

SUKLADNOST POSTAVLJANJA DIJAGNOZE EKTOPIČNE TRUDNOĆE PRI PRIJEMU I KONAČNE DIJAGNOZE

Ivana Jurković, dr. med.

Klinika za ženske bolesti i porode, KBC Zagreb

Brijuni, rujan 2015.

IZVANMATERNIČNA TRUDNOĆA (ektopična, ekstrauterina)

- EKTOPIČNA TRUDNOĆA
 - Opasna po život
 - Rana dijagnoza
 - Liječenje
-

- Učestalost 1.5 – 2 % svih trudnoća
 - Porast broja ET 4 – 6 % (porast uz sterilitet, IVF / ET)
 - Smanjen mortalitet 10x

 - POGREŠNA DIJAGNOZA ILI KASNA DIJAGNOZA = povećan rizik za zdravlje i život
-

PODACI IZ KLINIKE 2012. – 2015.

UKUPNO ZAPRIMLJENO POD DG. GEU	264
POTVRĐENA DIJAGNOZA	173 pacijentice (65%)
SPONTANI POBAČAJ	51 pacijentice (19.86%)
TRUDNOĆE IN UTERO (AB. IMMINENS)	38 pacijentica (14.39%)
BOLNE MENSTRUACIJE	2 pacijentice (0,75%)

PODACI IZ KLINIKE 2012.-2015.

BROJ PORODA	15 463
BROJ POBAČAJA	216
UKUPNO TRUDNOĆA	15 679
1,68	% GEU

STAROST ŽENA SA GEU

18 – 44 god. sve žene:

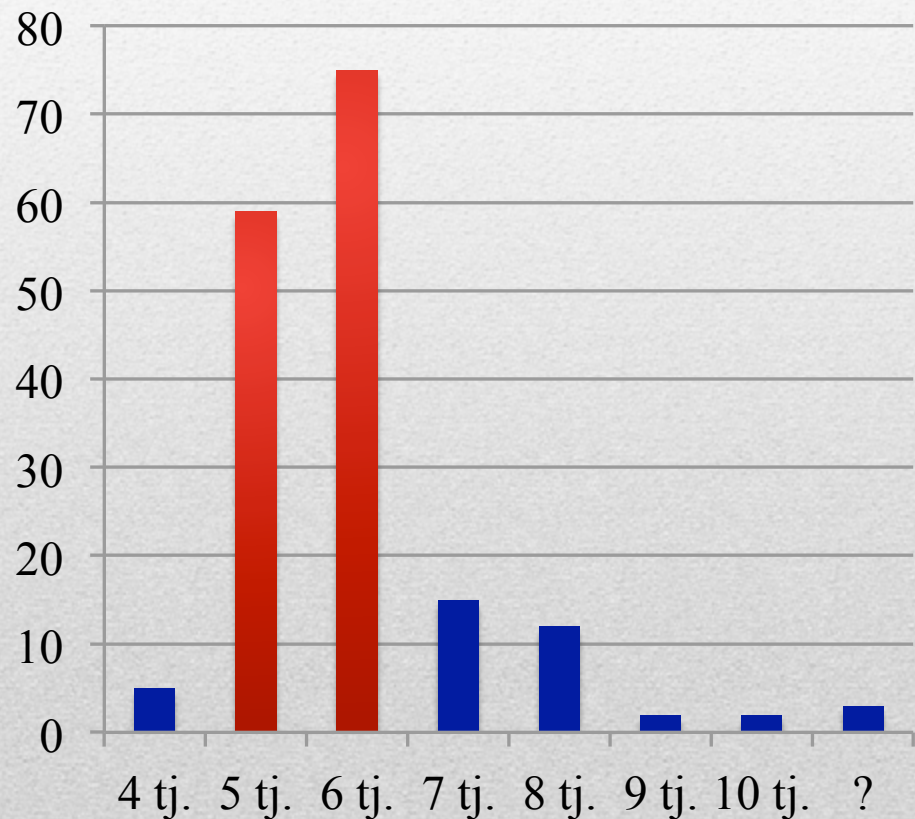
18 g. – najmlađa

44 g. – najstarija

18 – 23 god.	6 žene
23 – 28 god.	52 žena
29 – 35 god.	94 žene
Starije od 35	21 žena

TJEDNI TRUDNOĆE / AMENOREJA od 4 – 10 tjedana

4 tj.	5
<u>5 tj.</u>	<u>59</u>
<u>6 tj.</u>	<u>75</u>
7 tj.	15
8 tj.	12
9 tj.	2
10 tj.	2
?	3



ANAMNESTIČKI PODACI / GINEKOLOŠKA ANAMNEZA

106 ŽENE (61,27%)	NISU RAĐALE
66 ŽENA (38.15%)	1 ili VIŠE PORODA
33 ŽENA (19.07%)	AB. SPONT.
29 ŽENA (16,76%)	PRETHODNO GEU
15 ŽENA (8,6%)	AA? → ?

