

Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.
И.Мечникова.



Кафедра акушерства и гинекологии им. С.Н. Давыдова.
Зав. кафедрой профессор, д.м.н. Кахиани Е.И.

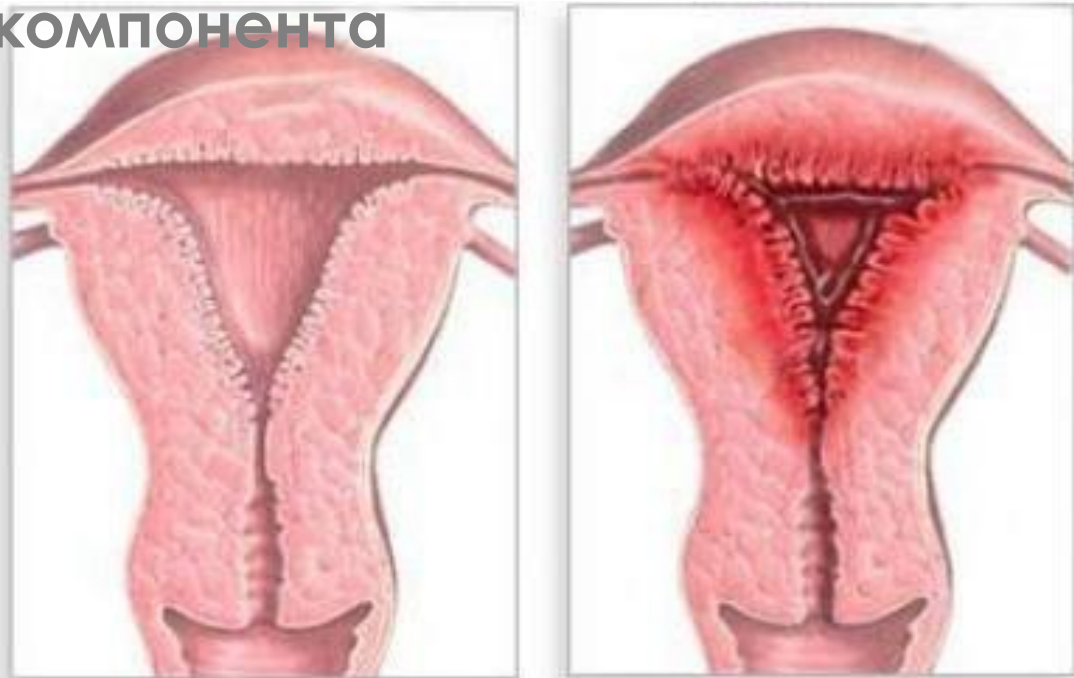
Гиперпластические процессы ЭНДОМЕТРИЯ.

Определение. Этиология. Патогенез.

Ассистент кафедры: к.м.н.Сафина Н.С.
Выполнила: Мошникова А. Е.

от греч. hyper — сверх, plasis — образование

Гиперпластические процессы эндометрия (ГПЭ) – патологическая диффузная или очаговая пролиферация слизистой оболочки матки с преимущественным поражением железистых структур и в меньшей степени ее стромального компонента



Актуальность проблемы

- На долю ГПЭ от 15 до 50%.
- Рост патологии эндометрия у женщин всех возрастных групп.
- В 20-25% основа для злокачественных опухолей эндометрия.

Факторы риска:

