

# ГИПЕРПЛАЗИЯ ЭНДОМЕТРИЯ

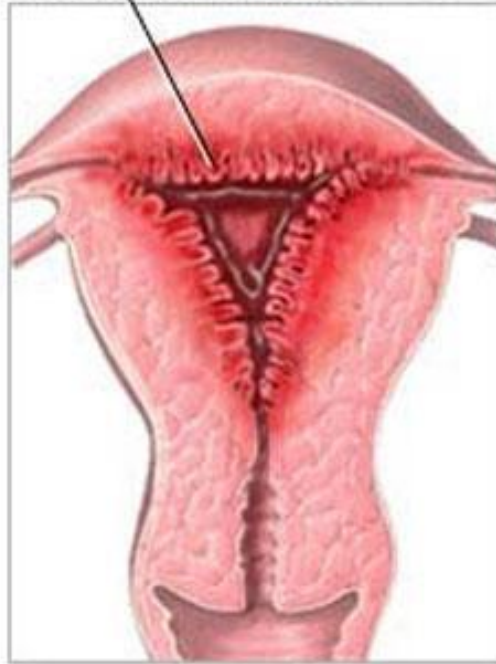
Подготовила: студентка  
лечебного факультета 5 курса 1  
группы

Гуламова Анастасия Витальевна

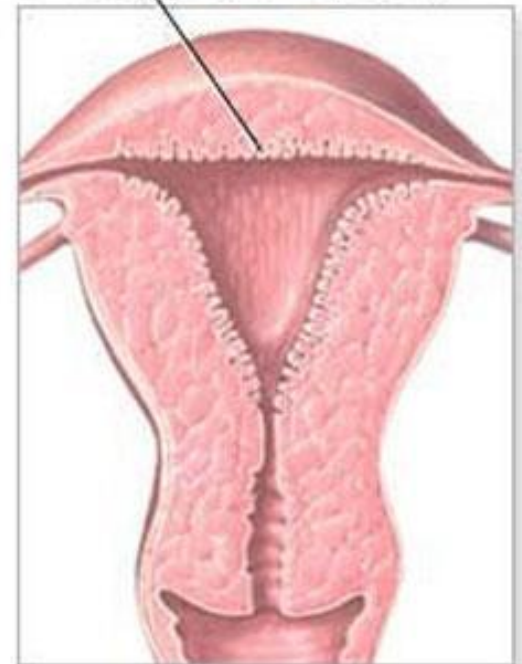
# ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ ЭНДОМЕТРИЯ

*представляют собой патологическую диффузную или очаговую пролиферацию слизистой оболочки матки с преимущественным поражением железистых структур и в меньшей степени - ее стромального компонента.*

Гиперплазия  
эндометрия



Нормальный  
эндометрий



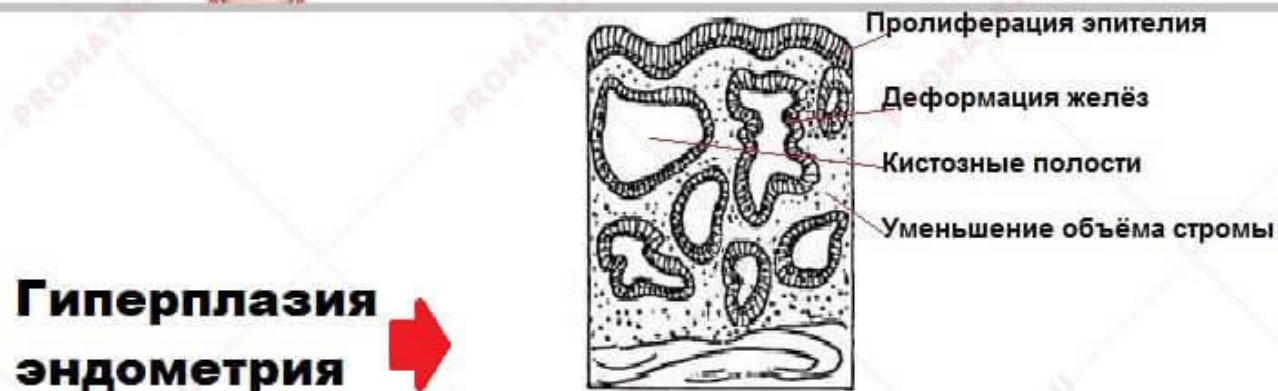
# Гиперпластические процессы эндометрия. Этиопатогенетические факторы.

