное исследование через несколько дней. Послеоперационный период протекал без осложнений у всех пациенток, у 9,3% осложнился постгеморрагической анемией, средняя продолжительность пребывания в стационаре после лапаротомной операции составила 7,4 дней и после лапароскопической – 3,5 дней. Летальных исходов не было.

Выводы

Клиническая картина ВБ многообразна, сложной в постановке диагноза является нарушенная трубная беременность по типу трубного аборта. Достоверными признаками ВБ остаются «крик Дугласа» и увеличение уровня ХГЧ в крови. Использование 3Д-режима УЗИ позволяет провести раннюю госпитализацию в гинекологическое отделение.