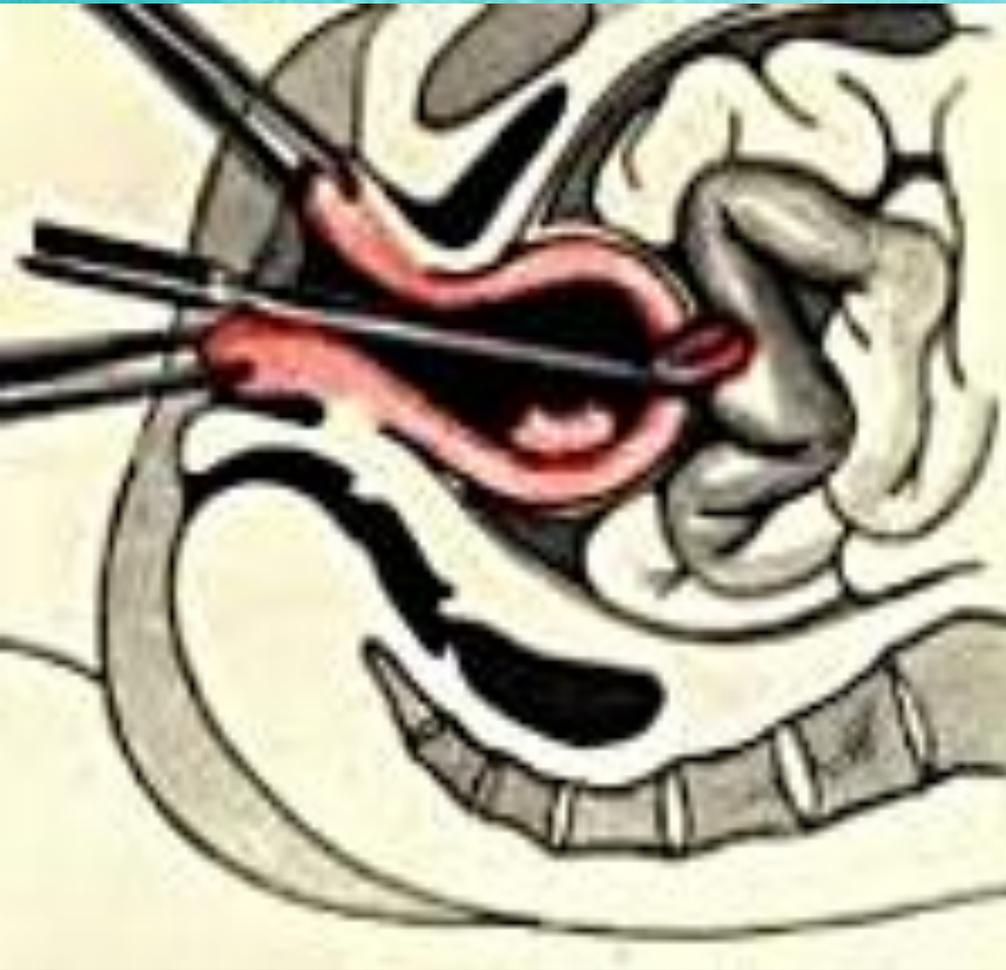


**Осложнения, возникающие при оперативных вмешательствах (перфорация стенки матки при внутриматочных манипуляциях, осложнения при внутриматочной контрацепции, кровотечения)**

*Подготовила  
студентка 4 курса,  
8 группы,  
Тевель  
Вероника Яновна*



**Перфорация матки** — это ятрогенное заболевание, характеризующееся возникновением дефекта в матке,



**разрыв** стенки матки, редкое, но опасное неотложное акушерское состояние.

# Причины

нарушение техники проведения медицинских манипуляций:

Диагно-  
стического  
выскабли-  
вания  
полости  
матки

Медицин-  
ского  
аборта

Выскабли-  
вания  
полости  
матки по  
поводу  
неразви-  
вающейся  
беремен-  
ности