## Заболевание может встречаться у женщин любого возраста!

- Детский возраст-высокий инфекционный индекс: ангины, тонзиллиты, пневмонии, ревматизм и другие инфекционные заболевания.
- Женщины репродуктивного возраста -хронические воспалительные заболевания, бесплодие.
- Женщины позднего репродуктивного и перименопаузального возраста— гипертоническая болезнь, сахарный диабет, ожирение.Сочетание гиперплазии эндометрия с миомой матки и эндометриозной болезнью.

# ГЛАВНЫМИ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМИ ЗВЕНЬЯМИ В РАЗВИТИИ ГЭ МОГУТ БЫТЬ:

- ановуляция и дефицит прогестерона;
- нарушение процессов пролиферации, регенерации и апоптоза;
- воспалительные реакции в эндометрии, матке, трубах, яичниках и брюшной полости;
- нарушение функции рецепторного аппарата эндометрия (это может быть причиной резистентности к терапии прогестинами);
- генетические повреждения (мутации)





# Классификация гиперпластических процессов эндометрия (ВОЗ, 1994)



# ДИАГНОСТИКА ГЭ:

## Жалобы и анамнез

- маточные кровотечения, чаще ациклические, контактные кровяные выделения, реже меноррагии.
- Анамнез: первичное бесплодие у больных репродуктивного возраста, невынашивание

## Физикальное обследование

- на зеркалах и вагинальное исследование.

## Лабораторное исследование

- гистологическое исследование соскоба эндометрия,
- цитологическое исследование аспирата из полости матки.

# ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

- ⊙ вагинальное УЗИ,
- ⊙ гистероскопия,
- ⊙ раздельное диагностическое выскабливание слизистой матки,
- ⊙ аспирационная биопсия эндометрия.