OD 173 pacijentice sa GEU PRETHODNO JE OPERIRANA 51 ŽENA
(31,79%)

TRIJAS SIMPTOMA

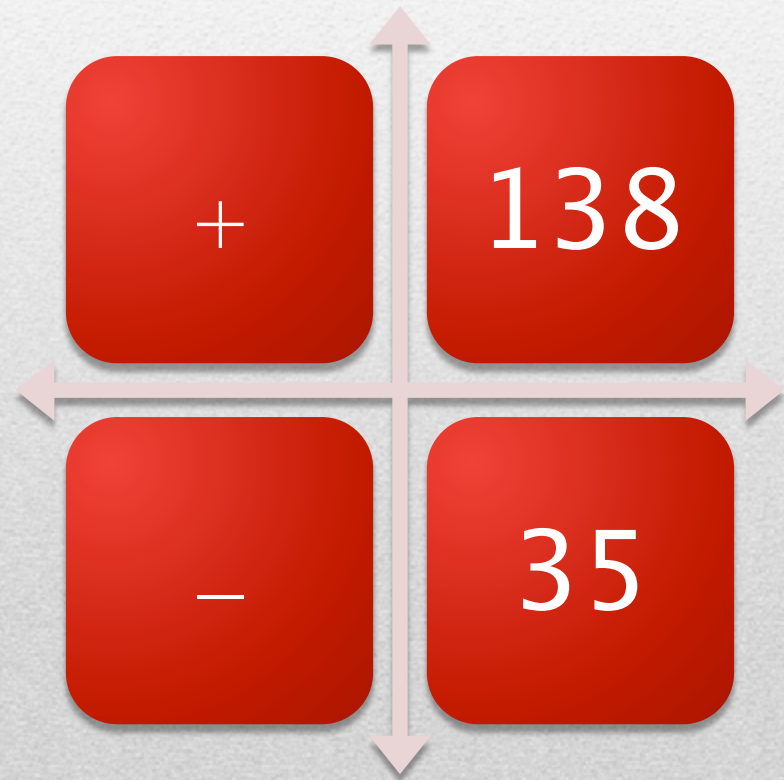
- **AMENOREJA** 160 ukupno
- BEZ AMENOREJE 13 ukupno
(krvarile prije izostanka ili oko izostanka menstruacije)
- **BOLOVI** 89 ukupno
- **KRVARENJE** 84 ukupno

