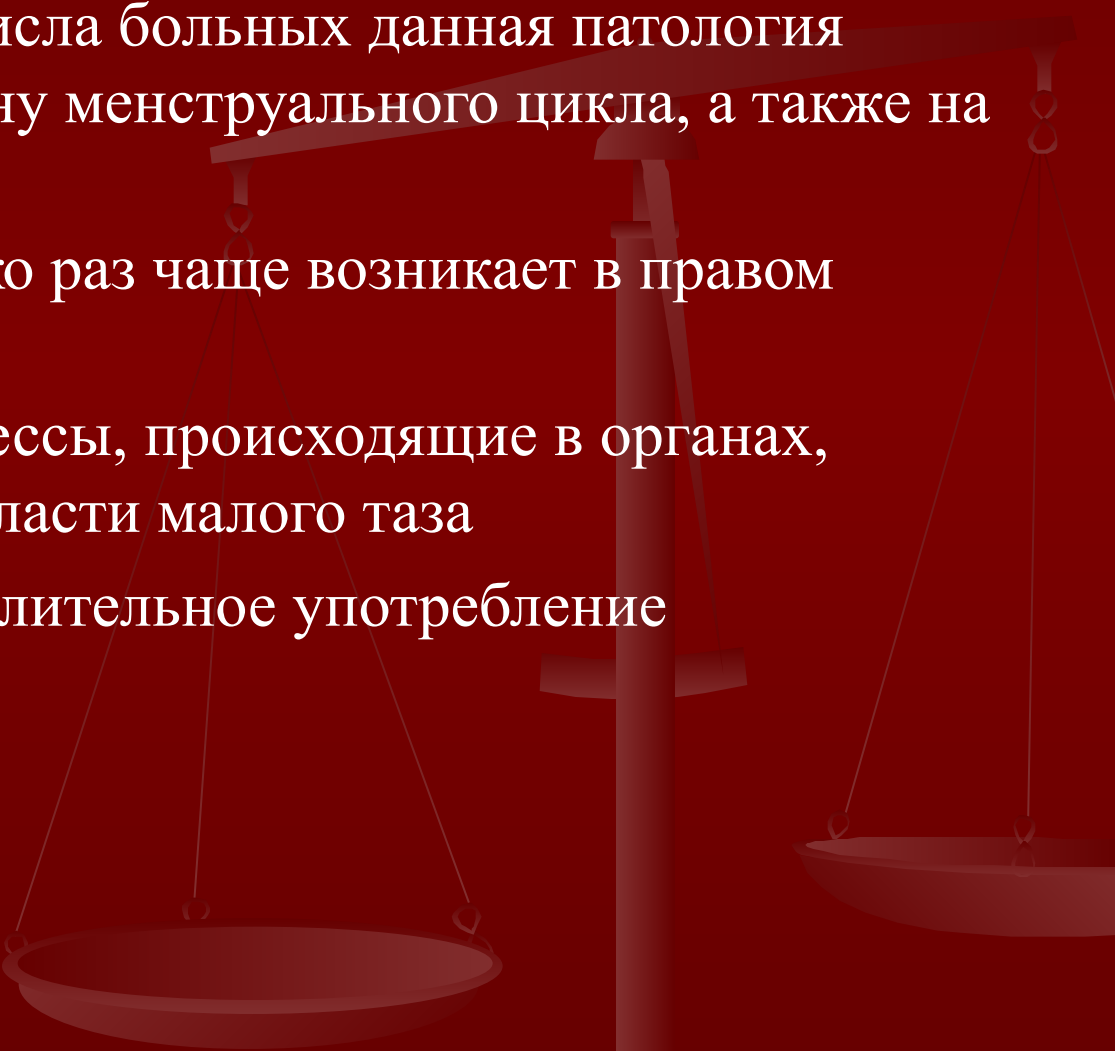


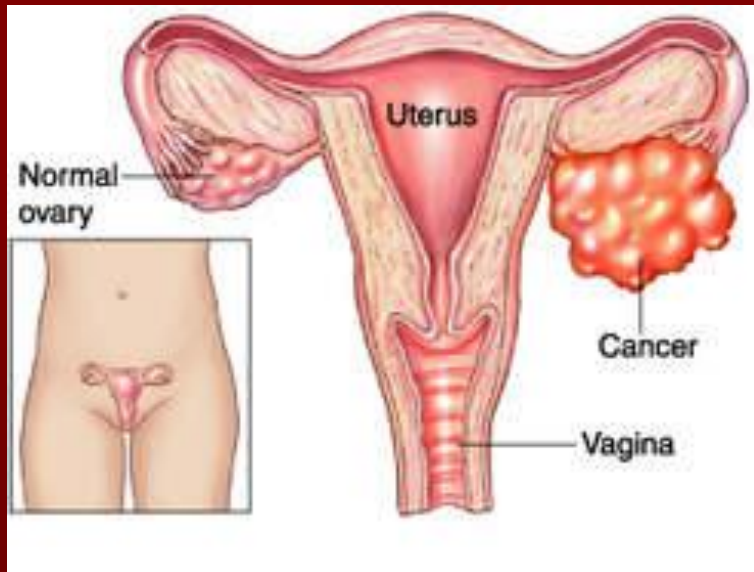
# Распространенность

- Примечательно, что апоплексия яичника может возникнуть у женщин в возрасте 14-45 лет, однако наиболее частой возрастной категорией, подверженной данной патологии, являются женщины от 20 до 35 лет. Помимо этого известны и случаи, при которых кровоизлияния образовывались и у маленьких девочек. Распространенность данной патологии в гинекологии составляет порядка 1-3%, а ее рецидив возникает у порядка 42-69%.

