

Овариална извънматочна бременност

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

Информацията в тази листовка ще Ви помогне да разберете какво представлява овариалната извънматочна бременност, как протича, какви са симптомите и каква е вероятността за повторение при следващата бременност.

Какво е извънматочна овариална бременност?

Обикновено гестационният сак се имплантира в ендометриалната (маточната) кухина. Извънматочната бременност се характеризира с имплантиране и развитие на ембрион извън кухината на матката. Овариалната извънматочна бременност възниква, когато оплодената яйцеклетка се имплантира в повърхността на яйчника.

Каква е причината за овариална бременност?

Точните етиология и патогенеза на овариалната извънматочна бременност са все още неизвестни. Нормално в средата на менструалния цикъл яйцеклетката се отделя от яйчника чрез процес, наречен овулация, след което се придвижва в маточната тръба, където става оплождането. При първична овариална бременност, поради някаква форма на овулаторна дисфункция, яйцеклетката се опложда в овулаторния фоликул, т.е. в яйчника (а не както е нормално в маточната тръба). Счита се, обаче, че повечето случаи на овариална извънматочна бременност са вторични в резултат на рефлукс на оплодената яйцеклетка от маточната тръба към яйчника.

Изглежда има причинно-следствена връзка между овариалната бременност и поставянето на вътрематочна спирала. Предполага се, че спиралата осигурява защита от имплантация на оплодената яйцеклетка в маточната кухина, но тя не предотвратява от имплантирането ѝ в яйчниците. Използването на различните методи на асистирана репродуктивна технология също покачват честотата на овариална извънматочна бременност, както и на другите форми на извънматочна бременност.

Какви са симптомите на овариална бременност?

Симптомите могат да се припокриват с тубарна извънматочна бременност и могат да включват комбинация от следните признаци:

- Липсата на менструация (аменорея) е често срещан симптом. В някои случаи, обаче, абнорното кървене се приема погрешно за нормална менструация, така че е възможно аменореята да бъде неразпозната.
- Вагинално кървене – кървенето може да наподобява зацапване или да бъде продължително или периодично.
- Болка в долната част на корема – болката при извънматочна бременност е често локализирана от едната страна на тялото; областта може да е болезнена при допир, а болката да бъде силна.

Овариална извънматочна бременност

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

- 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 овариалната бременност?

Метод на избор за диагностициране на всички форми на извънматочна бременност е трансвагиналното ултразвуково изследване. 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. Ранната и точна диагноза, обаче, може да бъде затруднена, тъй като овариалната бременност може да бъде погрешно диагностицирана като хеморагична киста на яйчника или жълто тяло.

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 овариална бременност. Понякога този кръвен тест може да се повтаря през няколко дни, докато ултразвуковото изследване не потвърди или изключи наличието на овариална извънматочна бременност.

За какво трябва да внимавам?

Оставена без лечение, извънматочната бременност често пъти продължава да се развива, при което гестационният сак се разкъсва. Това от своя страна може да причини остър кръвоизлив в корема. Овариалната бременност обикновено завършва в 91% от случаите с разкъсване на яйчника в първи триместър. Ето защо е важно, ако изпитвате силна болка в корема или други тревожни симптоми, незабавно да посетите най-близкото спешно отделение и да потърсите специализирана медицинска помощ.

Какви са възможностите за лечение?

За да се предотвратят животозастрашаващи усложнения, овариалната извънматочна бременност трябва да бъде премахната или прекратена веднага след нейното диагностициране. В зависимост от Вашите симптоми, желанието за бъдеща бременност, серумните нива на β -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 поведението.

Овариална извънматочна бременност

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

Ще се случи ли отново?

Рискът от повтаряне на овариална бременност (рецидив) при последващо забременяване е изключително нисък. Въпреки това, жените с рискови фактори за овариална бременност трябва да посетят лекар за ранно ултразвуково изследване при всички последващи бременности, с цел изключване на появата на рецидив.

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 опитам да забременея отново?
- Ще трябва ли да спазвам някакви специални предпазни мерки, ако забременея отново?

Последна редакция август 2022 г.