- BOLOVI bez KRVARENJA 37
- KRVARENJE bez BOLOVA 35
- **BOLOVI i KRVARENJE** 65
- BEZ BOLI i BEZ KRVARENJA 36

173 ukupno

UZV NALAZ (in utero) – GV, ŽV,
EO, SA – isključuje GEU

- UZV PREPOZNATIH

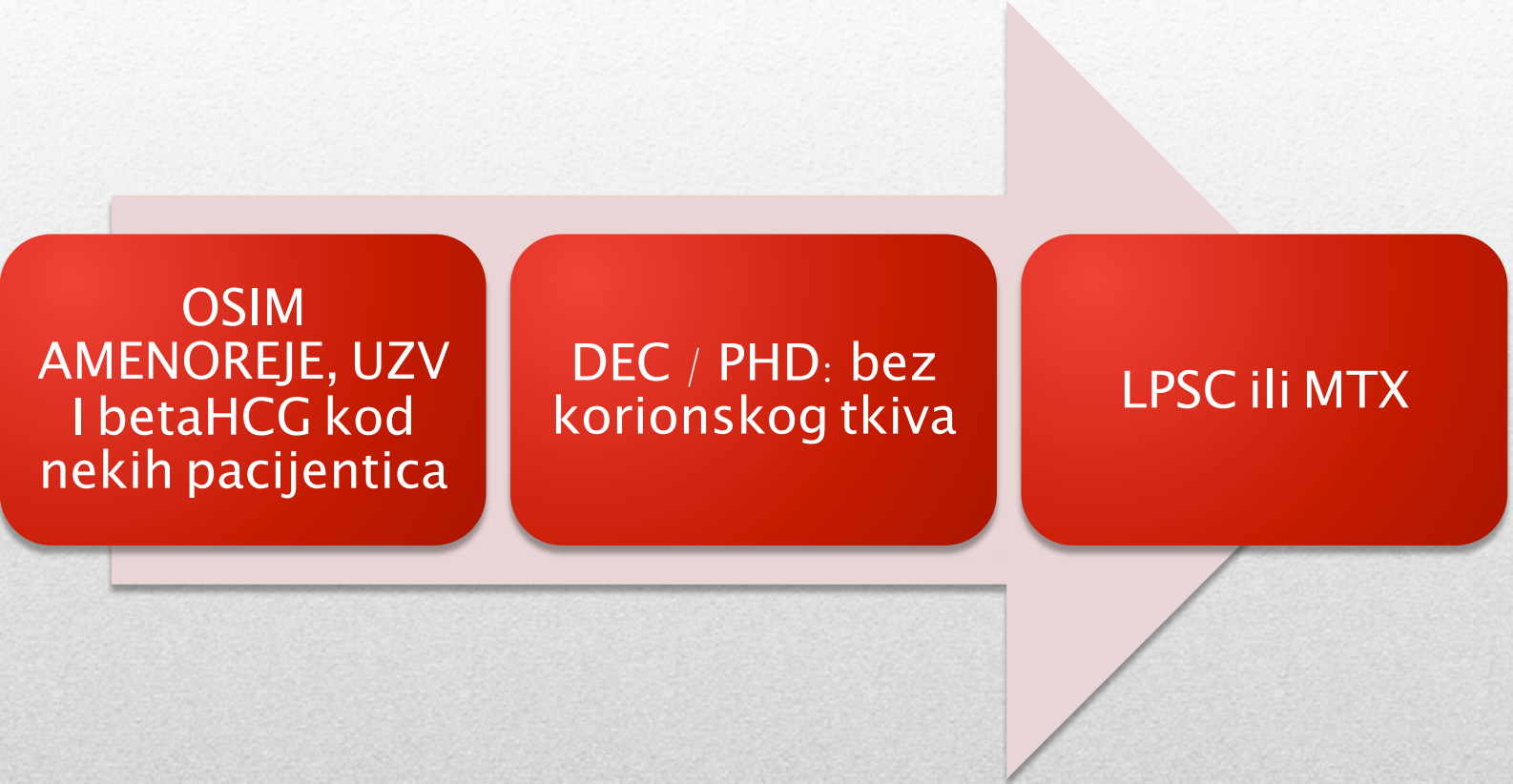


betaHCG

- od 1500 – 6000 odgovara za 6 tj.
 - betaHCG 1500 – 2000 → GV na UZV
 - 2 tjedna nakon ovulacije betaHCG > 300 (300-1000) = uredna trudnoća
 - Dvodnevni porast (ili najviše 72 sata) za 55-65 % = uredna trudnoća
 - Dvostruki pad za 2-3 dana ≠ GEU
-

PODACI IZ KLINIKE

betaHCG	Broj pacijentica
Do 500	36
500 – 2000	64
2000 – 10000	69
10 000 – 14 000	3
42 000	1 (ruptura; LPSC → LAP –sumnja na abd. tr.)
79 600	1 (trudnoća u DUS-u sa živim plodom – na uterotomiji)



OSIM
AMENOREJE, UZV
I betaHCG kod
nekih pacijentica

DEC / PHD: bez
korionskog tkiva

LPSC ili MTX



173
ukupno

149 operativno – kirurški
(86.3%)

24 konzervativno
(13.7%)

**LPSC salpingektomija
desno → 92 (62 %)**

**LPSC salpingektomija
lijevo → 53 (36 %)**

- 3 LPSC salpingostomije (2 %)
 - 1 salpingostomija → reLPSC: salpingektomija
 - kod 1 LPSC konverzija u LAP zbog krvarenja

 - **MTX → 20 (11.5 %)**
(betaHCG do 3000 liječene MTX; osim kornualne koja je imala betaHCG 14000)