# Трансвагинальное УЗИ

Ультразвуковой преобразователь

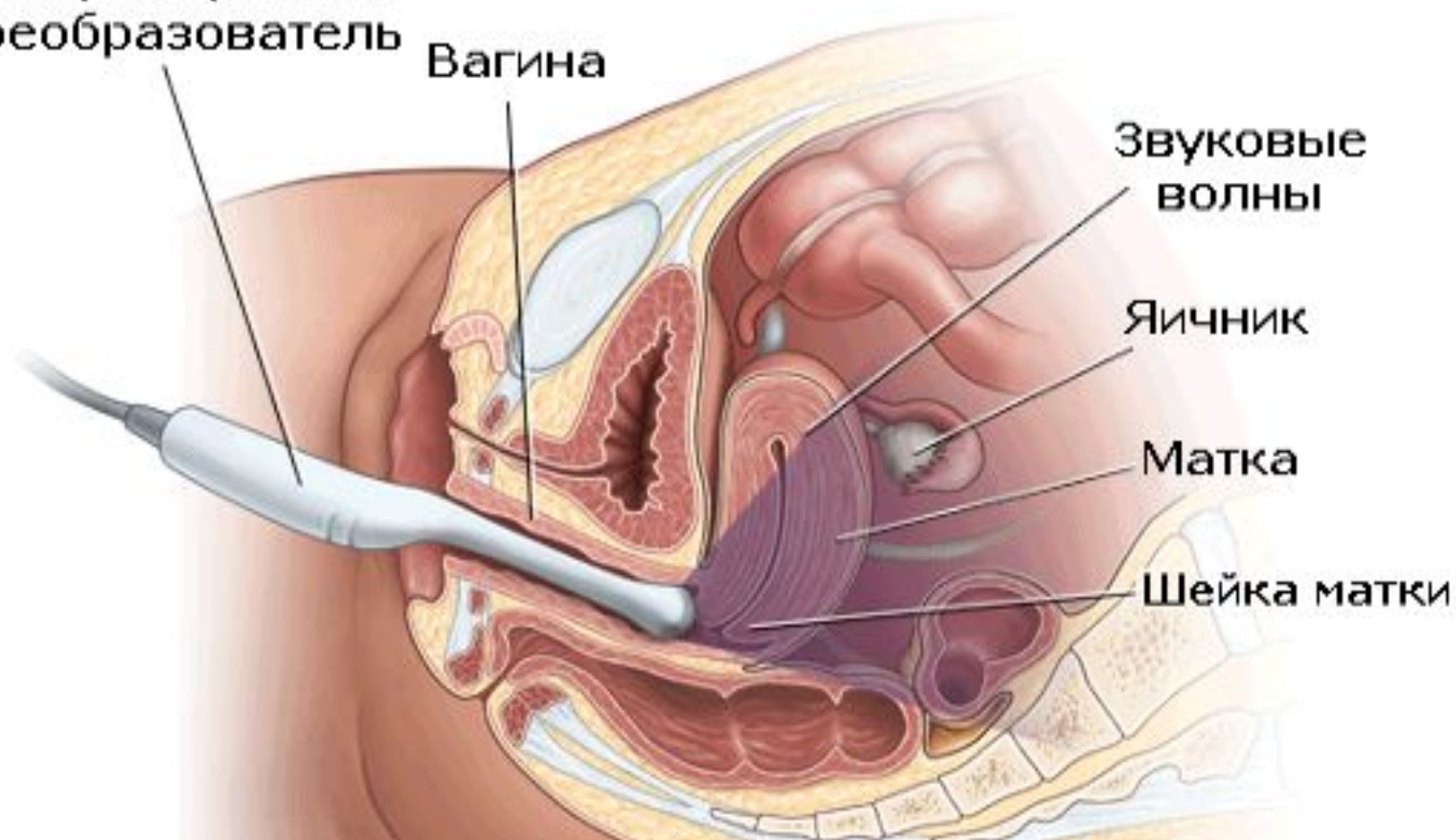
Вагина

Звуковые волны

Яичник

Матка

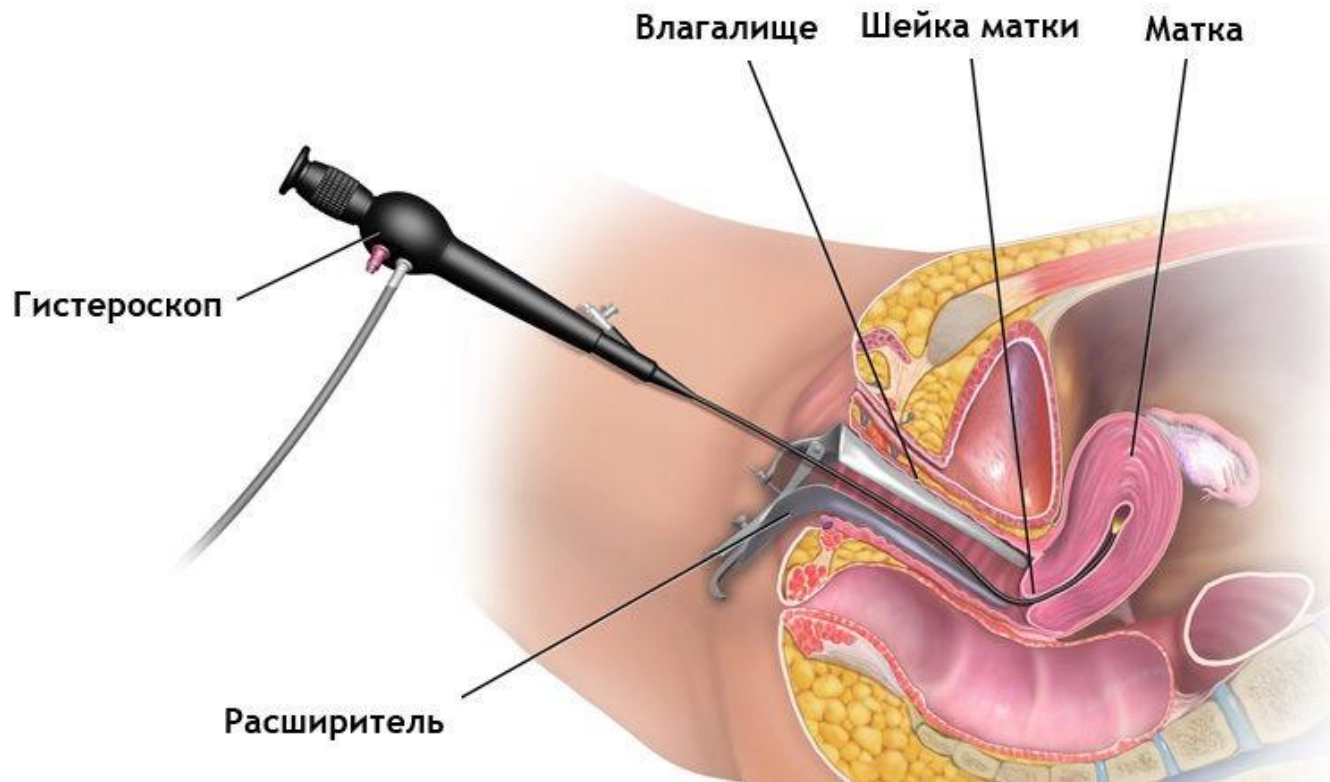
Шейка матки



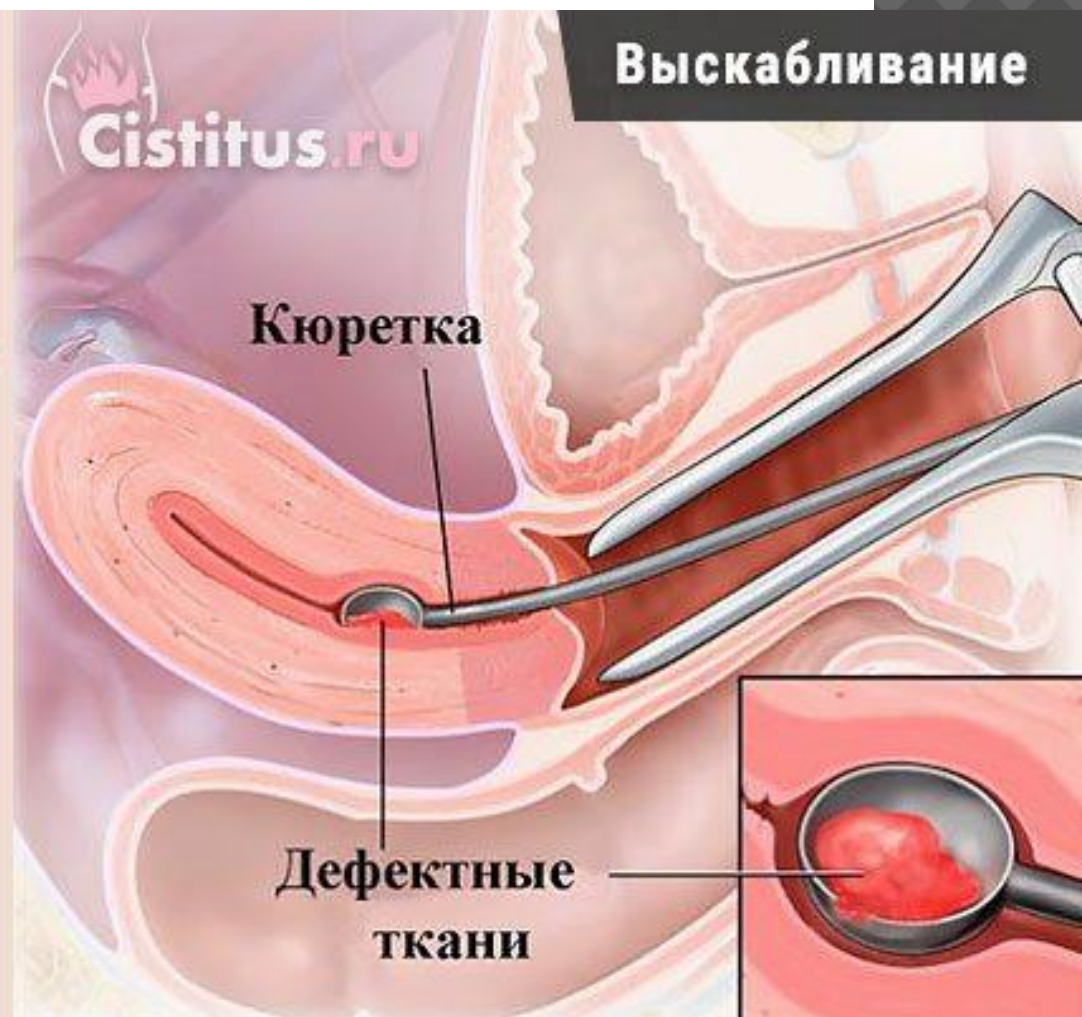


# Гистероскопия -

*проводится перед  
выскабливанием слизистой  
матки для верификации  
характера патологии, ее  
локализации, после него с  
целью контроля за  
тщательностью проведенной  