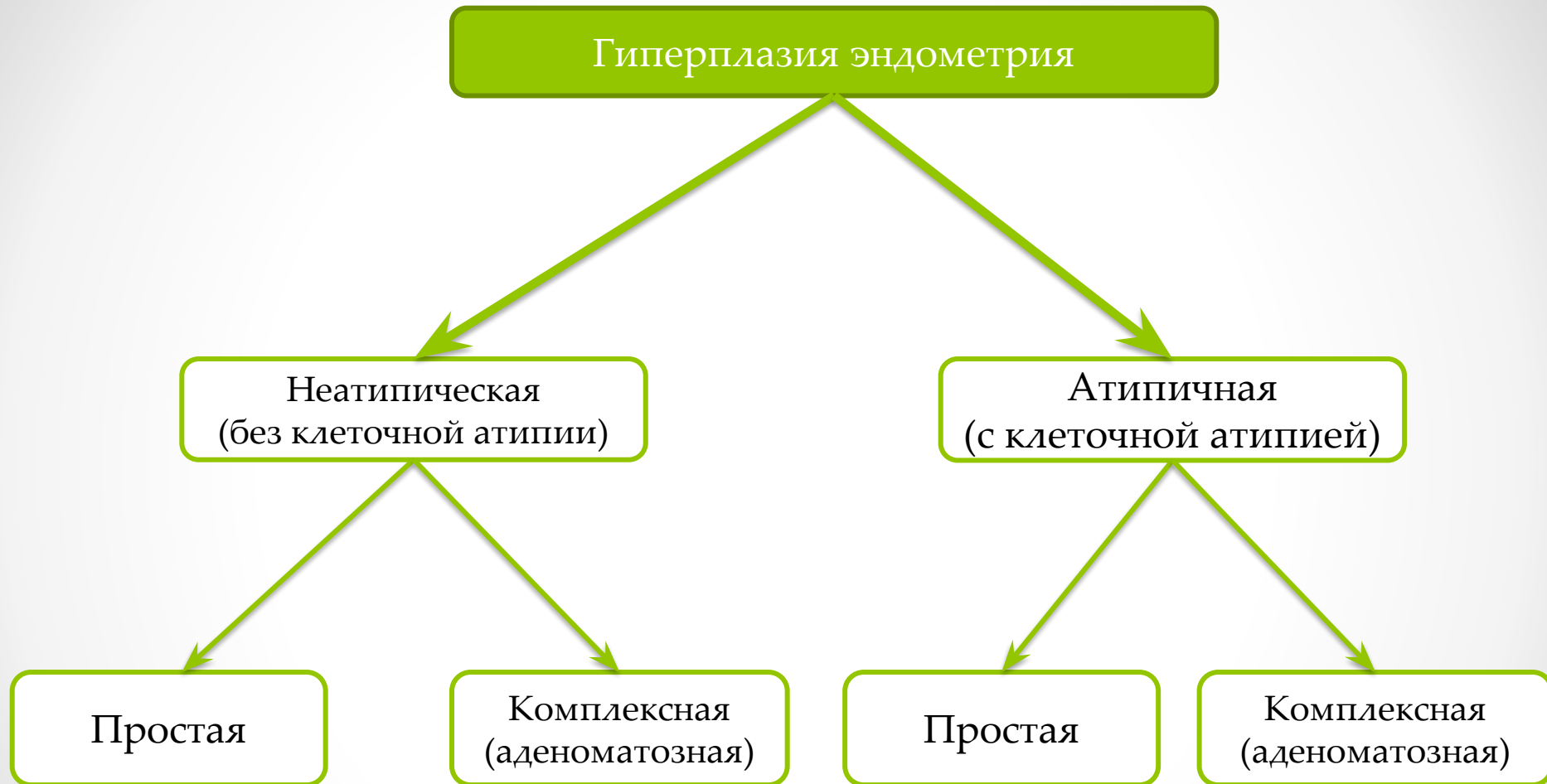
- возраст старше 35 лет,
- отсутствие беременностей,
- поздняя менопауза, раннее менархе,
- заболевания печени и желчного пузыря,
- аутоиммунные процессы,
- ожирение и диабет II типа,
- курение,
- семейный анамнез рака эндометрия, яичников, толстого кишечника.

Патоморфологическая классификация, разработанная экспертами ВОЗ в 1975 г. и модифицированная Б.И. Железновым в 1980 г.

