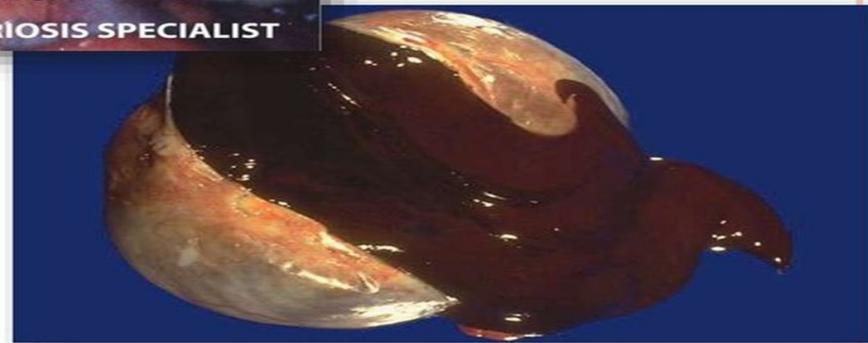


25.01.2018



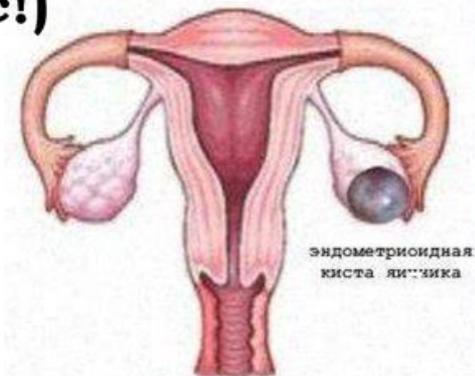
КЛИНИКА И ДИАГНОСТИКА ЭНДОМЕТРИОЗА ЯИЧНИКОВ

Подготовила: Яхяева Г.
Т.

ЭНДОМЕТРИОЗ ЯИЧНИКОВ

- Занимает 1е место среди локализаций наружного эндометриоза
- По мере скопления менструальной крови очаги превращаются в кистозные полости, наполненные густой жидкостью темно-коричневого («шоколадного») цвета.
- Кисты как правило сращены с передней стенкой прямой кишки, задней поверхностью матки, тонким кишечником (выраженный спаечный процесс!)

25.01.2018



классификация по стадиям заболевания центра акушерства, гинекологии и перинатологии РАМН:

