

Náhlé stavy v gynekologii

GEU

- Mimoděložní těhotenství - graviditas extrauterina nebo přesněji ektopická gravidita.
- GEU patří mezi nejčastější gynekologické náhlé příhody břišní.
- GEU je stav, kdy k nidaci plodového vejce dochází mimo sliznici dutiny děložní.

Graviditas extrauterina

- Rizikové faktory: vyšší věk, antikoncepce s IUD, infertilita, IVF, záněty, PID (hluboký pánevní zánět), STD (chlamýdie), promiskuita, endometrióza.
- Klinika: amenorea, bledost, nauzea, prekolaps až kolaps, bolest v oblasti podbříška (na straně GEU salpingu), peritoneální dráždění, hemoragický šok, hemoperitoneum, krvácení z rodidel.

Místa ektopické gravidity

- Nejčastěji dochází k ektopické nidaci ve vejcovodu v 95–97 %.
- Ovariální 1-3 %
- Abdominální 0,3 – 1 %
- Cervikální 0,1 %
- Uterinní oblast (roh dělohy)

Diagnostika GEU

- Klinický obraz
- USG
- Lab. vyšetření HCG

Terapie

- i.v. vstup,
- náhradní rotoky,
- kyslík,
- Konzervativní postup – sledovní USG s HCG
- operační řešení – laparoskopická salpingektomie

Toddův syndrom.

- Ascendentní infekce se šokovým syndromem při infekci beta hemolytickým streptokokem
- Nedostatečná hygiena při užívání menstr. Tamponů
- Klinika: třesavka, teplota z plného zdraví, hyperkinetický oběh, oligurie, ikterus, bolest v podbřišku, event. Rozvoj šoku
- Terapie: analgetika, antipyretika, ATB, tekutiny, v šoku - vasopresory

Torze adnex, ovariální cysty.

- Klinika : náhlý vznik bolesti (pod obrazem NPB), nauzea, zvracení, AFEBRÍLIE
- Terapie : klid, analgetika, laparoskopická operace (adnexektomie, cystektomie)