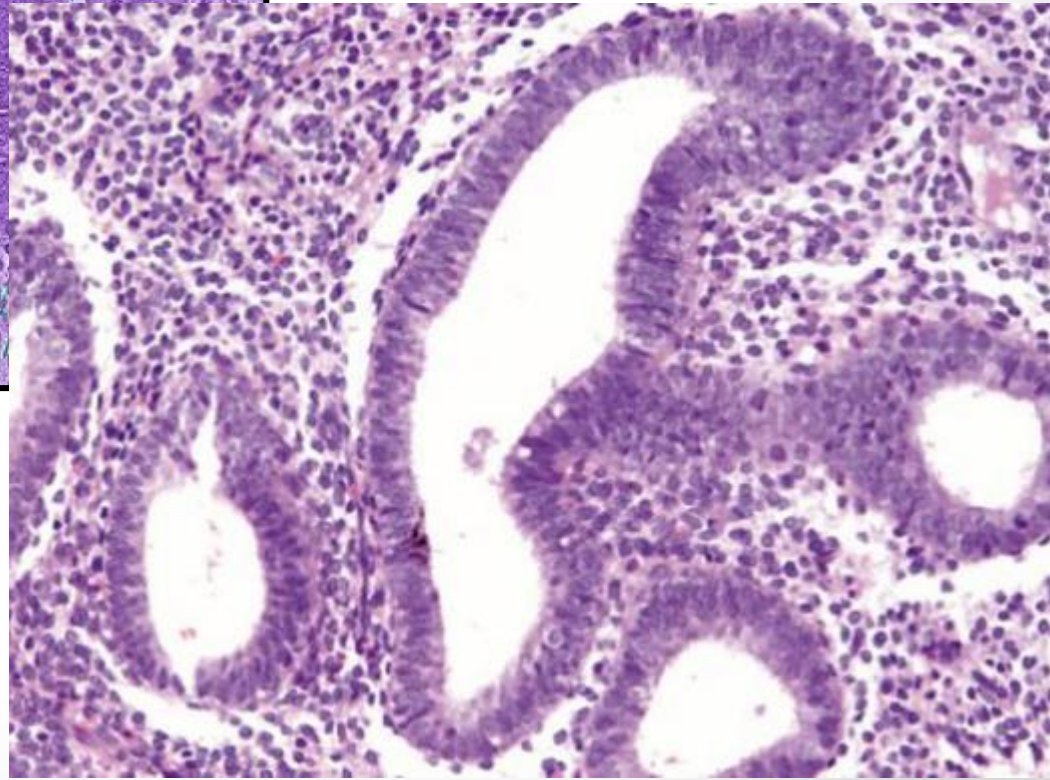
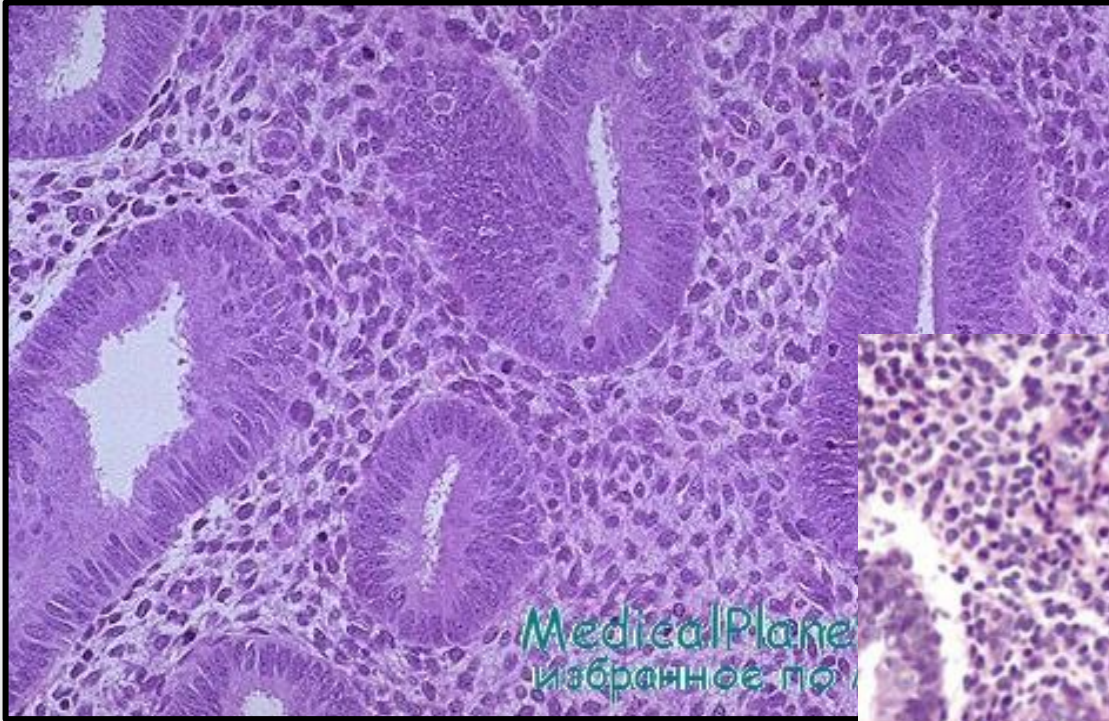
1. эндометриальные полипы:
 - железистые,
 - железистофиброзные,
 - фиброзные;
2. Гиперпластические процессы эндометрия :
 - железистая,
 - железистокистозная очаговая и диффузная;
