

# Náhlé příhody břišní

Lenka Krobová

ÚPMD

# Co je NPB?

- Skupina akutních onemocnění
- Náhle, z plného zdraví
- Rychlý a závažný průběh, život ohrožující
- Vyžadují rychlou intervenci



# Diagnóza

ANAMNÉZA!

## Subjektivní

Bolest – somatická x viscerální

Krvácení

Peristaltika

Močení

Vegetativní příznaky

## Objektivní

Pohled

Pohmat

Poslech

Poklep

Per rectum, per vaginam

## Pomocné metody

TK, P, TT

Laboratoř

Zobrazovací metody

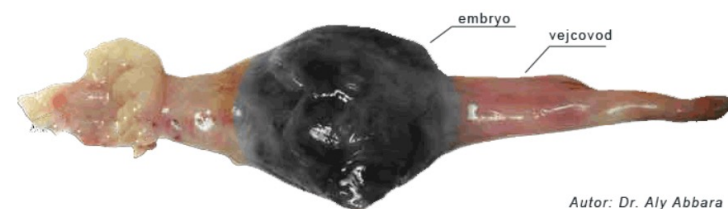
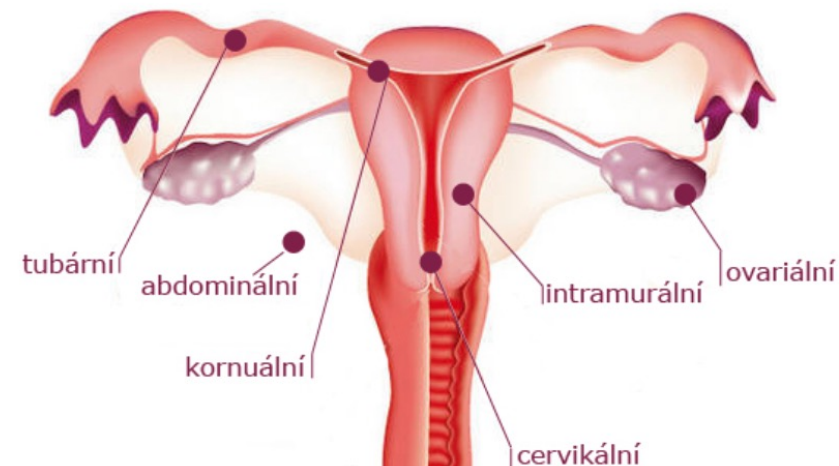
# Ektopická gravidita (GEU)

- Implantace mimo anatomické hranice dutiny děložní
- Bolest, krvácení
- Zpoždění menses, mohou být známky incipientního těh.
- Do ruptury až 50% asymptomatických!

### Jak diagnostikujeme?

- Anamnéza
- Gynekologické vyšetření
- UZ
- Lab - hCG

### **Vzácně heterotopická gravidita**



*Autor: Dr. Aly Abbara*

### Možné příčiny:

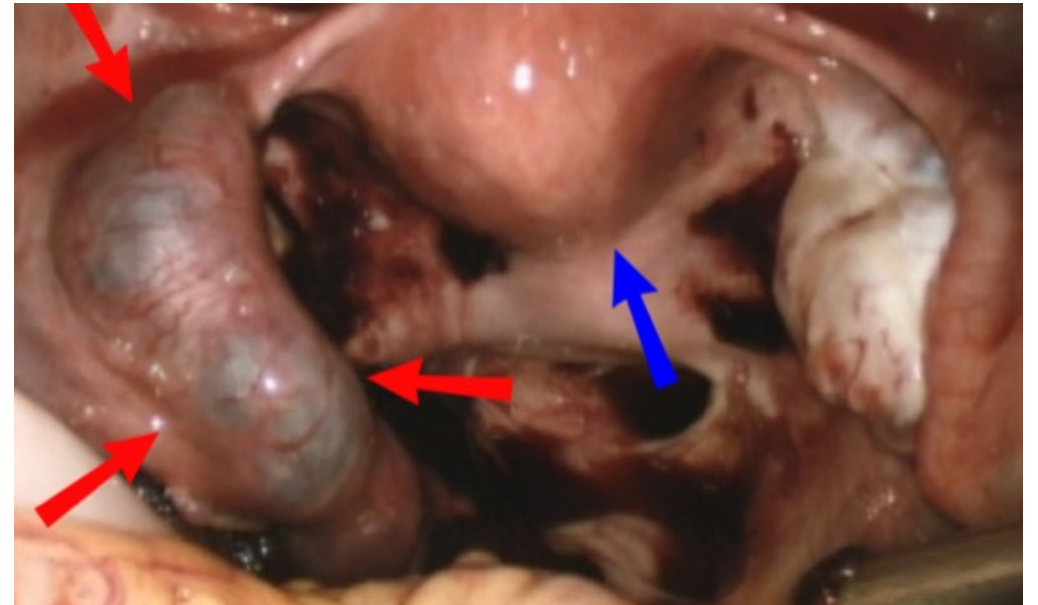
- Záněty
- IVF
- Hormonální dysbalance
- Endometrióza