Гистеро-  
скопии

Введения  
внутри-  
маточ-  
ной  
спирали

# Факторы риска:

Рубец на  
матке после  
оперативных  
вмешательств

Многочислен-  
ные и недавние  
(до 6 месяцев)  
операции на  
матке

Острый и  
хронический  
эндометрит

Возрастные  
изменения  
матки,  
возникаю-  
щие в  
постмено-  
паузе

Гипо-  
плазия  
матки

Миома  
матки

Проведение  
искусствен-  
ного аборта  
после 12  
недель  
беременнос-  
ти

Рак  
эндометрия

Выраженная  
ретроверсия матки

# Формы

★ Полная  
перфорация  
матки.

Повреждается стенка матки по всей толщине:

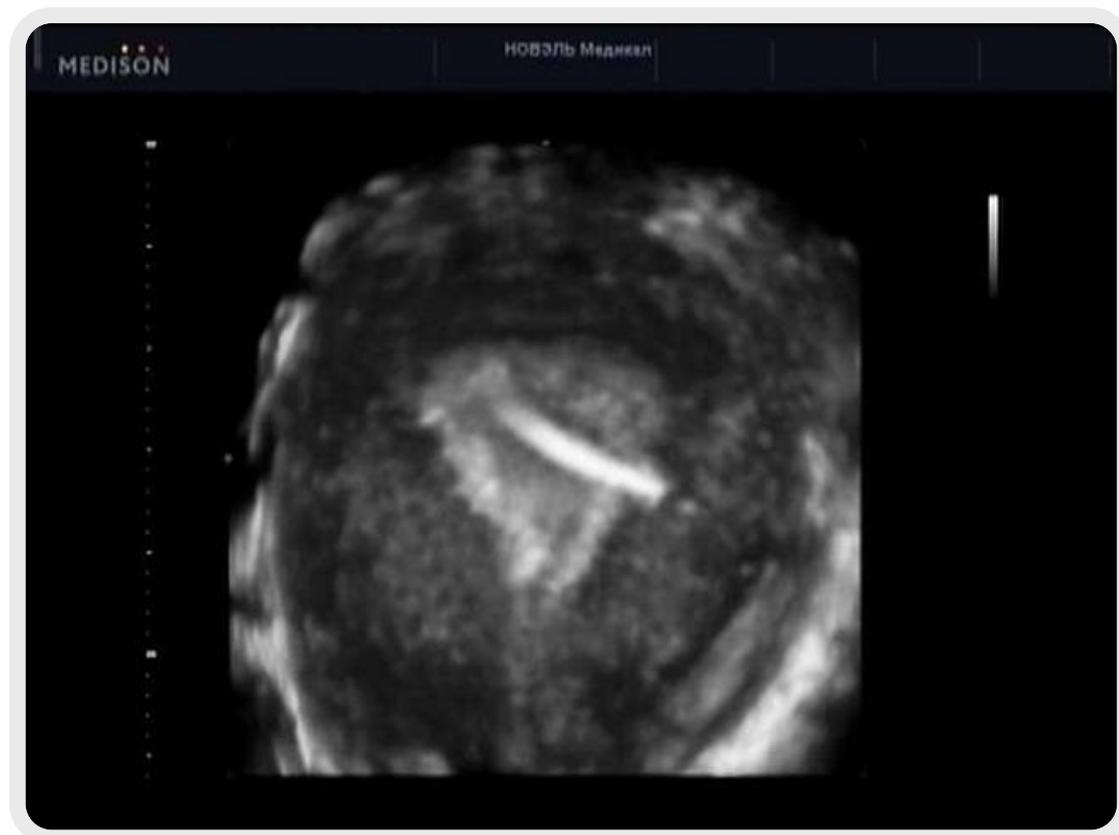
- **неосложненная** – без повреждения других внутренних органов;
- **осложненная** – с повреждением органов брюшной полости и малого таза.