# ПРИЧИНЫ АПОПЛЕКСИИ ЯИЧНИКА

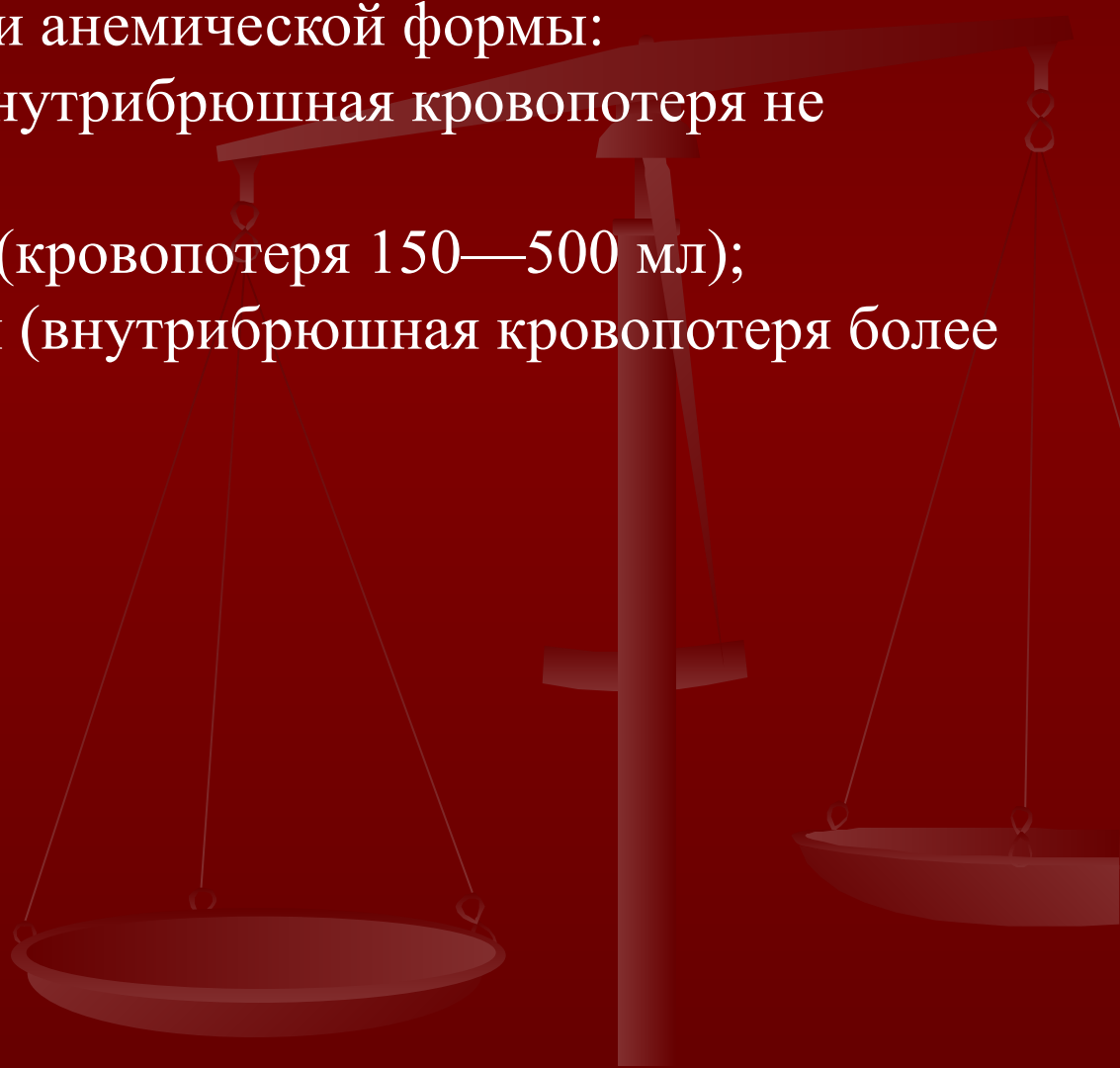
- у 90-94% из общего числа больных данная патология приходится на середину менструального цикла, а также на вторую его фазу.
  - апоплексия в несколько раз чаще возникает в правом яичнике, чем в левом
  - воспалительные процессы, происходящие в органах, сосредоточенных в области малого таза
  - заболевания крови и длительное употребление антикоагулянтов
- 

