

# Endometrióza

Jana Vaněčková

ÚPMD

LS 2023

# Co je endometrióza?

- ENDOMETRIÓZA

= Přítomnost endometria mimo obvyklou lokalizaci - dutinu děložní

- Onemocnění závislé na estrogenech
- Ženy v reprodukčním věku!

- ADENOMYÓZA

- Invaze endometria do myometria
- Adenomyom = fokální postižení

7-10 let

1 z 10

30 – 50 %  
NEPLODNOST

50 – 60 %  
CHRONICKÁ  
BOLEST

10  
HODIN

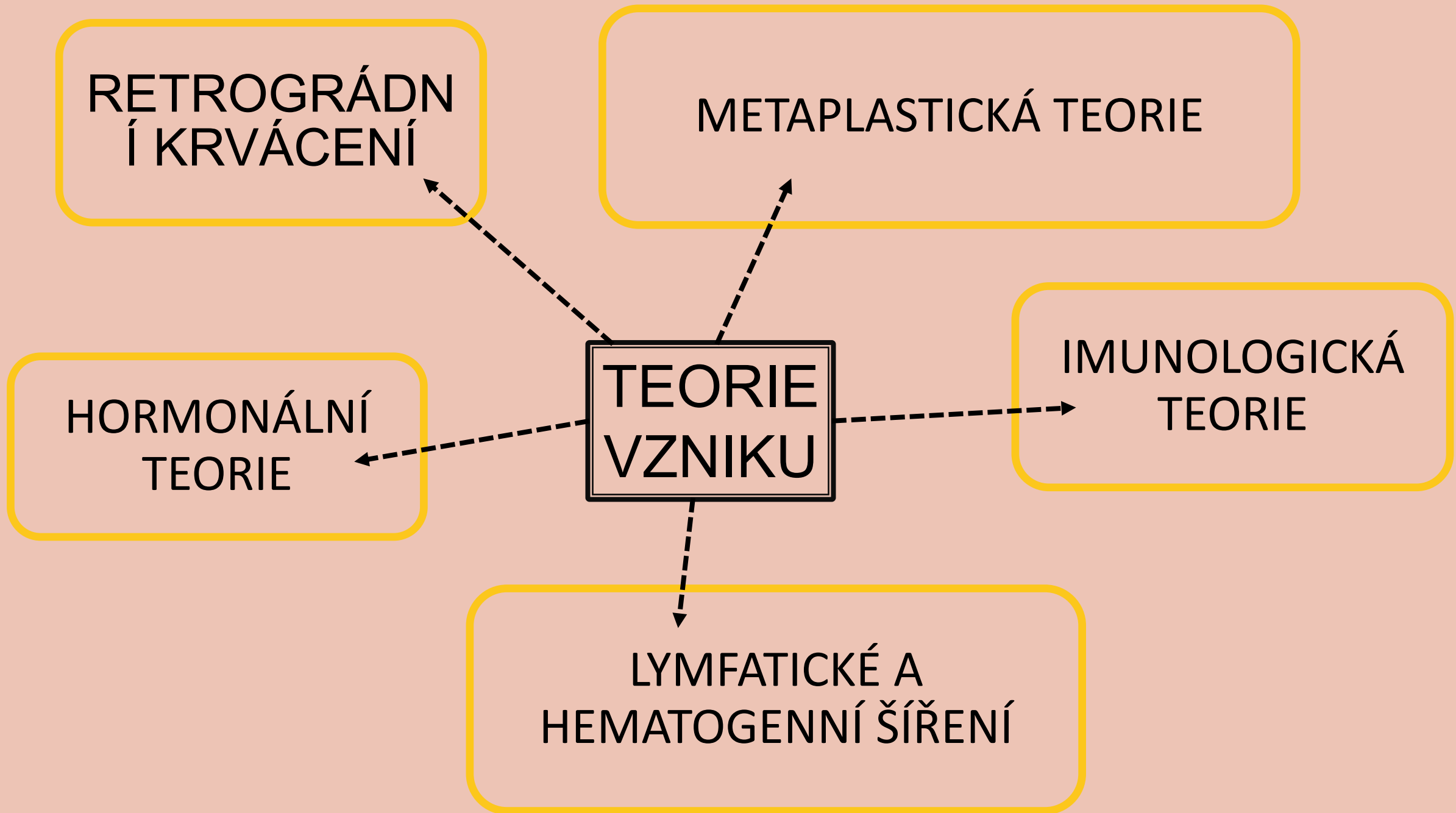
Statistika – převzato z

**ENDQ**talks

6 298 €  
(152 680 Kč)

3 – 5  
OPERACÍ

10 – 30 %  
ASYMPTOMATICKÉ



Žádná z teorií o patogenezi  
nevysvětluje všechny projevy  
tohoto onemocnění.



Velmi bolestivá až  
paralyzující menstruace



Nepłodnost



Bolestivý sex



Zaživací obtíže (často  
bolestivé vyprazdňování)

Jak se endometrióza projevuje?

Převzato z 

Zzz...



Chronická únava



Bolest podbřišku i mimo  
menstruaci



Cyklické potíže – potíže, které se objevují pravidelně ve  
vztahu k menstruačnímu cyklu (například bolest pravého  
ramene často značí endometriózu na bránici)

# Rizikové vs. Protektivní faktory

## **Rizikové faktory**

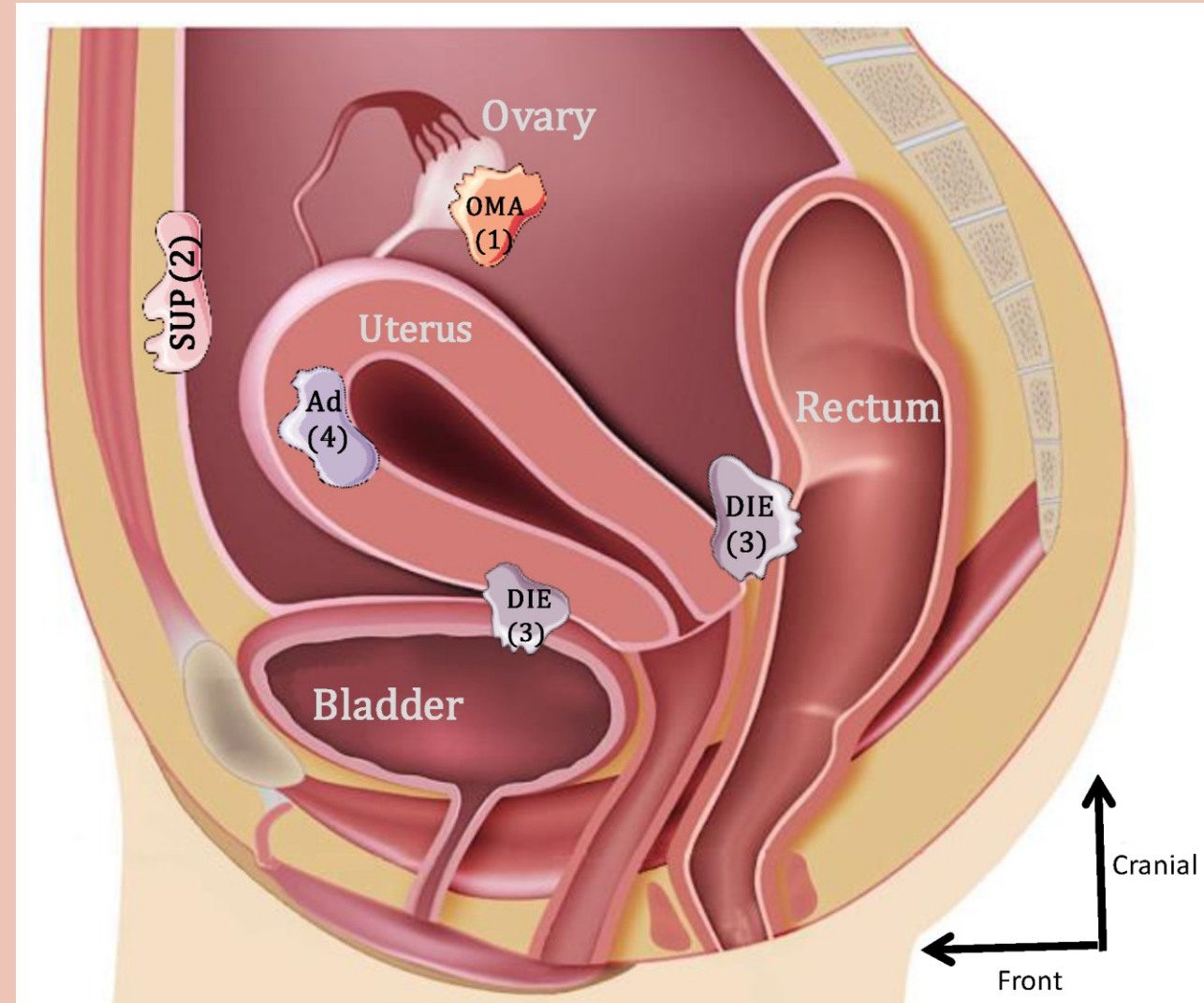
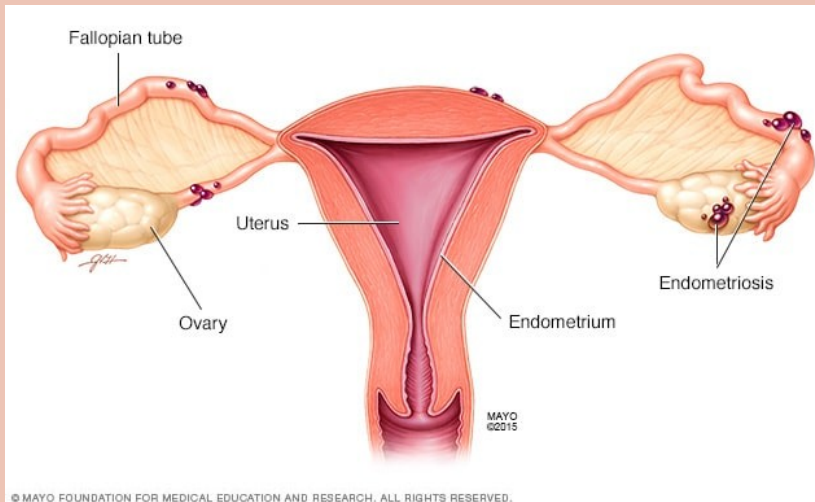
- Bílá rasa
- Nulliparita (více menstruačních cyklů)
- Familiární výskyt (7x častěji)
- Vyšší socioekonomický status