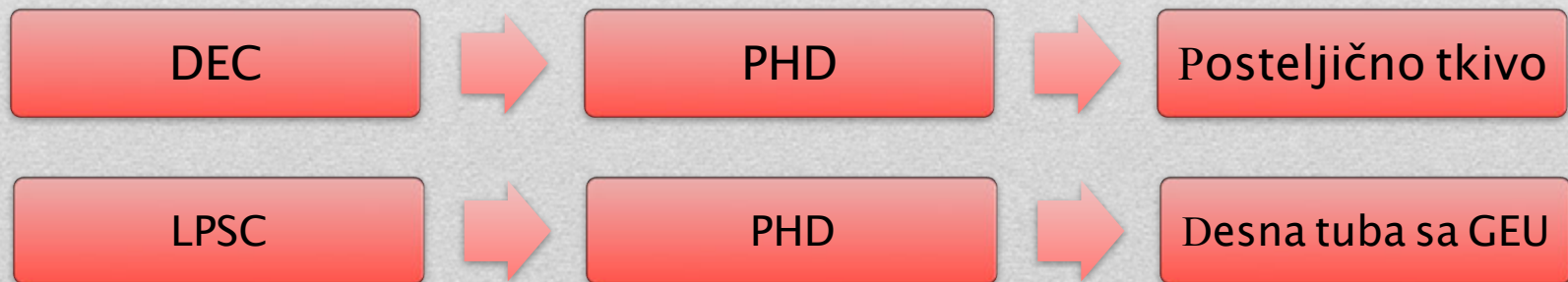
 - **EKSPEKTATIVNI POSTUPAK → 4 (2.2 %)**
(spontana regresija)
-

KORNUALNE TRUDNOĆE – 3 (1,7 %)

1. H.N., 1973. g.
 - P 2 Ab 1 (spont.)
 - St. post appendectomiam, myomectomiam
 - Bila sumnja na MOLLU
 - Bez simptoma, samo UZV +, betaHCG?
 - MTX – otpust
 - Ponovna hospitalizacija zbog bolova, betaHCG u padu, subjektivno b.o.
 2. L.L., 1980. g.
 - P 0 Ab 0; Grav. hbd. 5+6
 - UZV +, krvarenje +, bolovi +
 - betaHCG: 10437, 13 325, 21 637
 - MTX → 1279 U padu
 3. S.M. S., 1982. g.
 - P 1 Ab 0
 - St. post LPSC cystectomiam, St. post LPSC salpingoplasticam l. dex.
 - UZV +/-, krvarenje -, bol -, betaHCG 4015
 - LPSC → KORNUALNA TRUDNOĆA U BATALJKU TUBE – salpingektomija lijevo
-

