

Хетеротопична бременност

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

Тази листовка има за цел да Ви помогне да разберете какво представлява това състояние, как се развива, какви са симптомите и какъв е рискът от повторение при следващи бременности.

Какво представлява хетеротопичната бременност?

Обикновено оплождането на яйцеклетката се осъществява от един сперматозоид в маточната тръба, след което ембрионът се придвижва към маточната кухина, където се имплантира. Ако по някаква причина ембрионът не достигне до маточната кухина и се имплантира извън матката, се развива извънматочна бременност.

Хетеротопичната бременност представлява специфичен вид многоплодна бременност, при която единият ембрион се намира в матката, а другият – извън нея. Хетеротопичната бременност е изключително рядка. Смята се, че тя възниква при около 1/30 000 бременности. След ин витро забременяване обаче честотата е значително по-висока. Най-честото локализация на извънматочната бременност е маточната тръба, но може да се наблюдава и в шийката на матката, яйчника, цикатрикса от предходно Цезарово сечение или дори в коремната кухина.

Как се получава хетеротопична бременност?

Действителните причини за хетеротопичната бременност все още неизвестни. Съществуват две основни хипотези:

- Първа хипотеза: две отделни яйцеклетки могат да бъдат оплодени от два различни сперматозоида едновременно, като двата ембриона се имплантират на различни места – единият в матката, а другият извън нея, което води до хетеротопична бременност.
- Втора хипотеза: след като вече се е развила като извънматочна бременност, друга яйцеклетка може да бъде оплодена и ембрионът да се имплантирана в маточната кухина, което води до хетеротопична бременност.

Какви са симптомите на хетеротопичната бременност?

Симптомите на хетеротопичната бременност са променливи и неспецифични, като около 50% от пациентите са асимптоматични. Симптомите могат да включват:

- Липса на менструация (аменорея) е често срещан симптом.
- Болка ниско в корема - може да се появи от едната или от двете страни, периодично или непрекъснато. Този клиничен симптом имат няколко нива - тъпа болка, остра или силна болка.

Хетеротопична бременност

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

- Болка в рамото може да се появи поради изтичане на кръв в корема. Това е признак, че състоянието се влошава.
- Вагинално кървене се появява често, но не винаги. Различава се от нормалния цикъл и може да бъде по-светло или по-тъмно. В някои случаи абнормното вагинално кървене може погрешно да се обърка с менструация.
- Ако извънматочната бременност се разстрои и причини вътрешен кръвоизлив, ще изпитате силна остра болка и евентуално шок поради значителна загуба на кръв. Това може да причини различни симптоми като изпотена кожа, учестено дишане, учестен пулс, ниско кръвно налягане и загуба на съзнание. Всеки от тези симптоми се счита за спешна медицинска ситуация и се препоръчва незабавно да се свържете с Вашия лекар или да отидете в спешното отделение и да потърсите специализирана медицинска помощ.

Как се диагностицира хетеротопична бременност?

Диагнозата на хетеротопична бременност може да бъде трудна. Повечето случаи с хетеротопична бременност се усложняват между 5 и 10 гестационна седмица. При постъпване в болницата с аменорея, болка ниско в корема или вагинално кървене, Вашите симптоми могат да бъдат объркани с други ранни усложнения на бременността поради едновременното съществуване и на вътрематочна бременност. Диагнозата хетеротопична бременност ще бъде поставена въз основа на:

- Физикален преглед – Лекарят може да открие някои значими клинични признаци при гинекологичен преглед, които биха могли да доведат до диагноза хетеротопична бременност. Тези признаци включват локализиране на специфична област на болка или чувствителност в малкия таз, дразнене на перитонеума (лигавицата на корема) или идентифициране на уголемена матка или аднексиална формация.
- Измерване на β -ЧХГ – Човешкият хорионгонадотропин (β -ЧХГ) в кръвта Ви може да не бъде от полза за установяване на диагнозата хетеротопична бременност поради едновременното съществуване и на вътрематочна бременност.
- Трансвагинално ултразвуково изследване – това е изключително важен и полезен метод за диагностицирането на хетеротопична бременност. Диагнозата се поставя при демонстриране наличието на вътрематочен гестационен сак едновременно със съпътстваща извънматочна бременност, съдържаща ембрион и/или жълтъчно мехурче. При липсата им диагнозата извънматочна бременност, съпътстваща

Хетеротопична бременност

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

една нормална вътрематочна бременност, е изключително трудна. Състояние, наречено хеморагична киста на жълтото тяло, също може да изглежда и да се усеща като хетеротопична бременност.

За какво да следя?

Основният риск от хетеротопична бременност произтича от наличието на извънматочна бременност. Най-често срещаното място на извънматочна бременност е маточната тръба. Много по-редки локализации могат да включват маточната шийка, яйчника, предишен цикатрикс от предходно Цезарово сечение или коремната кухина. Нито един от тези органи няма достатъчен капацитет и подхранваща тъкан, за да поддържа развиваща се бременност.

С напредване на развитието си обикновено извънматочната бременност се разстройва и води до вътрешен кръвоизлив. Клиничните симптоми на разстроена извънматочна бременност включват силна коремна или тазова болка, колапс или шок. При наличие на подобни съмнителни симптоми е препоръчително да се обърнете към най-близкото спешно отделение за незабавно лечение.

Какви са възможностите за лечение?

Целта на лечението на хетеротопична бременност е да се прекрати извънматочната бременност, като същевременно се сведе до минимум заплахата за вътрематочната бременност. Има три начина за лечение на хетеротопична бременност:

1. Очаквателно (наблюдение и изчакване).
2. Консервативно лечение с инжектиране на вещество в извънматочната бременност, за да регресира.
3. Хирургично лечение (лапароскопия или лапаротомия).

Ако постъпите в болницата в животозастрашаващо състояние поради руптура на извънматочна бременност, ще е необходима спешна операция. Ако сте в стабилно хемодинамично състояние, лекарят ще обсъди с Вас наличните възможности за лечение въз основа на местоположението, срока на извънматочната бременност и Вашето желание за следваща бременност.

При избора на очаквателно или медикаментозно лечение, лекарят ще Ви информира за потенциалните рискове и ще Ви посъветва да постъпите незабавно в болницата, ако има съмнение за руптура на извънматочната бременност.

Какви са рисковите фактори?

Хетеротопичната бременност е изключително рядка при спонтанно забременяване. Рискът от това състояние е 30-60 пъти по-висок, ако бременността Ви е постигната чрез

Хетеротопична бременност

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

асистирана репродуктивна технология. Подобно на обикновена извънматочна бременност, проблеми с маточните тръби, като инфекция, операция, предишна извънматочна бременност или стерилизация, са основен рисков фактор за това състояние.

Ще се повтори ли?

Рискът за повторение на хетеротопична бременност е изключително нисък.

Какви други въпроси да задам?

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

Последна редакция юни 2022 г.