3. атипическая гиперплазия эндометрия или аденоматоз (очаговый или диффузный), включая аденоматозные полипы.

Атипическая гиперплазия эндометрия является истинным предраком эндометрия

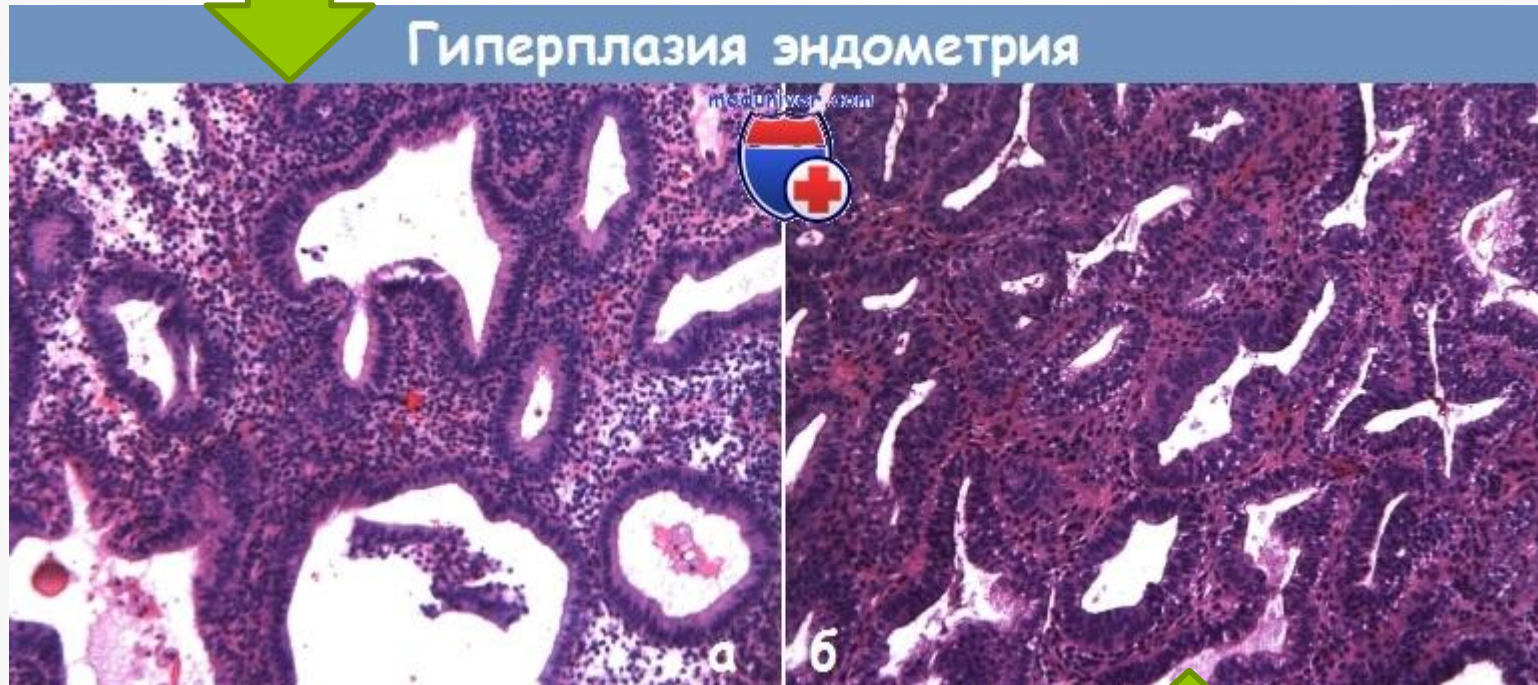
Классификация гиперпластических процессов эндометрия (ВОЗ, 1994)