## *Неполная перфорация матки*

Наружная оболочка  
матки остается  
неповрежденной



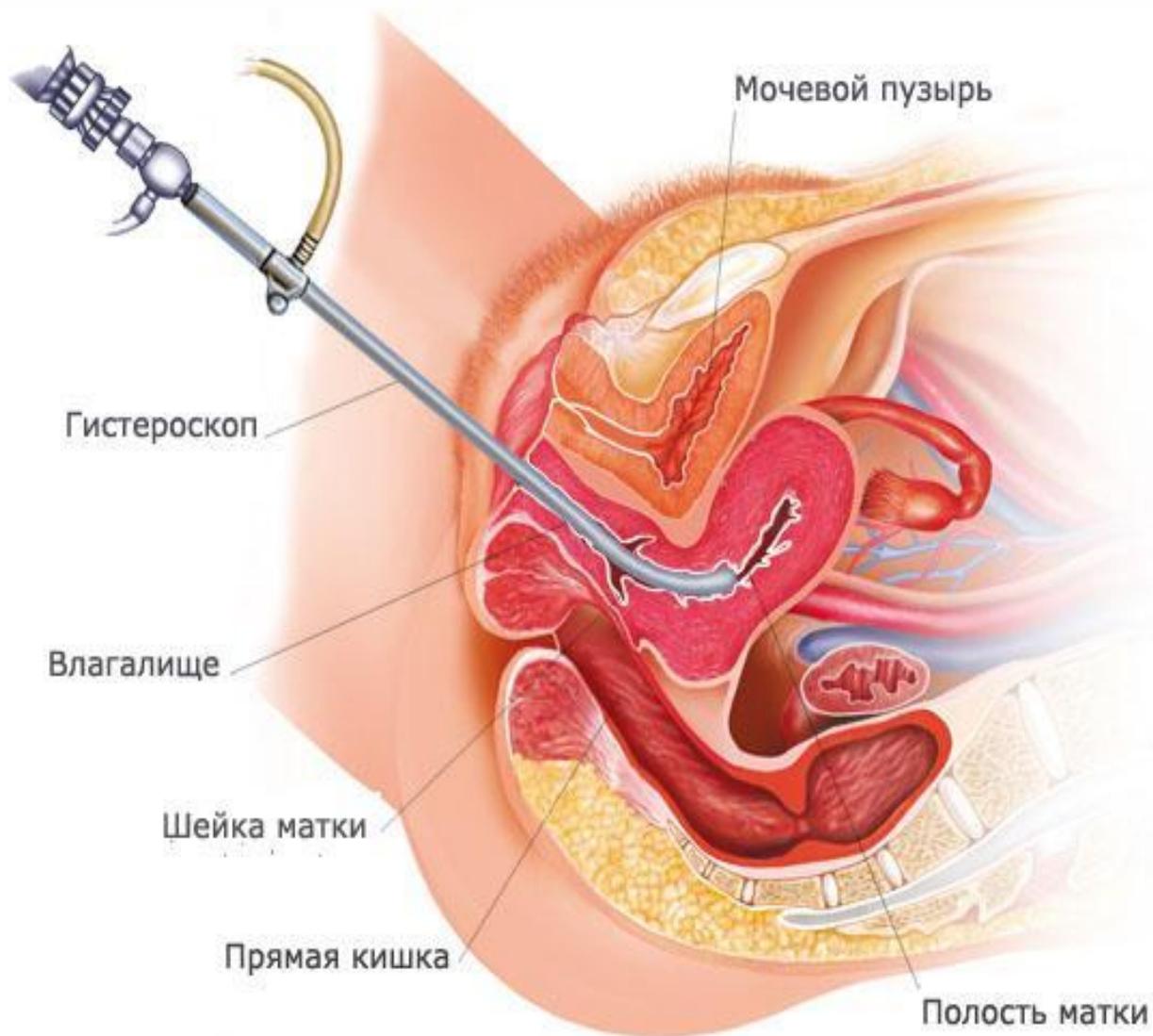
# Симптомы перфорации матки

- Резкая боль в нижней части живота.
- Бледность кожи.
- Кровянистые выделения из влагалища.
- Тахикардия (учащение сердцебиения).
- Слабость, головокружение.
- Снижение кровяного давления.
- Повышение температуры тела.