## **Protektivní faktory**

- Kouření
- Nízké BMI
- COC
- Fyzická aktivita

# Lokalizace endometriózy

- OVARIÁLNÍ
- PERITONEÁLNÍ
- HLUBOKÁ ENDOMETRIÓZA (DIE)
- VNITŘNÍ = ADENOMYÓZA

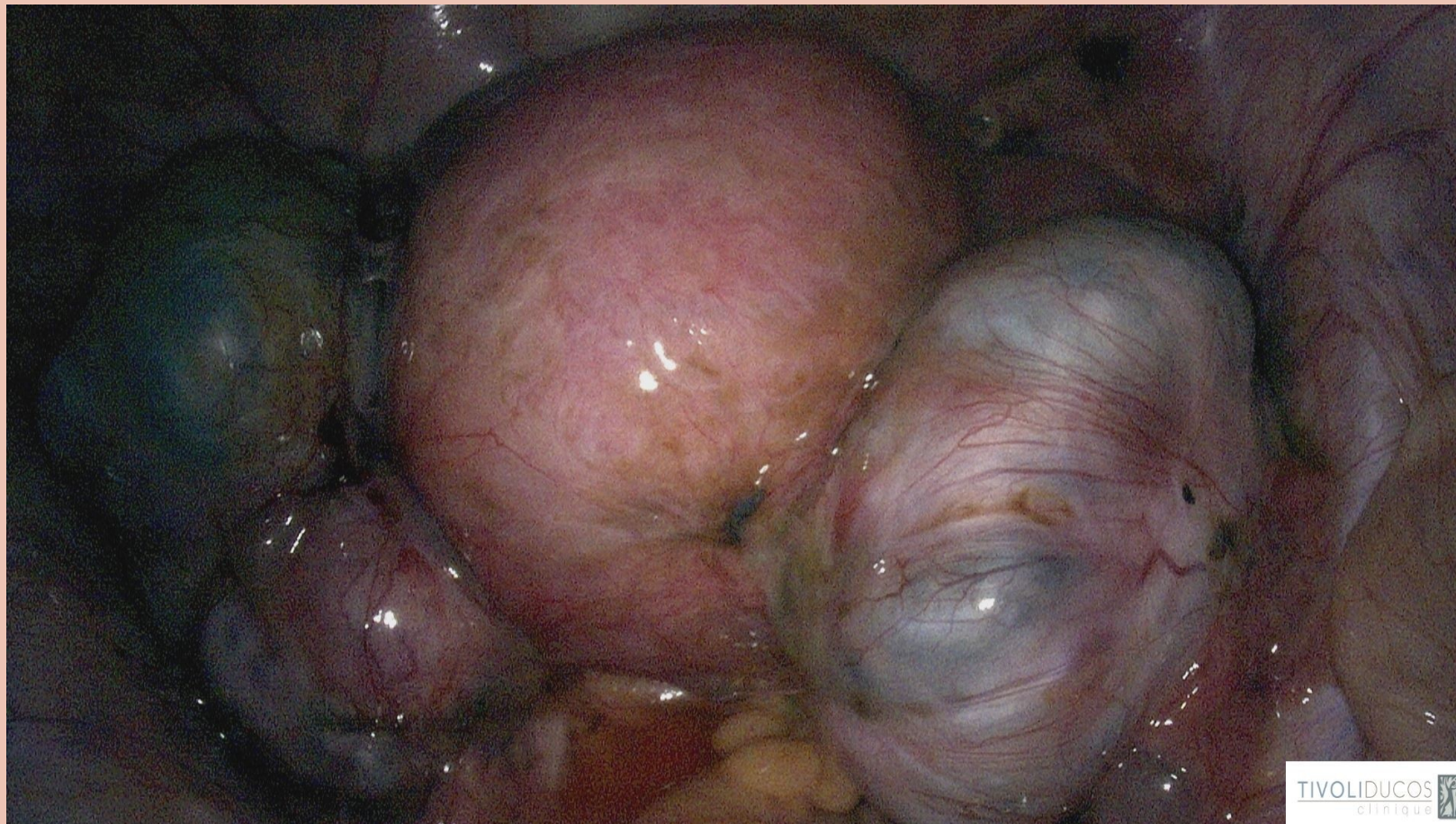




# Ovariální endometrióza

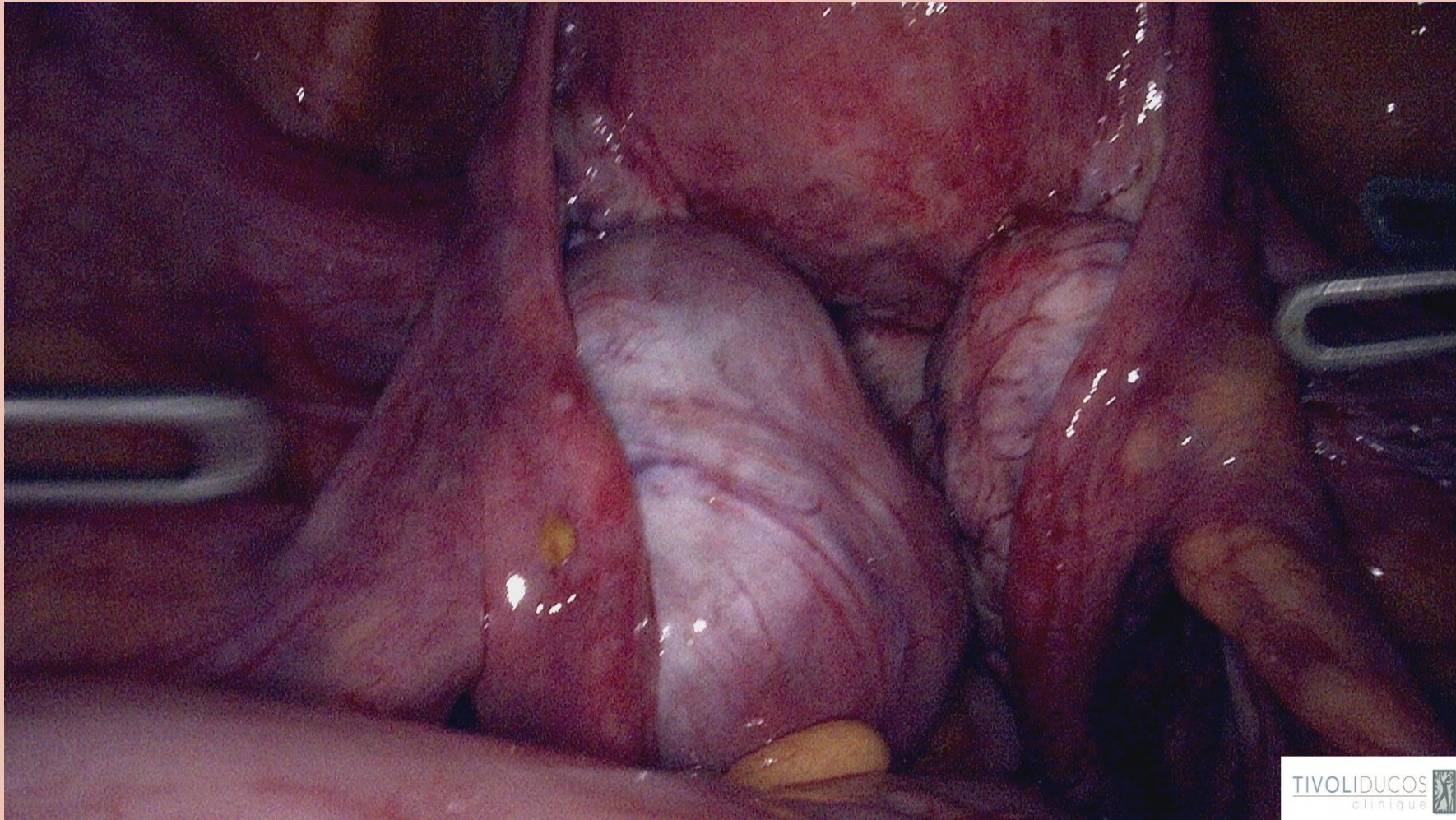
Zdroj:  
<https://www.institutendometriose.com/en/endometriosis/types-of-endometriosis/>

- Cystické léze = ovariální endometriomy
- Endometriom = čokoládová cysta = Sampsonova cysta



# Ovariální endometrióza

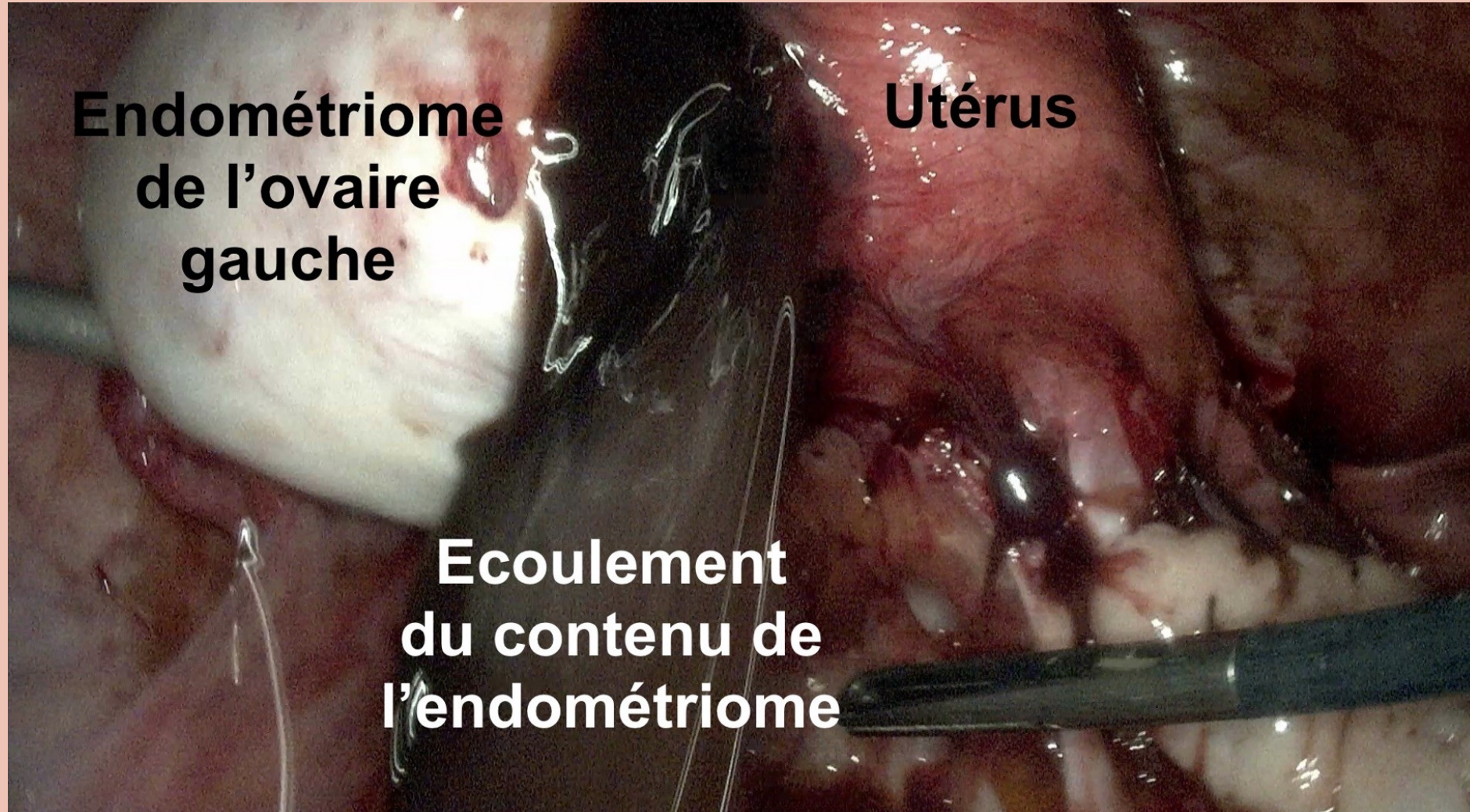
Zdroj:  
<https://www.institutendometriose.com/en/endometriosis/types-of-endometriosis/>