операции.*



# Диагностическое выскабливание полости матки



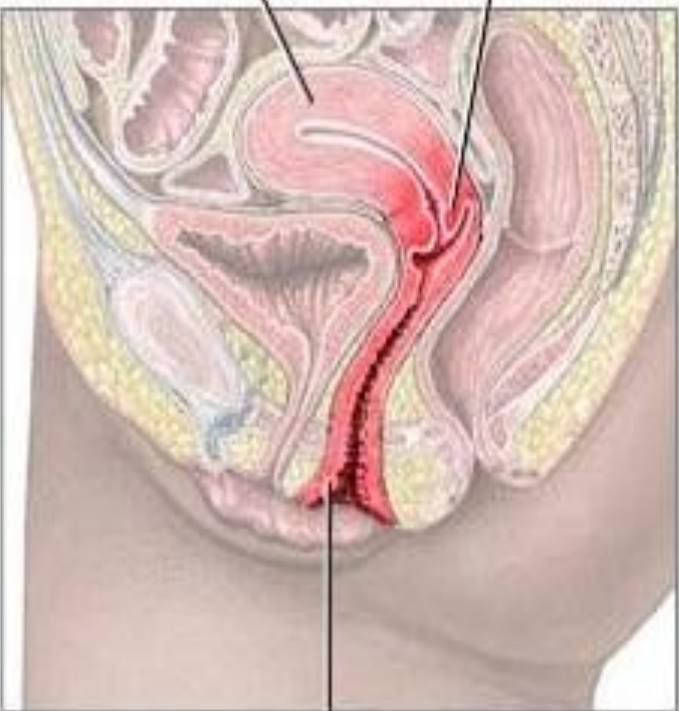


# БИОПСИЯ ЭНДОМЕТРИЯ

Матка

Шейка матки

Биопсийный  
катетер



Влагалище

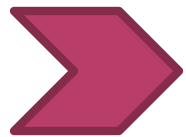


Эндометрий



# Лечение

- Цель лечения гиперплазии эндометрия - профилактика рака эндометрия и купирование клинических проявлений патологических изменений эндометрия (менометроррагии у пациенток репродуктивного).



Немедикаментозное лечение: не существует!!!



# ЛЕЧЕНИЕ В РЕПРОДУКТИВНОМ ВОЗРАСТЕ

## *Типичная гиперплазия*

- Выскабливание слизистой
  - Монофазные КОК с низким содержанием эстрогенов( логест, мерсилон,новинет)
  - Монофазные КОК с повышенным содержанием прогестагенов ( микрогинон, ригевидон)
  - Чистые гестагены( дюфастон, утрожестан,провера)
- При рецидиве возможен повторный курс с увеличением продолжительности лечения!