*Если перфорация неполная или отверстие прикрыто каким-либо органом, клиническая картина может быть стертой: признаки выражены слабо или могут практически отсутствовать.*

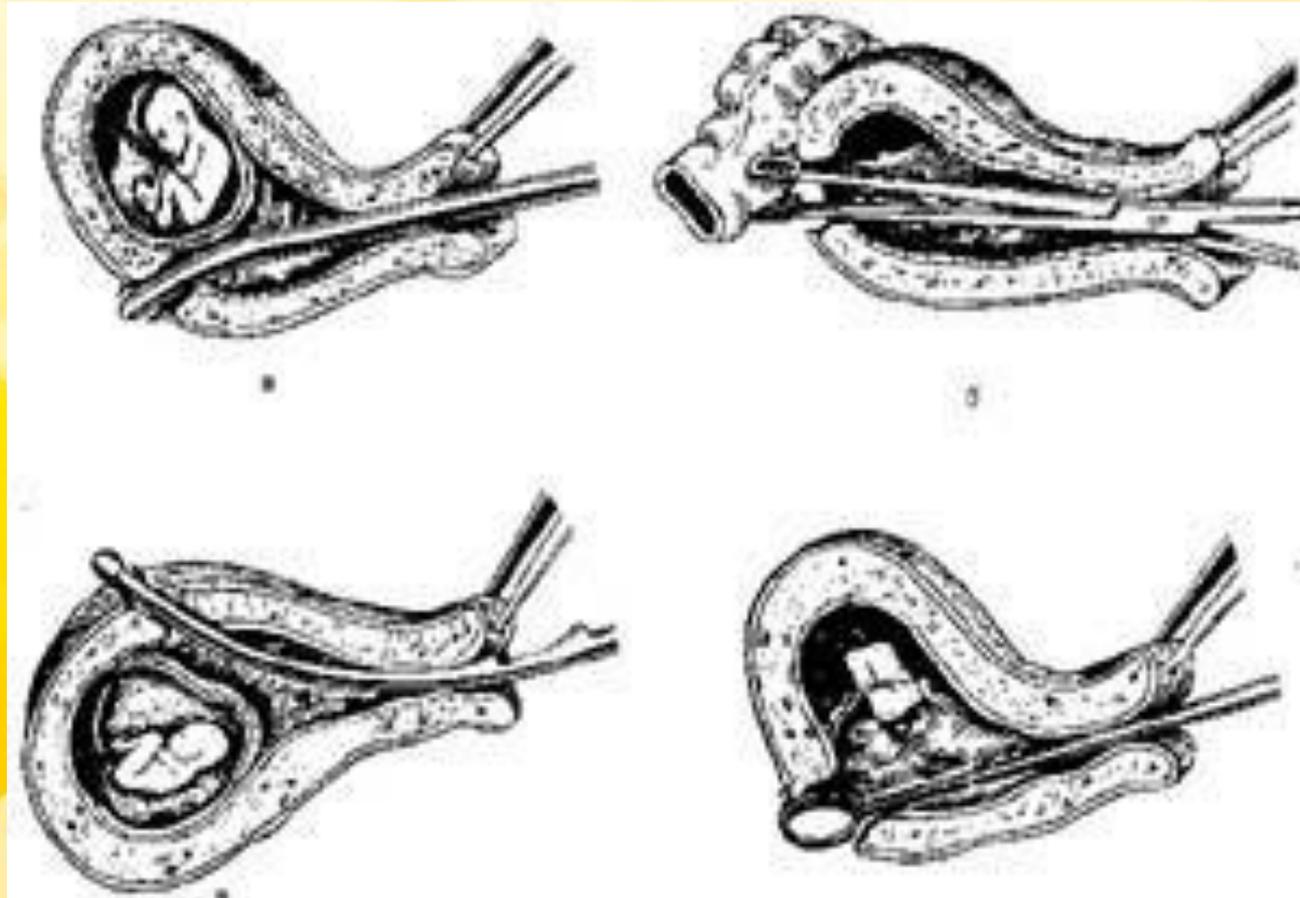
# Перфорация при гистероскопии



*Основными признаками, указывающими на перфорацию, являются резкое проваливание гистероскопа, увеличение количества подаваемой жидкости и уменьшение количества оттекающей жидкости.*

