

Министерство Здравоохранения Республики Беларусь
УО " ГРОДНЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ "

Современные возможности
диагностики
патологии полости матки.

Мовсумзаде Лейлаханым Ализакир кызы

4 курс,1 группа ФИУ

Гродно 2018



От здоровья женщины зависит многое. Это и благополучие ее семьи, здоровье ее детей. Именно поэтому необходимо уделять особое внимание проведению обследования не только при наличии жалоб, но и в качестве профилактического осмотра. В настоящее время используется множество современных методов исследования, которые дают возможность выявить патологию на ранней стадии и как можно скорее начать лечение.



Диагностика патологий матки

Процесс диагностики начинается всегда с того момента, когда женщина с жалобами обращается за помощью к врачу. Причины для визита к медицинскому специалисту могут быть множество: нерегулярные месячные, боли при половом акте, патологические выделения из влагалища, зуд, жжение, отсутствие беременности и т. д.

Диагностика болезней матки – это целый комплекс клинических и лабораторных мероприятий.

Бимануальное исследование и обследование на предмет урогенитальных инфекций, как правило, проводят на первом приеме.



На современном этапе для уточнения диагноза заболевания в арсенале практических врачей имеются следующие методы исследования:

- гистероскопия
- лапароскопия
- гистеросальпингография
- ультразвуковое исследование



Гистероскопия



Гистероскопия – это осмотр полости матки с помощью оптической системы. Этот метод занимает важное место среди значительного количества исследований применяющихся в гинекологии. Гистероскопия может использоваться не только с диагностической целью, но и с хирургической. Проводится она как в амбулаторных условиях (чаще с диагностической целью), так и в стационаре (чаще сочетается диагностика с хирургическими манипуляциями).

Показания для проведения гистероскопии довольно обширны:

- подозрение на патологию эндометрия (полипы, гиперплазии), клинически это проявляется нарушением менструального цикла, кровотечениями, кровянистыми выделениями в менопаузе.
- наличие инородного тела в полости матки
- при бесплодии гистероскопия является ценным диагностическим и лечебным методом (можно выявить эндометриоз, миому, полипы, внутриматочные сращения – синехии).





Противопоказаниями для гистероскопии являются:

- воспалительный процесс на уровне влагалища и шейки (перед гистероскопией необходимо сделать анализ мазка на флору)
- беременность
- обильное маточное кровотечение
- злокачественный процесс шейки матки.

В амбулаторных условиях диагностическая гистероскопия делается без наркоза, а вот в стационаре, когда одновременно проводятся и хирургические манипуляции (выскабливание, удаление узлов, полипов, прижигание эндометриoidных гетеротопий) это делается под в/в наркозом.

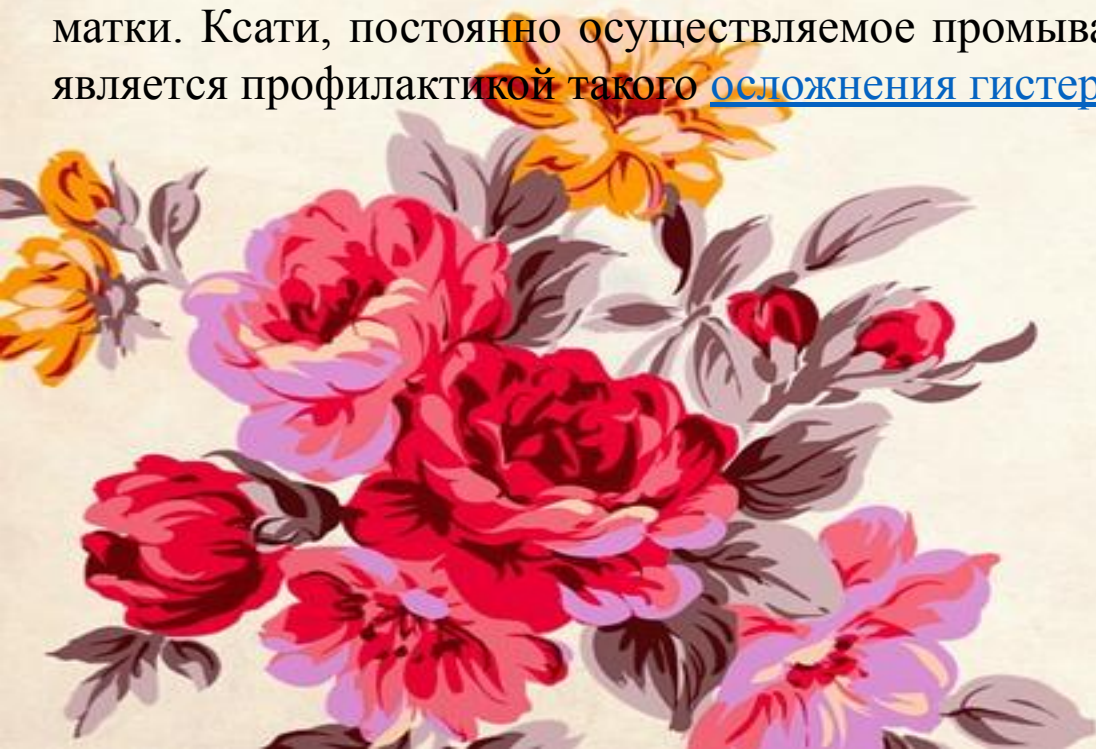
Как проводится гистероскопия?

