

Северно-Западный государственный
университет имени И.И. Мечникова
кафедра акушерства и гинекологии
имени С. Н. Давыдова

Гиперплазия эндометрия.

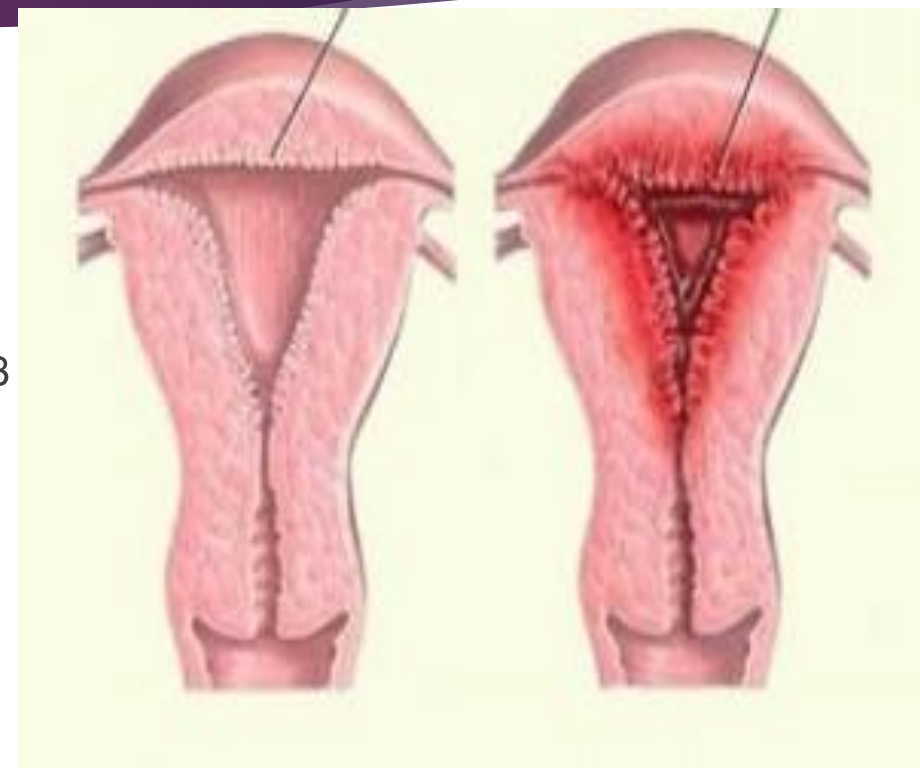
КЛИНИКА. ДИАГНОСТИКА.

Подготовила: клин.ординатор
Марченко В.О
Куратор: ассистент кафедры
Сафина Н.С

Санкт-Петербург 2016-2017

Гиперпластические процессы эндометрия

- ▶ Понятие «гиперплазия эндометрия» (от греч. hyper — сверх, plasis — образование) включает в себя широкий спектр гистологических изменений желез и стромы эндометрия.
- ▶ **Гиперпластические процессы эндометрия встречаются у 2.1-10.1% гинекологических больных**



Гиперпластические процессы эндометрия. Этиопатогенетические факторы.

Заболевание может встречаться у женщин любого

- 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.

Гиперпластические процессы эндометрия. Клиника.

- ▶ Главный признак — **маточные кровотечения**
- ▶ Чаще ациклические, контактные кровяные выделения
- ▶ Реже — меноррагии.

Гиперпластические процессы эндометрия. Клиника

В зависимости от возраста:

- ▶ В ювенильном возрасте кровотечения обильные со сгустками, приводящие к анемизации.
- ▶ В репродуктивном возрасте кровотечение происходит по типу менометроррагии
- ▶ в пременопаузальном — ациклические кровотечения
- ▶ в постменопаузе — в виде кровянистых выделений различной интенсивности, чаще мажущего характера.

Гиперпластические процессы эндометрия. Клиника

Полипы эндометрия

- встречаются у женщин всех возрастов
- более характерны для старших возрастов: позднего репродуктивного, пре- и постменопаузального
- клинически- маточные кровотечения, иногда тянущие или схваткообразные боли внизу живота
- гнойные выделения из матки- некроз и инфицирование полипов
- возможно бессимптомное течение (чаще в постменопаузе)

Гиперпластические процессы эндометрия. Диагностика

Основными методами диагностики гиперпластических процессов эндометрия на современном этапе являются :

- ▶ **цитологическое исследование аспирата из полости матки**
- ▶ **трансвагинальное УЗИ**
- ▶ **гидросонография**
- ▶ **гистероскопия.**

Гиперпластические процессы эндометрия. Диагностика

Однако окончательно верифицировать диагноз можно только после гистологического исследования эндометрия, полученного при отдельном диагностическом выскабливании слизистой оболочки матки.

