



## ВНЕМАТОЧНАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ.

**Нематова Саидабону Дилшод кизи**

*Андижанский общественный здравоохранительный техникум по имени Абу Али ибн Сины, преподаватель*

**Аннотация:** *Внематочная беременность является одной из наиболее опасных патологий в акушерстве и гинекологии, представляющей серьёзную угрозу для жизни и репродуктивного здоровья женщины. В статье рассматриваются основные причины и факторы риска развития внематочной беременности, её клинические проявления, современные методы диагностики и лечения. Особое внимание уделяется раннему выявлению патологии, что позволяет предотвратить тяжёлые осложнения, такие как разрыв маточной трубы и массивное внутрибрюшное кровотечение. Своевременная диагностика и правильно выбранная тактика лечения способствуют сохранению репродуктивной функции и снижению материнской смертности.*

**Ключевые слова:** *Внематочная беременность; трубная беременность; диагностика; ультразвуковое исследование; хорионический гонадотропин; лапароскопия; метотрексат; осложнения.*

Внематочная беременность (эктопическая беременность) — это патологическое состояние, при котором оплодотворённая яйцеклетка имплантируется и развивается вне полости матки. Данная патология является одной из наиболее опасных причин острого живота в гинекологии и представляет серьёзную угрозу для жизни женщины. Частота внематочной беременности составляет в среднем 1–2% от всех беременностей, однако в последние десятилетия отмечается тенденция к её увеличению, что связано с ростом воспалительных заболеваний органов малого таза, хирургических вмешательств и применением вспомогательных репродуктивных технологий.

Основной причиной внематочной беременности является нарушение транспортной функции маточных труб. К факторам риска относятся:

- воспалительные заболевания органов малого таза (сальпингит, эндометрит);
- перенесённые хирургические вмешательства на матке и трубах;
- спаечный процесс;
- эндометриоз;
- гормональные нарушения;
- использование внутриматочных контрацептивов;
- экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО);
- курение и возраст старше 35 лет.



В зависимости от места имплантации эмбриона различают следующие формы внематочной беременности:

● трубная (ампулярная, истмическая, интерстициальная) — наиболее распространённая форма;

- яичниковая;
- брюшная;
- шейная;
- беременность в рудиментарном роге матки.

Клинические проявления внематочной беременности могут варьировать в зависимости от срока и формы патологии. Наиболее характерные симптомы:

- задержка менструации;
- боли внизу живота (односторонние или диффузные);
- кровянистые выделения из половых путей;
- головокружение, слабость, обмороки;
- снижение артериального давления и учащение пульса при разрыве трубы.

При прогрессировании заболевания возможен разрыв маточной трубы, сопровождающийся массивным внутренним кровотечением и развитием геморрагического шока.

Диагностика внематочной беременности основывается на комплексе клинических, лабораторных и инструментальных методов:

- определение уровня хорионического гонадотропина человека (ХГЧ) в крови;
- трансвагинальное ультразвуковое исследование органов малого таза;
- гинекологический осмотр;
- диагностическая лапароскопия (является «золотым стандартом» диагностики).

Тактика лечения зависит от клинического состояния пациентки, срока беременности и локализации эмбриона. Различают:

- консервативное лечение — применение метотрексата при стабильном состоянии пациентки и отсутствии разрыва трубы;
- хирургическое лечение — лапароскопическая или лапаротомическая операция (сальпингэтомия или сальпингэктомия).

Своевременное лечение позволяет сохранить репродуктивную функцию женщины и предотвратить тяжёлые осложнения.

Основными осложнениями внематочной беременности являются:

- разрыв маточной трубы;
- массивное внутрибрюшное кровотечение;
- геморрагический шок;
- бесплодие;



- рецидив внематочной беременности.

Профилактика включает:

- своевременное лечение воспалительных заболеваний;
- планирование беременности;
- отказ от вредных привычек;
- регулярные профилактические осмотры у гинеколога;
- рациональное использование контрацептивных средств.

Внематочная беременность является серьёзной гинекологической патологией, требующей ранней диагностики и неотложного лечения.

Повышение осведомлённости женщин, улучшение качества медицинской помощи и профилактических мероприятий позволяют снизить риск развития тяжёлых осложнений и сохранить репродуктивное здоровье.

### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Савельева Г. М., Сухих Г. Т. Акушерство. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
2. Кулаков В. И., Радзинский В. Е. Гинекология. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019.
3. Айламазян Э. К. Акушерство и гинекология. — Санкт-Петербург: СпецЛит, 2018.
4. WHO. Ectopic pregnancy: diagnosis and management. — Geneva: World Health Organization, 2021.
5. Cunningham F. G. et al. Williams Obstetrics. — 25th ed. — New York: McGraw-Hill, 2018.
6. American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG). Practice Bulletin: Tubal Ectopic Pregnancy. — 2020.