# Ovariální endometrióza

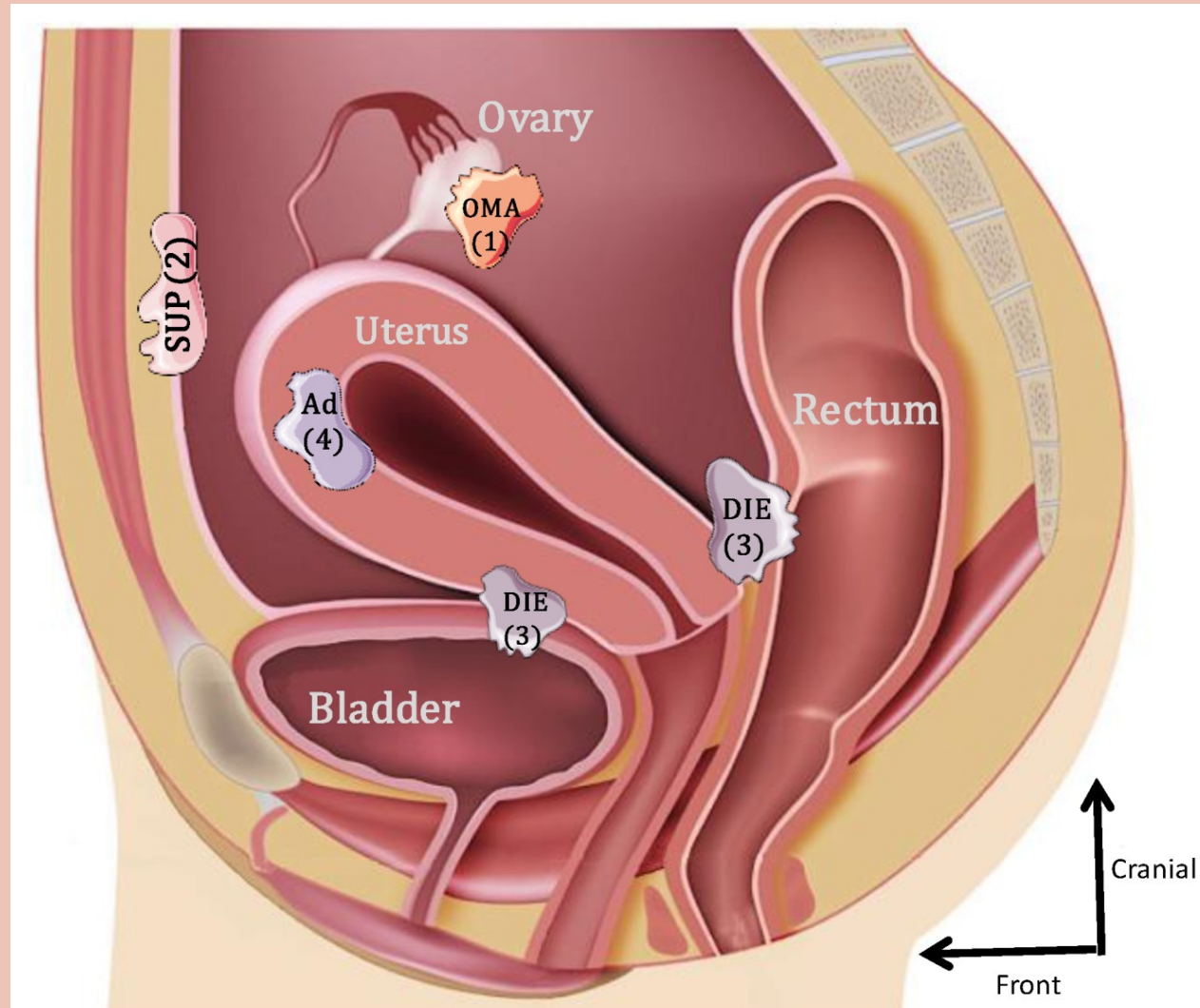
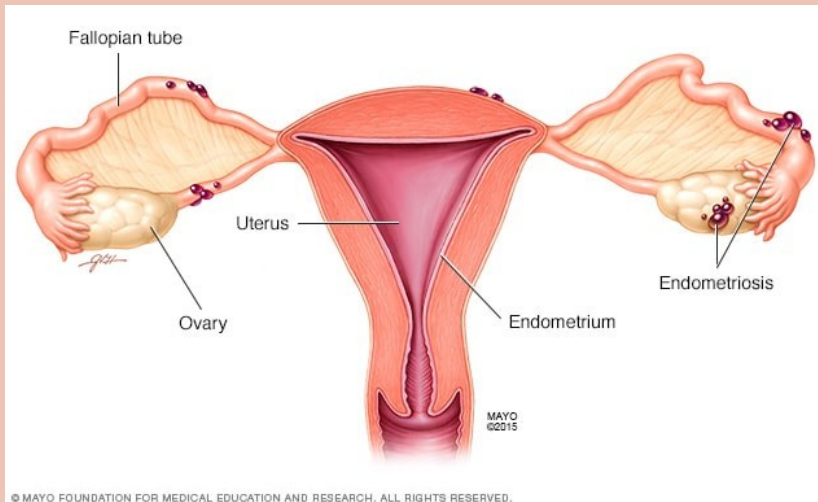
Zdroj:

<https://www.institutendometriose.com/en/endometriosis/types-of-endometriosis/>



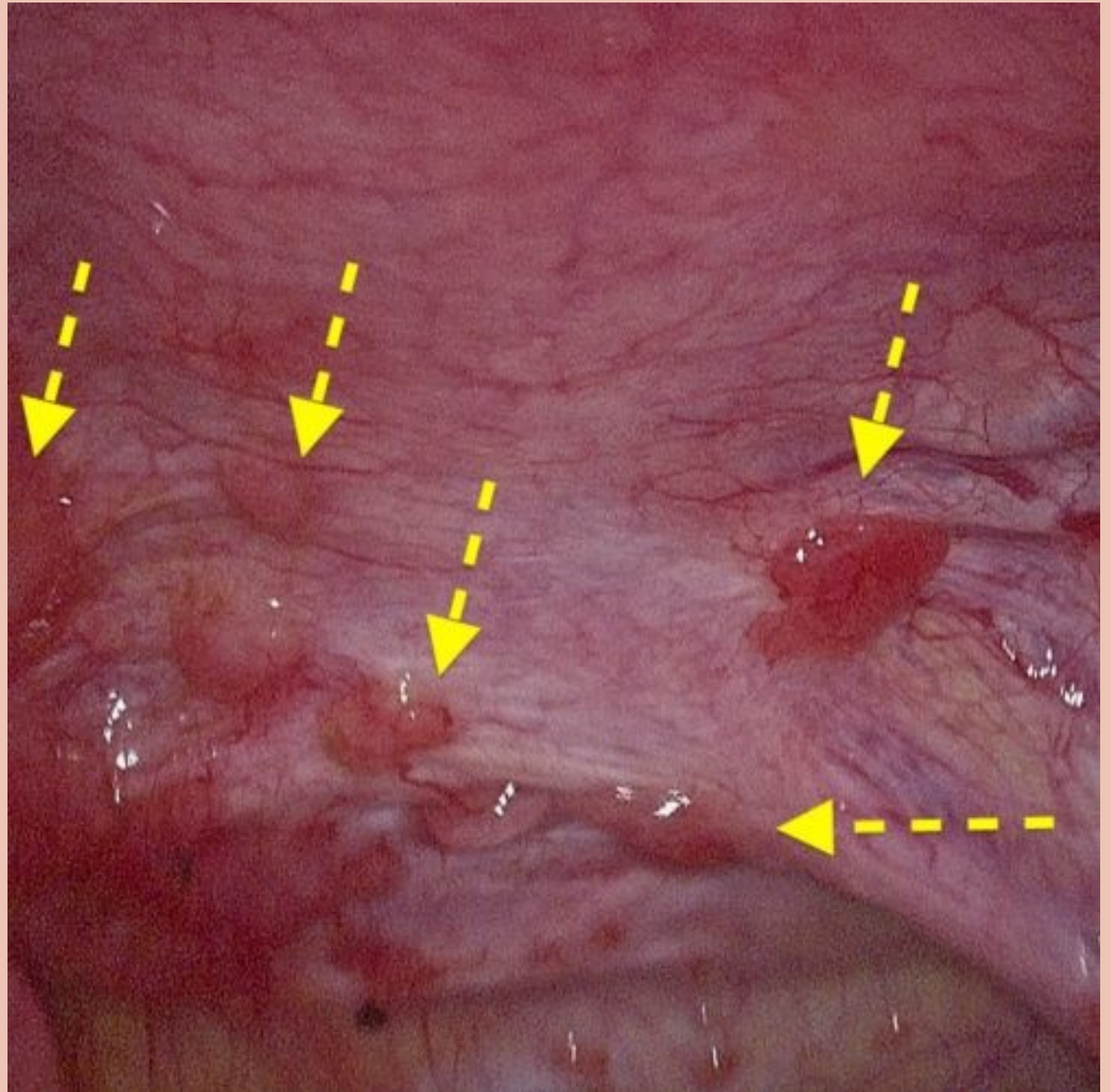
# Lokalizace endometriózy

- OVARIÁLNÍ
- **PERITONEÁLNÍ**
- HLUBOKÁ ENDOMETRIÓZA (DIE)
- VNITŘNÍ = ADENOMYÓZA



# Peritoneální endometrióza

a. Aktivní ložiska =  
červená  
(hemoragická) +  
zánětlivá reakce v  
okolí



Zdroj:

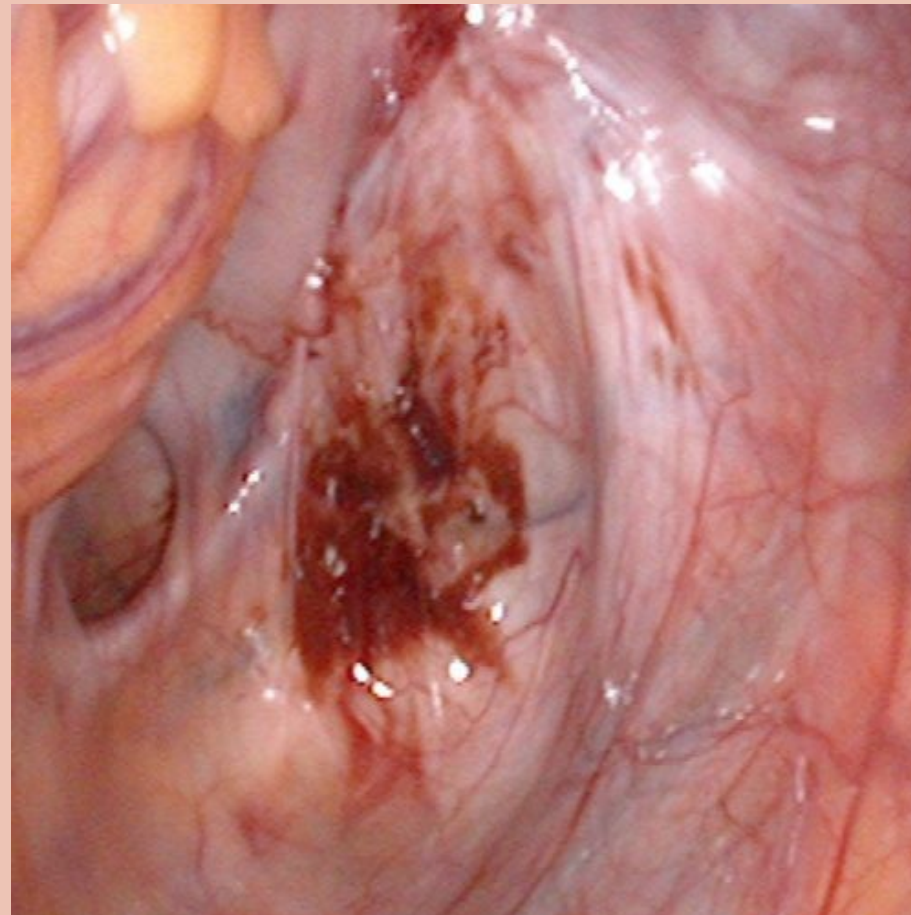
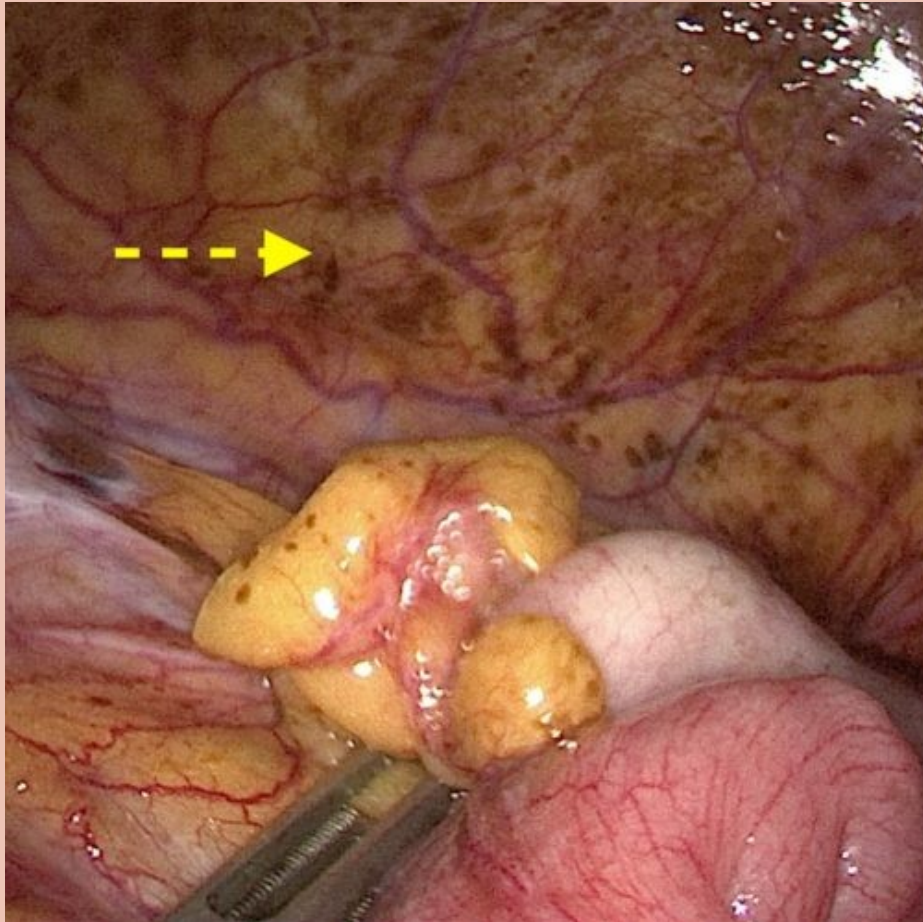
<https://www.institutendometriose.com/en/endometriosis/types-of-endometriosis/>

# Peritoneální endometrióza

Zdroj:

<https://www.institutendometriose.com/en/endometriosis/types-of-endometriosis/>

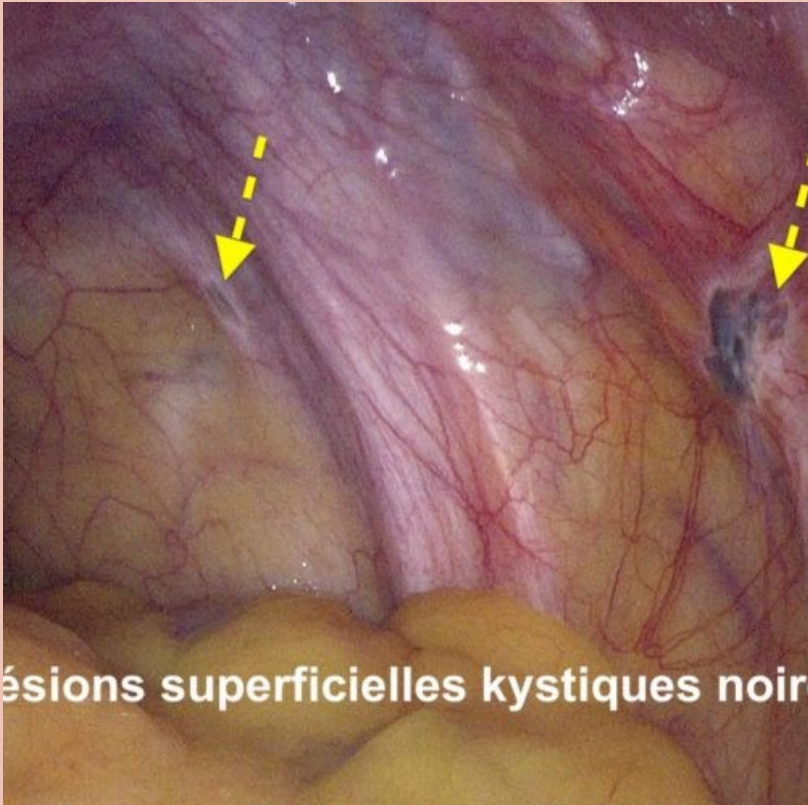
b. Starší ložiska = hnědá (I)/ černé mikrocysty (II)



# Peritoneální endometrióza

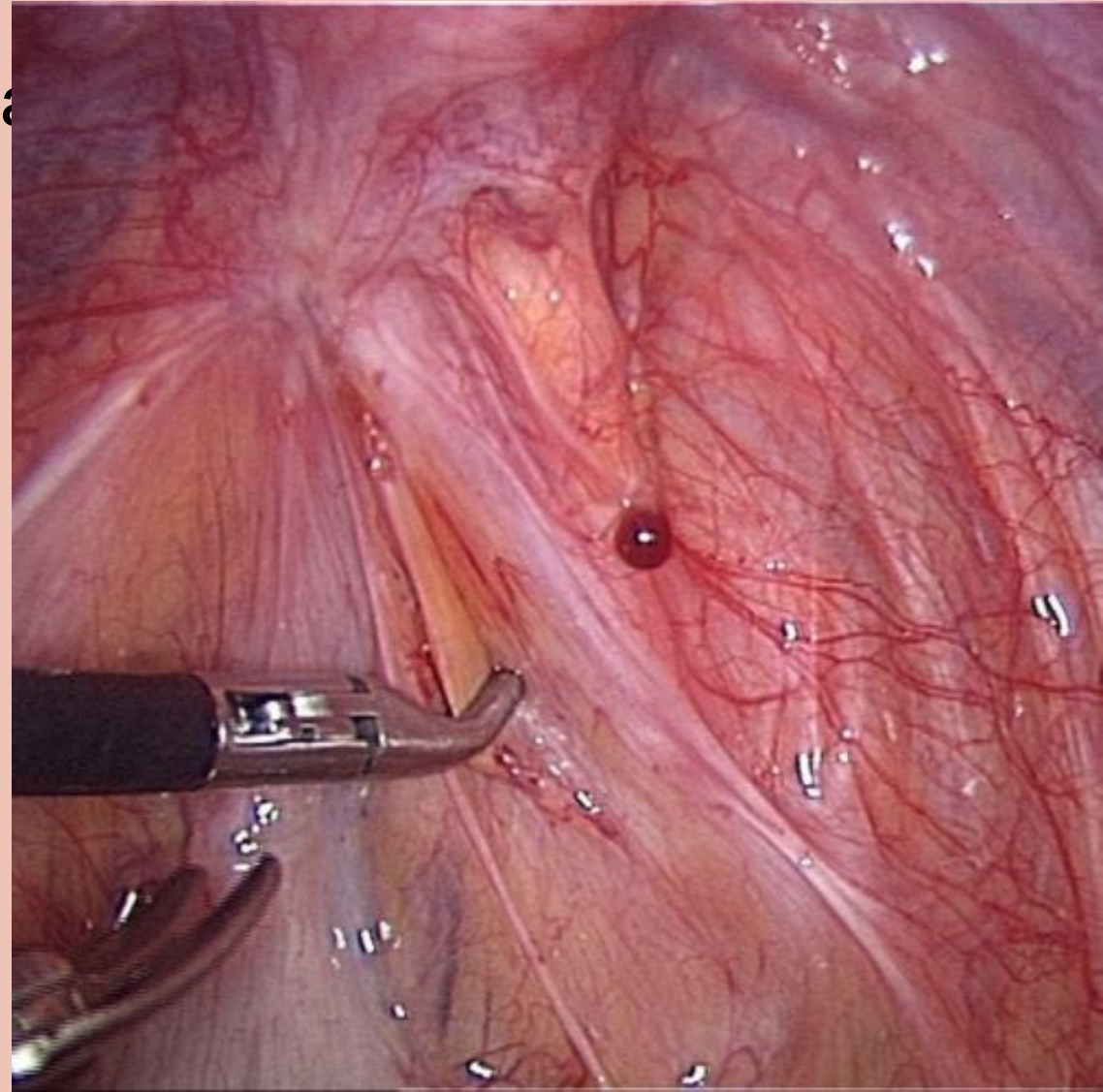
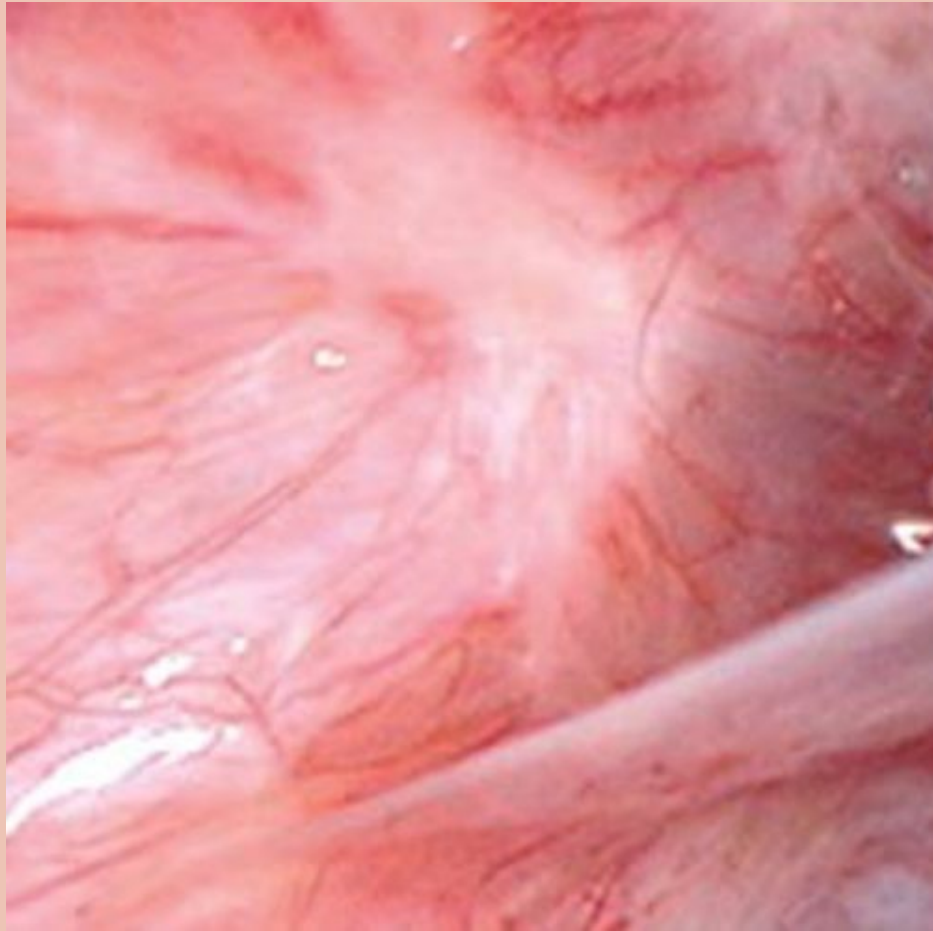
Zdroj:  
<https://www.institutendometriose.com/en/endo-etriosis/types-of-endometriosis/>

b. Starší ložiska = hnědá (I)/  
černé mikrocysty (II)