# ЛЕЧЕНИЕ В РЕПРОДУКТИВНОМ ВОЗРАСТЕ

## **Атипическая гиперплазия**

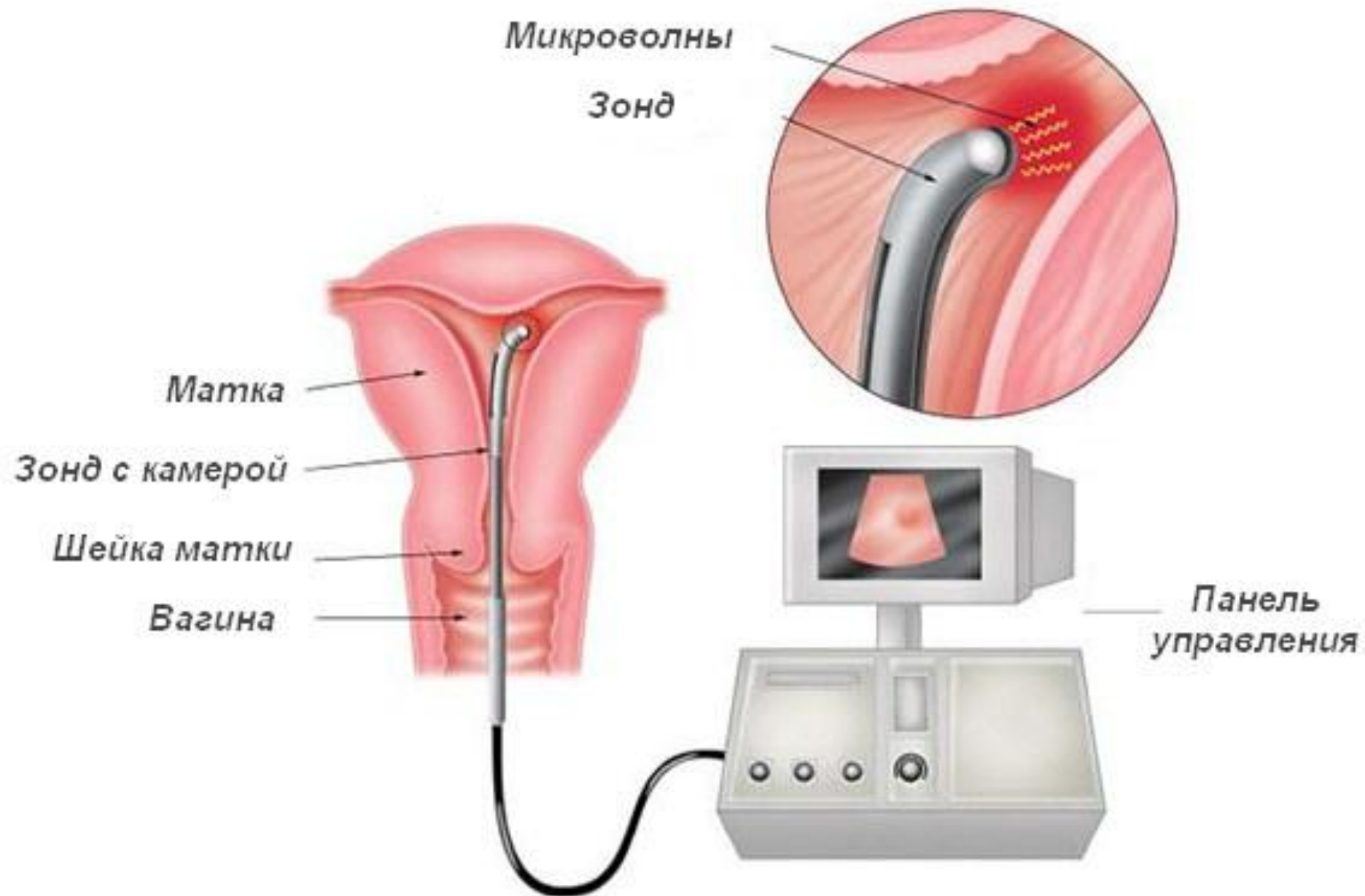
*Единственно верный и эффективный метод лечения данного заболевания при атипии - это полное удаление матки!*

Возможным методом консервативного лечения АГЭ является подавление эстрогенпродуцирующей функции яичников с помощью **прогестинов пролонгированного действия, антиэстрогенов или агонистов гонадолиберинов.**

Эффективность лечения оценивают через 3,6, и 12 месяцев от начала терапии с помощью трансвагинального УЗИ и биопсии эндометрия.