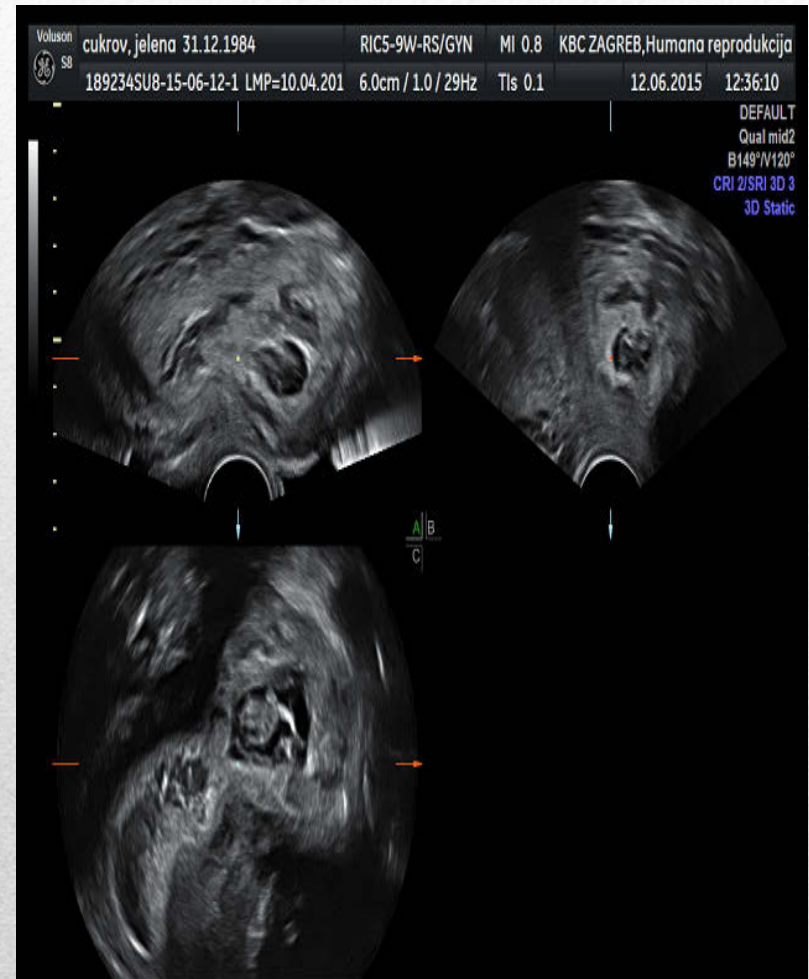
4. HETEROTOPIČNA TRUDNOĆA

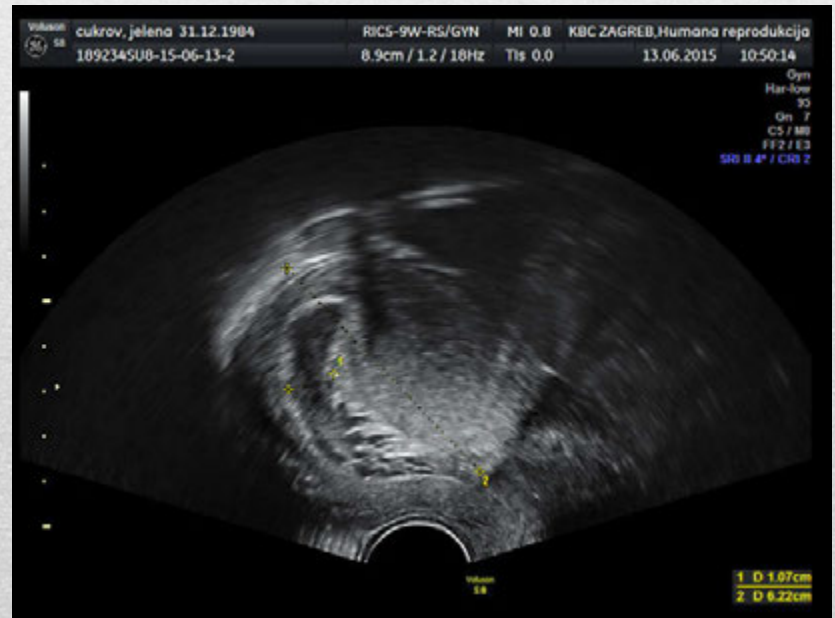
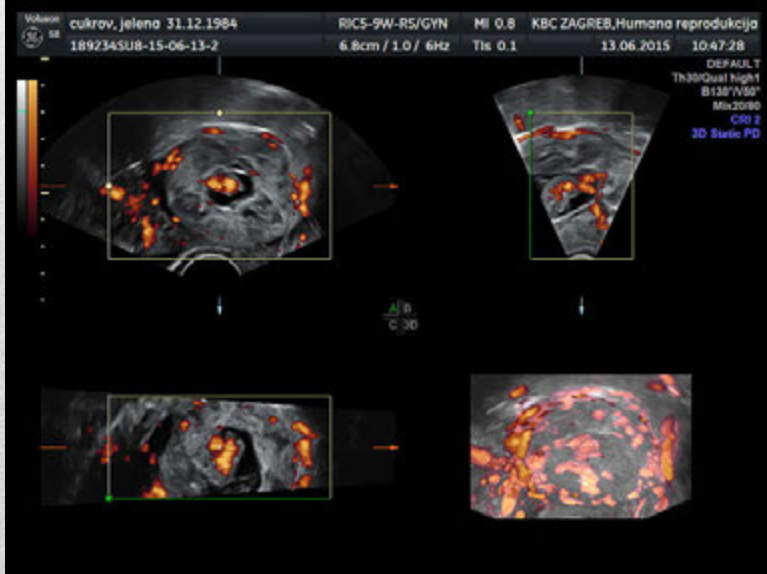
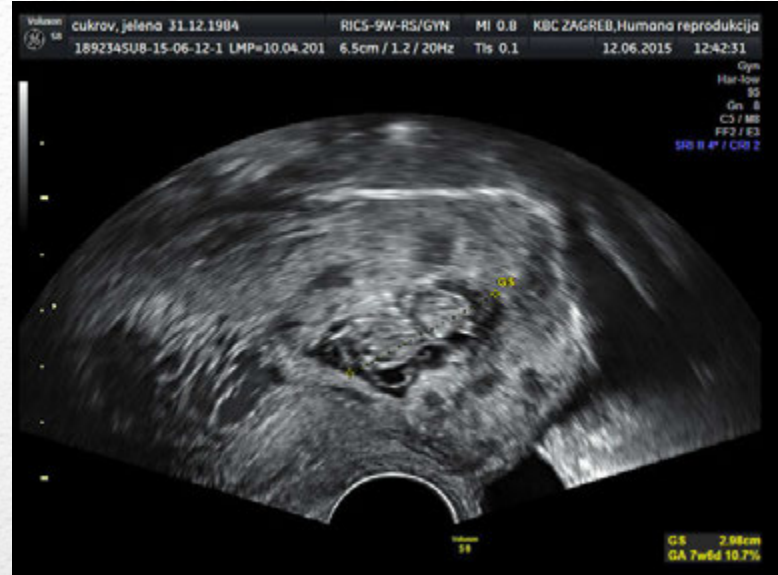
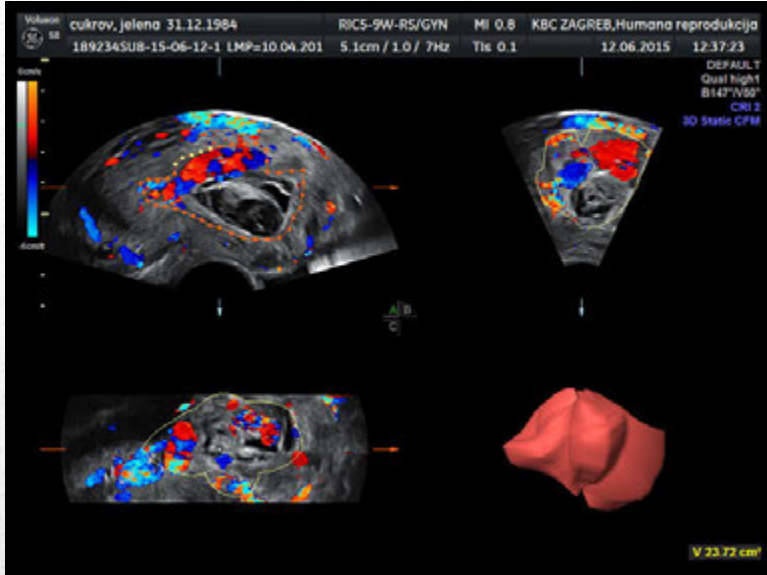
- I.K., 1981 g.
- P 0 Ab 0
- Sterilitet, trudnoća IVF / ET 2 zametka
- Krvarenje +, bolovi +, UZV +
- betaHCG: 1369, 501, 587, 785