# Peritoneální endometrióza

c. Nejstarší ložiska = bílá (jizevnata)



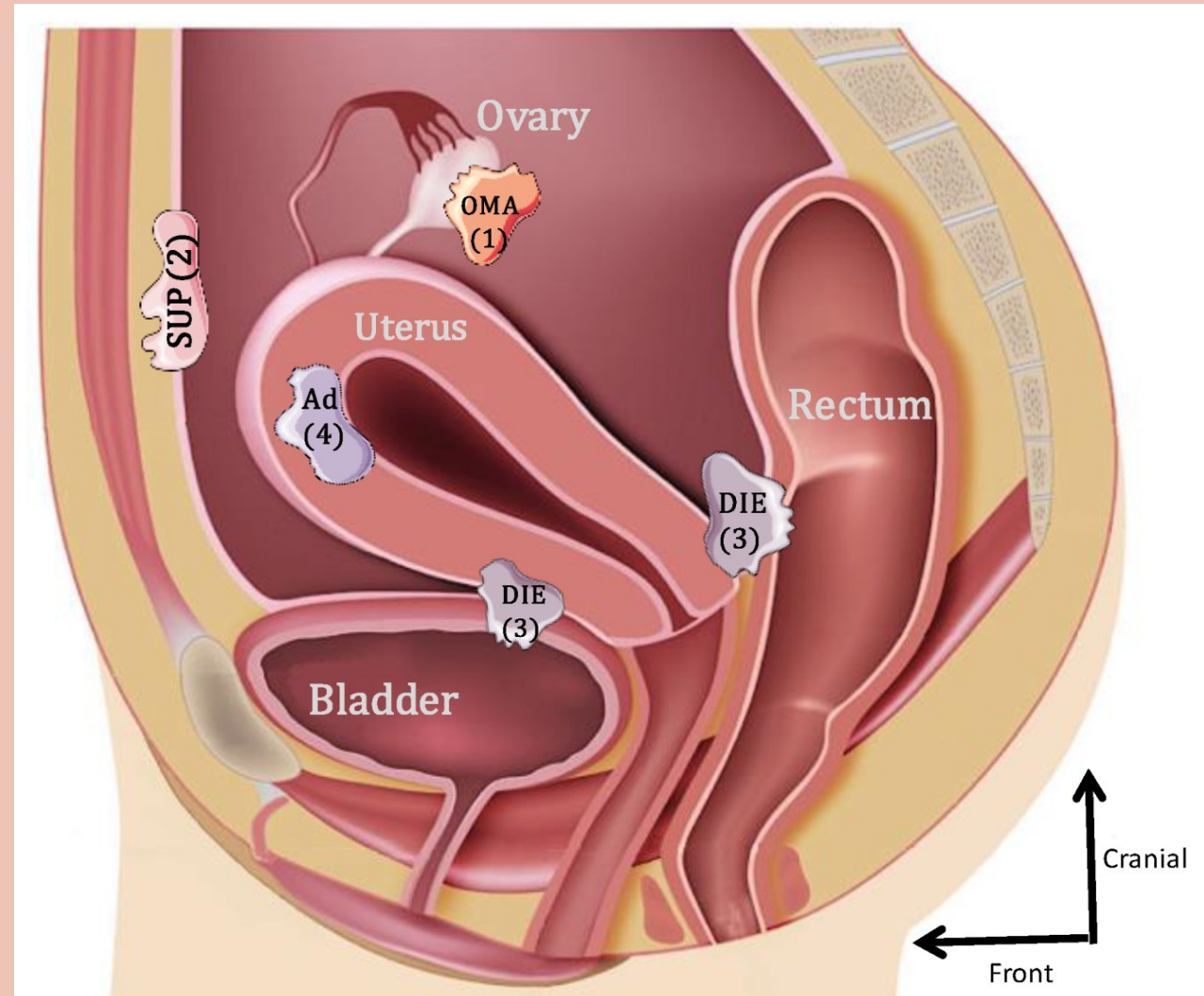
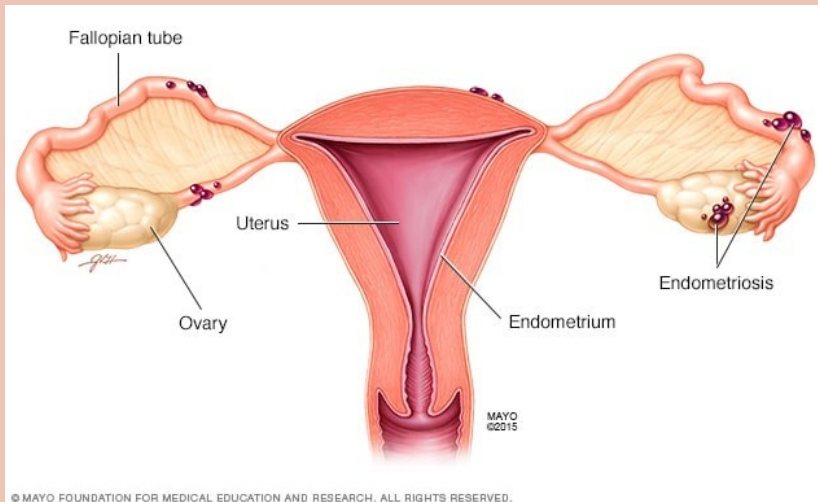
Zdroj:

<https://www.institutendometriose.com/en/endometriosis/types-of-endometriosis/>

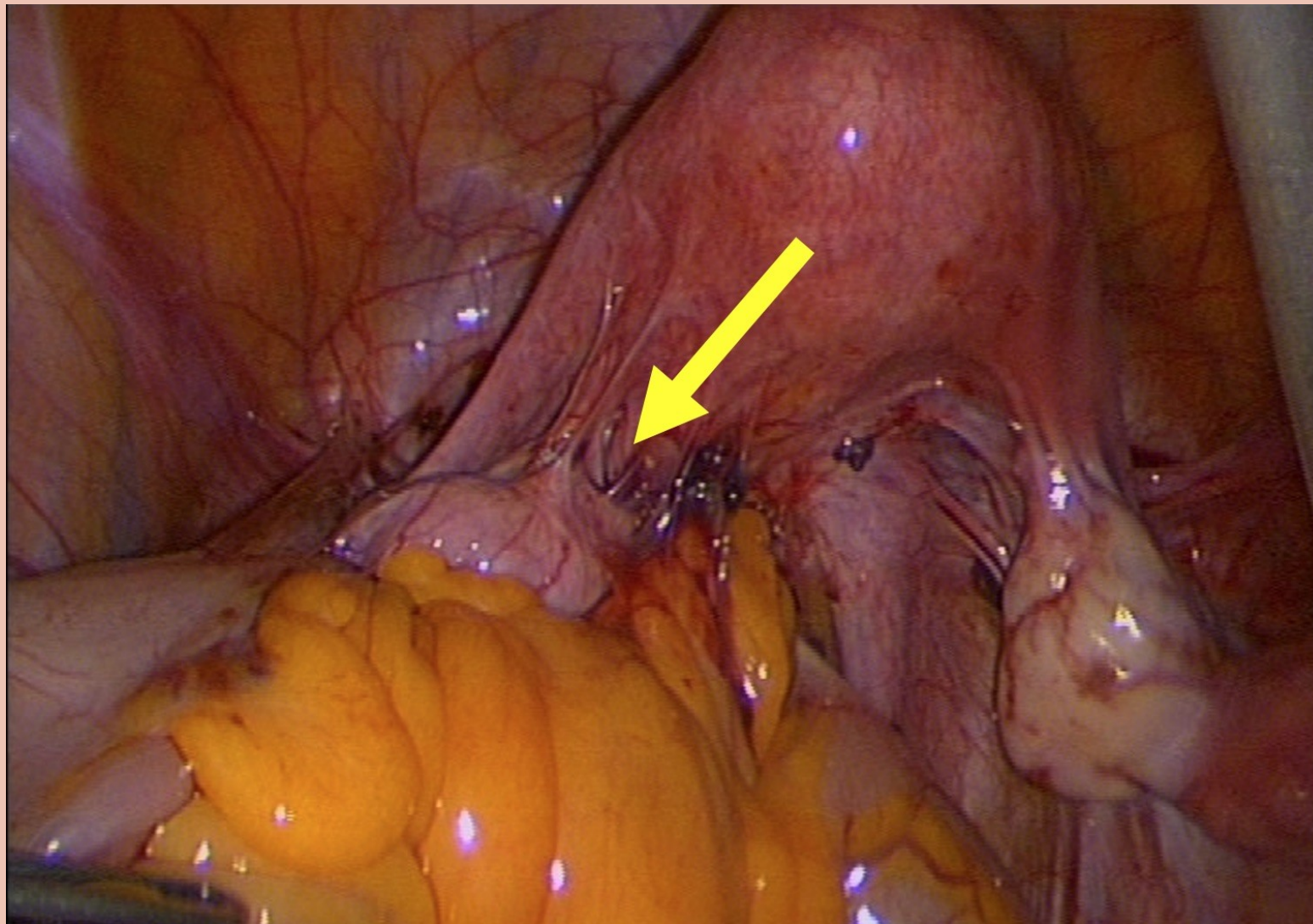


# Lokalizace endometriózy

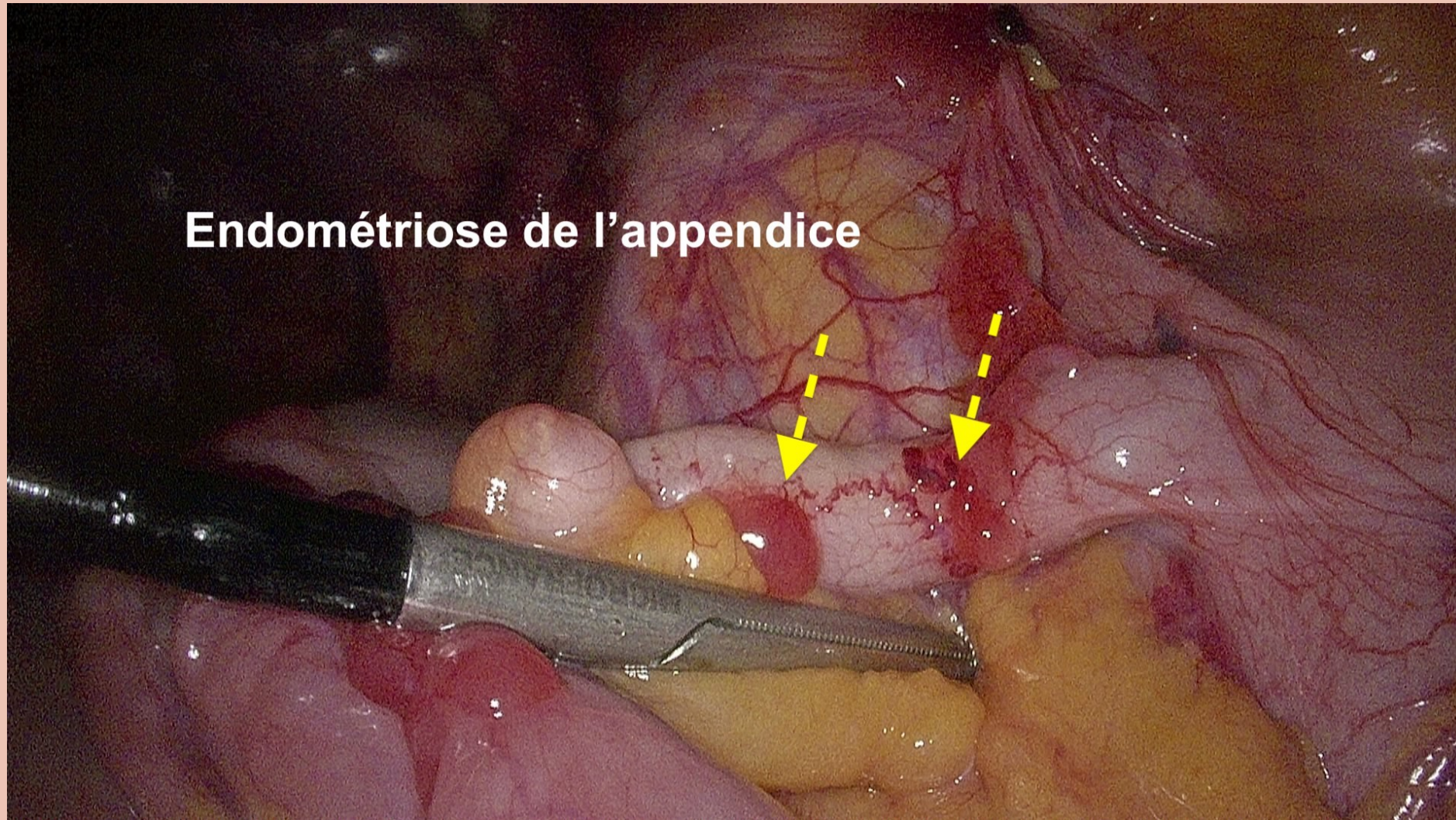
- OVARIÁLNÍ
- PERITONEÁLNÍ
- HLUBOKÁ ENDOMETRIÓZA (DIE)
- VNITŘNÍ = ADENOMYÓZA



# HLUBOKÁ ENDOMETRIÓZA

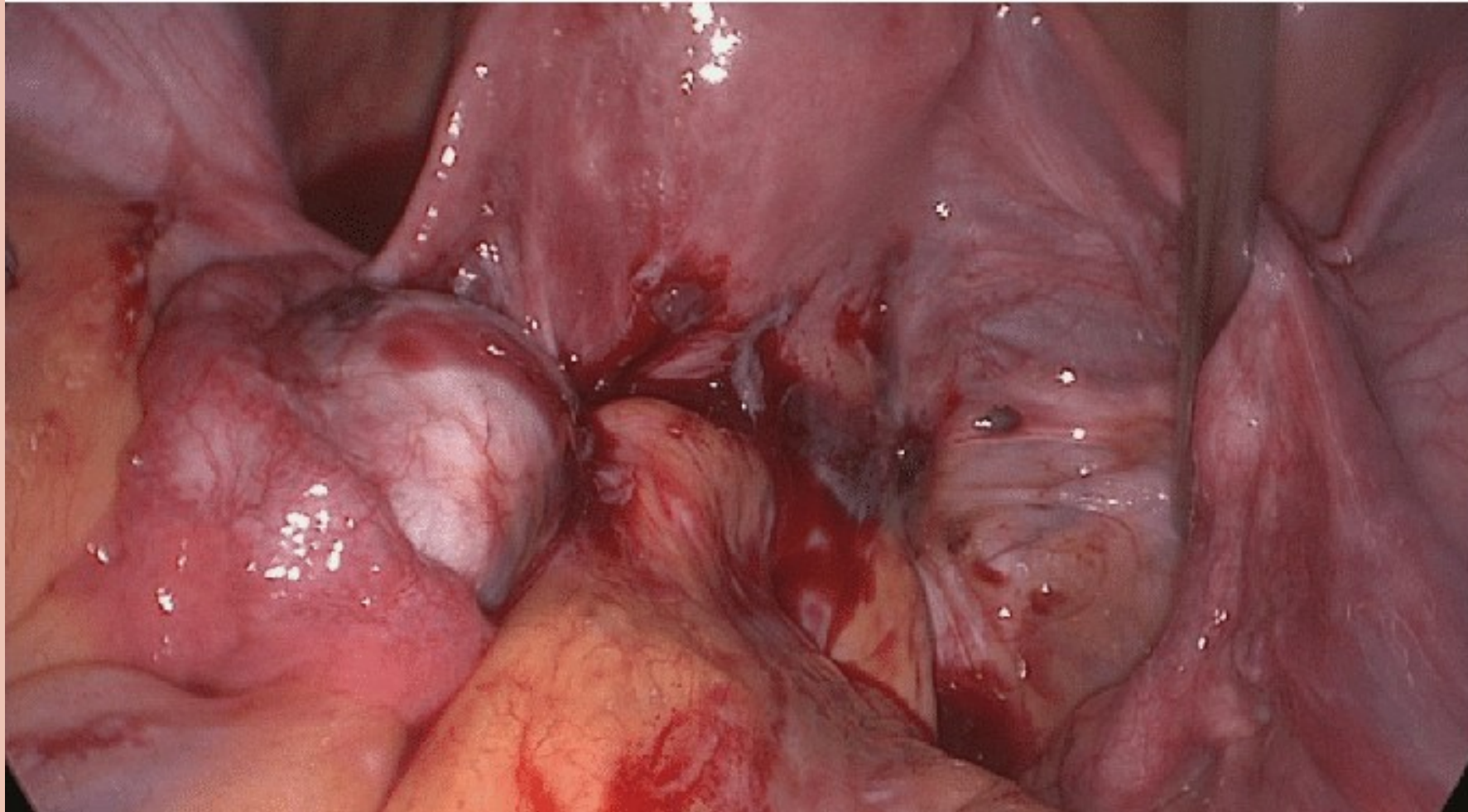


# HLUBOKÁ ENDOMETRIÓZA

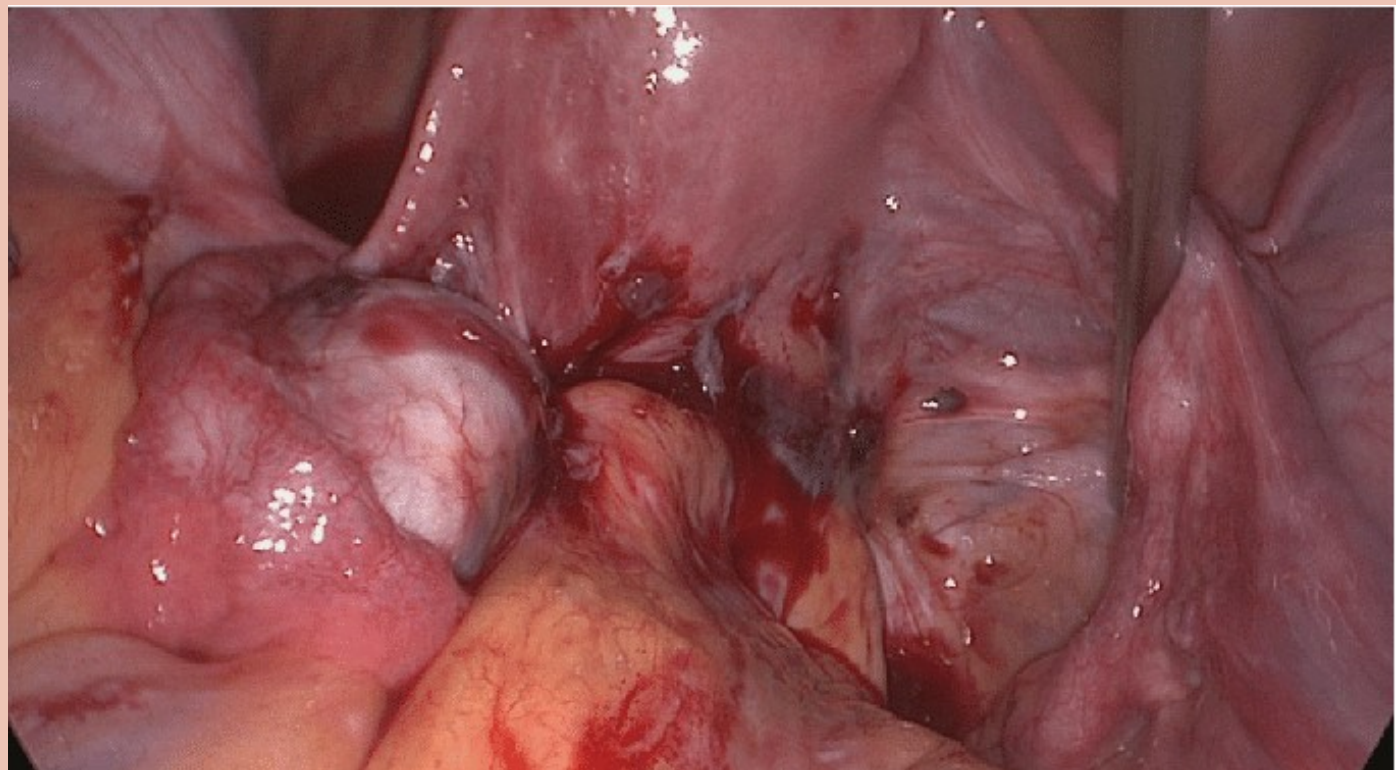
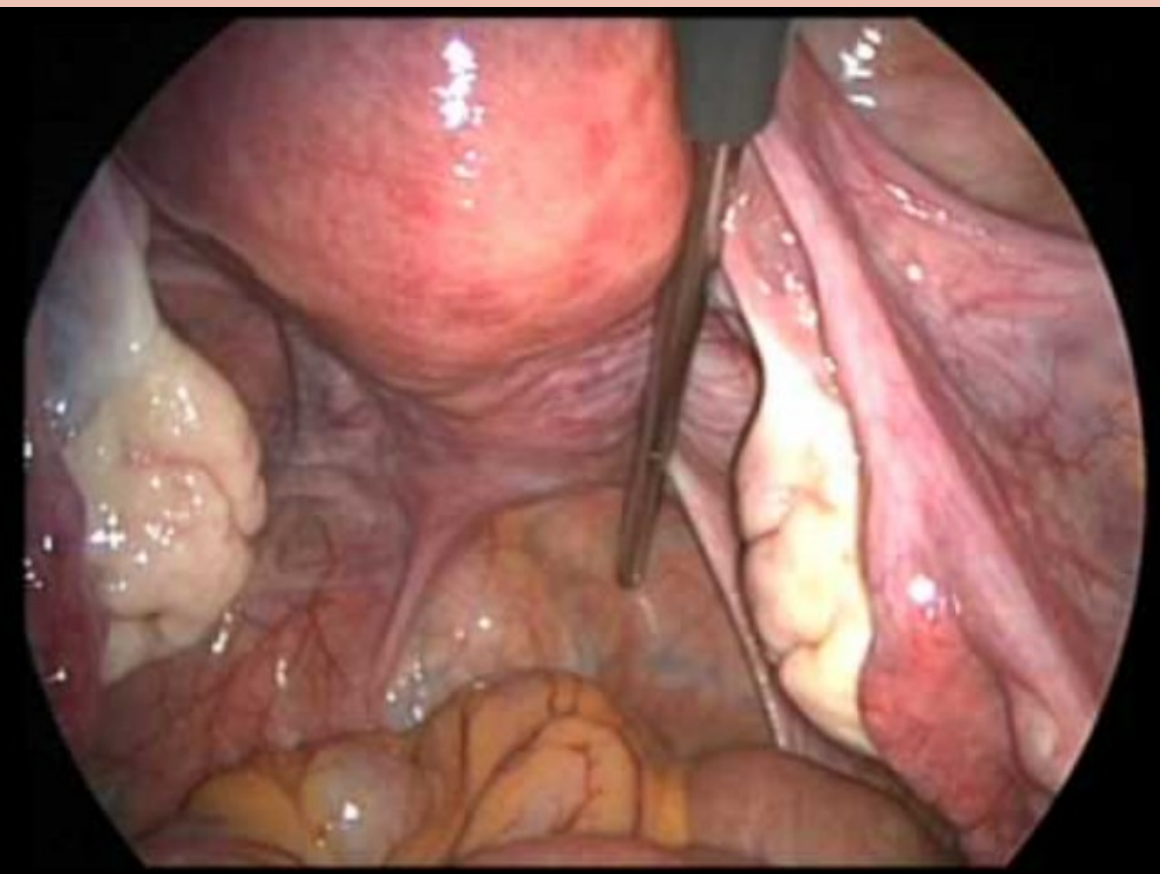