- Эндогенные
- Экзогенные



# Анемическая форма.

- Выделяют три степени анемической формы:
  - I степень — легкая (внутрибрюшная кровопотеря не превышает 150мл);
  - II степень — средняя (кровопотеря 150—500 мл);
  - III степень — тяжелая (внутрибрюшная кровопотеря более 500 мл).



- - симптомы внутрибрюшного кровотечения: острая боль в животе, возникшая внезапно (локализуется над лобком или в подвздошных областях с иррадиацией в задний проход, наружные половые органы);
- - тошнота, рвота, слабость, головокружение; бледность кожных покровов и слизистых оболочек; снижение АД, тахикардия;
- - умеренно выраженные симптомы раздражения брюшины на стороне поражения; может наблюдаться френикус-симптом;



- -перкуторное определение свободной жидкости в брюшной полости;
- -кровянистые выделения из половых путей; при
- -гинекологическом исследовании бледность слизистой оболочки влагалища, нависание заднего и/или бокового свода влагалища (при обильном кровотечении) увеличенный, болезненный яичник, болезненность шейки матки при ее смещении;
- признаки анемии в гемограмме.



# Порядок диагностики

- 1. Анамнез (жизни и гинекологический).
- 2. Объективное обследование.
- 3. Общий анализ крови.
- 4. УЗИ органов малого таза.
- 5. Определение уровня хорионического гонадотропина в крови (для исключения внематочной беременности).
- 6. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища.
- 7. Лапароскопия.



# Дифференциальная диагностика

- нарушенной трубной беременностью;
- острым аппендицитом;
- перекрутом ножки кисты яичника;
- кишечной непроходимостью;
- перфоративной язвой желудка;
- острым панкреатитом;
- почечной коликой;
- пиосальпинксом.





# *Медикаментозное лечение включает в себя:*

- спазмолитики;
- кровоостанавливающие препараты;
- ВИТАМИНЫ.



Название препарата	Форма выпуска	Механизм действия	Способ применения
<b><i>Дротаверин</i></b>	Раствор для инъекций	Купирует спастические боли, приводит к расслаблению гладкой мускулатуры, за счет расширения просвета сосудов способствует улучшенному поступлению кислорода в ткани.	Внутримышечные инъекции по 2 мл 2 раза в сутки.
<b><i>Папаверин</i></b>	Раствор для инъекций	Приводит к снижению тонуса и расслабляет гладкую мускулатуру внутренних органов.	Внутримышечные инъекции по 1 – 2 мл 2 – 4 раза в сутки.
<b><i>Бускопан</i></b>	Таблетки, покрытые оболочкой	Приводит к снижению тонуса гладких мышц внутренних органов, а также снижает их сократительную активность.	Перорально, запивая небольшим количеством воды, по 10 - 20 мг 3 раза в день.

Название препарата	Механизм действия	Способ применения
<b>Этамзилат</b>	Приводит к ускоренному образованию <b>тромбоцитов</b> . Способствует процессу слипания тромбоцитов и формирования тромба. Оказывает ангиопротекторное действие.	Внутримышечные инъекции по 2 мл 2 – 4 раза в день.
<b>Транексам</b>	Оказывает антифибринолитическое действие. Способствует снижению активности профибринолизина и его превращение в плазмин.	Внутривенно по 1 – 1,5 г 3 - 4 раза в день на протяжении 4 дней.
<b>Амбен</b>	Обладает антифибринолитическим действием. Оказывает ингибирующее действие на плазмин. Ингибирует превращение профибринолизина в плазмин.	Внутривенно струйно по 5 - 10 мл 1% раствора.

# Показания к операции

- В большинстве случаев, если женщина хочет сохранить детородную функцию, или при апоплексии средней или тяжелой степени, показано хирургическое лечение. Также показанием к операции служит неэффективность консервативного лечения, при котором появляются признаки внутреннего кровоизлияния, общее состояние ухудшается, а показатели гемограммы (*анализ крови*) резко падают. Основным показанием для проведения операции служит наличие жидкости в брюшной полости, которое подтверждается ультразвуковым исследованием. В случае усиления болевого синдрома следует срочно прибегнуть к оперативному вмешательству

# Методы операции при апоплексии

- Лапароскопический метод
- Лапаротомический метод



■ СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!!!

