

Извънматочна (ектопична) бременност в маточната шийка (цервикална 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 протича, какви са симптомите и каква е вероятността за повторение при следващата бременност.

Какво представлява цервикална извънматочна бременност?

Обикновено гестационният сак се имплантира в ендометриума (лигавицата) на матката. Ектопичната бременност в шийката на матката представлява абнормно имплантиране на оплодена яйцеклетка в цервикалния канал, под вътрешния отвор на маточната шийка. Следователно, в подобни условия бременността не може да се развива правилно.

Какви са причините за цервикална извънматочна бременност?

Точните етиология и патогенеза на ектопичната бременност на шийката на матката остават все още неясни. Предполага се, че тя възниква поради някакво увреждане на маточната кухина, което възпрепятства нормалното имплантиране в ендометриума. Основните рискови фактори включват ин витро оплождане, увреждане на ендометриума, причинено от тазово-възпалителна болест, следоперативна травма като Цезарово сечение или кюретаж на матката, анамнеза за аборти, употреба на вътрематочни контрацептиви, вътрематочни сраствания, доброкачествени образувания като миоми и структурни аномалии на матката.

Какви са симптомите на цервикалната извънматочна бременност?

Симптомите могат да се припокриват с други форми на извънматочна бременност и могат да включват комбинация от следните признаци:

- Аменорея (липса на менструация) е често срещан симптом. В някои случаи, обаче, абнормното кървене се приема погрешно за нормална менструация, при което реалната аменорея може да се пропусне.
- Безболезненото вагинално кървене е най-честия клиничен симптом при цервикална бременност. Кървенето може да бъде оскъдно, продължително или периодично.
- Някои жени могат да имат стомашно-чревни симптоми (напр. гадене и повръщане), така че предполагаемата първоначална диагноза може да бъде гастроентерит, а не извънматочна бременност.

Извънматочна (ектопична) бременност в маточната шийка (цервикална извънматочна бременност)

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

Как се диагностицира цервикална извънматочна бременност?

Трансвагиналното ултразвуково изследване представлява 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. Трансвагиналната ултразвукова диагностика позволява на Вашия лекар да установи точната локализация на Вашата бременност. В съмнителни случаи, може да се използва триизмерна ехография или ядрено-магнитен резонанс за потвърждаване на диагнозата цервикална бременност.

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

За какво трябва да следя?

Цервикалната извънматочната бременност не може да протече и да се развива нормално. Без лечение оплодената яйцеклетка продължава да расте, гестационният сак ерозира кръвоносните съдове на маточната шийка и причинява масивно вагинално кървене. Ето защо, ако получите тежко вагинално кървене или други тревожни симптоми е важно незабавно да отидете в най-близкото спешно отделение.

Какви са възможностите за лечение?

За да се предотвратят животозастрашаващи усложнения, цервикалната бременност трябва да бъде отстранена или прекратена веднага след нейното диагностициране. В зависимост от Вашите симптоми, гестационния срок, серумните нива на β -ЧХГ и виталността на ембриона, Вашият лекар ще препоръча консервативно (с лекарства) или хирургично лечение.

Ще се случи ли отново?

Рискът от рецидив е изключително нисък. Въпреки това, жени с рискови фактори за цервикална бременност трябва да посетят лекар за ранно ултразвуково изследване при всяка последваща бременност, за да се изключи възможността от повторение.

Извънматочна (ектопична) бременност в маточната шийка (цервикална извънматочна бременност)

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

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.