Нормальный Эндо метрий

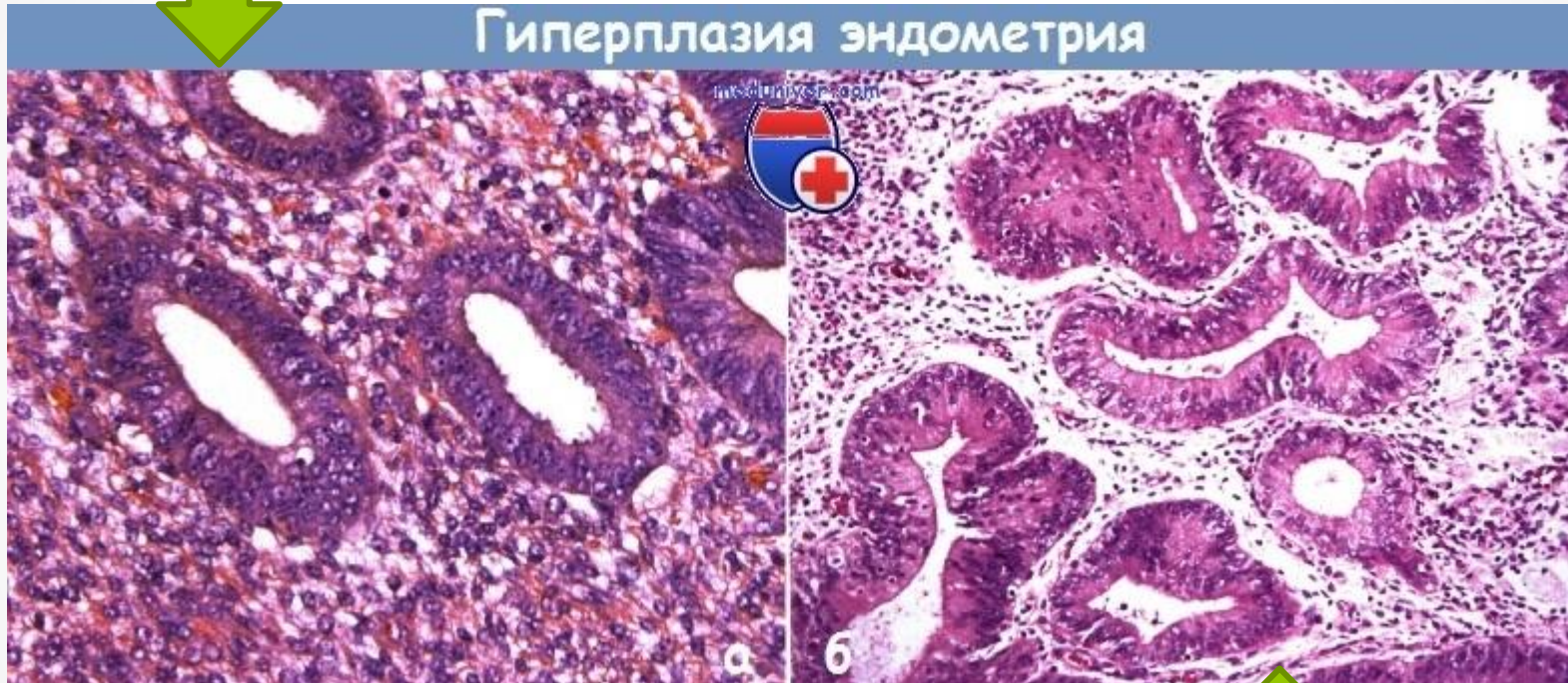


Простая ГЭ без атипии



Комплексная (аденоматозная) ГЭ
без атипии

Простая атипичическая ГЭ

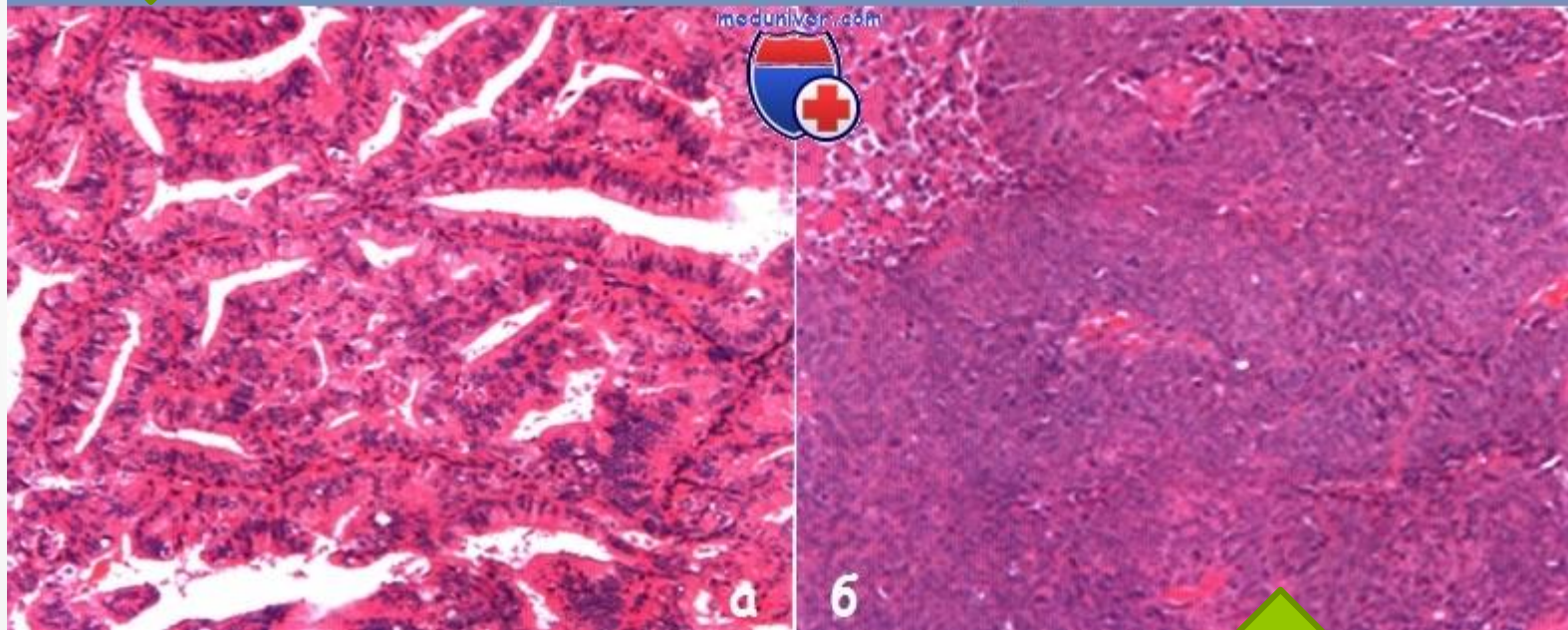


Комплексная атипичическая ГЭ

высокодифференцированная



Аденокарцинома эндометрия



низкодифференцированная

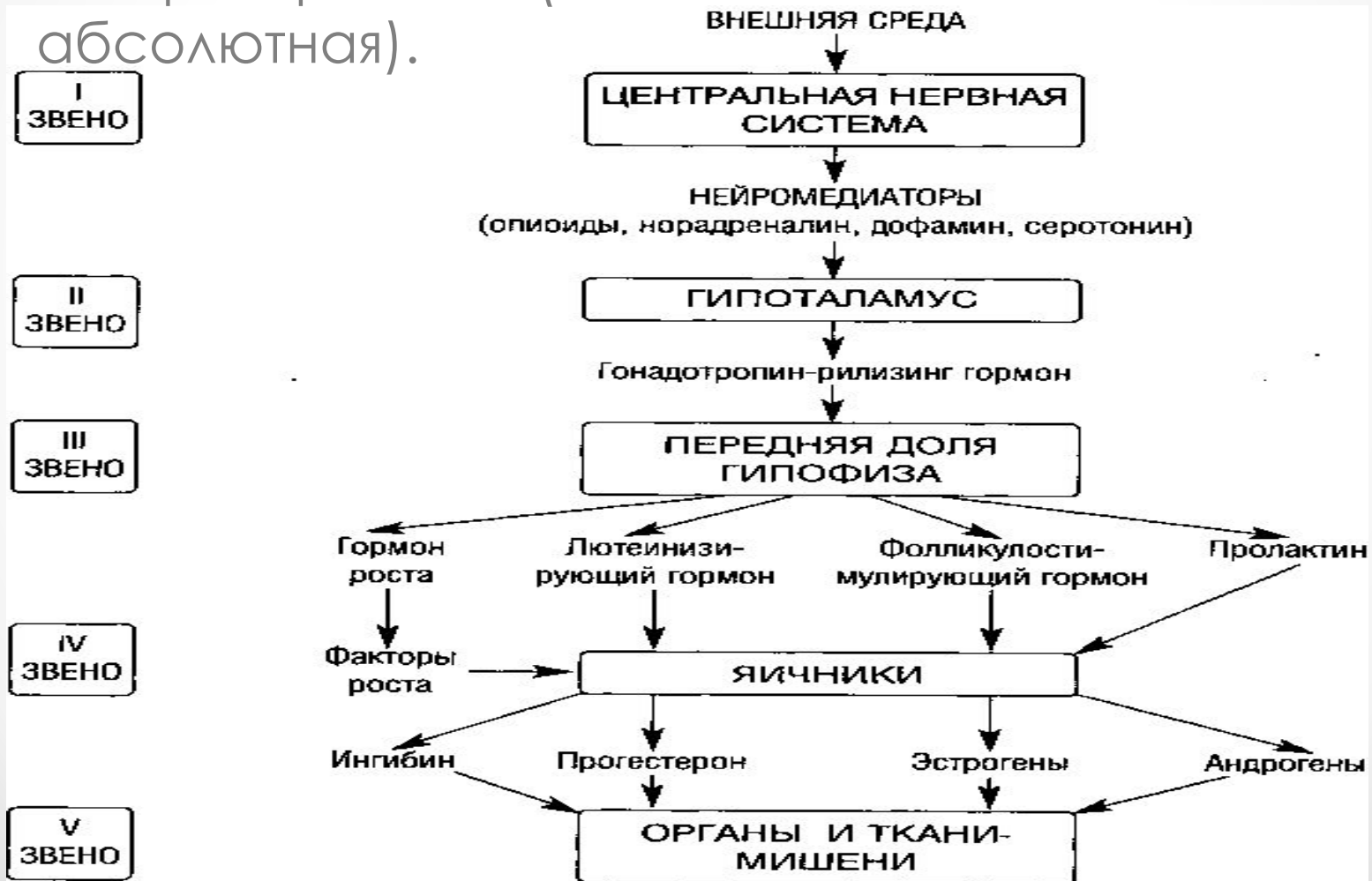
