

И.А. Озерская
М.И. Агеева

Хроническая тазовая боль
у женщин
репродуктивного
возраста.
Ультразвуковая
диагностика

МОСКВА
ВИДАР
2009

УДК 618.13–009.7–036.12–073.43
ББК 57.15 (53.6)
О 46

Авторы:

И.А. Озерская, доктор медицинских наук, заведующая отделением ультразвуковой диагностики КДЦ № 4, доцент кафедры УЗД РМАПО, член исполкома Российской ассоциации специалистов УЗД в медицине, главный внештатный специалист по УЗД Управления здравоохранения Западного административного округа Москвы, член Международной ассоциации ультразвука в акушерстве и гинекологии и Европейской ассоциации ультразвука в медицине.

М.И. Агеева, доктор медицинских наук, доцент кафедры УЗД Российской медицинской академии последипломного образования, член Российской ассоциации специалистов УЗД в медицине, Международной ассоциации ультразвука в акушерстве и гинекологии и Европейской ассоциации ультразвука в медицине.

Озерская И.А., Агеева М.И.

О 46 Хроническая тазовая боль у женщин репродуктивного возраста. Ультразвуковая диагностика – М.: Издательский дом Видар-М, 2009. – 299 с.

ISBN 978-5-88429-122-5

В книге рассмотрены вопросы ультразвуковой диагностики гинекологических заболеваний с общим клиническим синдромом хронических тазовых болей у женщин репродуктивного возраста.

Проанализированы результаты исследований ведущих зарубежных и отечественных специалистов и собственные данные. Определены дифференциально-диагностические возможности эхографии, в том числе цветового картирования, спектральной доплерометрии, при таких заболеваниях, как генитальный эндометриоз, воспалительные процессы внутренних половых органов, включая спаечный процесс, миома матки и т.д. Отражены новые направления диагностики и лечения, приведен протокол ультразвукового исследования органов малого таза.

В книге представлен богатый иллюстративный материал – эхограммы рассматриваемой патологии.

Издание предназначено для врачей ультразвуковой диагностики, гинекологов, акушеров, онкогинекологов, хирургов и врачей смежных специальностей.

УДК 618.13–009.7–036.12–073.43
ББК 57.15 (53.6)

В оформлении обложки использован рисунок из книги «Строгановская школа рисунка» (М.: Сварог и К, 2001) с любезного согласия ректората Московского государственного художественно-промышленного университета имени С.Г. Строганова.

ISBN 978-5-88429-122-5

© И.А. Озерская, М.И. Агеева, 2009
© Издательский дом Видар-М, 2009

Оглавление

Введение	6
Глава 1. Современное состояние проблемы диагностики хронических тазовых болей	8
1.1. Механизм формирования хронической боли	8
1.2. Особенности иннервации половых органов женщины	10
1.3. Анатомические предпосылки и патогенез развития расширения вен малого таза у женщин	10
1.4. Синдром хронических тазовых болей у женщин	12
1.5. Современные методы инструментальной диагностики хронической тазовой боли	16
Глава 2. Генитальный эндометриоз	19
2.1. Эндометриоз тела матки	21
2.2. Эндометриоидные кисты яичников	43
2.3. Эндометриоз шейки матки	54
2.4. Ретроцервикальный эндометриоз	58
2.5. Эндометриоз крестцово-маточных связок и брюшины	63
2.6. Сочетанные формы генитального эндометриоза	64
Глава 3. Воспаление внутренних половых органов	66
3.1. Воспаление придатков матки	68
3.2. Воспаление тела матки	96
3.3. Воспаление шейки матки	111
3.4. Дифференциальный диагноз воспалительных заболеваний органов малого таза	123
Глава 4. Спаечный процесс малого таза	138
Глава 5. Миома матки	143
5.1. Нарушение питания миомы матки	171
5.2. Миома матки и беременность	174
5.3. Эхография в мониторинге ведения и лечения больных миомой матки	177

5.4. Лечение миомы матки методом эмболизации маточных артерий	179
Глава 6. Ретенционные кисты яичников	196
6.1. Осложнения функциональных кист яичников	209
6.2. Тактика ведения больных с функциональными кистами яичников	211
6.3. Текалютеиновые кисты	212
Глава 7. Внутриматочные контрацептивы	221
7.1. Осложнения и побочные реакции при введении внутриматочных контрацептивов	227
Глава 8. Первичная дисменорея	237
Глава 9. Расширение вен малого таза	248
Глава 10. Симфизиопатия	270
Глава 11. Алгоритмы обследования женщин при эхографическом поиске причин хронических тазовых болей	274
Список литературы	280
Приложение	296