Гиперпластические процессы эндометрия. Диагностика

Цитологическое исследование аспирата из полости матки

- ▶ рекомендуется в качестве скрининга патологии эндометрия и определения его состояния в динамике на фоне гормональной терапии.
- ▶ позволяет определить выраженность пролиферативных изменений, но не дает четкого представления о его патоморфологической структуре.
- ▶ Диагностическая эффективность цитологического исследования - от 58,3% до 94%.

Гиперпластические процессы эндометрия. Диагностика

Трансвагинальное УЗИ

позволяет обнаружить гиперплазию эндометрия, оценив величину и структуру срединного маточного эха (М-эха). Переднезадний размер М-эха изменяется в соответствии с фазой менструального цикла.

Норма: Сразу после прекращения месячных толщина его соответствует 4—6 мм,
на 10—14й день цикла достигает 8—10 мм,
в фазу расцвета желтого тела увеличивается до 14—15 мм.
в постменопаузе толщина М-эха не должна превышать 4 мм.

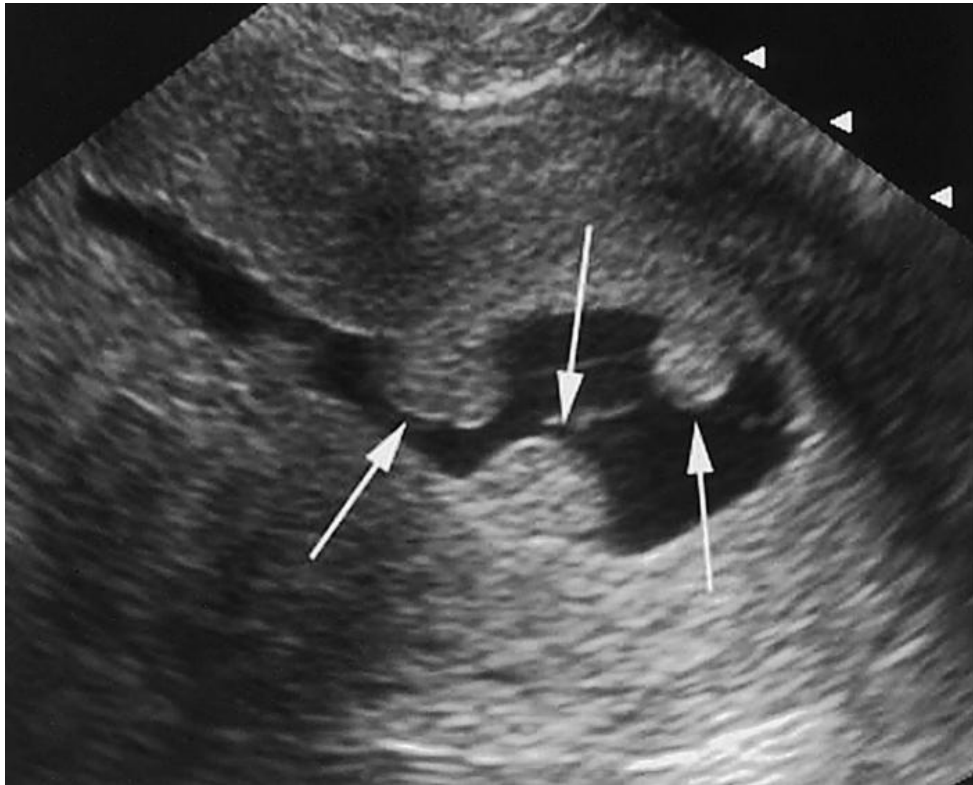
Гиперпластические процессы эндометрия. Диагностика

На наличие гиперплазии эндометрия указывают:

- ▶ Увеличение размеров М-эха
- ▶ неоднородность его структуры
- ▶ наличие ЭХО-ПОЗИТИВНЫХ И ЭХОНЕГАТИВНЫХ ВКЛЮЧЕНИЙ



Гиперпластические процессы эндометрия. Диагностика



▶ Полипы эндометрия

- ▶ в виде эхоплотного образования
- ▶ округлой или овоидной формы
- ▶ с четкими ровными контурами
- ▶ в отличие от субмукозных узлов миомы, полипы не деформируют полость матки

Однако поставить точный диагноз гиперплазии эндометрия, идентифицировать его морфологический вариант и дифференцировать от рака с помощью УЗИ практически невозможно

Гиперпластические процессы эндометрия. Диагностика

Гистероскопия

- ▶ Информативность гистероскопии -63-97%.
- ▶ необходима как перед выскабливанием слизистой оболочки матки для уточнения характера патологии и его локализации, так и после него с целью контроля за тщательностью удаления ткани.

