

Абдоминална извънматочна 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, какви тестове са Ви необходими и какво е значението на диагнозата за Вас, Вашето бебе и Вашето семейство.

Какво представлява абдоминалната извънматочна бременност?

Извънматочната бременност възниква, когато оплодената яйцеклетка се имплантира и развива извън кухината на матката. По-голямата част от случаите (>95%) с извънматочна бременност възникват в маточната тръба. В останалите 3-5% се наблюдават по-редки места на имплантиране – интерстициална, в маточния рог, в цикатрикса от предходно Цезарово сечение (цикатрициална), цервикална, овариална или абдоминална бременност. Абдоминалната бременност е изключително рядка форма на извънматочна бременност, при която ембрионът се имплантира и развива в коремната кухина (а не както е нормално – в маточната кухина).

Как протича абдоминалната извънматочна бременност?

В нормални физиологични условия оплодената яйцеклетка се придвижва от маточната тръба към маточната кухина, за да се имплантира в нея. Ако по някаква причина тя не успее по пътя си да достигне до маточната кухина, се развива извънматочна бременност. Абдоминалната бременност е много рядка форма на извънматочна бременност. Има няколко теории, които обясняват причините за нейното възникване. Теоретично е възможно оплождането да се случи зад матката, а не както е нормално - в маточната тръба. Известно е, че понякога след полов контакт зад матката се наблюдава натрупване сперматозоиди, при което там може да попадне яйцеклетка, в резултат на движението на свободна перитонеална течност. Друга възможност е абдоминалната бременност вторично да настъпи след миграция на ембриона от маточната тръба към перитонеалната кухина.

Какви са симптомите на абдоминалната бременност?

Клиничната картина е променлива. Симптомите са неспецифични и могат да се припокриват с тези при други видове извънматочна бременност. Може да не забележите никакви симптоми. Възможните симптоми включват:

- Липсата на менструация (аменорея) се наблюдава често. В някои случаи има абнормно вагинално кървене, което погрешно се приема за нормална менструация и аменореята остава незабелязана.
- Коремната болка е един от най-постоянните признаци, а локализацията на болката може да е свързана с мястото на бременността. При напреднала бременност се съобщава за болка по време на движения на плода или палпация на части от плода през коремната стена.

Абдоминална извънматочна бременност

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

- Вагиналното кървене е често срещано явление. Кървенето обикновено е леко, но може да бъде продължително и периодично.
- Някои жени може да имат стомашно-чревни симптоми (напр. гадене и повръщане), така че първоначалната предполагаема диагноза може да бъде гастроентерит, а не извънматочна бременност.

Как се диагностицира абдоминалната извънматочна бременност?

Обективният гинекологичен преглед може да помогне на Вашия лекар да идентифицира областта на болката, да установи чувствителност или образуване в таза, но не може да постави окончателната диагноза извънматочна бременност. Положителният тест за бременност доказва наличието на бременност, но не определя нейната локализация - в или извън матката. Вашият лекар може да Ви препоръча извършването на кръвен тест (наречен човешки хорионгонадотропин или β -ЧХГ), за да потвърди, че сте бременна. Нивата на този хормон се повишават по време на бременност. Субоптималното му покачване в продължение на няколко дни може да подскаже диагнозата извънматочна бременност, но не поставя окончателна диагноза. Понякога този кръвен тест се повтаря през няколко дни, докато ултразвуковото изследване не потвърди или изключи наличието на извънматочна бременност.

Трансвагиналното (през влагалището) ултразвуково изследване е предпочитаният метод на избор за диагностициране на извънматочна бременност. При този вид преглед устройство, наречено трансдюсер, се поставя във влагалището. Трансвагиналното ултразвуково изследване позволява на Вашия лекар да види точното местоположение на Вашата бременност. Когато чрез този метод не може да се определи локализацията на бременността, се извършва и обстоен трансабдоминален (през корема) ултразвуков преглед, за да се търсят по-редки и възможни места. Ако местоположението на бременността остава неясно, може да се предложи извършване на ядрено-магнитен резонанс за потвърждаване на диагнозата абдоминална бременност.

За какво да следя?

Абдоминалната извънматочна бременност не може да протече нормално. Оставена без лечение, оплодената яйцеклетка продължава да расте и да се развива, гестационният сак може да наруши своята цялост и оттам да се причини животозастрашаващо състояние. Симптомите на това тежко усложнение включват силна коремна или тазова болка, припадък и шок. По тази причина, ако изпитвате силна болка или други тревожни симптоми, следва да отидете незабавно в най-близкото спешно отделение.

Какви са възможностите за лечение?

Оплодената яйцеклетка не може да се развие нормално извън матката. За да се предотвратят животозастрашаващи усложнения, абдоминалната извънматочна

Абдоминална извънматочна бременност

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

Бременност трябва да бъде отстранена или прекратена. В зависимост от Вашите симптоми и това кога е диагностицирана абдоминалната извънматочна бременност, Вашият лекар може да препоръча консервативно лечение (с лекарства), лапароскопска хирургия (миниинвазивна процедура) или коремна хирургия (на отворен корем). Медикаментозното лечение е по-малко инвазивно от хирургичното, но изисква серийно проследяване на нивата на ЧХГ в кръвта и серийни ултразвукови прегледи.

Какви са рисковите фактори?

Рисковите фактори за абдоминална бременност са подобни на рисковете, описани за другите видове извънматочна бременност: предходна извънматочна бременност, операции/руптура на маточните тръби, ендометриоза и тазово-възпалителна болест. Няма специфични рискови фактори, които да са свързани с възникването на абдоминалната извънматочна бременност.

Ще се случи ли отново?

Няма начин да се предотврати повторното възникване на абдоминална извънматочна бременност, но има някои начини за намаляване на риска: предотвратяването на полово предавани инфекции може да намали риска от тазово-възпалителна болест, която е рисков фактор за извънматочна бременност; спирането на тютюнопушенето, ако се опитвате да забременеете, също може да намали риска от извънматочна 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?
- С кого мога да се свържа, ако имам допълнителни въпроси?

Последна редакция юли 2022 г.