

УДК 616-079:616-009.7:618.1+616.62
ББК 57.15
X71

*Все права защищены. Никакая часть данной книги не может быть воспроизведена в любой форме и любыми средствами без письменного разрешения владельцев авторских прав.
Книга предназначена для медицинских работников.*

Холин А.В.
X71 Тазовые боли у женщин. Дифференциальная диагностика лучевыми методами /
А.В.Холин. - М. : МЕДпресс-информ, 2018. - 56 с. : ил.
ISBN 978-5-00030-552-2

В книге рассматриваются различные причины тазовых болей у женщин, алгоритмы обследования, методы диагностики урологических и гинекологических заболеваний, других заболеваний и состояний, обуславливающих тазовую боль.

Книга предназначена для рентгенологов и врачей ультразвуковой диагностики, гинекологов и урологов.

УДК 616-079:616-009.7:618.1 +616.62
ББК 57.15

ISBN 978-5-00030-552-2

© Холин А.В., 2018
© Оформление, оригинал-макет, иллюстрации.
Издательство «МЕДпресс-информ», 2018

Содержание

Сокращения	4
Введение	5
1. Неопухолевые гинекологические заболевания	6
1.1. Воспалительные заболевания органов малого таза	6
1.2. Внеорганные объемные образования	8
1.3. Внематочная беременность	11
2. Образования матки	13
2.1. Доброкачественные образования матки	13
2.2. Рак шейки матки	15
2.3. Рак эндометрия	18
3. Образования яичников	25
3.1. Доброкачественные образования яичника	25
3.2. Рак яичника	28
4. Заболевания мочевого пузыря	33
4.1. Воспалительные заболевания мочевого пузыря	33
4.2. Камни мочевого пузыря	33
4.3. Опухоли мочевого пузыря	34
5. Заболевания кишечника	38
5.1. Неопухолевые заболевания толстой кишки	38
5.2. Опухоли прямой кишки	39
6. Дисфункция тазового дна	44
7. Нейрогенные кисты и опухоли	45
7.1. Кисты крестцовой области	45
7.2. Нейрогенные опухоли	47
8. Метастазы в позвоночник и кости таза	49
9. Внеорганные сосудистые поражения	52
9.1. Поражения артерий	52
9.2. Поражения вен	52
Заключение	55
Литература	55

Введение

Женский малый таз относится к числу самых обследуемых мест организма, причем всеми известными клиническими и лучевыми методами. Частым поводом для обследования служат острые или хронические тазовые боли. Острые боли обычно бывают связаны с неотложной акушерско-гинекологической практикой, поэтому в первую очередь исследуют уровень β -субъединицы хорионического гонадотропина человека, который позволяет определить или исключить беременность. Диагностированная беременность направляет исследования в сторону внематочной беременности, патологии плаценты и угрозы невынашивания беременности.

Отсутствие беременности заставляет рассматривать в первую очередь высокую вероятность острых воспалительных процессов, разрыва кисты яичника, эндометриоза. Кроме того, необходимо исключить аппендицит и мочекаменную болезнь.

Хронические боли не носят циклического характера и длятся более 6 мес. Они могут быть связаны с развитием опухолевого процесса как в женских половых органах, так и в соседних структурах - прямой кишке, мочевом пузыре, внеорганными новообразованиями, а также с хроническим воспалением, дисфункцией тазового дна, сосудистой патологией.

Клиническая диагностика, безусловно, остается ведущей при выявлении причин тазовых болей. Вместе с тем методы лучевой диагностики абсолютно необходимы для уточнения локализации, стадирования и принятия решения о тактике лечения у конкретной пациентки.