

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

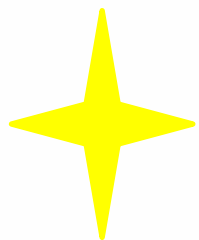
Формы

★ Полная
перфорация
матки.

Повреждается стенка матки
по всей толщине:

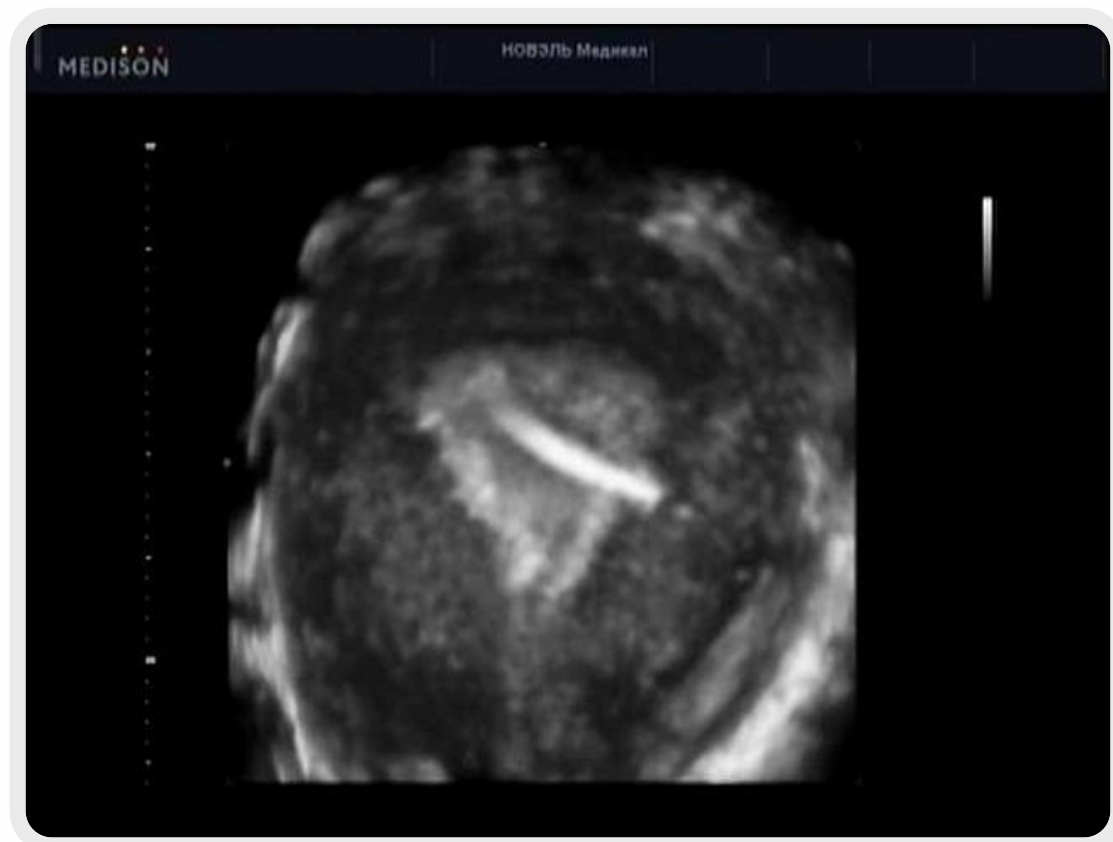
- **неосложненная** – без повреждения других внутренних органов;
- **осложненная** – с повреждением органов брюшной полости и малого таза.





