

Пропедевтика гинекологических заболеваний



Гинекология

- - это наука о женщине, изучающая нормальную деятельность женского организма, заболевания, связанные с особенностями женского организма в различные периоды жизни женщины. Наука занимается профилактикой заболеваний, для того чтобы женщина во всех периодах своей жизни была здорова.

- В настоящее время в гинекологии существует большое количество **методов обследования**, позволяющих установить правильный диагноз. Существуют объективные методы обследования (внешний осмотр, пальпация живота, исследование молочных желез, гинекологическое осмотр с помощью зеркал, двуручное исследование), инструментальные (требующие специальной техники) и лабораторные.

ЖАЛОБЫ:

- на бели, боли, кровотечение, нарушение функции смежных органов, нарушения половой функции, зуд наружных половых органов.

БЕЛИ

- Возникают в результате качественного и количественного нарушения секреторной функции желез. Это наиболее частый из симптомов гинекологических заболеваний.
- Этиологические причины белей разнообразны:

1. Генитального происхождения:

- в результате инфекционных процессов в области гениталий
- неправильное положение половых органов (зияние половой щели) создают условия для патологического выделения из желез находящихся в несвойственных условиях (например, выпячивание слизистой влагалища в половую щель).

- Новообразования
- гиперпластические процессы слизистой матки, шейки матки.
- механические раздражения (инородные тела). Например, кольцо вставляемое во влагалище, чтобы предупредить опущение выпадения матки у пожилых женщин.
- химические, термические воздействия (спринцевание, горячей водой, очень концентрированным раствором марганцовки).

- **Паразитарные причины:**
- трихомониаз, глистные инвазии
- грибковые заболевания (кандидоз)



Бели бывают:

- трубные - связаны с секрецией труб
- катаральные - связаны с секрецией эпителия матки
- шеечные бели - связаны с секрецией железистого эпителия цервикального канала и шейки матки
- влагалищные
- вестибулярные (бели из преддверия влагалища).

Трубные белы

- являются результатом секреции и транссудации из сосудов железистого эпителия выстилающего маточные трубы. Любой воспалительный процесс приводит чаще всего к реакции со стороны труб - патологической секреции. В начале воспалительная реакция - это отек, гиперемия, боль, температура и секрет в начале водянистый, но затем он может принимать гнойный характер.

Катаральные бели

- Катаральные бели носят самый разнообразный характер, что связано с возбудителем и той средой в которую внедряется флора. В норме матка стерильная за счет ряда очень важных анатомических отделов: два сфинктера шейки матки (внутренний и наружный зев).

Шеечные бели

- являются результатом секреции из желез цервикального канала шейки матки. Иногда эти железы превращаются в наботовы железы, кисты. При эрозиях шейки матки бели в большом количестве, изменяют влагалищную среду.

Влагалищные бели

- Довольно частая жалоба (мало, много, слизистые и т.д.). Связаны с микробными возбудителями, которые заселяются при половых контактах: гонококк, трихомонады, прежде всего.

Вестибулярные белки

- связаны с дисфункцией желез преддверия влагалища: потовые, сальные, железы преддверия. Бартолиниевы железы, парауретральные железы: протоки этих желез всегда открыты, так как они постоянно функционируют, чтобы увлажнять вход во влагалище.

БОЛИ

- обусловлены воздействием как эндогенных, так и экзогенных факторов. Боли следует рассматривать как корковый процесс, который представляет собой ответную реакцию на раздражение на периферии. Чаще всего боли ноющие, внизу живота, в пояснице (при воспалительных процессах).

БОЛИ

- Острые, приступообразные;
- боли могут носить схваткообразный характер;
- боли бывают ночными

КРОВОТЕЧЕНИЕ

- Кровотечение может быть вследствие воздействия генитальных и экстрагенитальных факторов
- Генитальные причины: все расстройства менструальной функции. Кровотечения могут быть циклическими (соответствовать циклу) и ациклическими.

Генитальные причины:

- воспалительные заболевания
- новообразования: например, при миоме матки кровотечение является главным симптомом. Характер кровотечений при этом различен от скудных до угрожающих жизни.
- травмы гениталий: как правило, серьезные кровотечения и, как правило, повреждения сочетанные: вместе с забрюшинной гематомой, переломом костей и т.д.