Особенностью гистероскопии является то, что при ее выполнении не производится ни одного разреза. Введение гистероскопа и хирургических инструментов осуществляется через половые пути женщины – через влагалище в шейку матки, а из шейки – в саму матку.

Перед началом операции пациентке обрабатывают внутреннюю поверхность бедер и наружные половые органы спиртовым раствором или йодом. Далее приступают к обработке шейки матки. Шейку обнажают при помощи специальных вагинальных зеркал и обрабатывают ее медицинским спиртом.

После обработки шейки матки, ее передняя губа низводится и начинается процесс зондирования полости матки. По введенному в матку зонду отмечают ее длину. При помощи расширителей Гегера постепенно осуществляется расширение цервикального канала, что необходимо для свободного оттока жидкости (в том числе и крови) из полости матки. Кстати, постоянно осуществляемое промывание матки способствует более быстрому удалению из нее крови, что является профилактикой такого [осложнения гистероскопии](#), как гематометра.

Гистероскоп, соединенный со стерильной системой подачи жидкости, видеокамерой и источником света, вводится в полость матки через цервикальный канал. Для того, чтобы увеличить поле зрения, в полость матки через гистероскоп вводят газ или жидкость, что расширяет полость матки. Источник света и видеокамера дают возможность вывести полученное изображение на монитор. При выведении изображения канала шейки матки, ее полости и отверстий (устьев) маточных труб на экран, происходит его многократное увеличение, что дает врачу возможность безошибочно провести как диагностику, так и оперативное лечение.



С момента введения гистероскопа и расширения полости матки начинается диагностический осмотр. Проведение осмотра начинается с общего обзора полости матки, изучения ее величины, формы, рельефа маточных стенок, состояния эндометриальной ткани (цвет эндометрия, его складчатость, толщина, сосудистый рисунок), а также состояние и доступность фаллопиевых труб. По мере продвижения гистероскопа вглубь матки, производится осмотр ее дна, боковых стенок, истмического отдела и трубных углов матки, а также осмотр цервикального канала. Весь осмотр проводится путем продвижения гистероскопа по часовой стрелке. После окончания операции и выведения из половых путей гистероскопа, происходит самопроизвольное закрытие шейки матки.