Список сокращений

АВА – артериовенозная аномалия
ВМК – внутриматочный контрацептив
ИР – индекс резистентности
КСК – кривая скорости кровотока
МАС – максимальная артериальная скорость
МВС – максимальная венозная скорость
ПИ – пульсационный индекс
РКТ – рентгеновская компьютерная томография
РЦЭ – ретроцервикальный эндометриоз
СДО – систолодиастолическое отношение
ТА – трансабдоминальное исследование
ТВ – трансвагинальное исследование
ТОО – тубоовариальное образование
ТР – трансректальное исследование
УЗИ – ультразвуковое исследование
УЗД – ультразвуковая диагностика
ЦДГ – цветовая доплерография
ЦДК – цветное доплеровское картирование
ЭД – энергетическая доплерография
ЭКЯ – эндометриоидная киста яичника
ЭхоГС – эхогистероскопия
ЭхоГСС – эхогистеросальпингоскопия

Введение

Международная ассоциация изучения боли определяет ее как «неприятное ощущение и эмоциональное переживание, связанное с реальным или возможным повреждением тканей и описываемое в терминах такого повреждения» [1]. Боль внизу живота – одна из самых частых жалоб на гинекологическом приеме. Более 60% женщин обращаются за помощью по поводу тазовых болей [2, 3]. Стойкие болевые ощущения являются стрессогенным фактором, который отрицательно воздействует на психоэмоциональную сферу, что влияет на развитие психопатологических, нейроэндокринных и соматических нарушений. Ухудшение общего самочувствия приводит к временной или стойкой утрате трудоспособности и отрицательно сказывается на семейных отношениях. Так, например, у пациенток, длительно страдающих болями внизу живота, в 48% случаев наблюдаются сексуальные расстройства, в то время как в популяции они отмечаются в 6,5% [4]. Невозможность иметь желанного ребенка, изнуряющие тазовые боли повышают эмоциональную лабильность женщины, нарушают ее социальный статус, снижают работоспособность.

Хронический болевой стресс приводит к гормональным нарушениям, связанным с дисфункцией гипоталамо-гипофизарно-яичниковой системы, в некоторой степени обуславливающие психопатологические симптомы. Таким образом, формируется «порочный круг» хронической тазовой боли, в патогенезе которой имеются как центральные, так и периферические нарушения.