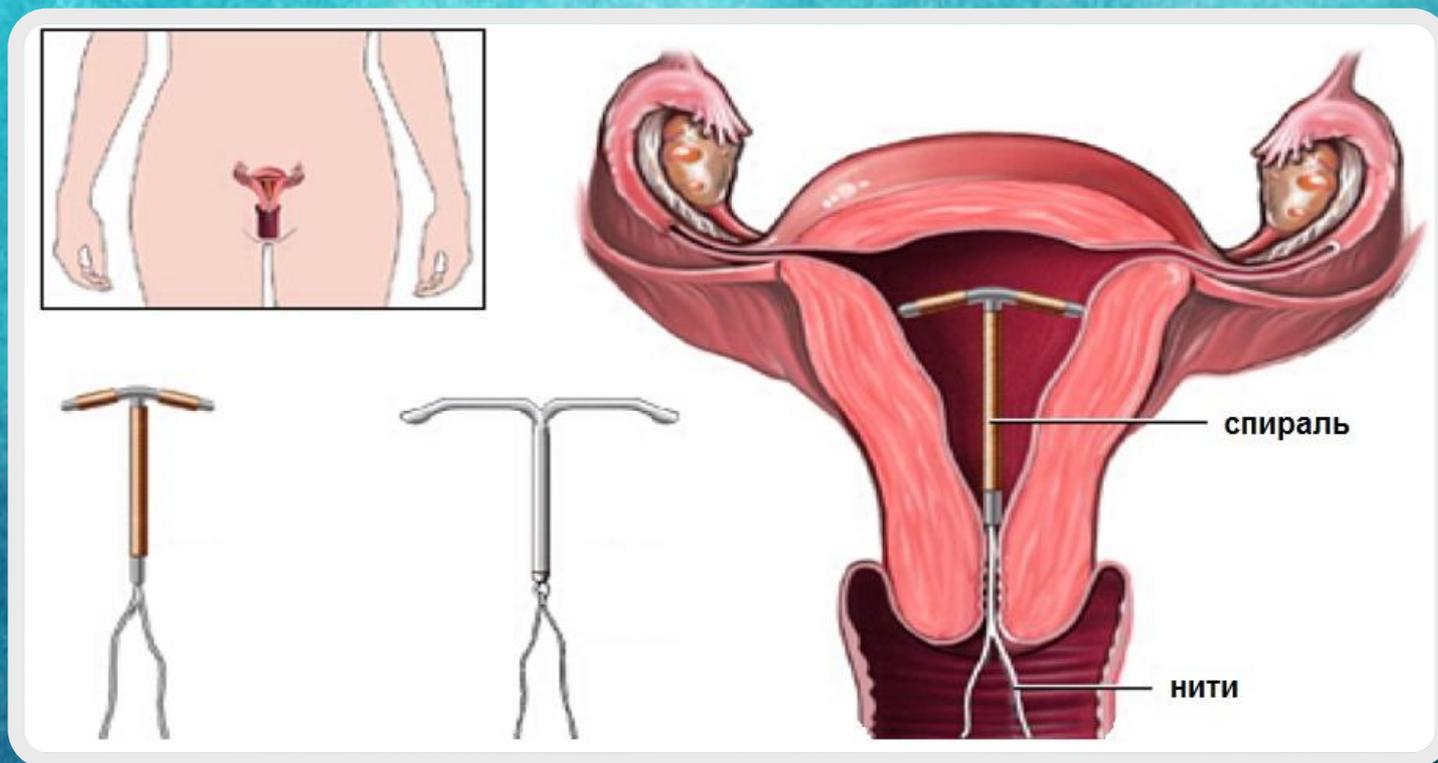
# Перфорация при проведении аборта

Одно из самых серьёзных осложнений аборта. При небольшой перфорации разрыв ушивают. Если же повреждение серьёзное и (или) начинается кровотечение, матку удаляют. Иногда в результате перфорации могут быть повреждены крупные сосуды, кишечник, мочевой пузырь, вплоть до развития перитонита.



# Перфорация матки внутриматочной спиралью

Довольно серьезное, но, к счастью, редкое осложнение. В основном это происходит при попытке установки или извлечения приспособления. Однако наиболее опасным считается прокол спиралью в процессе ее обычного применения.



## Признаки перфорации матки при установлении и удалении ВМС

*Нередко  
«потеря»  
нити ВМС и  
сложности  
при ее  
удалении.*



- Резкие боли в  
животе или в  
области малого  
таза*
- Кровотечение*
- Бледность кожи*
- Слабость,  
головокружение*

# Диагностика

● Гистероскопия

● Трансвагинальное  
УЗИ



● Если попытки обнаружить  
ВМС с помощью УЗИ не  
удаются, определить  
положение ВМС необходимо

● Рентгенологически.

# Лечение перфорации матки ВМС

- 1) Неполная перфорация –  
извлечение спирали через влагалище и  
консервативная терапия.
- 2) Полная перфорация –  
хирургическое. Спираль извлекают через  
брюшной доступ, а дефект матки  
зашивают. В крайне тяжелых случаях  
прибегают к ампутации матки.

# Лечение перфорации матки в целом

Показана экстренная  
госпитализация в  
гинекологический стационар

## 1) Консервативное –

- антибиотиками,
- препаратами, сокращающими орган,
- динамическим наблюдением за состоянием пациентки.

## 2) Хирургическое –

- Лапароскопический доступ - ушивание дефекта при небольшом размере отверстия в стенке матки