Классификация ГЭ

эндометриальная
гиперплазия (ЭГ)

«эндометриальная
интраэпителиальная
неоплазия» (ЭИН)

ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ

1. гиперэстрогения (относительная или абсолютная).



гиперэстрогения



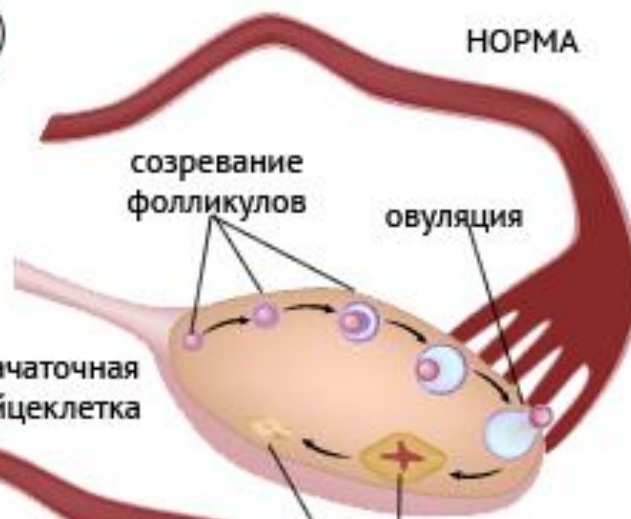
ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ