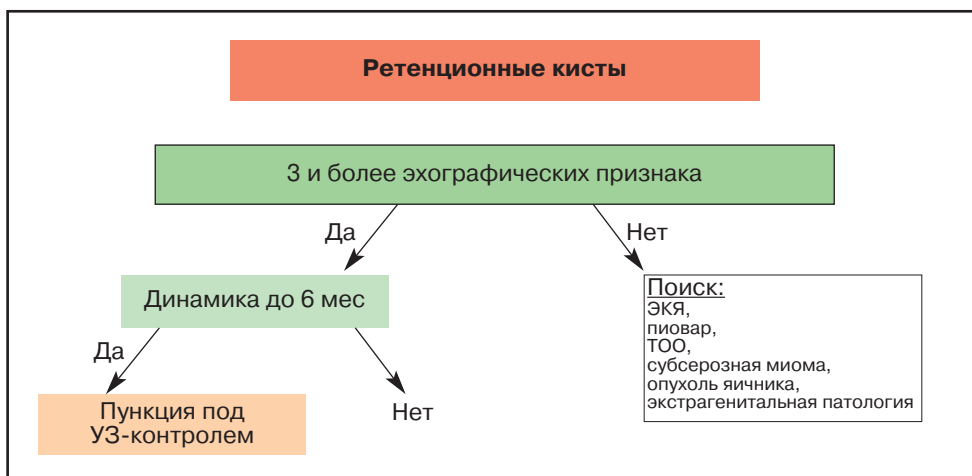
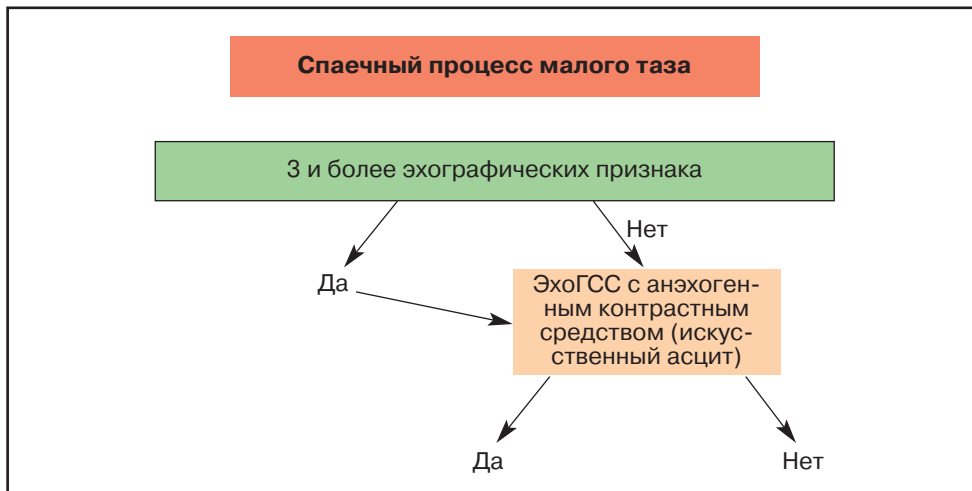
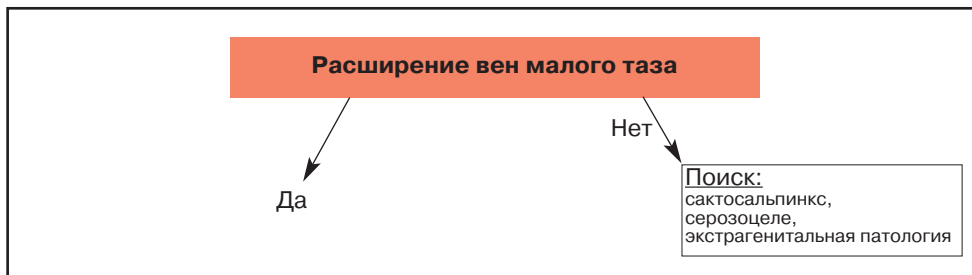
Гинекологическая заболеваемость является одним из значимых показателей репродуктивного здоровья. В современных социально-экономических условиях отмечается ее рост во всех возрастных группах. Так, в последние годы показатель заболеваемости эндометриозом увеличился на 36,2%, нарушениями менструального цикла – на 27%, воспалением придатков матки – на 8,6%, бесплодием – на 4,3% [5]. Американские ученые [6–8] сообщают, что в США ежегодно по поводу хронических тазовых болей проводится от 10 до 35% лапароскопий и 12% гистерэктомий.