Гиперпластические процессы эндометрия. Диагностика

При отсутствии кровяных выделений:

- ▶ эндометрий утолщен
- ▶ в виде складок различной высоты
- ▶ бледно-розового цвета
- ▶ отечный
- ▶ большое количество протоков желез (прозрачные точки)
- ▶ волнообразное движение эндометрия при изменении скорости потока жидкости в полость

Гиперпластические процессы эндометрия. Диагностика

При наличии длительных кровянистых выделений:

- ▶ в дне матки и в области устьев маточных труб бахромчатые обрывки эндометрия
- ▶ бледно-розового цвета
- ▶ на остальном протяжении эндометрий тонкий, бледный

Окончательный диагноз возможен только при гистологическом исследовании соскоба слизистой оболочки матки!

Гиперпластические процессы эндометрия. Диагностика

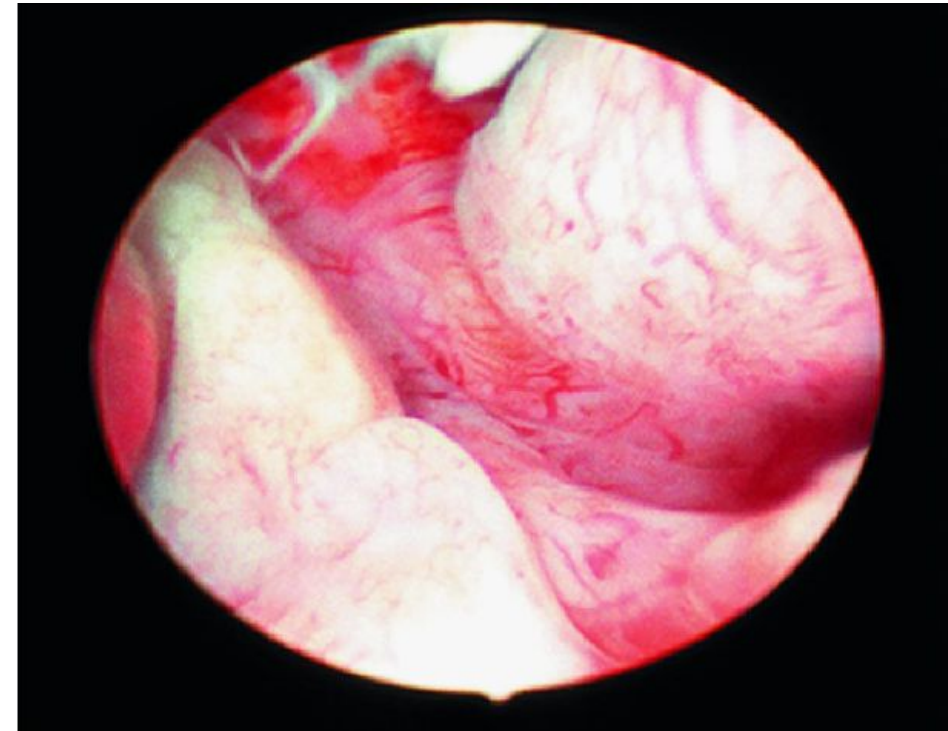
Полиповидная форма гиперплазии эндометрия

- ▶ на всем протяжении выполнена полиповидными разрастаниями эндометрия
- ▶ бледно-розового цвета
- ▶ иногда с пузырьками по поверхности, множественными эндометриальными синехиями
- ▶ поверхность эндометрия неровная, с ямками, кистами, бороздками различной величины
- ▶ изменения более выражены в дне и по задней стенке матки
- ▶ при проведении гистероскопии накануне менструации трудно отличить от эндометрия в фазе поздней секреции.

Гиперпластические процессы эндометрия. Диагностика

Атипичическая гиперплазия

- ▶ не имеет характерных эндоскопических критериев
- ▶ гистероскопическая картина напоминает железисто-кистозную гиперплазию
- ▶ при тяжелой форме - железистые полиповидные; разрастания тусклого желтоватого или сероватого цвета. Чаще они пестрые, желтовато-сероватые с белесоватым налетом.



