

Разрыв опухоли яичника

Разрыв опухоли яичника называется таксе апоплексией. При этом патологическом состоянии кистозный пузырь лопается, содержащаяся в нем слизь и кровь изливается в ткани половой железы и полость малого таза.

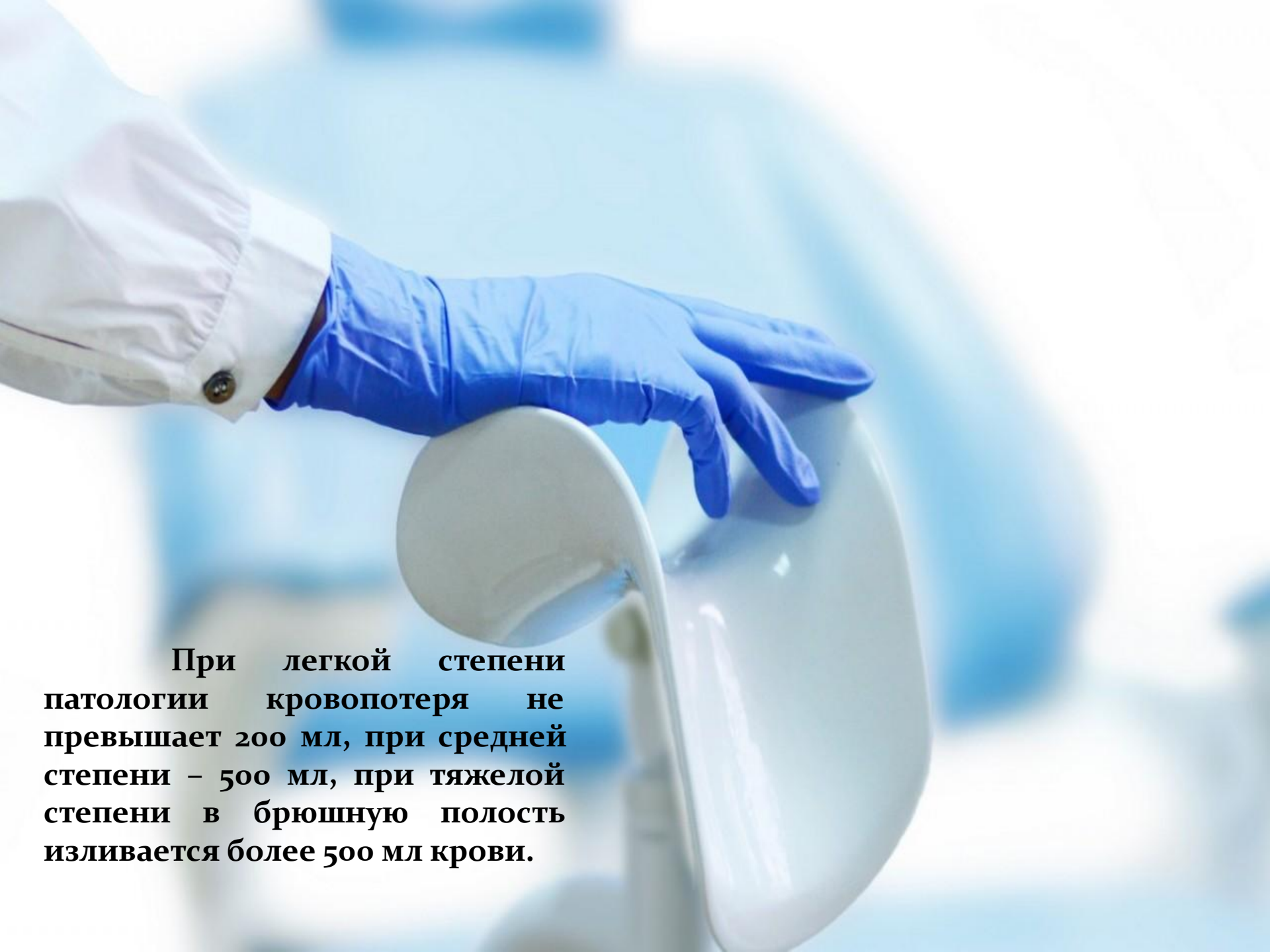




2-3 %

Этиология

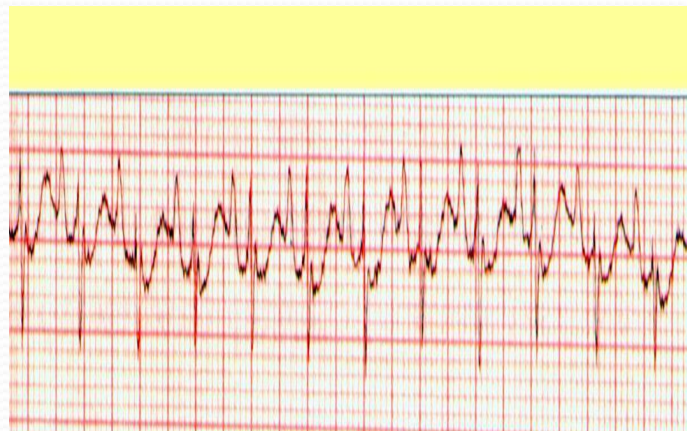
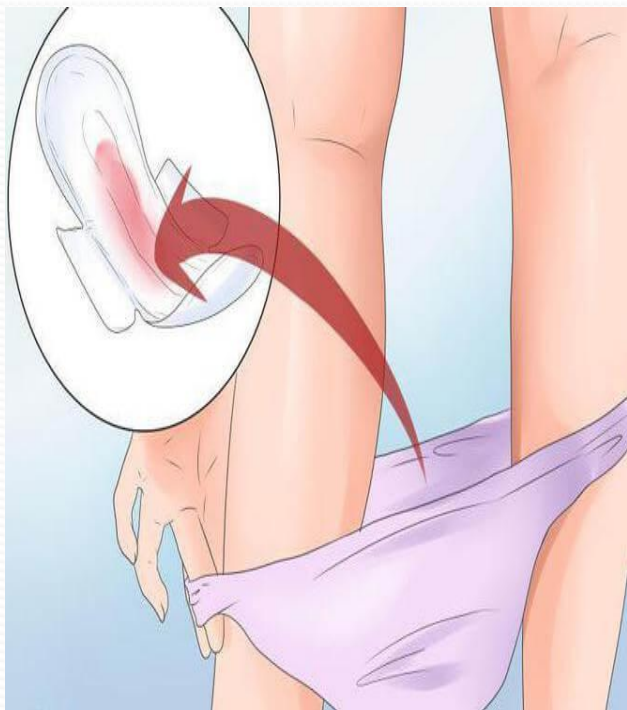
- неустойчивое состояние психики, расстройство нервной системы, подверженность влиянию стрессов, депрессивность, умственное переутомление;
- воспалительные реакции в органах мочеполовой системы, ухудшающие циркуляцию крови в маточных трубах и яичниках, приводящие к фиброзу или склерозу тканей;
- нарушение функционирования эндокринных желез, особенно гипофиза и гипоталамуса;
- нерегулярность менструального цикла;
- искусственное прерывание беременности;
- аномальное строение или расположение матки;
- плохое кровообращение в органах малого таза;
- варикозное расширение вен в яичниках;
- медикаментозная стимуляция функций половых желез;
- спайки в тканях малого таза.



При легкой степени патологии кровопотеря не превышает 200 мл, при средней степени – 500 мл, при тяжелой степени в брюшную полость изливается более 500 мл крови.

Клиника

- внезапная острая боль, возникающая из-за наполнения тканей брюшной полости и половой железы кровью, а еще из-за ишемии в области овариальной артерии;
- кровянистые выделения из влагалища, оскудевающие по мере притупления боли;
- озноб, повышение температуры тела;
- тахикардия, учащение пульса, резкое, но недолговременное увеличение давления;
- тошнота, связанная с раздражающим действием крови на ткани брюшной полости;
- головокружение, непродолжительная потеря сознания;
- физическая слабость, тяжесть дыхания, побледнение кожи и слизистой поверхности век.



СИНУСОВАЯ ТАХИКАРДИЯ

(ЧСС – 100 в минуту)