Экстрагенитальные причины:

- при тяжелой гипертонии, например, кровотечения из матки у женщин в менопаузе.
- тяжелые инфекции: гепатит (тяжелая интоксикация приводит к нарушению свертываемости, ломкости кровеносных сосудов).
- тяжелые интоксикации различными ядами

Методы исследования



1. Сбор анамнеза. Ему уделяют огромное внимание, так как, например, ошибки при внематочной беременности часто связаны с плохо собранным анамнезом. При сборе выясняются основные функции:

□ менструальная

□ генеративная

□ половая (сексуальная) и сопоставляются с состоянием органов и систем женщины.

Специальные исследования

- осмотр
- осмотр в зеркалах
- бимануальное влагалищное, ректальное исследование. При этом гинеколог должен ответить на пять вопросов: величина, форма, консистенция, подвижность, болезненность матки, придатков.

3. Специальные методы:

- мазки из влагалищного свода, цервикального канала, уретры на гонококк и флору. Можно сделать посев, исследования на инфекции передающиеся половым путем. По характеру флоры выделяются 3 степени чистоты влагалища: при 1-2 степени можно выполнять различные диагностические мероприятия, операции, при третьей - нельзя.

3 степени чистоты влагалища

- 1 степень: присутствие палочек Дедерлейна, Гр- и Гр+ кокковая флора в небольшом количестве, отсутствие лейкоцитов.
- 2 степень: небольшое количество палочек Дедерлейна, Гр- и Гр+ кокковая флора, лейкоциты.
- 3 степень: отсутствие палочек Дедерлейна, лейкоциты в большом количестве, кокковая флора могут быть патологические специфические возбудители.

Цитологическое исследование

- микроскопия соскоба слизистой шейки матки. Соскоб берут специальной ложечкой при гинекологическом осмотре, делают мазки на стекле и отправляют в лабораторию.

УЗИ

- **метод обследования, который позволяет получить представления обо всех органах малого таза, что имеет огромное значение в диагностике опухолевых, воспалительных заболеваний, аномалиях развития, судить о наличии и протекании беременности.**

Зондирование матки

- применяют как с диагностической целью, для выявления миоматозных узлов, определения длины полости матки, так и перед проведением аборта и выскабливанием слизистой матки. Зондирование проводят зондом из мягкого металла с нанесенными делениями.

Диагностическое выскабливание

- проводят при частых кровотечениях ,
подозрении на опухолевые образования
матки. Процедура сходна с таковой при
аборте. После проведения
выскабливания соскобы отправляются
на гистологическое исследование.

Биопсия

- проводится при подозрении на злокачественные новообразования женских половых органов. Подозрительный участок иссекается скальпелем и полученный материал отправляется на гистологическое исследование. Как правило материал для гистологического исследования берется и с неизменённого участка, для сравнения.

- **Эндоскопические методы** исследования включают в себя кольпоскопию, диагностическую лапароскопию, гистероскопию.



Кольпоскопия

- исследование шейки матки с помощью оптического прибора - кольпоскопа, позволяющего получить изображение, увеличенное в 30 раз. Влагалищная часть шейки матки обрабатывается раствором Люголя, при этом «нормальные» клетки окрашиваются в темно-коричневый цвет, а патологические клетки остаются не окрашенными.

Лапароскопия

- метод, позволяющий осмотреть органы малого таза и брюшной полости.
Показания для плановой диагностической лапароскопии;
- Показания для экстренной лапароскопии;

Гистероскопия

- осмотр полости матки с помощью оптического прибора – гистероскопа. Гистероскопия рассматривается как оперативное вмешательство, перед исследованием проводят предоперационную подготовку – опорожнение кишечника и мочевого пузыря, обработка наружных половых органов антисептическими растворами.

Гистероскопия

- Этот метод применяют для диагностики и лечения субмукозной миомы, бесплодия, диагностики опухолей матки, при патологических, часто повторяющихся кровотечениях, извлечениях из матки внутриматочных спиралей, осмотр полости матки после кесарева сечения.

Гормональные исследования

- применяются при эндокринных заболеваниях, бесплодии, гирсутизме, нарушениях менструального цикла. С этой целью определяют содержание в крови гормонов.

▣ **Спасибо за внимание!**