Гиперпластические процессы эндометрия. Диагностика

Фиброзные полипы

- ▶ в виде единичных бледных образований
- ▶ округлой или овальной формы
- ▶ чаще небольших размеров
- ▶ обычно на ножке
- плотной структуры
- с гладкой поверхностью
- маловаскуляризированных

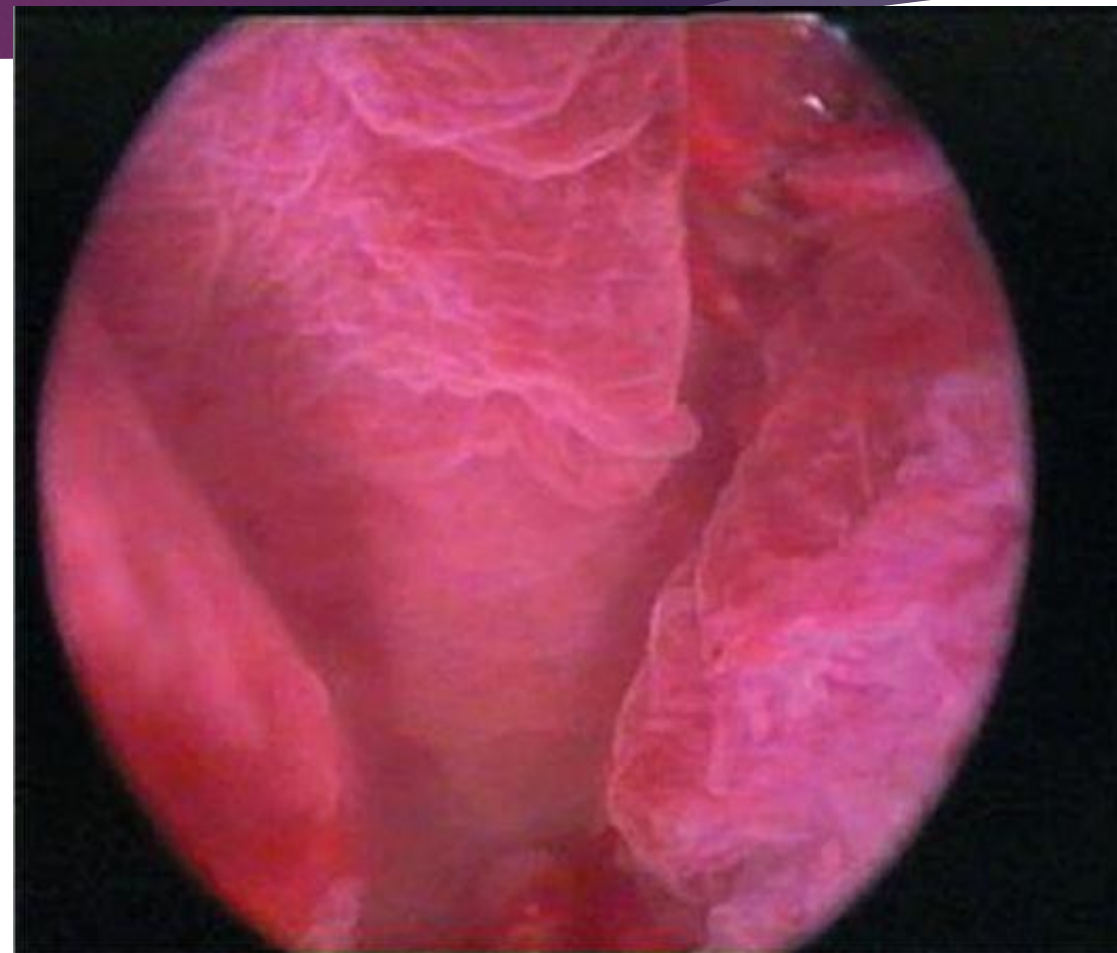
При обнаружении полипа необходимо обследовать его со всех сторон, оценить величину, локализацию, место прикрепления, величину ножки.

Гиперпластические процессы эндометрия. Диагностика

Аденоматозные полипы

- ▶ чаще локализуются ближе к устьям маточных труб
- ▶ небольших размеров (0,5x1; 0,5x1,5 см)
- ▶ более тусклые, серые, рыхлые

Атипичические изменения могут определяться и в ткани железисто-кистозных полипов, в этом случае характер полипа при эндоскопическом исследовании определить не удастся.



