

ҚР ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ
МИНИСТРЛІГІ



С.Ж.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ
ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА
УНИВЕРСИТЕТІ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РК

КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА

Кафедра: №2 Акушерия және гинекология

Тақырыбы: Тубоовариалды түзілісі бар науқастарды жүргізу тактикасы

Орындаған: Әуелбекова А. Зейнеп Т

Факультет: Жалпы медицина

Курс: V

Тобы: 11-021-2k

Тексерген: Оразакова Н.

Жоспары

- ❖ *Кіріспе*
- ❖ *Негізгі бөлім*
 - **Этиологиясы**
 - **Жіктелуі**
 - **Клиникалық көрінісі**
 - **Диагностикасы**
 - **Емдеу тәсілі**
- ❖ *Қорытынды*
- ❖ *Пайдаланған әдебиеттер*

КІРІСПЕ

Тубоовариалды түзіліс – аднекситтің екінші фазасының шектік жағдайы. Аналық без, ішастар, жатыр түтігі және көршілес ағзалар бір бірімен жабысып, бірігіп кетеді, ісік тәрізді түзіліс түзеді. Кейде осы түзілісте ірің ошағы болуы мүмкін. Мұндай патология аналық без, жатыр түтігінің анатомиялық бұзылысына, қызметінің бұзылысына соқтырады, ол өз кезегінде ұрықтануға кедергі келтіреді.

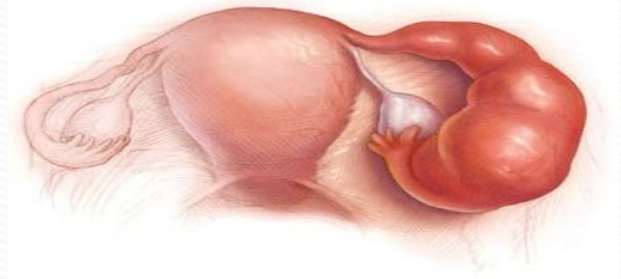


ЭТИОЛОГИЯСЫ

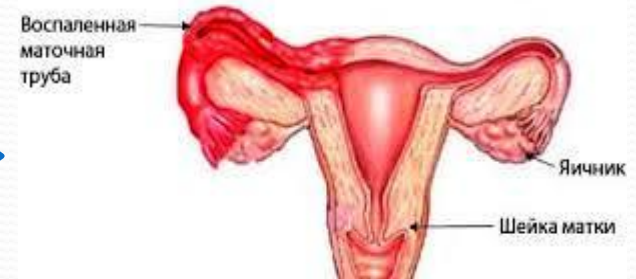
- **Инфекция**
- **Сальпингофарит**
- **Суықтану**
- **Жыныстық партнёрларды жиі ауыстыру**
- **Созылмалы аурулар**
- **Жатырішілік араласулар**
- **аборттар**
- **Сальпингит 10%**
- **ЭКО процедура**
- **Жатырішілік спиральді 5 жылдан артық мерзімге орналастыру**

КЛАССИФИКАЦИЯ:

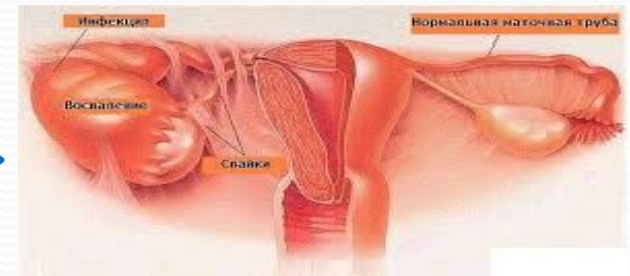
тубоовариальды ірінді ісік.



пиосальпинкс – жатыр түтігінің зақымдануы



пиоварий – аналық безінің зақымдануы;



СИМПТОМДАРЫ:

Қалтырау

Белдегі ауру сезімі

Жатырдан қан кетулер

Іштің бүйір және алдыңғы бөліктеріндегі ауру сезімі

Дизуриялық көріністер

Тез шаршау

Тәбет пен ұйқының бұзылысы

Диарея, жүрек айну, құсу

Іріңді тубоовариалды түзілістер кезінде мына
синдромдар анықталады:

- Интоксикациялық синдром;
- ауру синдромы;
- инфекциялық синдром;
- ерте бүйректік синдром;
- гемодинамикалық бұзылыстар синдромы;
- жылжымалы ағзалардың қабыну синдромы;
- метаболикалық бұзылыстар синдромы.

Дифференциалды диагноз:

Перитонеальды жағдай

Жатырдан тыс жүктілік

Киста немесе аналық без ісігі

**воспаление
матки**

**воспаление
яичников**



**воспаление
маточной трубы**



АСҚЫНУЫ:

- Іріңдіктердің перфорациясы;
- Перфорациясыз абсцесстер;
- Пельвиоперитонит;
- Перитонит (шектелген, диффузды, серозды немесе іріңді);
- Жамбас абсцессы;
- Параметрит (артқы, алдыңғы, бүйірлік);
- Жылжымалы ағзалардың екіншілік зақымдалуы (сигмоидит, аппендицит, оментит, ішектік абсцесстер).

ДИАГНОСТИКА:

- Шағымдарын, ауру анамнезің анықтау
- Гинекологиялық тексеру
- Кіші жамбас қуысының УДЗ
- Лабораторлық зерттеу әдістерінің қорытындылары(ЖҚА, ЖЗА, БХА)
- Қыныптық бөлінділерді зерттеп, бак. себіндіге жіберу
- Шұғыл жағдайда диагностикалық операция

ЕМДЕУ ҚАҒИДАЛАРЫ:

- ❖ *Мүшені сақтау принциптерімен, дегенмен негізгі инфекция ошағын радикалды алып тастау*
- ❖ *Диагнозды нақтылау*



ЕМІ:

2 этапты терапия жүргізіледі:

1. Науқасты стационарға жатқызады, қарқынды түрде актибактериальды және ауру сезімін басатын, седативті препараттармен ем жүргізеді.

2. Лапароскопиялық әдіспен абцессті ашады және тазалап бәрін алады. Содан соң ішіне антибиотик енгізеді.

ОПЕРАЦИЯДАН КЕЙІНГІ КЕЗЕҢДЕГІ ЕМ:

- Антибактериальды терапия
- Инфузиялық терапия
- АҚЖ моторикасын қалпына келтіру
- Гепатотропты терапия
- Жалпы жағдайды жақсартатын терапия
- Антианемиялық терапия
- Гиподинамияның профилактикасы
- Иммуностимулдеуші терапия

ҚОРЫТЫНДЫ:

Егер ауру аптадан артық уақытқа созылмаса, онда барлық жабысқақтарды ажырату арқылы ағзалардың анатомиялық орындарын қалпына келтіреді. Ағзалардың деструктивті өзгерістері өте айқын болса, онда алып тастау қажет. Мұндай операция жатыр қосалқыларын сақтай отырып кіші жамбас қуысын санациялауға мүмкіндік береді. Бұл жағдайда пациент менструальды және бала босану функциясын сақтай алады.

ПАЙДАЛАНЫЛҒАН ӘДЕБИЕТТЕР

1. <http://www.infomedical.ru/gyn/tub-obrazovanie.php>
2. <http://www.joeltanis.com/diseases/5-genikologiya/272>
3. <http://intimnaya-medicina.ru/tuboovarialnoe-obrazovan..>
4. http://www.pcvoice.ru/pract_neotl_pom_vginek/p2.shtml
5. Савельева Г.М., Бреусенко В.Г. «Гинекология»
6. «Гинекология» Национальное руководство под редакцией В.И.Кулакова