### Průběh

1. Invaze trofoblastu do sliznice → svalovina → ruptura
2. Odumře → vstřebá se → tubární abort
3. Krvácení z abdominální části vejcovodu

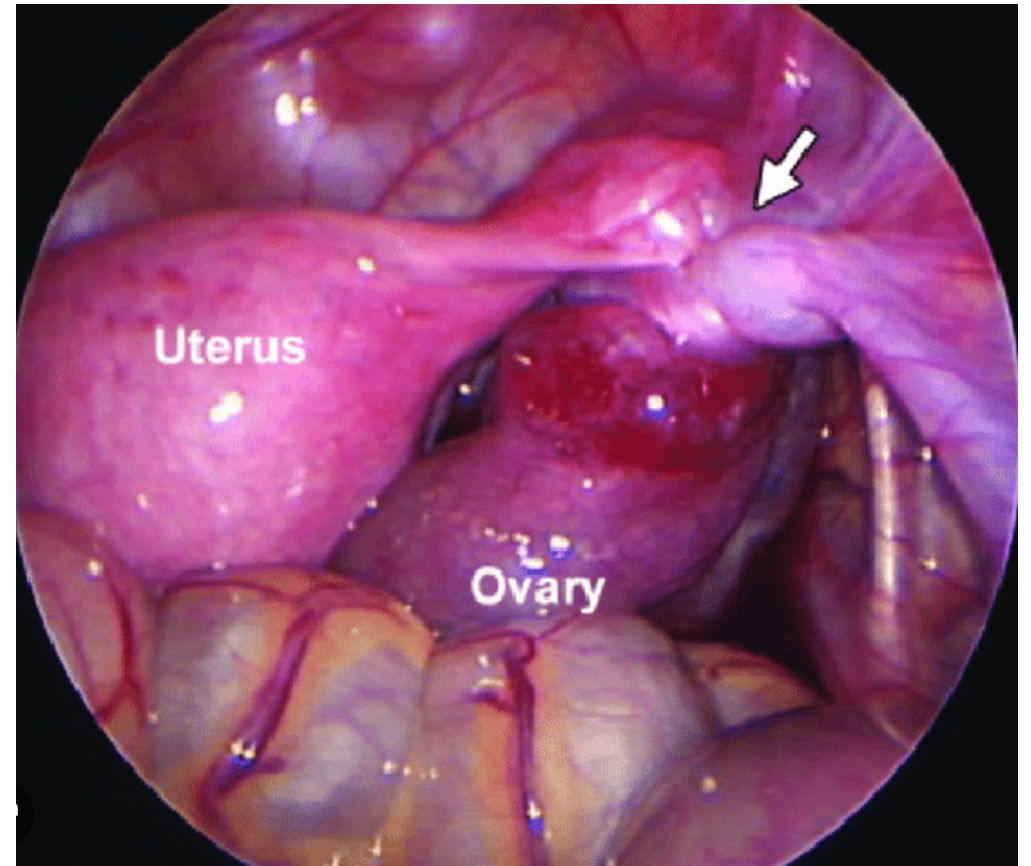
### Řešení

- Chirurgické
- Konzervativní - MTX



Torze adnex

- Obtočení cév kolem své osy
  - Útlak žil → městnání, otok → útlak tepen → nekróza → zánět
  - Bez patrného triggeru X po sportu apod.
  - Často změněný vaječník, ale možno i zdravý
- 
- Silná bolest
  - Nauzea, vomitus
- Chirurgie – detoroze, odstranění