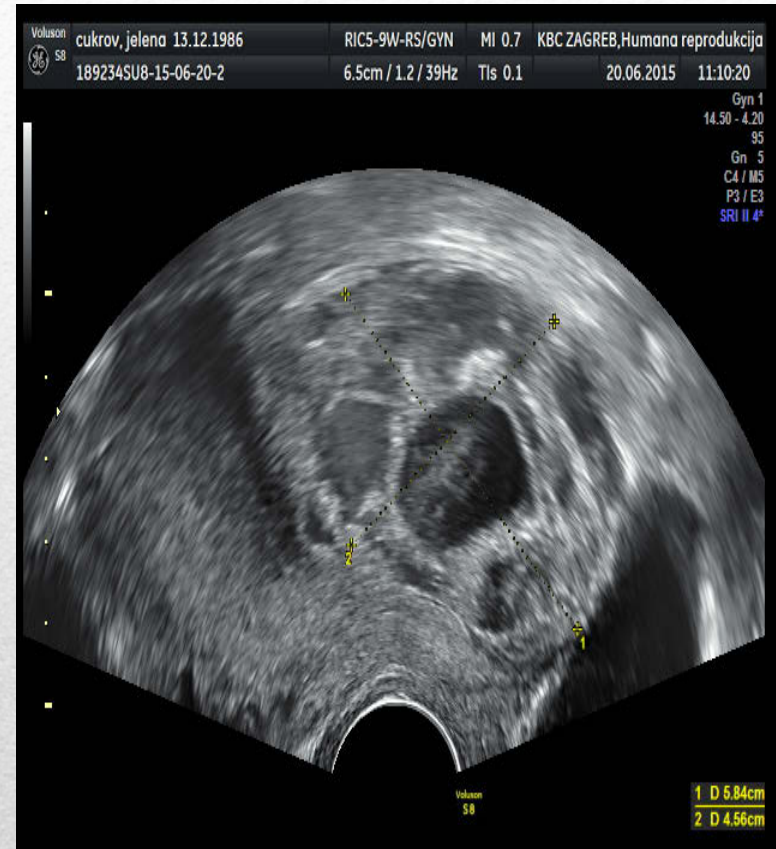
TRUDNOĆA U OŽILJKU CARSKOG REZA (prikaz slučaja)

