

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

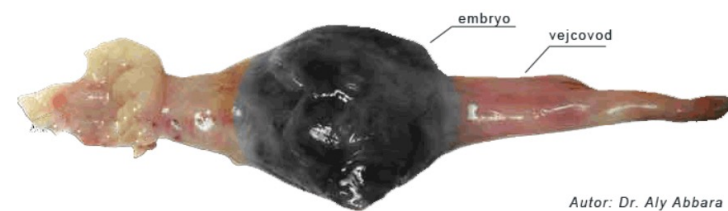
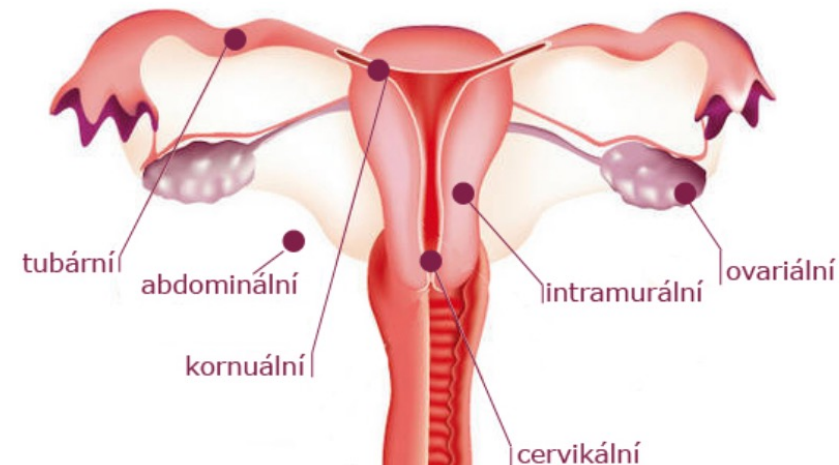
Ektopická gravidita (GEU)

- Implantace mimo anatomické hranice dutiny děložní
- Bolest, krvácení
- Zpoždění menses, mohou být známky incipientního těh.
- Do ruptury až 50% asymptomatických!
- Cca 0,5% těhotenství

Jak diagnostikujeme?

- Anamnéza
- Gynekologické vyšetření
- UZ
- Lab - hCG

Vzácně heterotopická gravidita



Možné příčiny:

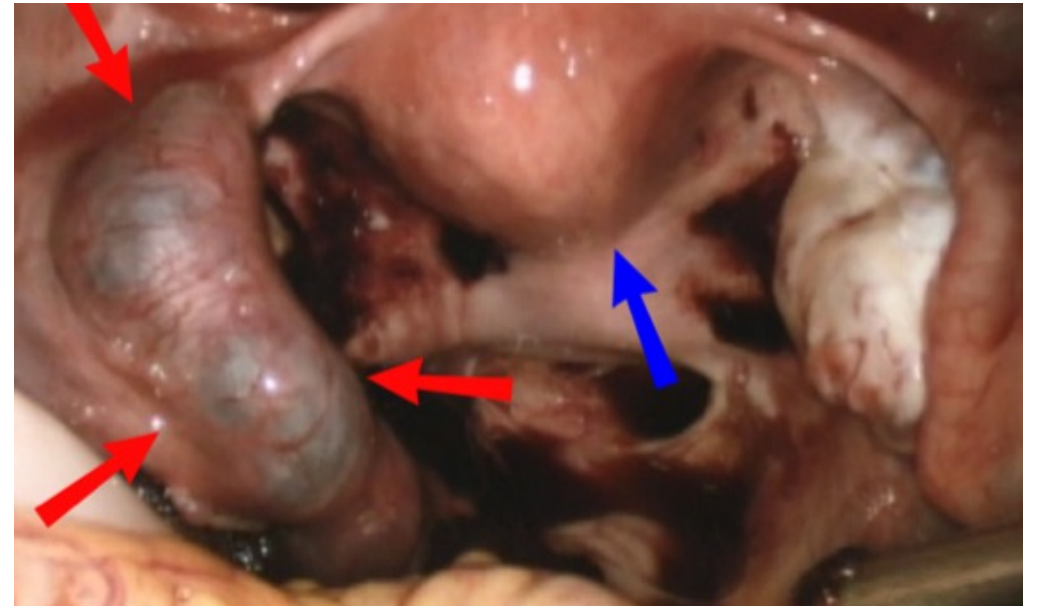
- Záněty
- IVF
- Hormonální dysbalance
- Endometrióza

Průběh

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

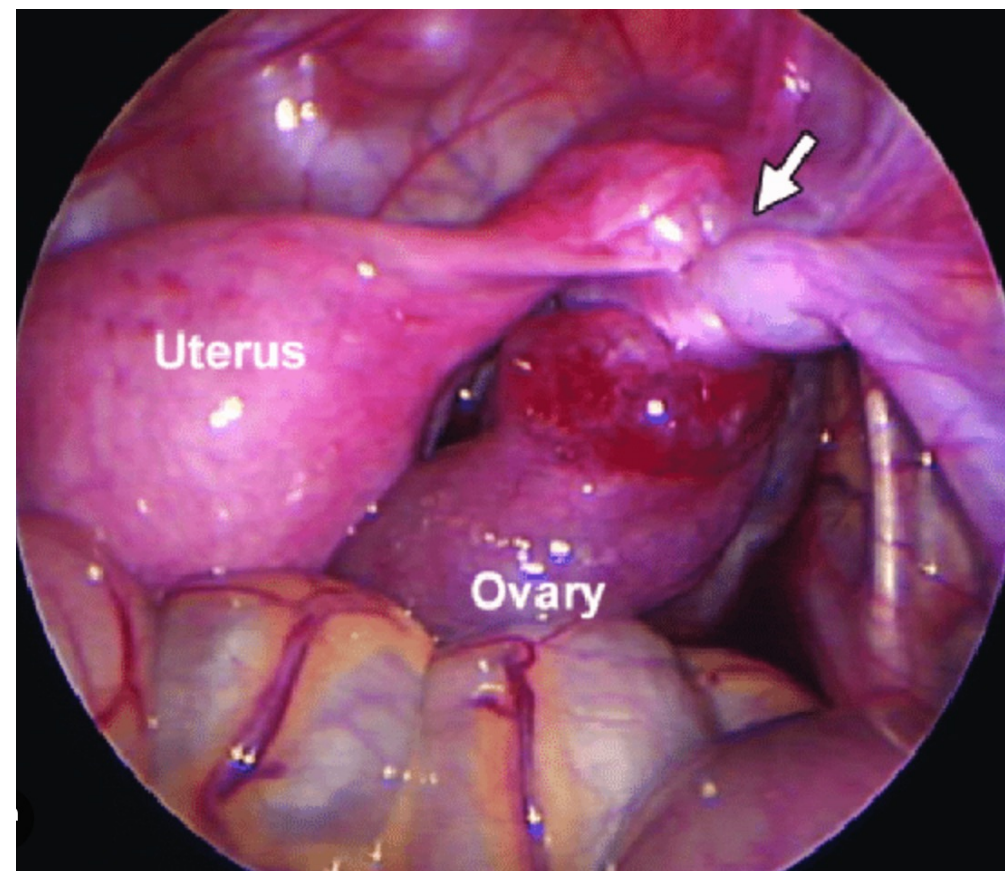
Řešení

- Chirurgické
- Konzervativní – MTX
- Expektační postup



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 – detrozé, 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