**ENDOMETRIÓZA**

= onemocnění charakterizované výskytem endometria – sliznice děložní - mimo děložní dutinu

* Příčina vzniku neznámá – více teorií

🡪 nejčastěji k tomu dochází při vývoji jedince v embryonální době

* Takové endometrium prodělává **stejné cyklické změny** jako endometrium děložní sliznice, akorát se krev nemá kam odplavit a zůstává na místě 🡪 dráždí okolní tkáně a ty na ně reagují bolestivou zánětlivou reakcí
* Vznikají cysty vyplněné tmavohnědou tekutinou tzv. **čokoládové cysty**
* Dalšími následky endometriózy jsou **srůsty**
* Postihuje až 10% žen v plodném věku

Nejčastějšími formami endometriózy jsou:

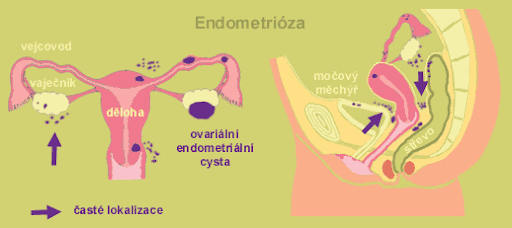
* povrchová (peritoneální) forma
* ovariální forma (Sampsonovy „čokoládové“ cysty)
* adenomyóza (děložní „vnitřní“ endometrióza)
* hluboká endometrióza (DIE - je charakterizována výskytem endometriotických uzlů)

Projevy:

* sterilita (při postižení vaječníků, vejcovodů, nebo jako producent sterilního zánětu)
* únava
* pelvialgie - je až v 90% příčnou dg. LSK a následný nález endometriozy
* bolest - cyklické x srůsty, tumorozní masa
  + Způsobená stejnými cyklickými změnami jako normálně lokalizované endometrium
  + Při krvácení vzniká lokální zánět 🡪následně se mohou vytvářet srůsty
* Dysmenorea
* Dyspareunia
* Dyschesia
* Pelipathia
* Mimoděložní těhotenství
* Krev v moči nebo ve stolici (tkáň endometria se objeví ve střevě či močovém měchýři)

Diagnostika:

* Anamnéza pacienta s cyklickou bolestí
* Vag. A palpační vyšetření
* UZ – zobrazení cyst, ložisek v malé pánvi, adhezí , tvaru dělohy ; MRI
* Konzultace v centru péče o pacientky s endometriózou, experní UZ
* Pro konfirmaci diagnózy endometriózy nejlepší:
  + Laparoskopie
  + Hysteroskopie - doplňkové vyš.k vyloučení dalších příčin sterility – VVV dutiny děl.
* Odběr tkáně na histologii, což nám pomůže v určení konečné diagnózy



Terapie:

* Chirurgická – v případě, že žena neplánuje těhotenství, je chirurgická cesta nejúčinnější
  + Konzervativnější přístup je laparoskopické ošetření ložisek endometriózy a případně rozrušení vzniklých srůstů, resekce ložiska, koagulace

+ spolupráce s chirugem a urologem – resekce v oblasti střevních kliček, močového traktu

* + Po ukončných reprodukčních plánech - ovariktomie , Hysterektomie s bilaterální adnexetomií

Medikamentózní

* + Zastavení cyklických změn endometria alespoň na půl roku užíváním hormonální antikoncepce 🡪 ložiska endometriózy by měla postupně atrofovat, ale mohou se po vysazení antikoncepce vrátit
* Kombinovaná
* Symptomatická – léčba bolesti, rhb, akupunktura a čínská medicína, psychologie
* Plánování a konzultace v IVF centru

Slovíčka:

* Endometrium – děložní sliznice, vnitřní slizniční výstelka, která prodělává v závislosti na hormonech periodicky se opakující strukturní změny
* Dysmenorea – bolestivá menstruace
* Pelvialgie – bolesti v podbřišku
* Dyspareunia – bolest při pohlavním styku
* Dyschesia – bolest při defekaci
* Pelipathia – pánevní bolest
* Laparoskopie – endoskopická operační metoda, endoskopickými nástroji pod kontrolou kamery se provádějí operace orgánů břišní dutiny
* Hysteroskopie – endoskopická metoda, hysteroskopem se prohlédne děložní hrdlo a děložní dutina se záměrem odběru tkáně na biopsii nebo operace např. odstranění polypu, myomu
* Hysterektomie – chirurgické odstranění dělohy
* Adnexetomie – chirurgické odstranění adnex tj. vejcovodu a vaječníku