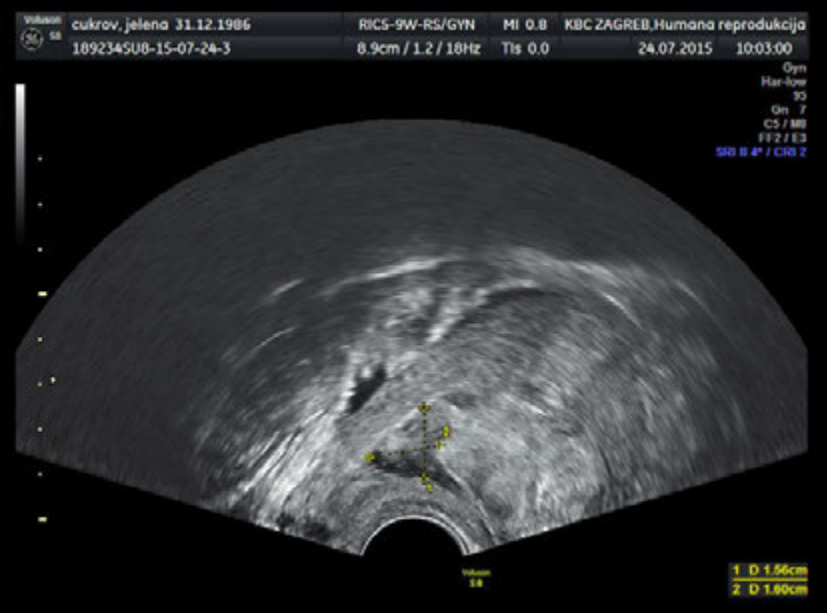
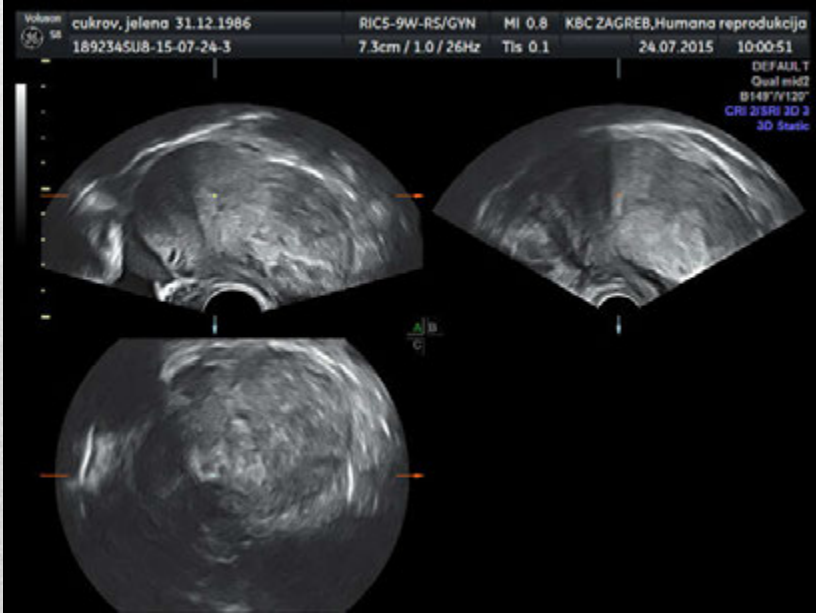
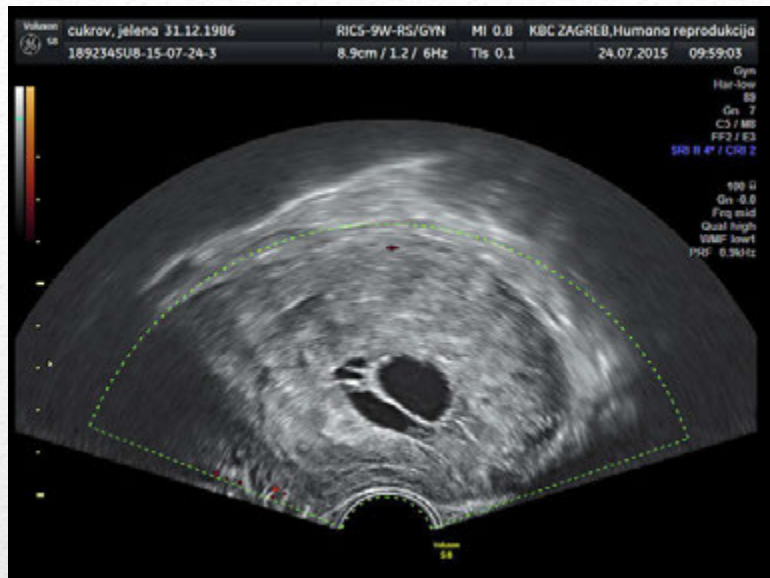
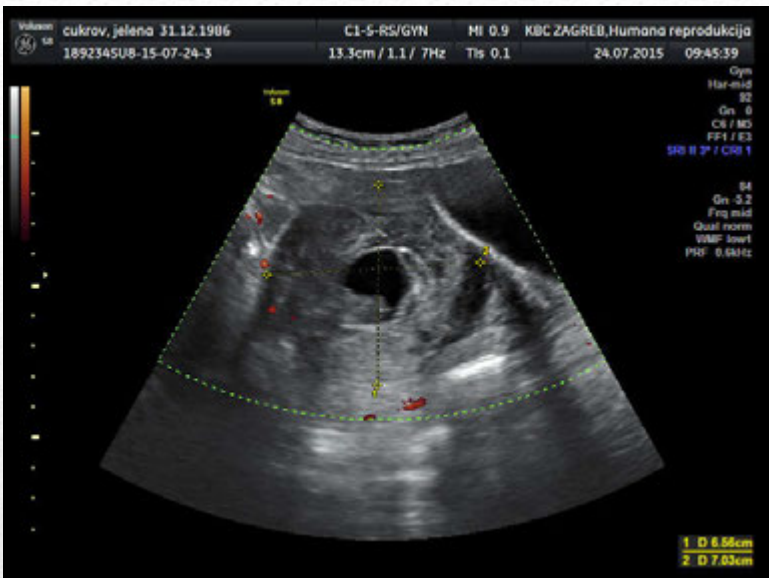
- C.J., 1984. g.
 - P1 (S.C., 2010.)
 - Upućena iz OB Šibenik kao GEU (“Cesarean scar pregnancy”)
 - U ranoj trudnoći obilno krvarila
 - Kod prijema:
 - nije krvarila
 - UZV: u području uterotomije (DUS), GV 6.5x6.7 cm, EO 2.89 (za 8 tj.), KČS+. GV samo seroznom odjeljena od mokraćnog mjehura i slobodne peritonealne šupljine
 - betaHCG 79 503
 - TH: prema odluci konzilija: LOKALNO I SISTEMSKO MEDIKAMENTOZNO LIJEČENJE MTX-om (Timor Tristch IE AJOG, 2012.)

