



Dr. Νικόλαος Αντωνακόπουλος MD, MSc, PhD

Μαιευτική - Γυναικολογία & Ιατρική Εμβρύου

Κύπρου 90 & Ιθώμης 1, Βύρωνας, Αθήνα, 16232

Τηλ: +30 2155453131 - Κιν: +30 6978236246, E-mail: antonakopoulos2002@yahoo.gr

Ob/Gyn & FMU, Ευγενίδειο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο, Αθήνα

FFMU St George's University Hospital, London

ΕΝΔΟΜΗΤΡΙΩΣΗ

Η ενδομητρίωση αποτελεί μία από τις πιο κοινές νόσους των γυναικών αναπαραγωγικής ηλικίας, συνήθης αιτία πυελικού άλγους ή/και υπογονιμότητας, ωστόσο η διάγνυσή της αποτελεί πρόκληση για το γυναικολόγο. Χαρακτηρίζεται από την παρουσία ενδομητρικού ιστού εκτός της ενδομητρικής κοιλότητας. Η πιο κοινή θέση είναι οι ωοθήκες, αλλά μπορεί να βρεθεί σε όλα τα όργανα της πυέλου, ακόμα και εκτός πυέλου ορισμένες φορές, ακόμα και στον πνεύμονα.

Ο έκτοπος ενδομητρικός ιστός απαντά στις ωοθηκικές ορμόνες και υφίσταται κυκλικές αλλαγές, οδηγώντας στο χαρακτηριστικό κυκλικό άλγος κατά την έμμηνου ρύση (δυσμηνόρροια), ακόμη και στη δημιουργία ενδομητριωμάτων ή σοκολατοειδών κύστεων (λόγω του χρώματος τους). Έχει φανεί ότι σε γυναίκες με δυσμηνόρροια υποκρύπτεται ενδομητρίωση σε ποσοστό 40-60%, ενώ σε γυναίκες με προβλήματα γονιμότητας υποκρύπτεται ενδομητρίωση σε ποσοστό 20-30%. Η υπογονιμότητα οφείλεται στη δημιουργία συμφύσεων και στην απόφραξη των σαλπίγγων, αλλά και σε ανοσολογικούς μηχανισμούς που δεν είναι πλήρως κατανοητοί. Επίσης πολλές γυναίκες με ενδομητρίωση παραπονιούνται για πόνο κατά την σεξουαλική επαφή (δυσπαρευνία). Αναλόγως το όργανο της πυέλου που εμπλέκεται, μπορεί να παρουσιαστούν και άλλες εκδηλώσεις, όπως δυσουρικά ενοχλήματα ή άλγος κατά τις κενώσεις.

Η φαρμακευτική αγωγή φαίνεται να αναστέλλει την εξέλιξη της ενδομητρίωσης ή να οδηγεί στην ύφεση των εκδηλώσεων της, αλλά δεν την εξαλείφει πλήρως. Στις ουσίες που έχουν δοκιμαστεί περιλαμβάνονται τα μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη φάρμακα, τα αντισυλληπτικά, τα προγεσταγόνα, τα ανδρογόνα, οι αγωνιστές και ανταγωνιστές της εκλυτικής ορμόνης της γοναδοτροπίνης, οι αναστολείς αρωματάσης και η έρευνα διαρκώς αναζητά νέα.

Η χειρουργική εξαίρεση ή καυτηρίαση των ενδομητριωμάτων και λοιπών ενδομητριωσικών εστιών αποτελεί την πλέον αποτελεσματική θεραπευτική μέθοδο, ωστόσο ακόμα και σε αυτή την περίπτωση είναι συχνές οι υποτροπές της νόσου μετά από άλλοτε άλλο χρονικό διάστημα. Η λαπαροσκόπηση αποτελεί την μέθοδο εκλογής τόσο για τη διάγνωση όσο και για την καταπολέμηση της νόσου.

Η ενδομητρίωση με τους ποικίλους τρόπους εκδήλωσής της αποτελεί αιτία μείωσης της ποιότητας ζωής των πασχόντων γυναικών και η αντιμετώπισή της, αν και πρόκληση, αποτελεί επιτεύξιμο στόχο του ιατρού, όπως προκύπτει από όσες ασθενείς έχουν απευθυνθεί σε αυτό μέχρι σήμερα.