# HLUBOKÁ ENDOMETRIÓZA

Zdroj:  
[https://www.researchgate.net/figure/Laparoscopic-view-of-posterior-compartment-deep-infiltrating-endometriosis-DIE\\_fig1\\_349989844](https://www.researchgate.net/figure/Laparoscopic-view-of-posterior-compartment-deep-infiltrating-endometriosis-DIE_fig1_349989844)

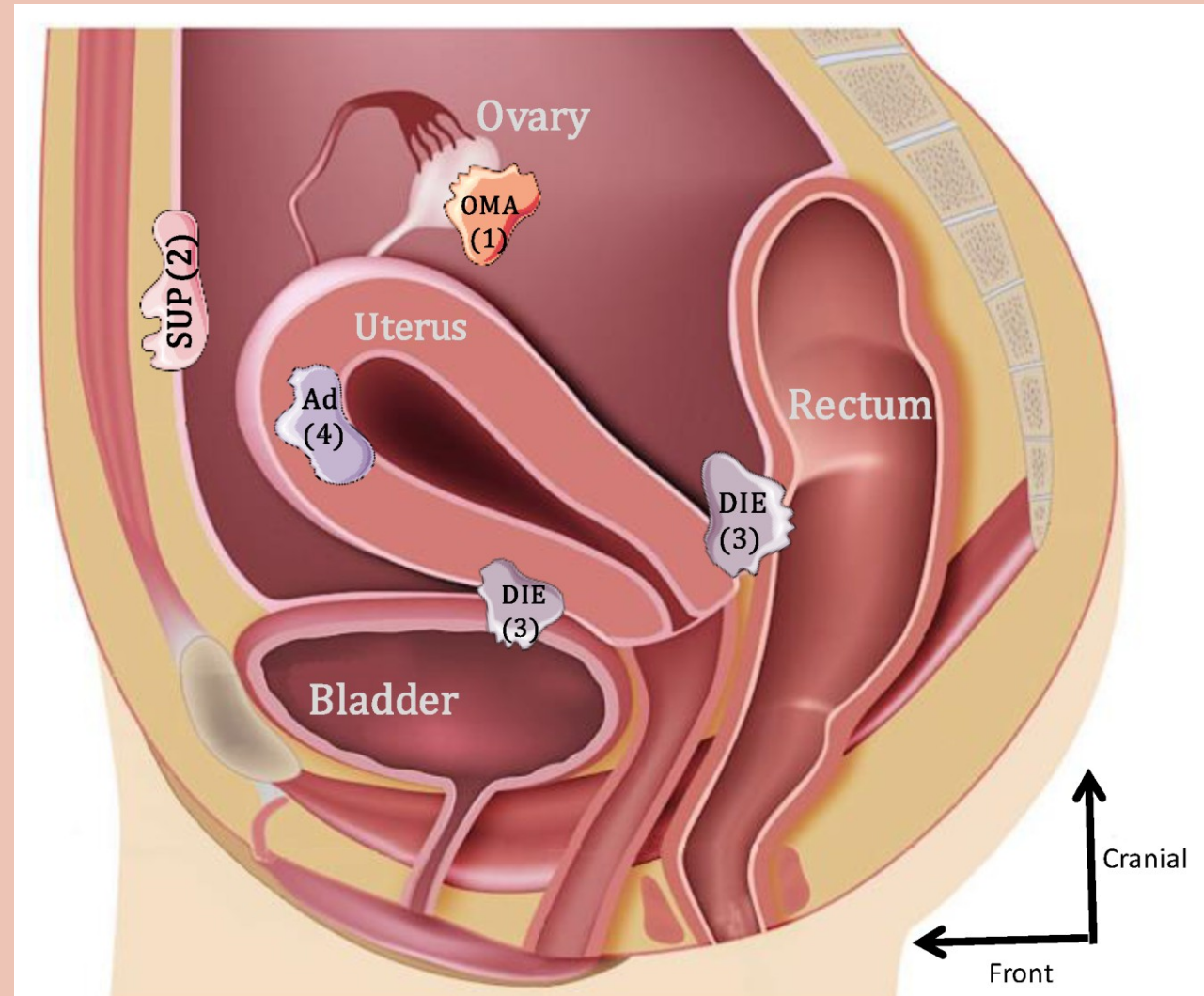
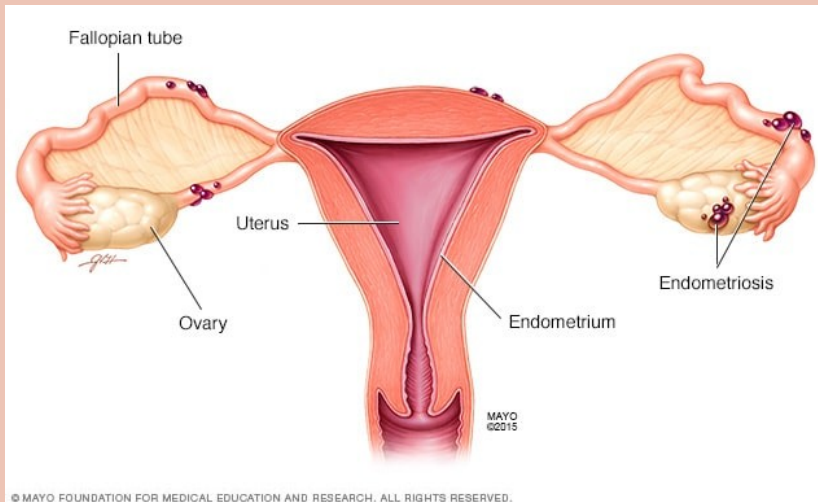


# HLUBOKÁ ENDOMETRIÓZA



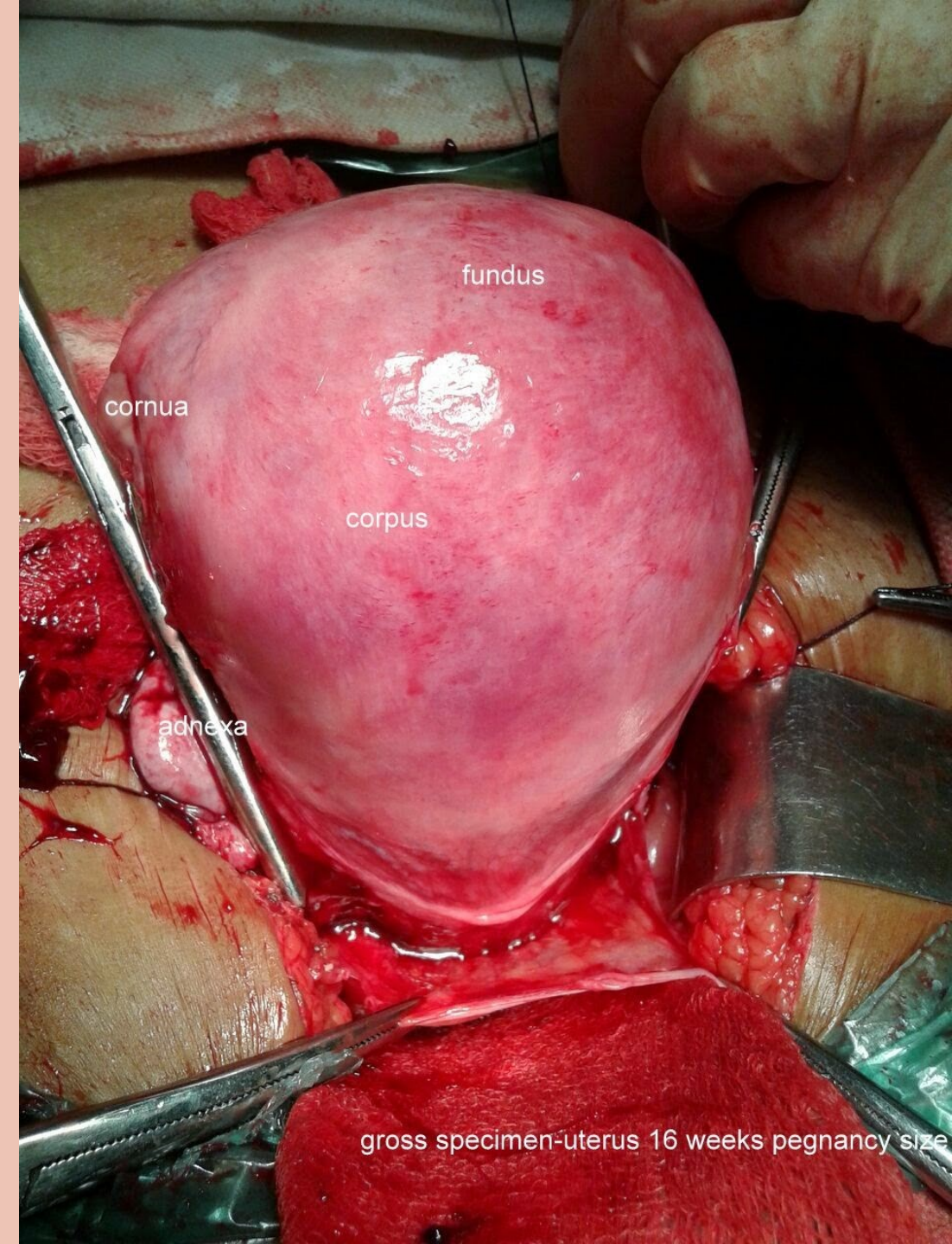
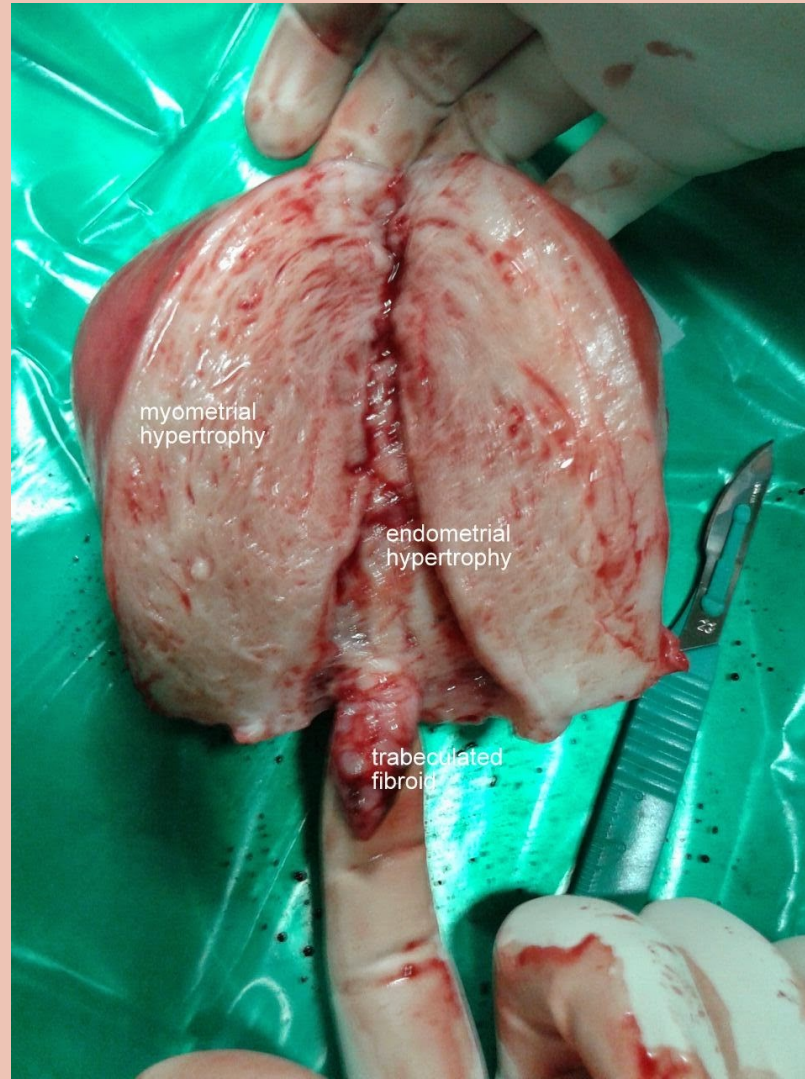
# Lokalizace endometriózy