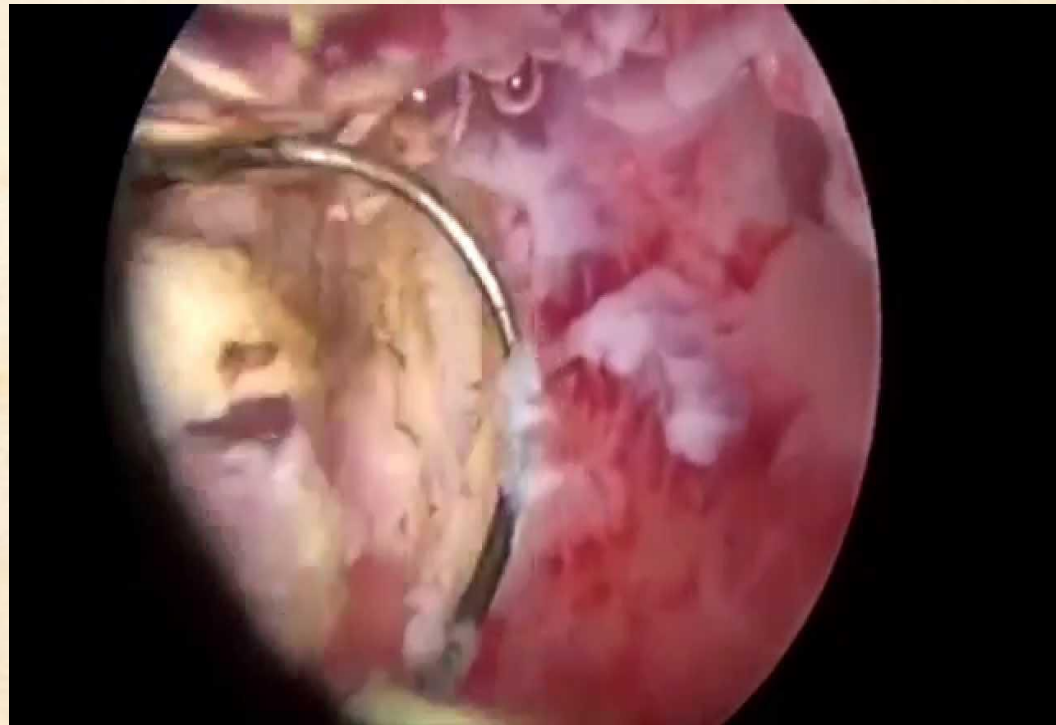
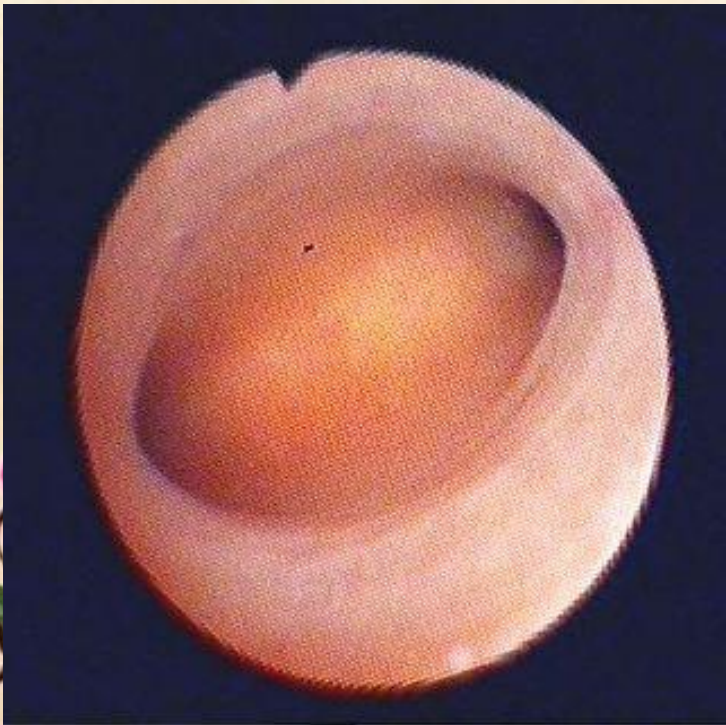


ВОЗМОЖНОСТИ ГИСТЕРОСКОПИИ

Благодаря гистероскопии нередко можно предупредить переход доброкачественных заболеваний в злокачественные формы. Также, гистероскопия, в некоторых случаях позволяет избежать выскабливания, которое является травмирующей процедурой, или взять биопсию только с подозрительного участка. Под контролем гистероскопа возможно разделить внутриматочные спайки и сращения, которые мешают наступлению беременности, и даже удалить миому матки, которая растет внутрь полости или остатки плодного яйца,



Изображения нормальной и патологической полости матки при гистероскопии



Гистероскопия, множественная узловатая миома матки

Лапароскопи

Лапароскопия – это процедура, во время которой в брюшную полость пациентки через небольшой прокол вводят инструмент, оснащенный оптикой, который позволяет увидеть изнутри внутренние органы. Лапароскопия может быть диагностической и оперативной.

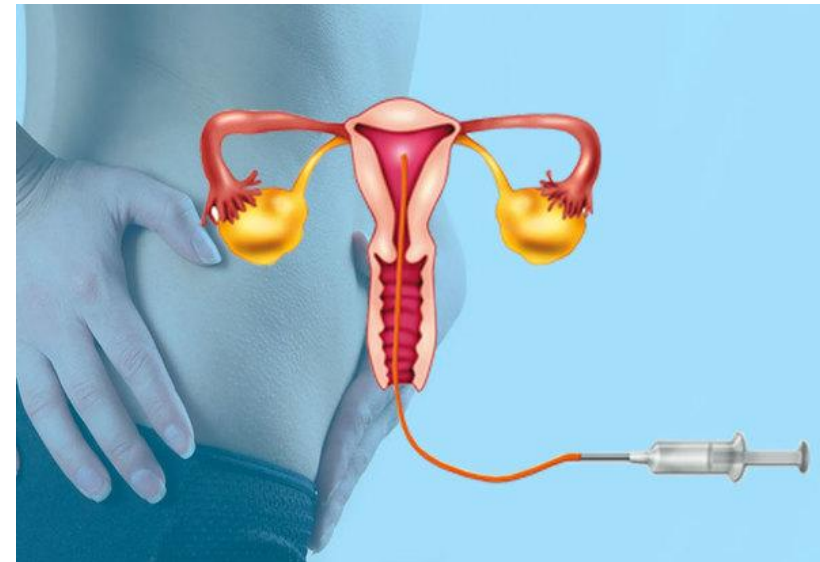
В гинекологии с применением лапароскопов оперируются кисты и другие опухоли яичников, внематочная беременность, опухоли матки, эндометриоз.