Гиперпластические процессы эндометрия. Диагностика

Железисто-кистозные полипы

- ▶ чаще бывают больших размеров (до 5—6 см)
- ▶ в виде единичных образований, хотя может быть одновременно и несколько полипов
- ▶ форма продолговатая, конусовидная, неправильная (с перемычками)
- ▶ поверхность гладкая, ровная, в некоторых случаях над ней выступают кистозные образования с тонкой стенкой и прозрачным содержимым
- ▶ цвет бледно-розовый, бледно-желтый, серовато-розовый
- ▶ нередко верхушка полипа бывает темно-багрового или синюшно-багрового цвета.
- ▶ на поверхности полипа видны сосуды в виде капиллярной сети.

Гиперпластические процессы эндометрия. Диагностика



- ▶ Полипы эндометрия изменяют форму при изменении скорости подачи жидкости или газа в полость матки.
- ▶ Полипы при этом сплющиваются, увеличиваются в диаметре, при уменьшении давления они вытягиваются в длину и совершают колебательные движения.

Гистологическое исследование соскобов слизистой оболочки матки — окончательный метод диагностики гиперпластических процессов эндометрия.

Гиперпластические процессы эндометрия. Диагностика

Гистерография

показана при подозрении сочетания гиперпластических процессов эндометрия с другой внутриматочной патологией или в связи с отсутствием возможности выполнения гистероскопии.

Гиперпластические процессы эндометрия. Диагностика

Исследование
рекомендуется
производить **на 7-8-й день**
менструального цикла.

Гиперплазированный
эндометрий выявляется по
зазубренности контуров,
полипы - в виде дефектов
наполнения.



**Гиперпластические процессы
эндометрия**

Спасибо за внимание!!!

Клиническими проявлениями гиперпластических процессов эндометрия являются:

- ▶ а) ациклические кровотечения
- ▶ б) наличие предменструальной "мазни"
- ▶ в) меноррагии
- ▶ г) правильные ответы а) и б);
- ▶ д) все ответы правильные

Клиническими проявлениями гиперпластических процессов эндометрия являются:

- ▶ а) ациклические кровотечения
- ▶ б) наличие предменструальной "мазни"
- ▶ в) меноррагии
- ▶ г) правильные ответы а) и б);
- ▶ **д) все ответы правильные**

Больная 46 лет получала в течение 6 месяцев синтетические протестины в связи с наличием железисто-кистозной гиперплазии. В течение последних 2-х месяцев возобновились атлетические кровотечения. Показано:

- ▶ 1 - увеличить дозу применяемых препаратов
- ▶ 2 - прекратить прием синтетических прогестинов и начать прием андрогенов
- ▶ 3 - произвести раздельное диагностическое выскабливание шеечного канала и полости матки
- ▶ 4 - произвести гистеросальпинографию
- ▶ 5 - произвести биопсию эндометрия

Больная 46 лет получала в течение 6 месяцев синтетические протестины в связи с наличием железисто-кистозной гиперплазии. В течение последних 2-х месяцев возобновились атлетические кровотечения. Показано:

- ▶ 1 - увеличить дозу применяемых препаратов
- ▶ 2 - прекратить прием синтетических прогестинов и начать прием андрогенов
- ▶ 3 - произвести **раздельное диагностическое выскабливание шейечного канала и полости матки**
- ▶ 4 - произвести гистеросальпинографию
- ▶ 5 - произвести биопсию эндометрия

Окончательно верифицировать диагноз гиперплазии эндометрия можно с помощью:

- 1) Гистероскопии
- 2) Гистологического исследования эндометрия, полученного при отдельном диагностическом выскабливании слизистой оболочки матки
- 3) Ультразвукового исследования
- 4) Гидросонографии

Окончательно верифицировать диагноз гиперплазии эндометрия можно с помощью:

- 1) Гистероскопии
- 2) Гистологического исследования эндометрия, полученного при раздельном диагностическом выскабливании слизистой оболочки матки
- 3) Ультразвукового исследования
- 4) Гидросонографии

Полипы эндометрия:

- 1) Не изменяют форму при изменении скорости подачи жидкости или газа в полость матки
- 2) Более характерны для старших возрастов
- 3) Деформируют полость матки
- 4) Менее выражены в дне и задней стенке матки
- 5) Правильно а и б

Полипы эндометрия:

- 1) Не изменяют форму при изменении скорости подачи жидкости или газа в полость матки
- 2) Более характерны для старших возрастов
- 3) Деформируют полость матки
- 4) Менее выражены в дне и задней стенке матки
- 5) Правильно а и б