

## Информация о Вашем диагнозе



<https://ncagp.ru>

## Гиперплазия эндометрия

– это патологический процесс, при котором происходит **избыточное разрастание и утолщение слизистой оболочки матки**, чаще возникающее на фоне **задержек менструаций**. В большинстве случаев этот процесс **не является злокачественным**, но при определенных обстоятельствах может привести к раку эндометрия

### Норма

Эндометрий циклически изменяется на протяжении каждого менструального цикла женщины в ответ на воздействие гормонов, вырабатываемых в яичниках. Во время первой фазы менструального цикла (фолликулярной фазы) яичники активно вырабатывают женские половые гормоны (эстрогены), это способствует росту эндометрия (пролиферации). Затем в середине цикла происходит созревание яйцеклетки (овуляция фолликула) и, если беременность не наступает, уровни эстрогена и прогестерона уменьшаются, - в результате происходит отторжение слизистой оболочки матки - менструация.

## Почему развивается гиперплазия эндометрия?

В большинстве случаев гиперплазия эндометрия возникает при отсутствии овуляции, на фоне избыточной продукции эстрогена и снижения прогестерона, - на фоне ожирения, при синдроме поликистозных яичников или бесплодии, в период менопаузального перехода, когда овуляция становится редкой, а также в период менопаузы. Помимо указанных состояний возможно развитие гиперплазии эндометрия при приеме эстрогенных препаратов и тамоксифена, применяемого при опухолях молочной железы.

В этих случаях происходит задержка менструации, эндометрий продолжает расти в ответ на действие эстрогенов. Весь этот процесс может приводить к нарушению клеточной дифференцировки, и является фактором риска развития онкологического процесса.

## Факторы риска возникновения гиперплазии эндометрия:

- ✚ возраст старше 35 лет
- ✚ раннее начало менструаций
- ✚ позднее наступление менопаузы
- ✚ отсутствие беременностей и родов в течение жизни
- ✚ отягощенный соматический анамнез: сахарный диабет, артериальная гипертензия
- ✚ семейный анамнез рака яичников, толстой кишки или матки
- ✚ ожирение
- ✚ курение



Наиболее частый симптом гиперплазии эндометрия - **аномальное маточное кровотечение**, которое проявляется нижеперечисленными **симптомами**:

- обильное кровотечение со сгустками во время менструации,
- менструация более 8 дней (обычно после задержки менструации)
- менструальные циклы короче 21 дня (считая с первого дня менструального цикла до первого дня следующего)
- межменструальные кровотечения
- любое кровотечение на фоне постменопаузы

- при возникновении **хотя бы одного** следует **обратиться к акушеру - гинекологу**

## Диагностика

При наличии кровотечения необходимо проведение **ультразвукового исследования** органов малого таза с измерением толщины эндометрия (при утолщении эндометрия можно заподозрить гиперплазию эндометрия). Для окончательного установления диагноза и остановки кровотечения проводится **биопсия эндометрия** или диагностическое выскабливание под контролем **гистероскопии** (введение маленькой камеры в полость матки) с последующей оценкой эндометрия под микроскопом.

## Лечение

Гиперплазию эндометрия можно лечить **препаратами прогестерона** как путем введения гормональной **спирали**, так и путем приема **таблеток** или вагинального введения лекарственных препаратов (**свечи**). Длительность терапии определяется индивидуально Вашим лечащим врачом и зависит от возраста и типа гиперплазии. При выявлении предраковой формы гиперплазии эндометрия возможно удаление матки (гистерэктомия). Однако **во всех случаях** план лечения подбирается **индивидуально**, исходя из наибольшей эффективности и безопасности для женщины.