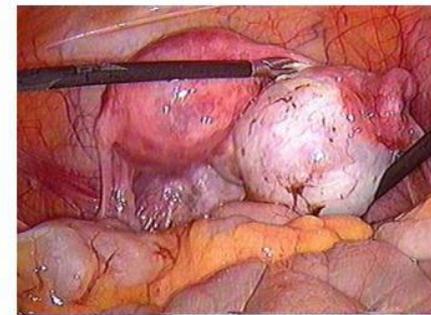
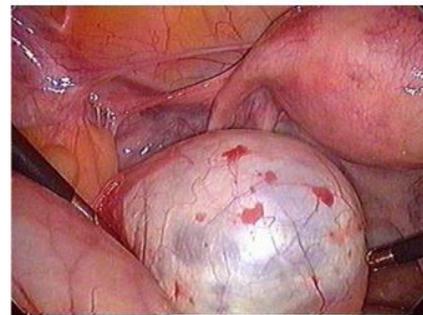
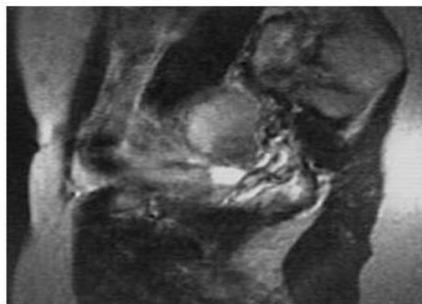
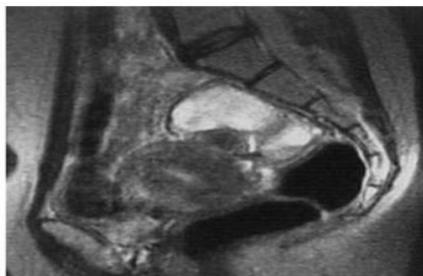
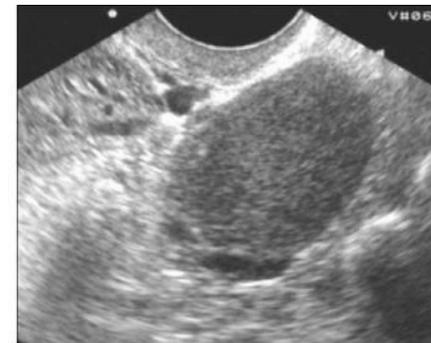
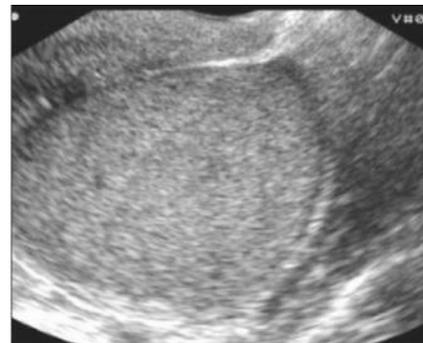
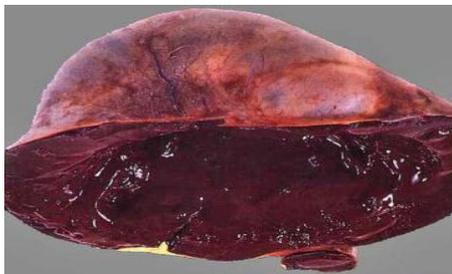
- **стадия I** – мелкие точечные эндометриоидные образования на поверхности яичников, брюшине прямокишечно-маточного пространства без образования кистозных полостей;
- **стадия II** – эндометриоидная киста одного яичника размером не более 5–6 см с мелкими эндометриоидными включениями на брюшине малого таза. Незначительный спаечный процесс в области придатков матки без вовлечения кишечника;
- **стадия III** – эндометриоидные кисты обоих яичников
Эндометриоидные гетеротопии небольшого размера на париетальной брюшине малого таза. Выраженный спаечный процесс в области придатков матки с частичным вовлечением кишечника;
- **стадия IV** – двусторонние эндометриоидные кисты яичников больших размеров , с переходом патологического процесса на соседние органы

Клиника

- **Нарушение менструального цикла**
- **Болевой синдром** — встречающееся в среднем у 65% женщин.
- **Диффузные хронические тазовые боли (ХТБ)**, **Бесплодие** (у 46-50% женщин, являющееся следствием повреждения коркового слоя яичников, его утолщения и перифокальных воспалительных процессов)
- **Дисменорея** — иногда сопровождающаяся головокружением и общей слабостью, тошнотой и рвотой, повышением температуры тела, вегетативными расстройствами и т. д.
- **Диспареуния** (у 26-70%).
- **Дисхезия**

Диагностика

- ТВУЗИ
- Лапароскопия
- (золотой стандарт)
- МРТ, СКТ



Основные типичные признаки яичниковых кистозных эндометриоидных образований при проведении УЗИ:

- односторонние кисты выявляют у 81% больных,
- двухсторонние — у 19
- локализуются сбоку и сзади от матки, их размеры колеблются в широких пределах (от 0,8 до 12 см), однако у 90% больных диаметр кист составляет 2,5–7 см.
- Одна из особенностей эндометриоидных кист — значительная толщина стенок (0,2–0,6 см).

Определение онкоантигенов СА 19-9, СЕА и СА 125 (РАМН)

- **СА** (N= 13,1 Ед/мл,) у больных эндометриозом –29,5 Ед/мл;
- **Концентрация СА 125** (N=8,3 Ед/мл), при эндометриозе – в среднем 27,2 Ед/мл;
- **Содержание СЕА** (раковоэмбриональный антиген)(N= 1,3 нг/мл), при эндометриозе – 4,3 нг/мл.

Цель лечения заключается в:

- удалении очагов;
- Купирование клинических симптомов
- терапии бесплодия;
- предотвращении прогрессирования патологии;
- профилактики рецидивов.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ !!!!!