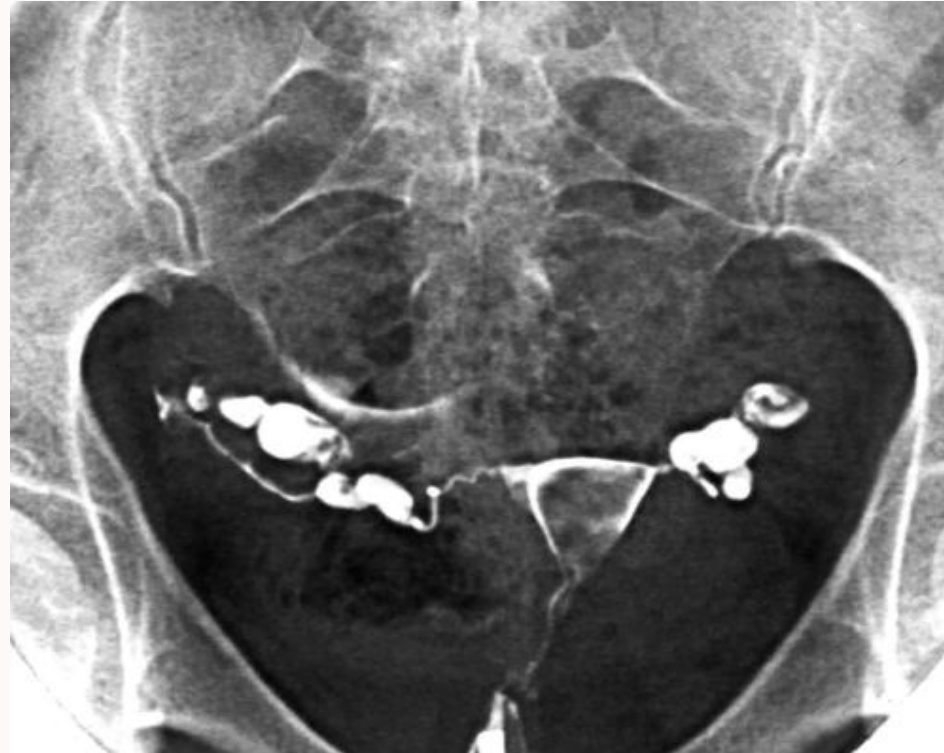
Лапароскопия осуществляется обычно под общим наркозом.



Гистеросальпингография

Метод обследования состояния маточных труб и полости матки называется гистеросальпингографией (от *hystera* – матка (греч.) и *salpinx* – маточная труба (греч.)). Суть обследования состоит в том, что полость матки и маточных труб заполняется контрастным веществом, которое вводится с помощью катетера через влагалище. Затем, используя методы рентгена или УЗИ, врач изучает состояние органов (контрастное вещество позволяет выявить различные образования, спайки, воспаления и т.д.), а также фиксирует, выходит ли контраст через маточные трубы в брюшную полость. Если это происходит, состояние маточных труб в норме, их проходимость не нарушена. Существует два вида ГСГ – рентгеновская и эхогистеросальпингоскопия (эхо-ГСГ маточных труб). При использовании рентгена контраст вводится не сразу, а порциями, и врач последовательно выполняет несколько снимков.





При использовании рентгена контраст вводится не сразу, а порциями, и врач последовательно выполняет несколько снимков.

При УЗИ в матку вводится физиологический раствор, который оказывает дополнительное терапевтическое действие, например, разрывая небольшие спайки. Именно поэтому после ультразвуковой ГСГ нередко наступает долгожданная беременность, если проблема состояла лишь в наличии небольших патологий.

Ультразвуковое исследование

УЗИ органов малого таза в настоящее время является одним из самых распространенных методов медицинской визуализации. Используются две разновидности проведения ультразвукового исследования: трансабдоминальное – через переднюю брюшную стенку, и трансвагинальное, когда специальный датчик вводится во влагалище. Обязательным требованием для проведения трансабдоминального УЗИ является наполненный мочевой пузырь. Трансвагинальное УЗИ не требует специальной подготовки.

