

# Интерстициална извънматочна бременност

Информационни листовки за пациента – какво е добре да знам, какво да попитам.

Тази листовка е предназначена да Ви помогне да разберете какво представлява това състояние, как се случва, какви са симптомите и рискът от рецидив.

## Какво представлява интерстициалната извънматочна бременност (ИИБ)?

Обикновено гестационният сак, в който се намира ембриона, се имплантира в ендометриума (лигавицата) на маточната кухина. Извънматочната бременност се характеризира с имплантиране и развитие на ембрион извън маточната кухина. ИИБ възниква, когато оплодена яйцеклетка се имплантира в частта на маточната тръба, която е най-близо до матката.

## Как се случва интерстициалната извънматочна бременност?

ИИБ е подвид на тубарната извънматочна бременност. Рисковите фактори за ИИБ включват предишна извънматочна бременност, операция на маточните тръби, ин витро оплождане, индукция на овулация или анамнеза за полово-предавани болести.

## Какви са симптомите на интерстициална извънматочна бременност?

Симптомите могат да се припокриват с други извънматочни бременности и могат да включват комбинация от следните признаци:

- Липсата на менструация (аменорея) е често срещан клиничен симптом. В някои случаи, обаче, абнормното кървене може погрешно да се приеме за нормална менструация, при което е възможно аменореята да бъде пропусната.
- Вагинално кървене – кървенето може да се характеризира само като зацапване или да бъде продължително или периодично.
- Болка в долната част на корема – болката при извънматочна бременност често е локализирана от едната страна на тялото; областта може да е болезнена при допир, а болката може да е силна.
- Някои жени могат да имат стомашно-чревни симптоми (напр. гадене и повръщане), при което първоначалната предполагаема диагноза може да бъде гастроентерит, а не извънматочна бременност.

## Как се диагностицира интерстициалната извънматочна бременност?

Трансвагиналното ултразвуково изследване е метод на избор за диагностициране на всички форми на извънматочна бременност. При този подход се използва устройство с подходяща форма, наречено трансдюсер, което се поставя във влагалището.

# Интерстициална извънматочна бременност

Информационни листовки за пациента – какво е добре да знам, какво да попитам.

Трансвагиналната ултразвукова диагностика позволява на Вашия лекар да установи точната локализация на Вашата бременност. Ранната и точна диагноза, обаче, може да бъде затруднена, тъй като ИИБ може погрешно да бъде диагностицирана като извънматочна бременност на друго място в матката или в маточните тръби, като например ексцентрична вътрематочна бременност или истмична тубарна извънматочна бременност.

Вашият лекар може също да Ви препоръча да извършите кръвен тест (наречен човешки хорионгонадотропин или  $\beta$ -ЧХГ), за да потвърди със сигурност, че сте бременна. Субоптималното покачване на този хормон на бременността в продължение на няколко дни може да подсказва диагнозата извънматочна бременност. Това само по себе си, обаче, не спомага за поставяне на диагнозата интерстициална бременност. Понякога този кръвен тест може да се повтаря през няколко дни, докато ултразвуковото изследване не потвърди или изключи наличието на интерстициална извънматочна бременност.

## За какво трябва да следя?

Оставена без лечение, ИИБ ще продължи да расте и да се развива, при което ще се разкъса маточната тръба и ще причини остър кръвоизлив в корема. При ИИБ гестационният сак се имплантира в интерстициална част на тръбата, която е обвита от миометриум и пролифериращите кръвоносни съдове в близост до маточната тръба. Разкъсването на ИИБ може да причини тежък кръвоизлив в коремната кухина и да доведе до хиповолемичен шок, вкл. смърт на майката. Ето защо е важно, ако почувствате силна коремна болка или други тревожни симптоми, незабавно да отидете в най-близкото спешно отделение и да потърсите специализирана медицинска помощ.

## Какви са възможностите за лечение?

За да се предотвратят животозастрашаващи усложнения, интерстициалната извънматочна бременност трябва да бъде премахната или прекратена веднага след нейното диагностициране. В зависимост от Вашите симптоми, желанието за бъдеща бременност, серумните нива на  $\beta$ -ЧХГ и виталността на ембриона, Вашият лекар ще препоръча консервативно (с лекарства) или хирургично лечение.

Хирургичните интервенции имат както диагностична, така и терапевтична стойност, поради което се препоръчват като метод на първи избор в лечението на ИИБ. Консервативното лечение може да се предложи като опция, единствено в случаите с ниски нива на ЧХГ < 5000 единици. За повече информация следва да се обърнете към Вашия лекар.

## Ще се случи ли отново?

Рискът от повторени е изключително нисък. Не трябва да се забравя, обаче, че жените с анамнеза за ИИБ лекувана чрез хирургична интервенция могат да имат по-висок риск от

# Интерстициална извънматочна бременност

Информационни листовки за пациента – какво е добре да знам, какво да попитам.

руптура на матката при последваща бременност, тъй като резекцията на маточния рог може да наруши архитектурата на матката. Препоръчително е да се извърши ранно ултразвуково изследване с внимателно проследяване при всяка последваща бременност.

## Какви други въпроси да задам?

- Кога е следващият ми контролен преглед?
- Какви са шансовете ми за следваща нормална бременност?
- Колко време трябва да изчакам, преди да се опитам да забременея отново?
- Ще трябва ли да спазвам някакви специални предпазни мерки, ако забременея отново?

Последна редакция юни 2022 г.