

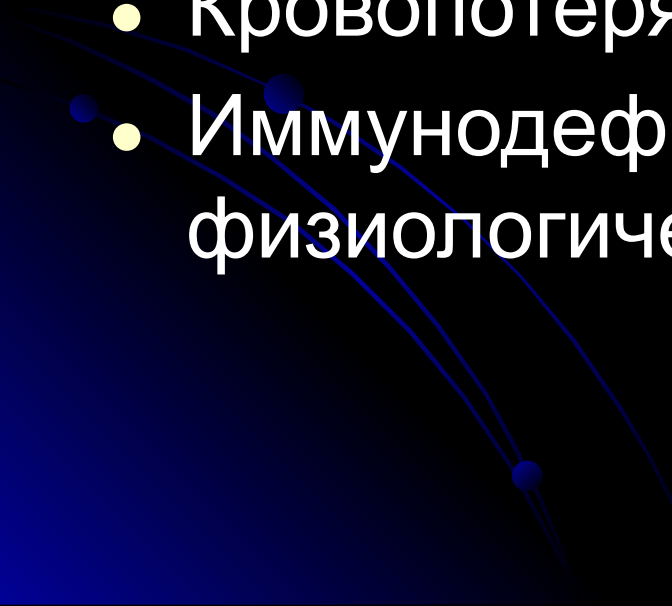
Инфекционные осложнения после абортов

*кафедра акушерства и гинекологии
№ 1,
асс. В. Востриков*

Причина ГСИ после аборта

- Самопроизвольный аборт, вызванный общими и гинекологическими инфекционными заболеваниями;
- Длительное пребывание больной вне лечебного учреждения после самопроизвольного аборта любой этиологии (внебольничный аборт всегда инфицированный);
- Выполнение легального аборта при наличии противопоказаний;
- Задержка частей плодного яйца после искусственного или самопроизвольного аборта
- Криминальное вмешательство с целью прерывания беременности.

Факторы, способствующие распространению ГСИ

- Применение токсических веществ для прерывания беременности с введением их в матку;
 - Травма шейки и тела матки;
 - Кровопотеря;
 - Иммунодефицит, в том числе и физиологический.
- 

Этапы распространения инфекции

- 1 этап (неосложненный инфицированный аборт)
- ограниченное инфицирование плодного яйца и децидуальной оболочки;
- 2 этап (осложненный инфицированный аборт)
- инфекция вышла за пределы матки, но осталась в малом тазу ;
- 3 этап (септический аборт)
- инфекция распространилась за пределы малого таза и стала генерализованной (перитонит, прогрессирующий тромбофлебит, септицемия, септикопиемия – инфекционно токсический шок)

Признаки инфицированного аборта

- повышение температуры выше 37.5°C ;
- озноб независимо от температуры тела;
- кровянисто-гнойные или гнойные, а также мутные или зловонные выделения из матки;
- отхождение частей плодного яйца в состоянии гнойного распада;
- свежие разрывы на ш. матки, изъязвления, пленки фибрина;
- болезненность матки, придатков, инфильтрация околоматочной клетчатки, воспаление брюшины малого таза или выпот в малом тазу;
- указание на криминальное вмешательство.

Внимание!

Не спать!



Стратегия постановки диагноза

- Жалобы, анамнез;
- Данные объективного обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, бимануальное обследование);
- Дополнительные методы обследования (лабораторные, УЗИ, лучевые, эндоскопические, гистологические...)

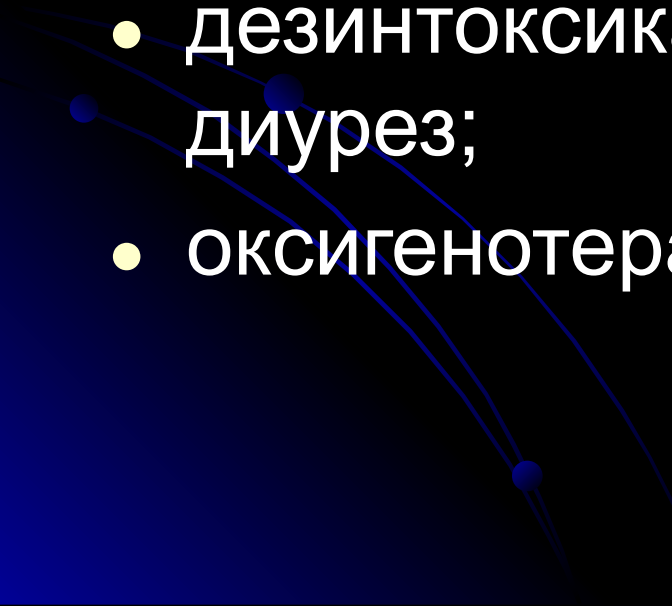
Лечебная тактика при септическом аборте

- - предоперационная подготовка;
- - хирургическое лечение по удалению основного источника инфекции;
- - интенсивная послеоперационная терапия как основного заболевания, так и его осложнений;
- - реабилитационные мероприятия на госпитальном этапе
- - дальнейшая реабилитация и диспансеризация.

Лечебная тактика при осложненном инфицированном аборте

- Инфузионная терапия;
- Антимикробная терапия;
- Дезинтоксикационная терапия;
- Кортикостероиды (для профилактики инфекционно-токсического шока);
- Противовоспалительная терапия;
- Десенсибилизирующая терапия;
- Витамиотерапия;
- Кардиотоническая терапия;

Предоперационная терапия

- ликвидация гиповолемии;
 - стабилизация гемодинамики;
 - антимикробная терапия, применение ингибиторов протеаз;
 - дезинтоксикация, форсированный диурез;
 - оксигенотерапия
- 

ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ СЕПТИЧЕСКОГО АБОРТА

- интенсивная инфузионно-трансфузионная терапия с учетом регуляции всех видов обмена;
- дезинтоксикационная терапия;
- применение антигистаминных препаратов;
- иммунокоррекция и иммуномодуляция;
- применение антикоагулянтов и дезагрегантов для улучшения реологических свойств крови и предупреждения тромбозов;
- применение кардиотоников для стабилизации сердечной деятельности;
- улучшение моторики кишечника;
- гепатопротекторы;
- симптоматическая терапия.....

Спасибо за внимание!