Неполная перфорация матки

Наружная оболочка
матки остается
неповрежденной



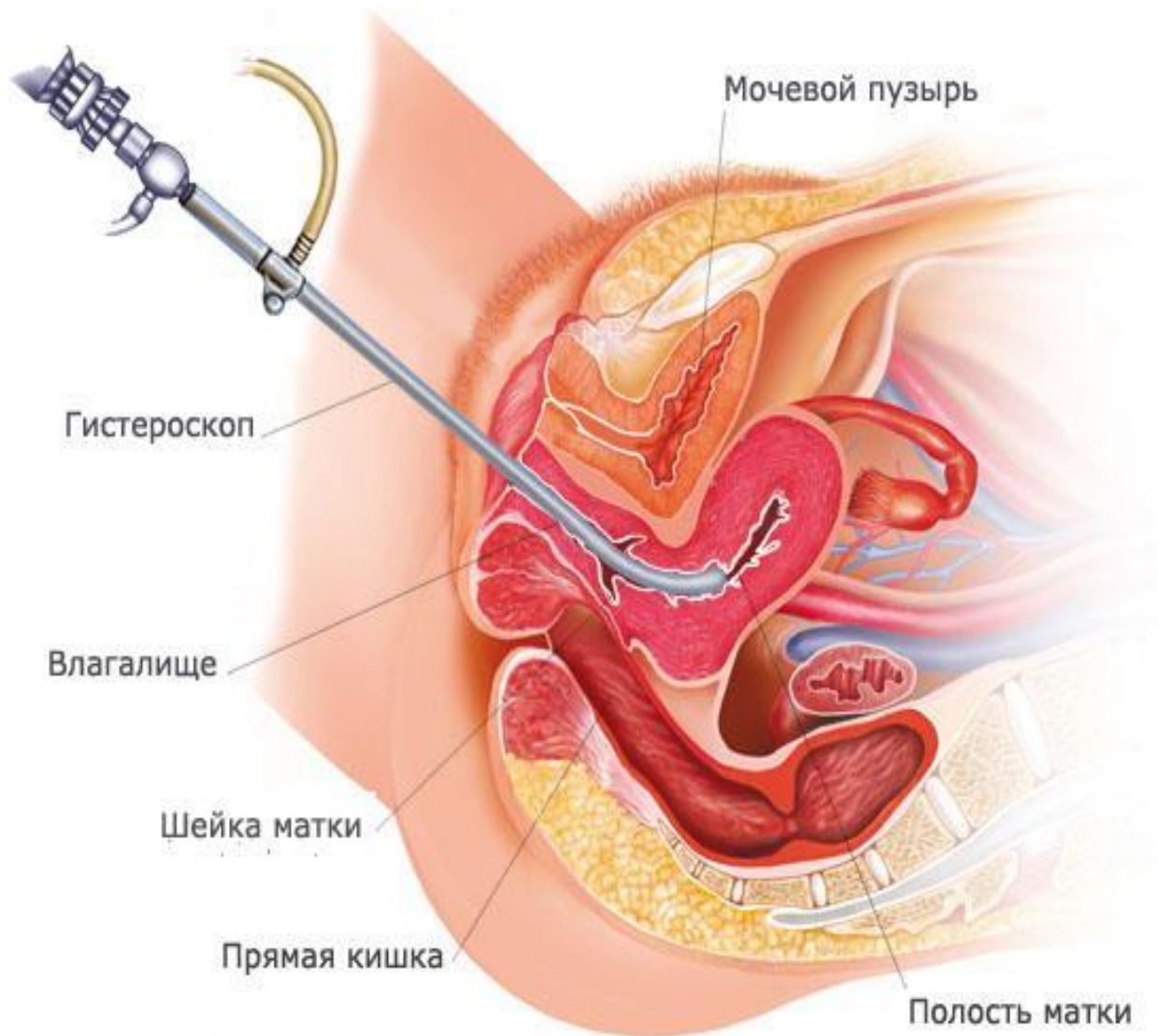
Симптомы перфорации матки

- 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.