Поликистоз яичников

МАТКА С ЯИЧНИКАМИ



НОРМА



зачаточная
яйцеклетка

созревание
фолликулов

овуляция

желтое тело
подвергается
обратному
развитию

созревание
прекращается

ПОЛИКИСТОЗ



недоразвитые
фолликулы

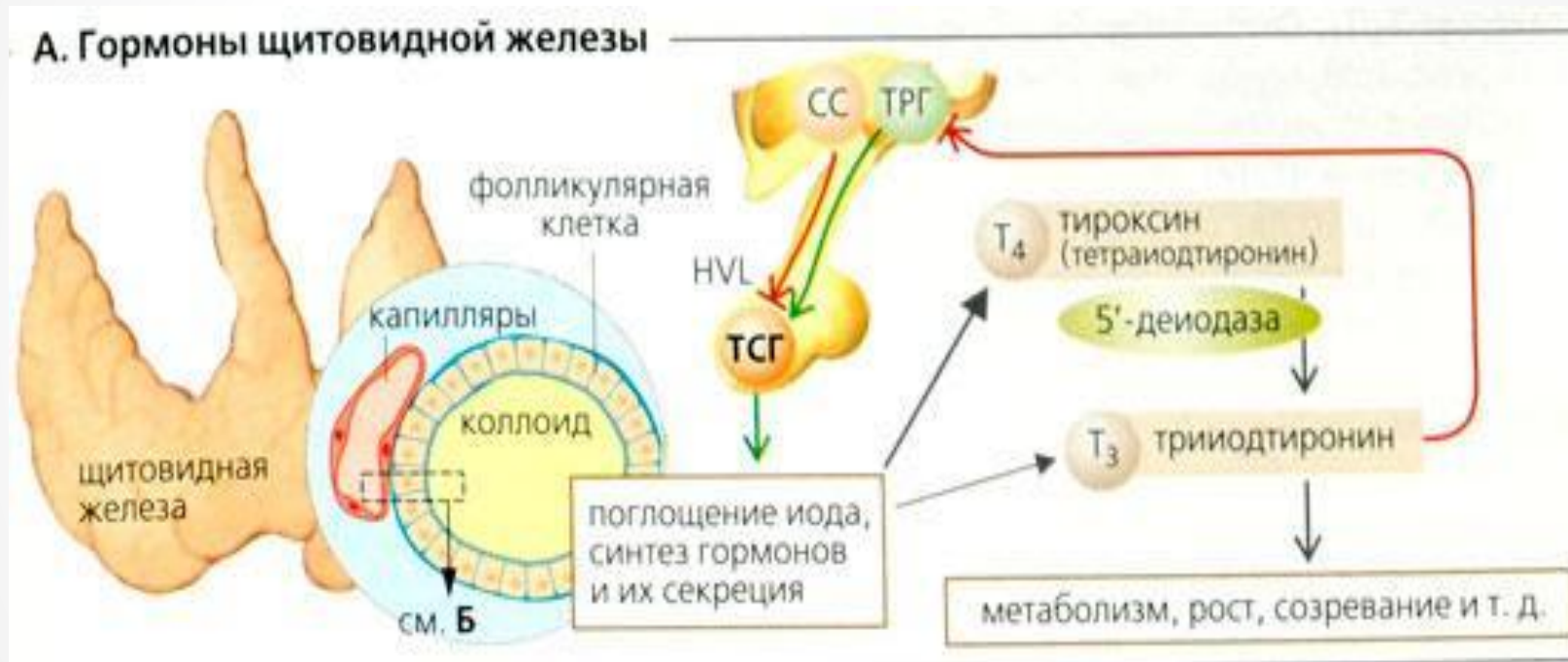
ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ

3. Ожирение.



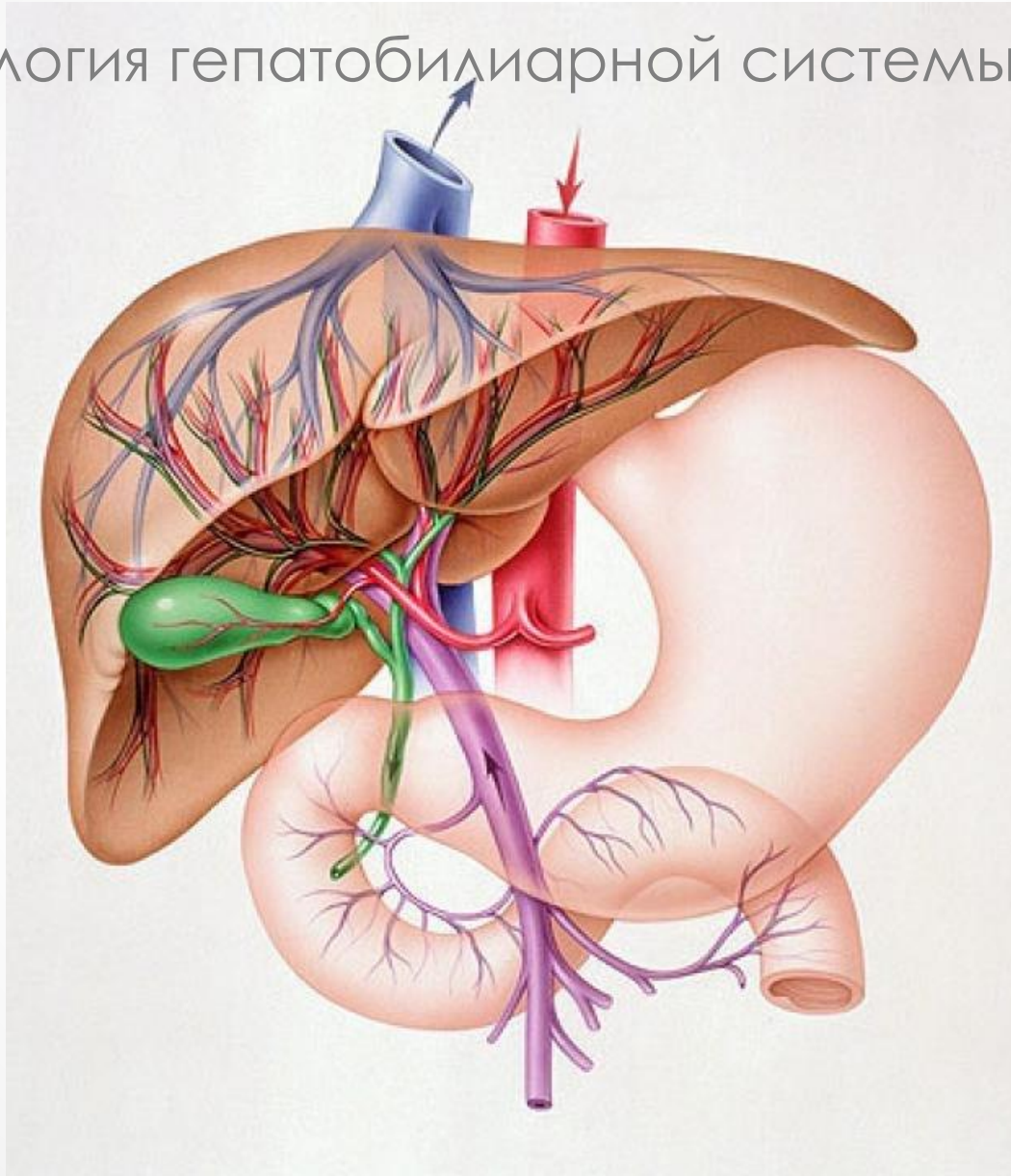
ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ

