

ID: 2015-05-257-T-4793

Тезис

Бобровникова Е.О., Остапенко О.М.

Современные методы диагностики и лечения шеечной беременности

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Научный руководитель: к.м.н. Паршин А.В.

Цель: выявление современных методов диагностики и лечения шеечной беременности.

Шеечная беременность – является дистальным вариантом внематочной беременности.

Эхографическими признаками шеечной беременности являются: увеличение размеров матки, расширение цервикального канала; визуализация плодного яйца с трофобластом в цервикальном канале; гравидарная реакция эндометрия; неоднородность эндометрия; отрицательный симптом «скольжения». На доплерографии определяется зона гиперваскуляризации – это трофобластический кровоток, с замкнутыми кольцами цветковых лоскутов, высокой конечно-диастолической скоростью, низкорезистентным типом кривой скорости кровотока со снижением численных значений индекса резистентности 0,35-0,53. При эктопической беременности повышен уровень альфа субъединицы ХГЧ. В то время как уровень бета субъединицы ниже, чем при физиологической беременности. При концентрации бета-ХГЧ более 6500 МЕ/л и отсутствии плодного яйца в матке можно говорить о внематочной беременности.

Для консервативной терапии применяют различные цитостатические и эмбриотоксические препараты (метотрексат, акциномицин Д, хлорид кальция, гиперосмолярный раствор глюкозы, простагландины, мифепрестон, винбластин, трихосантин). Среди органосохраняющих операций наиболее широкое применение получили внутрицервикальная баллонная тампонада после кюретажа цервикального канала, гистерорезекция, билатеральное лигирование маточных и гипогастральных артерий, эмболизация маточных артерий. Наиболее перспективным является комбинированное лечение: селективное введение метотрексата и суперселективная эмболизация маточных артерий.

Выводы. В наше время появляются совершенно новые методики в диагностике и лечении шеечной беременности, которые решают главный вопрос - сохранение фертильности женщины. К ним относятся УЗИ, доплерометрия, определения уровня ХГЧ. Среди органосохраняющих операций перспективным методом лечения является эмболизация маточных артерий.

Ключевые слова: шеечная беременность, диагностика, лечение