**Причины болей в нижней части живота**

Боль в нижней части живота не относят к специфическим симптомам. В этой части таза сосредоточено не очень большое количество нервных ганглиев, поэтому импульсы, идущие с нижней части живота, наша центральная нервная система часто не может дифференцировать правильно. Например, бывает, что женщина может почувствовать боль после устранения причины самой боли (так называемая фантомная боль). Часто кажется, что это болит другой орган, а боль отдает в живот. Нужно учитывать, что у каждого индивидуальный порог чувствительности боли, который может колебаться даже в разное время суток.

**Характеристики боли, по которым ее дифференцируют:**

* начало: острое либо постепенное развитие боли;
* расположение боли;
* продолжительность и периодичность симптомов;
* дополнительные симптомы: чувство жара, озноб, тошнота, рвота, отсутствие аппетита, кровотечение.

**Что должен решить врач прежде всего:**

* опасна ли боль для жизни;
* нужны ли реанимационные мероприятия;
* у женщин дополнительно выясняется, есть ли связь с менструацией или с беременностью.

**Признаки различных заболеваний, которым свойственная боль в нижней части живота**

**Болезни половой системы у женщин** (кровотечения - менструация либо аномальное вагинальное кровотечение);

**Инфекции в малом тазу:**

* повышенная температура;
* озноб.

**Заболевания желудочно-кишечного тракта:**

* тошнота и рвота;
* анорексия;

**Кровотечение внутри брюшины:**

обморок, коллапс, шок из-за уменьшения объема крови (гиповолемии).

**Патологии мочевыводящих путей:**

* боль в поясничном отделе;
* частое мочеиспускание (болезненное);
* наличие крови в моче (гематурия).

**Воспаление органов малого таза:**

выделения (они могут быть слишком обильными, густыми, гнойными или водянистыми, пенистыми, крошкообразными и др.).

**Начало боли внезапное - это острая патология:**

* кровотечение;
* прободение;
* перекрут органа или его разрыв;
* колики мочевыводящих путей;
* колики желудочно-кишечного тракта.

**Начало боли постепенное:**

* воспаление;
* непроходимость органа;
* процесс, который развивается медленно.

**Ритмичная боль в виде пульса** – повышенное давление внутри полости в полых органах.

**Постоянная боль:**

* воспаление органа;
* растяжение капсулы паренхиматозного органа;
* нарушение кровоснабжения этого органа.

**Острая боль:**

* внематочная беременность;
* острая патология брюшины;
* непроходимость мочевыводящих путей;
* непроходимость кишечника.

**Тупая боль** чаще всего означает воспалительный процесс.

**Длительность и периодичность боли** говорят о характере заболевания (острое или хроническое). Если подобные боли случались и раньше, то речь, скорее всего, о хроническом заболевании.

**Сила приступа** оценивается в том числе по внешнему виду человека:

* потливость;
* бледность;
* общее выражение лица.

**У ребенка** боль в животе может говорить о начинающейся инфекционной болезни.

**У женщин острая боль внизу живота**

* при беременности – самопроизвольный аборт (боль схваткообразная, над лобком + кровотечение);
* боль после искусственного аборта (кровотечение, высокая температура, возможен сепсис).
* при внематочной беременности (боль нарастает, усиливается при движении, могут быть схваткообразные боли;
* при разрыве трубы – внутрибрюшинное кровотечение (боль острая, внезапная).
* овуляторные боли (длятся от 12 до 36 часов, приступы по нескольку часов);
* острая патология яичников (разрыв, перекрут яичника, кровотечение, раздражение брюшины, ишемия);
* киста (доброкачественная и злокачественная);
* при кровотечении (раздражение брюшины кровью и/или растяжение капсулы яичника);
* при разрыве кисты (брюшину раздражает кистозная жидкость);
* перекрут яичника (ишемия, некроз тканей). Боли чаще односторонние, пароксизмальные, однако могут быть постоянными. Дополнительные симптомы: обморок, шок, тошнота, рвота, боль в плече;
* синдром гиперстимуляции яичников. Развивается при гормональном лечении бесплодия. Яичники увеличены, множество фолликулярных кист, большое кистозное желтое тело. При легкой форме – боли, вздутие живота, увеличение веса тела. При тяжелой форме - одышка, плевральный выпот, асцит, олигурия (отсутствие мочеотделения), гиповолемия, электролитный дисбаланс.

**Воспаление органов малого таза**

При них тоже характерна боль в нижней части живота. Заболевания вызваны болезнетворными микробами Mycoplasma hominis, Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae.

**Боль при аппендиците**

Характер боли:

* нечеткая локализация;
* в виде колик;
* постепенно нарастает;
* при вовлечении в процесс брюшины - симптомы ее раздражения; боль сосредоточена в правой подвздошной области.
* аппендикс во время беременности у женщин, как правило, смещается кверху из-за увеличенной матки, поэтому боль чувствуется в новом месте;
* дополнительные симптомы: тошнота и рвота, отсутствие аппетита.

**Хронические боли**

**Альгодисменорея**

Боль у женщин при менструации. **Первичная дисменорея.** Бывает в овуляторных менструальных циклах. Это боль без органических изменений в малом тазу.

Характер боли:

* схваткообразная либо пульсирующая;
* сосредоточена в нижней части;
* может отдавать в поясницу, переднюю часть бедра.

Боль начинается при первом появлении менструации, длится не больше 48 часов.

Сопутствующие симптомы:

* головная боль;
* боль в пояснице;
* высокая утомляемость;
* тошнота, рвота;
* диарея.

Болезненные ощущения вызываются местными участками недостаточного кровоснабжения (ишемии) в сокращенной матке.

**Вторичная дисменорея** – болезненные менструации при органических изменениях. Начинается через 2 года и более после менархе.

**Ациклические боли**

Продолжительные боли, причем они не связаны с менструацией и не купируются.

Органические причины:

* эндометриоз: периодические боли перед менструацией и во время нее. Эндометриоз вызывает местные повреждения, деформацию, непроходимость, рубцы и спайки. Синдром боли зависит от расположения эндометриоидных гетеротопий;
* врожденные аномалии гениталий у девочек часто становятся причиной ложной аменореи. Менструальная кровь накапливается в матке (гематометра) из-за непроходимости цервикального канала или во влагалище (гематокольпос) из-за заращения девственной плевы.
* спаечная болезнь. Бывает при хронических заболеваниях половых органов, а также после перенесенного хирургической операции (стеноз шейки матки);
* синдром остаточного яичника - при неполном удалении тканей яичника. Симптомы вызваны обструкцией мочеточника из-за пережатия яичника тканью;
* доброкачественная опухоль (фибромиома матки). Сопровождается болью и кровотечениями.
* застой в малом тазу (чаще бывает при варикозном расширении вен малого таза);
* болезни мочевыводящих путей (мочекаменная болезнь, цистит);
* заболевания желудочно-кишечного тракта (колит, дивертикулит);
* болезни связочного аппарата, костной системы, врожденные деформации, воспаления (грыжа межпозвонкового диска, фибромиозит, сколиоз, остеоартрит).

**Неорганические причины**

У некоторых людей раздражение чувствительных точек в низу живота вызывает боли. Причины:

* нарушения иммунитета;
* инфекционный процесс;
* хронические системные заболевания;
* у женщин - результат аборта.

**Психогенные причины боли**

Диагноз психогенных болей ставится при вычеркивании органических причин.

Пограничные состояния:

* депрессия;
* ипохондрия;
* истерия.