4. Заболевания щитовидной железы



ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ

5. Патология гепатобилиарной системы



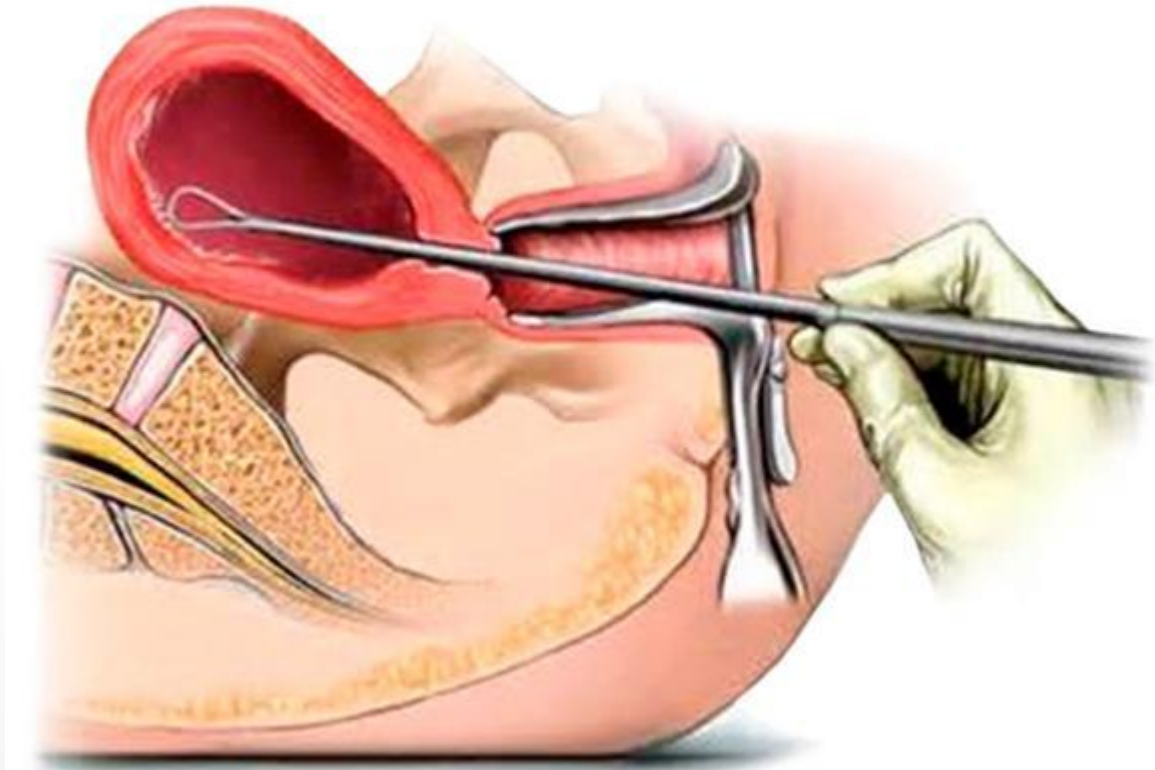
ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ

6. нарушениям тканевой рецепции



ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ

7. Изменения рецепторного аппарата клеток эндометрия могут быть также обусловлены травматическими повреждениями слизистой оболочки матки.



ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ

8. В регуляции пролиферативной активности клеток эндометрия участвуют биологически активные соединения:

- полипептидные факторы роста,
- цитокины,
- метаболиты арахидоновой кислоты,
- системы клеточного и гуморального иммунитета

Тестовый контроль:

Сколько % приходится на долю ГПЭ в структуре гинекологических заболеваний:

1. от 5 до 30%.
2. от 15 до 50%
3. от 30 до 60%.

Какая гиперплазия эндометрия является истинным предраком эндометрия:

1. Железистая
2. Железистокистозная
3. Атипическая

Что относится к понятию эндометриальная гиперплазия :

1. простая и сложная неатипическая ГЭ
2. простая и комплексная атипическая ГЭ
3. являются результатом абсолютной или относительной гиперэстрогении
4. доброкачественное состояние
5. высокий риск трансформации в инвазивную карциному

Что относится к понятию эндометриальной интраэпителиальной неоплазии:

1. простая и сложная неатипическая ГЭ
2. простая и комплексная атипическая ГЭ
3. прогрессирующее моноклональное мутационное повреждение с независимым от гормонального воздействия ростом
4. доброкачественное состояние
5. высокий риск трансформации в инвазивную карциному
6. трактуются как предрак.