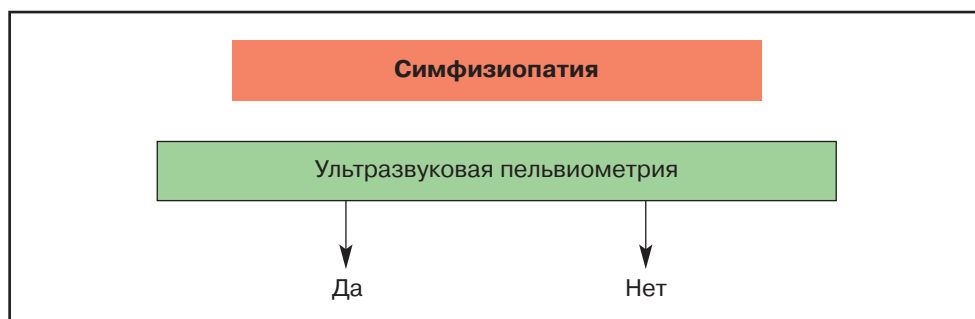
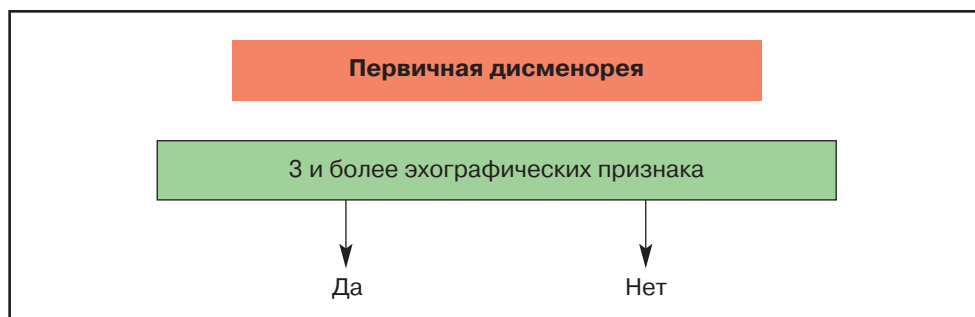
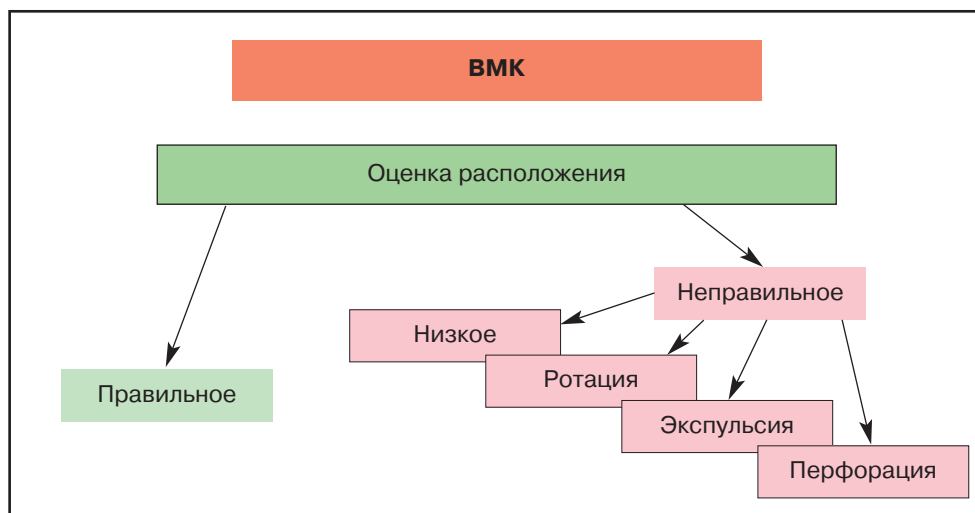
Многочисленные данные литературы свидетельствуют о том, что женщины с хроническими тазовыми болями имеют выраженные особенности нервно-психического статуса. Высокая частота выявляемых пограничных или органических заболеваний психики указывает на то, что эти изменения являются одним из ведущих факторов патогенеза синдрома хронических тазовых болей. Обращают на себя внимание часто встречающиеся депрессия, истерия и ипохондрия у таких больных. Так,

у 44–68% женщин с хроническими тазовыми болями выявляются или имелись в анамнезе клинически выраженные депрессии [9, 10].

Н.М. Подзолкова и О.Л. Глазкова [2] считают, что хроническая тазовая боль в 73,1% случаев является симптомом гинекологических заболеваний и (или) экстрагенитальных (21,9%), в то же время, как симптом психических нарушений, она встречается у 1,1% больных и столь же редко (1,5%) имеет самостоятельное нозологическое значение.

Таким образом, синдром тазовых болей является актуальной проблемой не только гинекологии, но и всей медицины.





Научно-практическое медицинское издание

Озерская Ирина Аркадиевна

Агеева Марина Игоревна

**Хроническая тазовая боль
у женщин репродуктивного возраста.
Ультразвуковая диагностика**

Дизайн обложки, макета	А.И. Морозова
Обработка иллюстраций	О.А. Рыченкова А.И. Морозова
Компьютерная верстка	А.А. Родионова
Корректор	Н.А. Шелудякова
Выпускающий редактор	Л.С. Родионова

ООО «Издательский дом Видар-М», 109028 г. Москва, а/я 16

тел. (495) 589-86-60, тел./факс (495) 912-76-70

Лицензия ИД № 00322 от 27.10.99 в Министерстве РФ

по делам печати, телерадиовещания и средств массовых коммуникаций

Подписано в печать 02.02.2009

Формат 70 × 100 1/16

Бумага мелованная

Печать офсетная

Печ. л. 19

Тираж 1000

Заказ