



BETEGTÁJÉKOZTATÓ

A méhfüggelék gyulladásokról

Tisztelt Hölgyem! Kedves Betegünk!

A beavatkozáshoz melyet Önön tervezünk, szükséges az Ön beleegyezése. Ahhoz, hogy Ön dönteni tudjon, az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni a betegségről, valamint a beavatkozás módjáról, jelentőségéről, következményeiről és a szoba jöhető szövődményekről.

Napjainkban a női nemi szervek fertőzései közül a méhfüggelék-gyulladás felismerése jelenti az egyik legnehezebb feladatot, mivel nagyon magas a tüneteizény formák aránya. Valamilyen nőgyógyászati eszközös beavatkozás vagy fertőzött férfi partnerrel történő érintkezés után a hüvelyben és a méhnyakban lévő kórokozók elérhetik a petevezetőket ahol annak gyulladását okozhatják. A kifejlődő kórkép alapján két típus különíthető el. Az egyik a hirtelen jelentkező és kifejlődő tünetekkel járó akut, a másik a tüneteizényebb szubakutkrónikus forma. Mindkét forma a későbbiek során krónikus kismedencei gyulladás képében éveig elhúzódó állapotban folytatódnak.

Akut függelékgyulladás. Klasszikus esetben a havi vérzés környékén hevenyén kezdődő alhasi kismedencei fájdalom, magas láz, hidegrázás, elesettség, rendellenes hüvelyi folyás jellemzi. A kórkép kialakulásában több baktérium játszik szerepet. Ha a fertőzés a nemi szervek határát túllépi korai szövődményként kismedencei vagy a teljes hasra kiterjedő hashártyagyulladás lehet a következmény. A gyulladás további lefolyásában kismedencei érrögösödéssre és tályogképződésre is számítani kell. Késői szövődmények meddséghez, az érintett oldalon kialakuló méhen kívüli terhességhez, illetve idült hasi fájdalomhoz vezetnek. A heveny tünetek és panaszok miatt a páciens hamar orvoshoz fordul. Az alhasi fájdalom, a méhfüggelék nyomásérzékenysége, a mozgásra kiváltott fájdalom, a rendellenes folyás, illetve a kiegészítő laboratóriumi vizsgálati leletek segítségével a kórisme tisztázható. Az állapottól függően kombinált antibiotikus kezelést adunk. Ha magas láz kifejezett tünetekkel társul, kórházi kezelést ajánlunk. Korai szövődmények esetén csak a sebészi kezeléstől várható a beteg gyógyulása. Ennek kiterjesztése természetesen mindig egyedi megítélést igényel.

Szubakut függelékgyulladás. Általában egy kórokozóhoz köthető betegség enyhe klinikai tünetekkel.

Bizonytalan alhasi fájdalom, és tapintási lelet jellemzi. Az elhúzódó kórlefolyás mellett a kiegészítő mikrobiológiai vizsgálatok segítenek a kórkép felismerésében.

Krónikus kismedencei gyulladás. Az akut folyamat még célzott antibiotikus kezelés ellenére is krónikus lefolyású gyulladássá fejlődhet. A gyulladás idült fázisában a változó mértékű, de állandósult fájdalom áll előtérben. A fizikális vizsgálattal a gyulladással izzadmányképződés, hegesedések, és másodlagos összenövésnek nyomai tapinthatók. Kezelésében az antibiotikumok kevés reménnyel kecsegtetnek. Tüneti kezelésként fájdalomcsillapítókat, gyulladáscsökkentőket adunk.

Balneo- fizioterápiás módszerekkel hosszabb rövidebb tünetmentes időszakot lehet elérni. Ha beteg még szülni szeretne a mai viszonyok között elérhető különböző lombik bébi programok segítségével erre van lehetőség. Előtte általában műtétileg eltávolítjuk a károsodott petevezetőt, illetve oldjuk a kismedencei összenövéseket, hogy a petesejtnyeréshez megfelelő feltételeket teremtsünk.