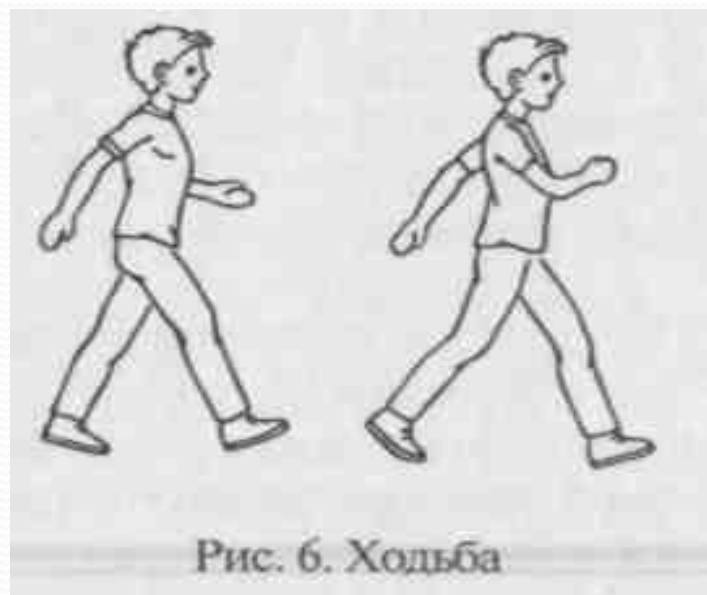
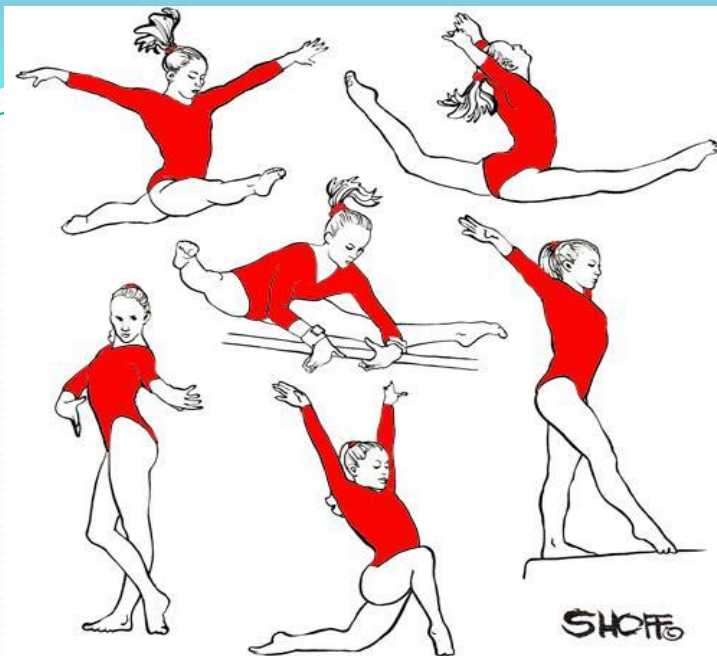


Рис. 6. Ходьба

Антикоагулянты и Антиагреганты

Если кровопотеря очень большая, то у женщины может случиться геморрагический шок. В момент разрыва опухоли боль проявляется мгновенно в нижней части живота, иногда возле пупа. Нередко она отдает в гениталии, ноги, поясницу, анальное отверстие. Постепенно болевые ощущения становятся более жгучими и выраженными, распространяются на весь нижний отдел туловища.



Нередко опухоли на половых железах образуются и лопаются во время беременности. У женщин, вынашивающих ребенка, обычно формируется или цистаденома, или эндометриоидная киста



Диагностика

- Анализ крови.
- При влагалищном исследовании пальпируют резко болезненный увеличенный яичник, уплощение сводов, нависание и резкая болезненность заднего свода — («крик Дугласа»).
- Исследование прямой кишки: нависание, болезненность ее передней стенки.
- Тест на беременность (анализ на ХГЧ).
- Ультразвуковое исследование. Признаки разрыва кисты яичника на УЗИ: патологическое образование и жидкость в брюшной полости.
- Пункция заднего свода влагалища. Кровь в пункционной игле — свидетельство кровотечения.
- Лапароскопия.

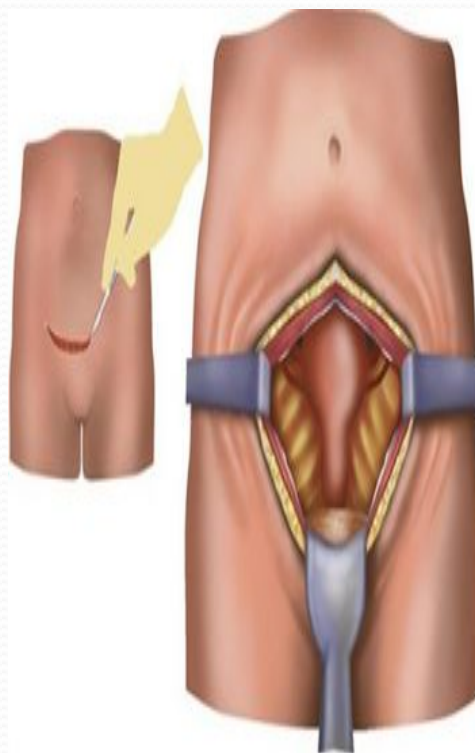
Последствия разрыва кисты яичника

Геморрагический шок

К медленно развивающимся последствиям разрыва кисты яичника относятся:

- Анемия (в результате потери крови).
- Возникновение спаек.
- Бесплодие
- Внематочная беременность.
- Перитонит.

Лечение



Профилактика

- регулярно обследоваться у гинеколога, не реже одного раза в 6 месяцев;
- своевременно удалять воспалительные нарушения мочеполовой системы;
- тщательно планировать беременность, устраняя все патологические нарушения;
- при обнаружении кисты провести эффективное лечение, не пренебрегать указаниям специалиста, в период лечения предохраняться, дабы избежать тяжелых нарушений в развитии плода;
- ограничить физическую активность и снизить частоту половых актов;
- если показано удаление кисты, значит, не откладывать такую процедуру на потом.