- OVARIÁLNÍ
- PERITONEÁLNÍ
- HLUBOKÁ ENDOMETRIÓZA (DIE)
- VNITŘNÍ = ADENOMYÓZA



# ADENOMYÓZA

- VSDVS



# Jiné dělení dle lokalizace

## A. Endometriosis genitalis

A. Interna – děloha / vejcovod

B. Externa – vaječník / vejcovod / pánevní peritoneum / retrocervikální prostor / děložní hrdlo / sakrouterinní vazy

## B. Endometriosis extragenitalis

A. Orgány břišní dutiny – močový měchýř, střevo, vzácně plíce, ...



# Dělení dle stupně závažnosti

- **ENZIAN** stupnice

## #Enzian (Classification of Endometriosis)



PERITONEUM	OVARY	TUBE	DEEP ENDOMETRIOSIS			
<b>P</b> Peritoneum ■ Sum of all diameters	<b>O</b> Ovary ■ Sum of all diameters left      right	<b>T</b> Tubo-ovarian condition ■ Adhesions ■ Motility ■ Patency test left      right	<b>A</b> Rectovaginal space Vagina Retrocervical area ■ Largest diameter	<b>B</b> Sacrouterine ligg. Cardinal ligaments Pelvic sidewall ■ Largest diameter left      right	<b>C</b> Rectum ■ Largest diameter	<b>F<sub>A</sub></b> denomyosis
<b>P1</b> $\Sigma < 3$ cm	<b>O1</b> $\Sigma < 3$ cm	<b>T1</b> Pelvic sidewall	<b>A1</b> $< 1$ cm	<b>B1</b> $< 1$ cm	<b>C1</b> $< 1$ cm	<b>F<sub>B</sub></b> bladder
<b>P2</b> $\Sigma 3-7$ cm	<b>O2</b> $\Sigma 3-7$ cm	<b>T2</b> Pelvic sidewall Uterus	<b>A2</b> $1-3$ cm	<b>B2</b> $1-3$ cm	<b>C2</b> $1-3$ cm	<b>F<sub>I</sub></b> Intestinum
<b>P3</b> $\Sigma > 7$ cm	<b>O3</b> $\Sigma > 7$ cm	<b>T3</b> Pelvic sidewall Uterus Bowel, USL	<b>A3</b> $> 3$ cm	<b>B3</b> $> 3$ cm	<b>C3</b> $> 3$ cm	<b>F<sub>U</sub></b> reter

**P** \_\_\_\_\_  
**O** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
           left      right  
           m    ovary is missing  
           x    unknown / not visible  
**T** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
           left      right  
           m    tube is missing  
           x    unknown / not visible  
           + or - Patency test  
**A** \_\_\_\_\_  
**B** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
           left      right  
**C** \_\_\_\_\_  
**F** \_\_\_\_\_ (Location)  
           (.....)  
           • Location  
           • Diaphragm  
           • Lung  
           • Nerve  
           • .....

# Diagnostika

- Anamnéza
  - Cykličnost symptomů, přítomnost u sestry/matky
- Gynekologické vyšetření
  - Palpační – zvětšená + bolestivá děloha (adenomyóza) / palpační bolest v zadní klenbě poševní / retroverze dělohy (při fixaci) / palpačně zvětšená ovaria
- UZ
  - Ovariální cysty, hodnocení DIE (hluboké infiltrující endometriózy)
- Ca-125 – bývá ↑ (+ koreluje se stupněm nemoci)
- Laparoskopie + biopsie -> histologické vyšetření
  - Potvrzení diagnózy!
- Hysteroskopie

# Terapie

- Medikamentózní léčba
  - COC
  - Progestiny
  - GnRH analoga či antagonisté
  - Add – back terapie
  - Protizánětlivá a imunomodulační terapie



- **Chirurgická léčba**

- Konzervativní chirurgie – excize ložisek, elektrokoagulace ložisek, rozrušení srůstů, exstirpace ovariálních cyst – většinou laparoskopicky
- Radikální chirurgie – AHY, adnexektomie bilateralis

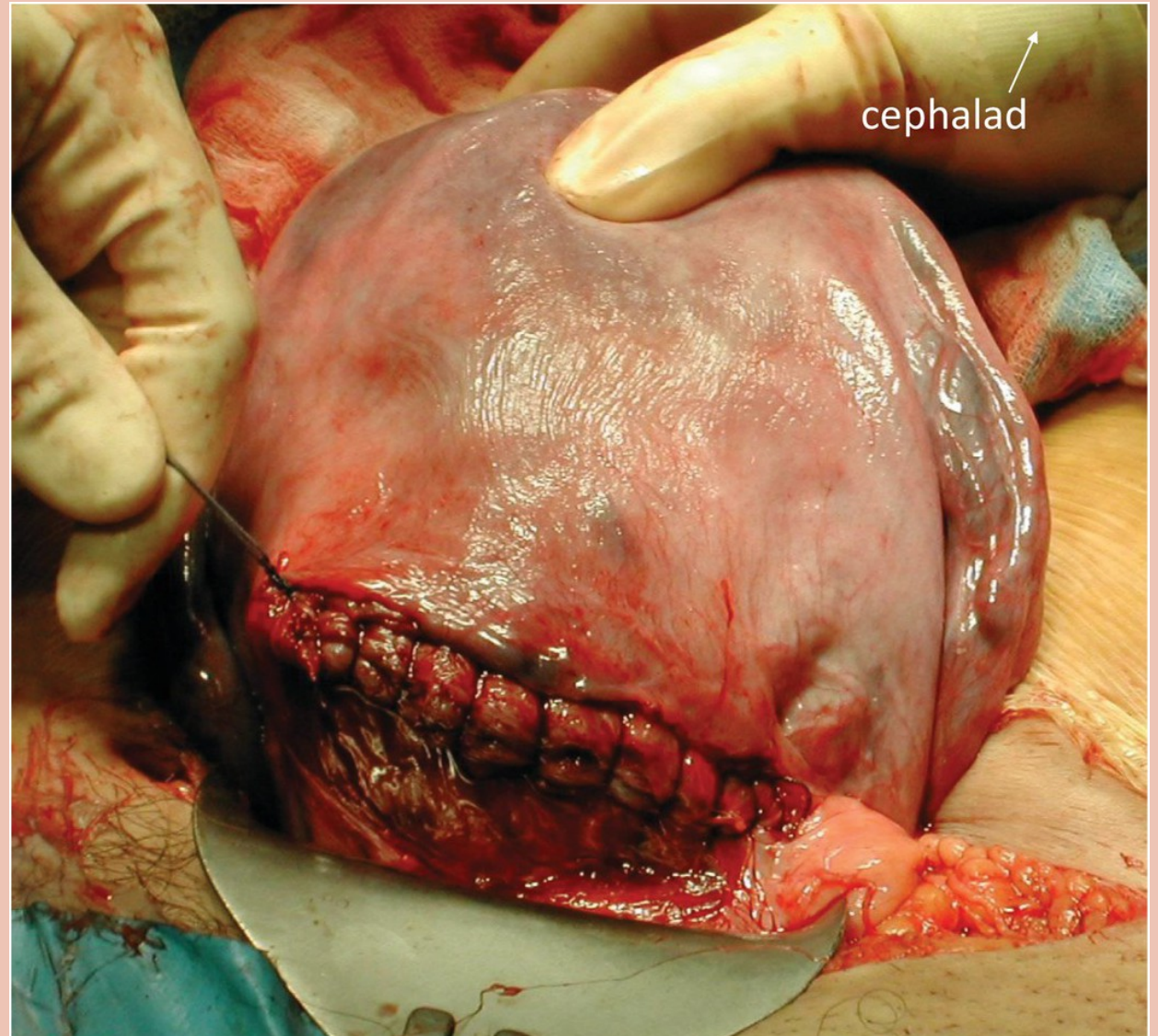
- **Kombinovaná hormonální + chirurgická léčba**

- Hormonální léčba před operací – zmenšení ložisek, menší krevní ztráta, ..
- Hormonální léčba po operaci – odstranění reziduálních ložisek

# Je nějaké prevence?

- Primární
  - před vznikem onemocnění
- Sekundární
  - U žen s pánevní bolestí + LSK dg. endometriozy -> COC, NSA

- Prevence iatrogenního vzniku – př. správná technika císařského řezu!!



Děkuji za pozornost