

Postępowanie w ropniu miednicy mniejszej

The management of pelvic abscess

Seth Granberg, Knut Gjellang, Erling Ekerhovd

Streszczenie

Ropień jajowodowo-jajnikowy jest często przyczyną zapalnych guzów w miednicy mniejszej u kobiet w wieku reprodukcyjnym. Do 50% ropni jajnikowo-jajowodowych związanych jest z ostrym zapaleniem narządów miednicy mniejszej. Uważa się, że w wielu przypadkach ropień jajowodowo-jajnikowy jest spowodowany przez bakterie wchodzące w skład prawidłowej flory bakteryjnej pochwy pacjentki. Ropnie jajowodowo-jajnikowe mogą być również następstwem zapalenia wyrostka robaczkowego, zapalenia uchyłka, choroby zapalnej jelit lub operacji chirurgicznej. Mikrobiologiczna treść ropni jajowodowo-jajnikowych to w przeważającej części mieszanina drobnoustrojów beztlenowych, tlenowych i saprofitycznych. Wywiad, wyniki badania klinicznego i dane laboratoryjne są zazwyczaj nieswoiste. Badania obrazowe, na ogół badanie ultrasonograficzne lub tomografia komputerowa, mają zasadnicze znaczenie dla rozpoznania ropnia jajowodowo-jajnikowego. Tradycyjnie ropnie jajowodowo-jajnikowe leczy się antybiotykami podawanymi dożylnie, a następnie doustnie. Jeśli takie postępowanie zawiedzie, wykonuje się drogą laparoskopii lub laparotomii drenaż ropnia, jednostronne lub obustronne usunięcie przydatków lub usunięcie macicy. Innym sposobem leczenia ropnia jajowodowo-jajnikowego jest drenaż pod kontrolą metod obrazowych – albo drenaż przez cewnik, albo aspiracja igłowa treści ropnia – w skojarzeniu z antybiotykoterapią. Skumulowane dane z kilkunastu badań wykazują, że współczynnik powodzenia tego schematu leczenia wynosi w przybliżeniu 90%. Przepochwowa aspiracja igłowa wydaje się szczególnie korzystna, ponieważ jest to zabieg bezpieczny, o jakości adekwatnej do kosztów i dobrze tolerowany przez pacjentki. Ponieważ nie usuwa się tkanek jajnika lub jajowodu, zabieg w bardzo małym stopniu zagraża potencjalnej płodności kobiety. Potrzeba jednak dalszych badań, aby ocenić czy takie leczenie ma korzystny wpływ na czynność jajowodów. Należy też wykonać badania randomizowane, aby ocenić skuteczność w stosunku do poniesionych kosztów, współczynnik naturalnego zajścia w ciążę i bezpieczeństwo operacji chirurgicznej w porównaniu do drenażu przezpochwowego.

Słowa kluczowe: postępowanie, ropień jajowodowo-jajnikowy, drenaż przezpochwowy, ultrasonografia