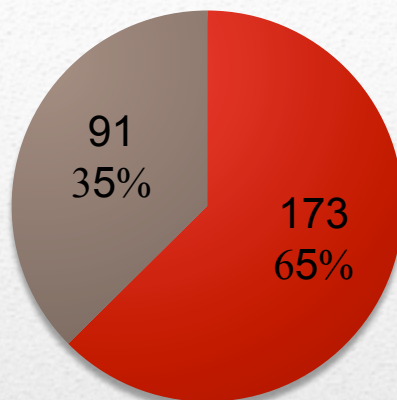




- TH: instilacija MTX 25 mg u GV i 25 mg MTX u ležište trudnoće; te MTX i. m. a 25 mg
- betaHCG nakon instilacije: 69709, 15662, 3436 (u padu)
- OTPUST uz kontrolu betaHCG
- Ponovi primitak zbog obilnog krvarenja—betaHCG tada: 617, 409, 297, 218, 174, 105
- OTPUST uz kontrolu betaHCG 1x tjedno do negativizacije, planira se ponovni primitak radi rekonstrukcije ožiljka uterusa







UKUPNO 264

■ DG. GEU

■ DRUGE DG.

- **MEDICINSKA DOKUMENTACIJA ???**
 - Anamneza (manjkavi podaci) – ginekološka, osobna, obiteljska
 - Simptomi
 - Klinički pregled
 - UZV nalazi (prijem – otpust)
 - OTPUSNA PISMA – OSOBITO! (copy? paste.....)
-

HVALA NA PAŽNJI
