

OSNOVNI DODATNI PREGLEDI ZA DIJAGNOSTIKU KARCINOMA ENDOMETRIJUMA

TRANSVAGINALNI ULTRAZVUK

Prosečna debljina endometrijuma kod žena u postmenopauzi je značajno manja nego kod žena pre menopauze. Zadebljanje endometrijuma može ukazati na promene u njemu. Generalno, što je deblji endometrijum, veća je verovatnoća postojanja patologije:

- benignih promena;
- hiperplazije, polipa;
- prekanceroznih promena-atipične kompleksne hiperplazije;
- karcinoma endometrijuma.

BIOPSIJA ENDOMETRIJUMA

Konačna dijagnoza se postavlja histološki. Materijal za histološku dijagnostiku se dobija kiretažom ili biopsijom endometrijuma. Uzorak se može uzeti u ambulantnim uslovima ili pod opštom anestezijom.

HISTEROSKOPIJA

Histeroskopija je endoskopska procedura gde se u materičnu šupljinu pod kontrolom oka uvodi kamera i promatra se endometrijum, što pomaže u detekciji polipa i drugih benignih lezija. Histeroskopija se može raditi u ambulantnim uslovima, ili pod anestezijom.

TERAPIJA

- Operativno uklanjanje materice i jajnika;
- radiološka terapija;
- hemioterapija;
- hormonska terapija.

Zavisno od patohistološkog nalaza može se odrediti stadijum bolesti od čega zavisi dalji tretman.

PROGNOZA

- Prvi stadijum – petogodišnje preživljavanje 92% slučajeva;
- drugi stadijum – petogodišnje preživljavanje 75% slučajeva;
- treći stadijum – petogodišnje preživljavanje 50% slučajeva;
- četvrti stadijum – petogodišnje preživljavanje 20% slučajeva.

DA LI JE VREME ZA POSETU VAŠEM GINEKOLOGU?

Izdavač:

Savez društava Vojvodine za borbu protiv raka
21000 Novi Sad, Bulevar Mihajla Pupina 6/III
Tel.: +381 21 66 11 619
Web: www.vojvodina-cancer.org.rs
E-mail: info@vojvodina-cancer.org.rs

BUDITE ODGOVORNI,
BUDITE SAVESNI,
BRINITE O SEBI,
OTVORITE OČI!

KARCINOM ENDOMETRIJUMA

Štampa:  Stalior, Novi Sad



ELLE



Materica je kruškoliki organ, koji se nalazi u donjem delu trbušne šupljine, između mokraćne bešike i dela debelog creva.

Karcinom endometrijuma potiče od tkiva koje oblaže unutrašnjost materične šupljine koji se naziva – endometrijum. Rak tela materice je drugi po učestalosti maligni tumor ženskih polnih organa u svetu. Godišnji broj novoobolelih u Srbiji iznosi oko 1000, a broj umrlih oko 250, ukazuje da su redovne posete ginekologu neophodne. U 90% slučajeva karcinoma endometrijuma se dijagnostikuje ženama posle 50. godine života.

KARCINOMI ENDOMETRIJUMA MOGU BITI

- Estrogen zavisni tip (Tip 1): 90%,
- Estrogen zavisni tip (Tip 2): 10%,
- Familijarno/genetski tip: oko 15% svih slučajeva (Estrogen-polni ženski hormon koji proizvode jajnici u generativnom periodu žene i sadrže ga neki lekovi).

VIŠE INFORMACIJA MOŽETE DOBITI OD SVOG GINEKOLOGA

Pitajte, ne lutajte u nedoumicama i moru internet informacija!

FAKTORI RIZIKA ZA KARCINOM ENDOMETRIJUMA:

- nuliparitet, odnosno žene koje nisu rađale – povećan rizik 2-3 puta;
- menopauza posle 52. godine;
- gojaznost-povećava nivo estrogena. Što je veći stepen gojaznosti veći je i rizik;
- dijabetes i hipertenzija takođe mogu povećati rizik, mada ovo može biti vezano za gojaznost;
- sindrom policističnih jajnika i metabolički sindrom (rezistencija na insulin) su takođe povezani sa gojaznošću;
- žene koje imaju nasledni nepolipozni karcinom kolona-imaju 22-50% šanse da razviju karcinom endometrijuma i verovatno da će se kod njih pojaviti oko 15 godina pre nego kod drugih žena;
- egzogeni hormoni – mogu imati značajno različite efekte. Antiestrogeni ili poliestrogeni efekat sintetskih hormona varira zavisno od tkiva. Na primer, tamoxifen se koristi kod karcinoma dojke jer ima antiestrogeno dejstvo na tkivu dojke ali ima i proestrogeni efekat na endometrijum, čime povećava rizik na karcinom endometrijuma. Međutim, u terapiji karcinoma dojke, dobiti je veća nego rizik.

Uzimanje kombinovane oralne kontracepcije – smanjuje rizik za razvoj karcinoma endometrijuma kasnije u životu. Produžena upotreba povećava korist koja traje najmanje 15 godina nakon prestanka uzimanja.

NAJČEŠĆI SIMPTOM:

Karcinom endometrijuma se najčešće javlja kod žena u postmenopauzi (period nakon poslednje menstruacije) i u 95% prvi simptom je **POSTMENOPAUZALNO KRVARENJE.**

SVAKO POSTMENOPAUZALNO KRVARENJE NE MORA ZNAČITI KARCINOM ENDOMETRIJUMA, ALI SE MORA ISPITATI OD STRANE GINEKOLOGA.

NE SMEMO ZABORAVITI:

Svako neregularno krvarenje kod žena u generativnom periodu trebate prijaviti Vašem ginekologu radi adekvatne dijagnostike.

NEMOJTE ZANEMARITI BILO KAKVO NEREGULARNO KRVARENJE. JAVITE SE VAŠEM GINEKOLOGU!

VRSTE PREGLEDA:

Svaki susret sa ginekologom započinje razgovorom, nakon čega sledi osnovni ginekološki pregled.

Autor:

Prof. dr sci. med. Aljoša Mandić
Institut za onkologiju Vojvodine, ginekološko odeljenje
21204 Sremska Kamenica, Institutski put 4
tel.:+381 21 480 55 48
e-mail: mandic.aljosa@onk.ns.ac.rs