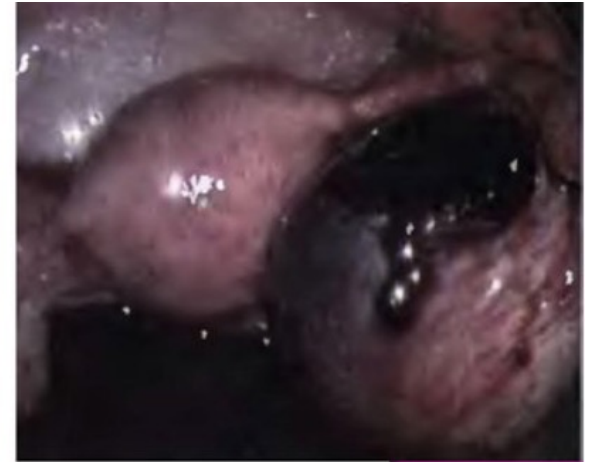




# Ovariální apoplexie

# Ruptura hemoragické cysty – ovariální apoplexie

- Krvácení do parenchymu ovaria
- Možná progresse do intraabdominálního krvácení
- Polovina cyklu – krvácení do corpus luteum trauma, sexuální aktivita
- PID, PCOS



## Příznaky

- Náhlá bolest
- Vyzařování do rekta, pupku, zad, anebo inguiny
- Může být šok

## Terapie

- Konzervativně
- Chirurgie

Ruptura abscesu u PID

- Bolest + horečka
- Bolestivá pohyblivost dělohy, rezistence v pánvi
- Výtok z hrdla
- Ruptura → dráždění peritonea → endotoxinový šok

# Algický syndrom

## **Algický syndrom pravého podbříšku:**

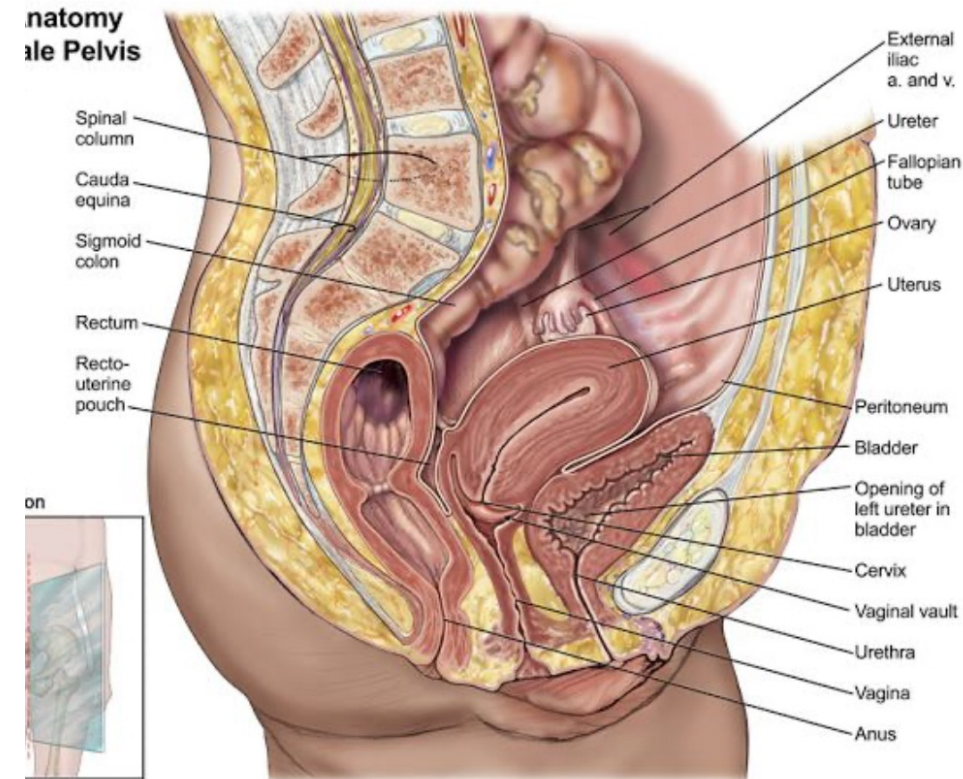
příčiny chirurgické: apendicitida, gastroenteritida, zánět či litiáza nízko uloženého žlučníku, perforace duodenálního vředu, Crohn,...

příčiny gynekologické: graviditas extrauterina, torze adnex, adnexitida, akutní pelveoperitonitida, tuboovariální absces, ruptura cysty

příčiny urologické: renální kolika, hydronefróza

## **Algický syndrom levého podbříšku:**

obvykle je gynekologického či urologického původu



# Život ohrožující krvácení

## **Pokročilé stádium cervikálního karcinomu**

- Destrukce cév
- Různá intenzita

## **Trauma genitálu**

# Jak krvácení zastavit?

- Tamponáda
- Chirurgické řešení
- Intervenční radiologie