Эхографическое исследование позволяет диагностировать многие патологические состояния в гинекологии.

Для оценки репродуктивной системы женщины широко используется ультразвуковой мониторинг за процессами созревания доминантного фолликула (фолликулометрия) и ростом эндометрия (внутренний функциональный слой матки) и выявление признаков произошедшей овуляции во второй фазе цикла.

Использование эхографии позволяет диагностировать беременность, начиная с 3-4 недель, данный факт имеет важное значение в диагностике внематочной беременности.

Ультразвуковое исследование органов малого таза является ценным методом контроля постановки и удаления внутриматочного контрацептива, своевременного выявления неправильного расположения, частичного или полного выпадения ВМК (**внутриматочной контрацепции**) из полости матки.

Необходимо помнить, что ряд заболеваний женской репродуктивной системы на ранних этапах протекают бессимптомно, поэтому для своевременного их выявления необходимо проводить ультразвуковое исследование органов малого таза как минимум один раз в год.



Биопсия эндометрия

Биопсия эндометрия представляет собой гинекологическую операцию, которая проводится в диагностических целях. Конечно, сам процесс не особо приятен и часто вызывает болезненные ощущения, но такая процедура необходима для точного исследования состояния матки.

О процедуре

Биопсия эндометрия проводится для выявления изменений слизистой матки, например, при гормональной стимуляции. Результаты биопсии эндометрия также могут показать наличие злокачественных опухолей или выяснить причины маточных кровотечений.

Процедура может проходить в кабинете лечащего врача под местным обезболивающим или в условиях стационара с общей анестезией. Дело в том, что биопсия – это достаточно болезненная процедура. Для того чтобы взять образец эндометрия, необходимо расширить канал шейки матки, что иногда сопровождается сильными спазмами.



Полученный в результате биопсии эндометрия матки образец исследуется под микроскопом, что показывает изменение слизистой, подозрительные на опухоли ткани, позволяет установить причины кровеносных выделений из матки, а также недостаточности лютеиновой фазы. Биопсия эндометрия в сочетании с гистероскопией проводится перед ЭКО для того, чтобы изучить готовность матки к принятию эмбриона. Кроме того, специалисты после биопсии эндометрия, возможно, выявят причины не наступления беременности естественным путем

Противопоказания биопсии эндометрия

Следует знать, что процедуру запрещено проводить при подозрении на беременность. Также не рекомендуется биопсия при воспалительных процессах и гнойных образованиях, поскольку может вызвать распространение инфекции. Исключением в подобных случаях является необходимость хирургического вмешательства. Противопоказанием может стать и наличие половых инфекций или инфекционных заболеваний. Пациентка должна предупредить лечащего врача о любой аллергии на лекарства, приеме препаратов, которые разжижают кровь, а также о проблемах с сердечно-сосудистой системой и легкими.



Последствия биопсии эндометрия

После биопсии эндометрия возможна тошнота, головокружение, болевые ощущения внизу живота, выделения, небольшие вагинальные кровотечения, а также общая слабость. Все эти симптомы обычно проходят в течение нескольких дней. Сам же процесс биопсии эндометрия занимает от 5 до 20 минут, а ощущения во время процедуры некоторые пациентки описывают как сильные спазмы, которыми сопровождаются менструации.

Медики рекомендуют воздержаться от тяжелого физического труда и обращаться за помощью в случае высокой температуры, сильных кровотечений и болей, а также появления выделений с неприятным запахом.

Во время биопсии эндометрия существует определенный риск повреждения шейки матки, кровотечения, а также заражения органов малого таза.



Виды биопсии эндометрия

Кроме обычной биопсии эндометрия, которая по своей сути является выскабливанием полости матки, на сегодняшний день существуют и другие способы для того, чтобы взять образец слизистой оболочки. Например, пайпель-биопсия менее болезненна, чем обычное выскабливание. Процедура выполняется при помощи специального инструмента, который представляет собой гибкую трубку диаметром всего 3 мм. Сам процесс занимает не более минуты, а результаты могут быть известны уже через 7 дней. Также широко используется аспирационная биопсия, которая обычно проводится при заболеваниях вследствие гормональных нарушений. Здесь используется маточный шприц или электроотсос, а сама процедура проходит в амбулаторных условиях. Биопсия эндометрия является распространенным и, что самое главное, эффективным способом, который позволяет диагностировать нарушения слизистой оболочки полости матки.



Спасибо за внимание!

