

#OVERVIEW CASE 7

Ny. Mia (42 Tahun), PIA3

KU: beberapa kali menstruasi yang banyan 6 bulan terakhir

RPS

- Siklus yang teratur, tetapi membutuhkan lebih banyak pembalut per hari daripada biasanya
- Durasi menstruasi memanjang beberapa hari
- terlambat haid (-)
- Rasa tidak nyaman ringan di sekitar perut bagian bawah, dan mengalami pusing

Piw. Obstetrik & Ginekologi

- Pengguna IUD setelah melahiran pertama 15 tahun lalu, dan berhenti menggunakan kontrasepsi apapun sejak 10 tahun yang lalu.
- tidak memiliki keluhan pada aktivitas sehari-hari
- Mengalami 3x keguguran 6 tahun lalu dan tidak pernah hamil sejak itu

HIPOTESIS: 1. Abnormal Uterine Bleeding (PAUL-COEIN) 2. Anemia 3. Kehamilan dan abortus spontan

Pemeriksaan Fisik

- Px Umum: terlihat sedikit pucat, Konj. anemis
TB: 150cm BB: 70kg
TD: 140/90 mmHg
tidak ada pembelaan tiroid
- dantung dan Paru : dbn
- Px. Abdomen:
 - Inspeksi: sedikit menonjol pada tempurik
 - Palpasi: massa padat sebesar kepala bayi terletak di jen's tengah bawah hampir mencapai pertengahan umbilikus
Permukaan massa halus. Mobile. tidak nyeri
- Px. Speculum:
 - Vulva dan Vagina: normal
 - Portio: Permukaan halus, tidak ada erosi
 - Fluxus: (+) dari osmium
- Px. Vagina:
 - vulva dan vagina: normal
 - Portio: ukuran dan konsistensi normal, sedikit bergeser ke dektra-anterior. Px. bimanual: massa padat, tidak terlekat
sebesar uterus posterior luri massa, kontur sedikit terdistorsi
dan penonjolan noduler
 - Gesekan serviks: rahim tempan menyatu dengan massa
dan tidak dapat diidentifikasi secara terpisah
 - Sonde uterus: 9cm

Pemeriksaan Penunjang

A. Laboratorium

- Hb : Bgr%; ↓
Gula darah puasa : 110mg/dL
Gol. darah : B
Px. lainnya : dbn
Urine: urin rutin : dbn
tes kehamilan : (-)

Patiens dirujuk ke RS kabupaten

B. USG

- Uterus membesar dengan ukuran diameter 14x10x7cm.
- Konturnya tidak beraturan
- beberapa daerah hipodense nodular dengan berbagai ukuran terlihat di corpora uteri posterior dan pada fundus, terletak di miometrium
- lapisan endometrium tempan menebal (14mm)
- reduksi ovarium dbn

Patiens menyarankan untuk dirawat dan dilakukan kuratasi praoperator. Patien diberikan transfusi dan cairan hemodilusi ke nombarn. Sampel jaringan → lab. patologi

C. Patologi Anatomi

- Mikroskopis: 2cc sampel jari yang terfragmentasi bercampur dg jari neurofibrosis dan benjolan darah
- Mikroskopis: sampel terdiri dari kel. endometrium dengan penampilan tubular dan melebar, dilapisi oleh sel-sel kolomik yang hiperplastis, beberapa kelengjar cribiform, inti dalam batas normal

Kesimpulan: Hiperplasia endometrium ledakan

DIAGNOSIS: Abnormal Uterine Bleeding ec Mioma multiple dan hiperplasia endometrium disertai anemia

TATALAKSANA

Ny. Mia → masih menginginkan anak lagi maka memungkinkan mempunyai penyadari seolah terlalu tua untuk mengandung

Doutor → memberi pilihan pengobatan dan maralah mereka

- Massa yang besar
- Mioma multiple terletak di dalam miometrium

Pengambilan keputusan

Ny. mia menyetujui histerektomi