

Инфицированные
аборты. Клиника,
диагностика,
лечебная тактика

Причины ГСИ после аборта

1. Самопроизвольный аборт, вызванный общими и гинекологическими инфекциями
2. Длительное пребывание больной вне лечебного учреждения
3. Выполнение аборта при наличии противопоказаний
4. Задержка частей плодного яйца в полости матки
5. Криминальное вмешательство

Факторы, способствующие распространению ГСИ

- Раневая поверхность матки, травмы шейки, тела матки
- Кровопотеря при аборте и анемия
- Применение токсических веществ
- Физиологический иммунодефицит

Признаки инфицированного аборта

- Повышение $t > 37,5$ в сочетании с тахикардией
- Озноб
- Кровянисто-гнойные или зловонные выделения из матки
- Отхождение частей плодного яйца в состоянии гнойного распада
- Свежие разрывы на шейке матки
- Болезненность матки и придатков
- Инфильтраты в малом тазу
- Указание на криминальное вмешательство

Классификация инфицированных абортов

- Неосложненный инфицированный аборт
- Осложненный инфицированный аборт
- Септический аборт

Этапы распространения ГСИ

I этап – инфекция ограничена областью раны (плодное яйцо, эндометрит)

II этап – инфекция распространилась за пределы раны, но локализована в малом тазу (сальпингоофорит, пельвиоперитонит, параметрит, тромбофлебиты матки, тазовых, н/конечностей)

III этап – разлитой перитонит, прогрессирующий тромбофлебит, септический шок

IV этап - сепсис

Диагностика инфицированного аборта

1. Мониторное наблюдение за больной (ЧСС, АД, t, ЧД, почасовой диурез)
2. Общеклиническое обследование
3. Биохимическое обследование
4. Бактериологическое и бактериоскопическое исследование мазков из цервикального канала и т.д.
5. УЗИ гениталий
6. Р- графия легких, ЭКГ, консультации специалистов — по показаниям