Разработка эндохирургических методов воздействия на слизистую оболочку тела матки позволила пересмотреть традиционные подходы к терапии АГЭ- **абляция эндометрия.**

# АБЛАЦИЯ ЭНДОМЕТРИЯ



# ПРОГЕСТАГЕНЫ ЯВЛЯЮТСЯ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ГЭ !!!

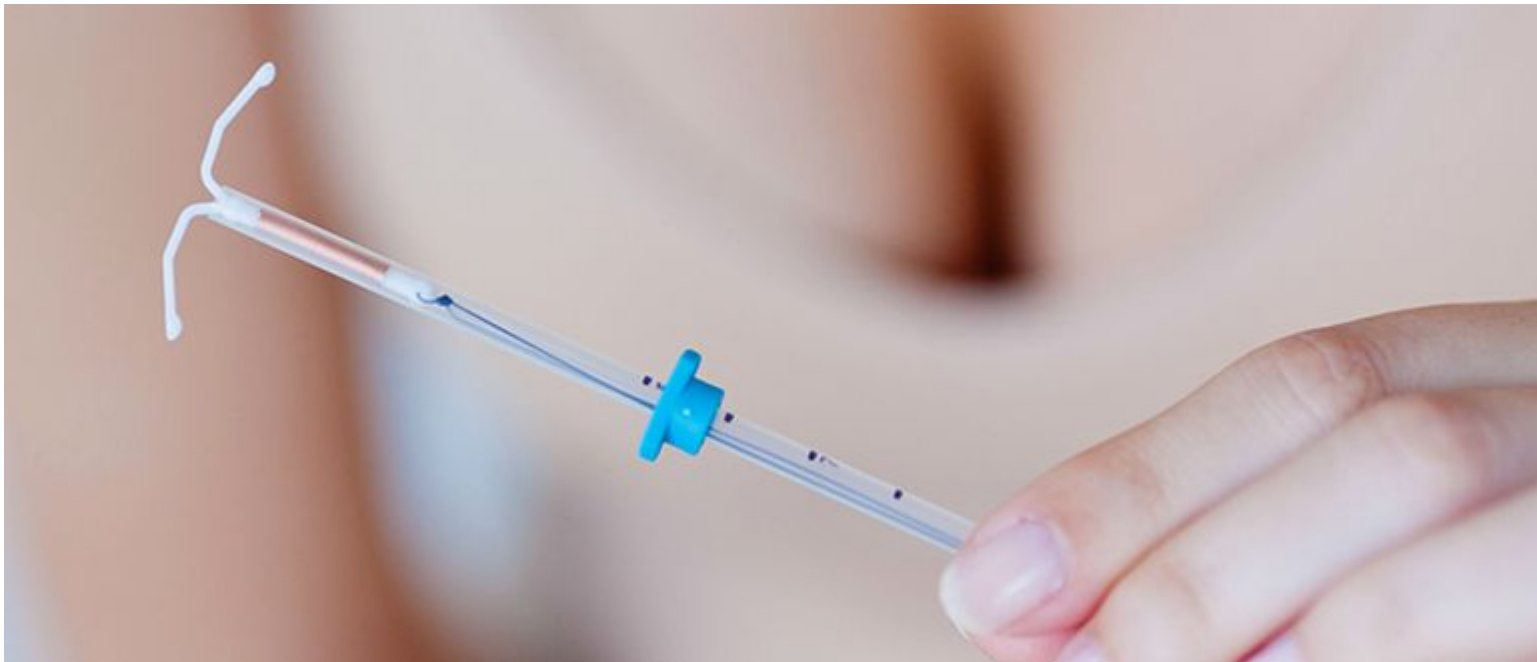
## Прогестагенная активность современных гестагенов

Прогестаген	Доза, необходимая для трансформации эндометрия (мг)	Доза, необходимая для подавления овуляции, (мг/сут)
3-кето-дезогестрел	2	0,06
Гестоден	3	0,04
Норгестимат	7	0,2
Левоноргестрел	4	0,06
Диеногест	6	1,00
Ципротерона ацетат	20	1,00
Дроспиренон	50	2



# МИРЕНА ПРИ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ

Клинико-фармакологическая группа препарата - внутриматочный контрацептив. Мирена, оказывает гестагенное действие, левоноргестрел высвобождается в полость матки. Благодаря этому, эндометрий становится невосприимчивым к эстрадиолу и оказывает сильное антипролиферативное действие.



**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!!!**