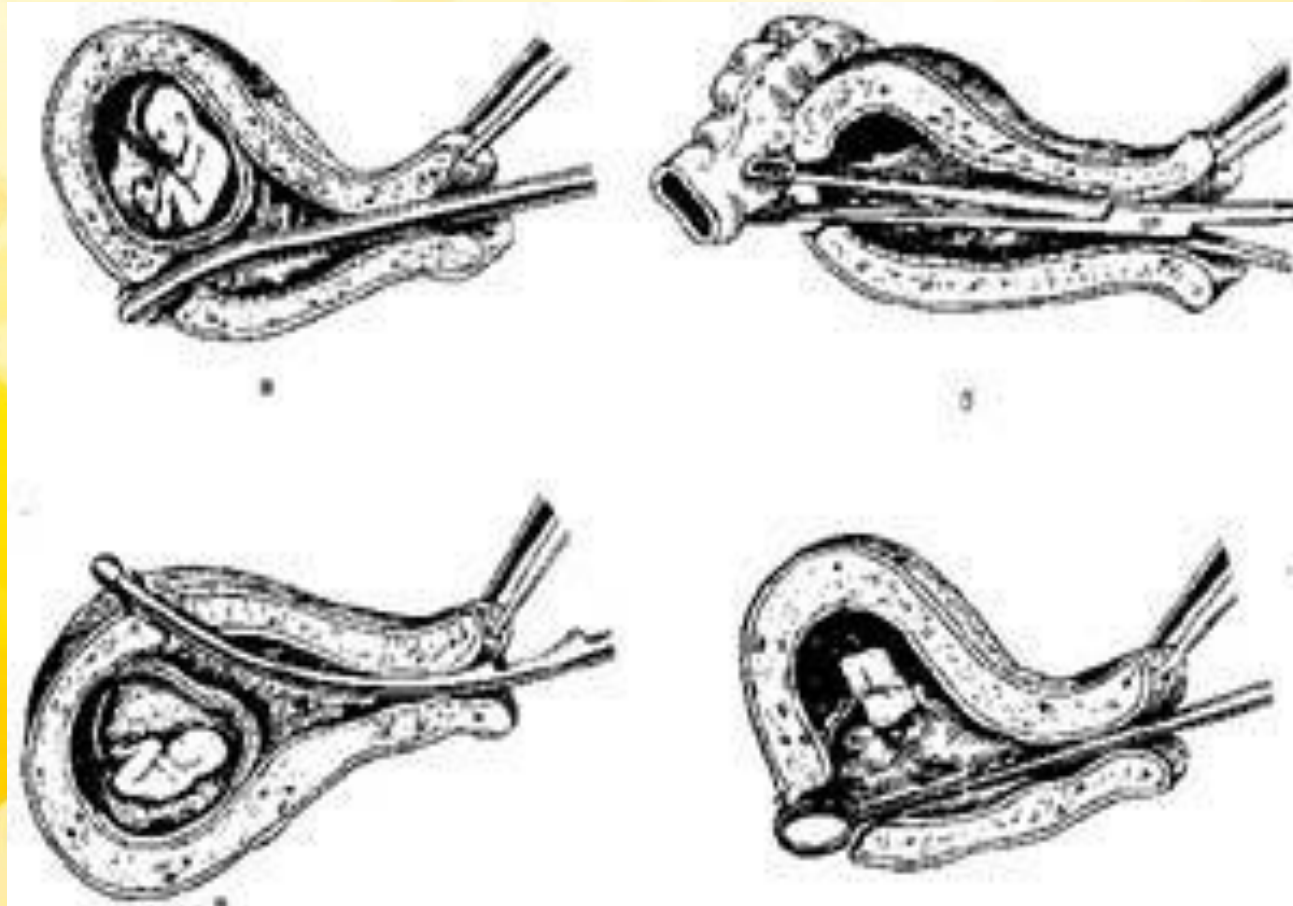
Перфорация при гистероскопии



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

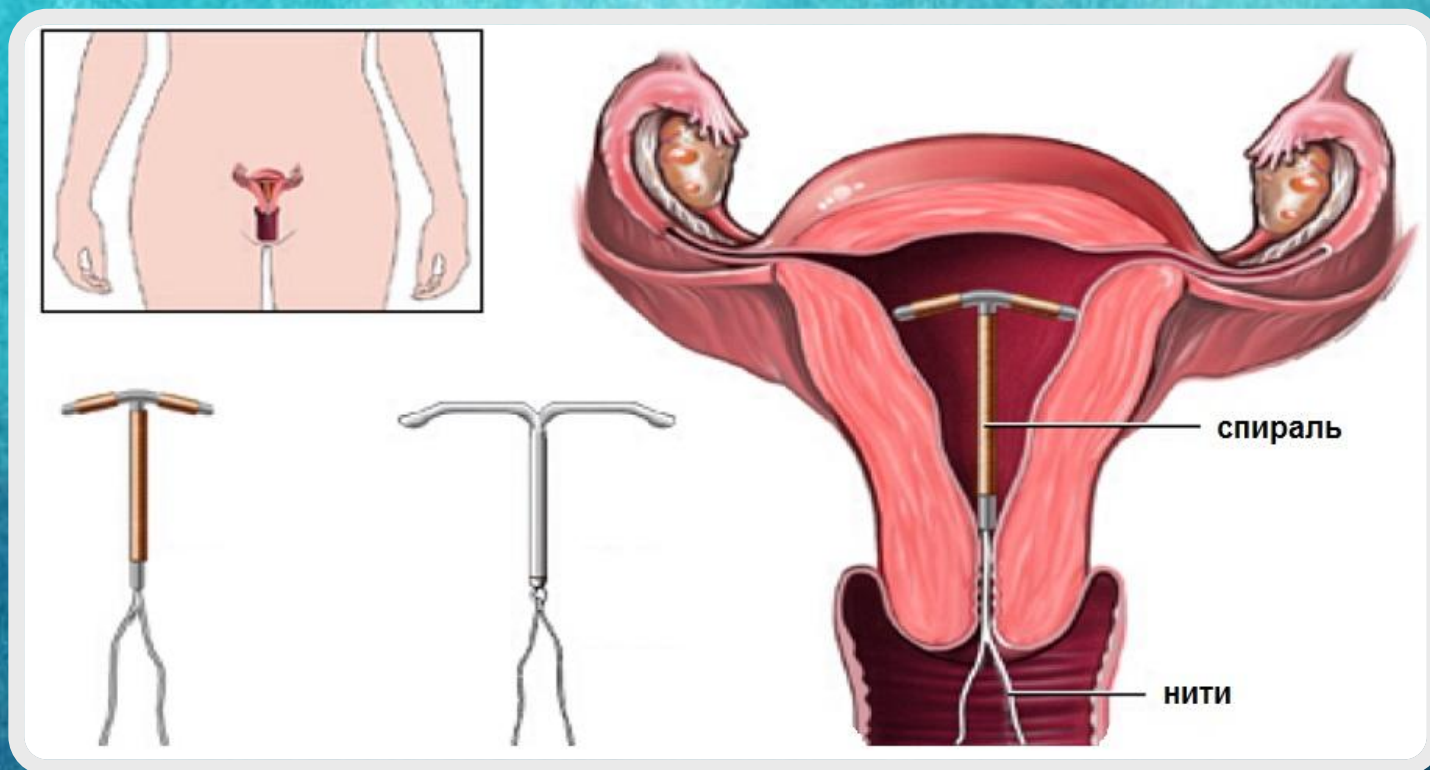
Перфорация при проведении аборта

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 !!!

