

Patologie těhotenství

Mimoděložní těhotenství (extrauterinní gravidita)

- nejčastější lokalizace tubární
- dochází k potratu do dutiny břišní nebo dělohy, nebo ruptuře tuby a těžkému krvácení do dutiny břišní (náhlá příhoda břišní)
- vzácně gravidita ovariální nebo abdominální

Patologie placenty

- normálně placenta uložena na zadní stěně dělohy
- lokalizace v dolním segmentu, často překrývá vchod do hrdla – **vcestné lůžko** (placenta praevia)
 - porodní překážka
 - těžké krvácení + smrt plodu – indikace na císařský řez
- **předčasné odlučování placenty**
 - mezi stěnou dělohy a placentou vzniká hematom
 - nedostatečná výživa plodu
 - trombofilní stav u matky s rizikem rozvoje diseminované intravaskulární koagulopatie (DIC)

Gestózy

- ranná těhotenská gestóza
 - obvykle nevýznamná (ranní nevolnost, zvracení)
- pozdní těhotenská gestóza
 - edémy + proteinurie + hypertenze $>140/85$ mm Hg (EPH gestóza)
 - může přejít v eklampsii („božec“) – tonicko-klonické křeče (při ischemii mozku)
 - dochází k rozvoji DIC a mnohočetným ischemickým změnám v řadě orgánů (život ohrožující stav)

Komplikace při porodu

- **krváčení**
 - při atonii dělohy (např. při zadržení části placenty)
 - různé koagulopatie (afibrinogenemie při DIC – způsobeno např. EPH gestózou, předčasným odlučováním lůžka, embolií plodové vody)
- **trombotické (event. trombembolické) komplikace**
 - zejména po operativních porodech
 - u trobofilních stavů (nejč. Leidenská mutace)
- **infekce**
 - puerperální sepse – dnes raritně

Nádory placenty

- vzácné
- **mola hydatidóza** („zásnět hroznová“)
 - choriové klky jsou hydropicky změněné – připomíná hroznové víno)
 - obvykle benigní, někdy recidivuje nebo roste invazivně do stěny děložní (tzv. mola destruens)
- **choriokarcinom**
 - z trofoblastu
 - 1 : 30 000 těhotenství
 - produkuje HCG – hladina 100 – 1000x vyšší než normálně
 - rozsáhle prokrváčený tumor
 - prorůstá do stěny dělohy, rychle metastazuje – plíce, mozek, játra x dobrá prognóza – velmi senzitivní na chemoterapii