

اندومتریوز و دیسمنوره :

در پایان این راند دانشجو باید موارد زیر را بداند :

1-مناطق شایع درگیر اندومتریوز

2-تشخیص

3-عناوین شایع

4-معاینه فیزیکی

5-management بیماری

تعریف : حضور غدد و استرومای اندومتر در هر جایی خارج از حفره رحم

مناطق شایع درگیر : تخمدانها ( شایعترین ) ، کلدوساک خلفی ، لیگامان های یوتروساکرال ، حالب ، روده ( بویژه رکتوم و سیگموئید )

علائم : درد مزمن لگن شامل دیسمنوره ( painful menstruation ) ، دیسپارونی ( painful intercourse ) ، دیسشزی ( painful defecation ) ، دیزوری ( painful urination ) ، ناباروری

نکته : دیسمنوره این بیماران به صورت دیسمنوره ثانویه است یعنی علت زمینه ای مثل اندومتریوز دارد .

دیسمنوره اولیه هم داریم یعنی علت زمینه ای برای درد موقع منس پیدا نمی شود.

تشخیص بیماری : علائم بیمار + معاینه فیزیکی + imaging شامل سونوگرافی ترانس واژینال رحم و ضمام در خانمهای متاهل و سونوگرافی ترانس رکتال در خانم های مجرد که بصورت mapping اندومتریوز می باشد.

معاینه فیزیکی اکثرا نرمال است ولی ندولاریته در کلدوساک خلفی ، تندرنس رحم و ادنکس ها میتواند وجود داشته باشد .

Management شامل درمان طبی و جراحی است .

درمان طبی به ترتیب OCP یا پروژستین ها ، GNRH اگونیست ها ، دانازول ، Aromatase inhibitor ( لتروزل ) می باشد.

درمان جراحی شامل درمانهای کانسرواتیو ( آزاد کردن چسبندگی ، سیستکتومی تخمدان ها و برداشتن ضایعات اندومتریوز ) و جراحی Extirpative ( هیستکتومی و برداشتن تخمدانها و لوله ها و ضایعات اندومتریوز می باشد.

نکات مهم :

1-قدم اول در درمان اندومتریوز درمان طبی می باشد ولی اگر به درمان طبی پاسخ نداد سراغ درمان جراحی می رویم .

2-امروزه بحث فریز تخمک ( در خانم های مجرد ) و فریز جنین ( در خانم های متاهل ) بسیار مطرح است . کاربرد بیشتر آن در موارد ذخیره تخمدان پائین می باشد.

دکتر مریم هاشمی - فلوشیپ لاپاروسکوپی زنان