- Лапаротомия - при обнаружении на лапароскопии обширных повреждений органов брюшной полости
- Ампутация матки - в случае множественного, обширного повреждения с выраженным кровотечением.

**Маточные кровотечения** - самое частое (15-24%) осложнение внутриматочной контрацепции. Это меноррагии, реже - метроррагии.

Увеличение менструальной кровопотери приводит к развитию железодефицитной анемии. Назначение НПВС в течение первых 7 дней после введения внутриматочного контрацептива позволяет повысить приемлемость этого метода контрацепции.

Положительный эффект дает назначение за 2-3 мес до и в первые 2-3 мес после введения внутриматочного контрацептива комбинированных оральных контрацептивов, облегчающих период адаптации.



В послеоперационном периоде больные могут обращаться за медицинской помощью в связи с **кровотечением** из половых путей после перенесенной **экстирпации матки**, особенно лапароскопическим доступом.

*Кровотечение различной интенсивности, как наружное (из половых путей), так и внутреннее, что свидетельствует о недостаточно хорошо проведенном гемостазе во время операции (выделения могут быть темными или алыми, присутствуют сгустки крови)*

**Диагностика** кровотечения не представляет трудностей при осмотре в зеркалах. Обязательно проводится общеклиническое обследование, включая определение гемостазиограммы.



**Лечение:**

В асептических условиях проводится **прошивание** кровоточащих сосудов. Возможна коагуляция сосудов мелкого диаметра при незначительном кровотечении при необходимости. Гемостаз осуществляется под **внутривенным наркозом.**

***Спасибо за внимание !!!***

