



## ENDOMETRIOZĖ – KAS TAI?

**Endometrioze** – tai liga, kuria susergama, kai panašus į gimdos gleivinę audinys atsiranda ir veša už gimdos ertmės ribų. Tiksliai endometrioze atsiradimo priežastis nėra nustatyta. Endometrioze yra gana dažna liga, ja serga 5-10 proc. vaisingo amžiaus moterų. Dažniausiai ši liga pasireiškia 20-40 m. amžiaus moterims, tačiau gali būti diagnozuojama ir paauglėms.

### ➤ Ar liga dažna?

Endometrioze serga apie 10 procentų vaisingo amžiaus moterų. Tai antra pagal dažnį ginekologinę patologija.

### ➤ Kodėl išsivysto endometrioze?

Iki šiol nėra visiškai aišku. Yra kelios teorijos.

- Viena teorija teigia, kad gimdos gleivinė į mažąjį dubenį patenka per kiaušintakius. Todėl nepatariama per menstruacijas sunkiai fiziškai dirbti, mergaitėms – sportuoti, kraujuojant nepatariami ir lytiniai santykiai.
- Kita – tiesioginės menstruacijos – teorija paaiškina endometrioze židinio atsiradimą operacijos pjūvio, tarpvietės plyšimo vietoje arba po gimdos kaklelio operacijų.
- Manoma, kad endometriozei įtakos turi gimdymo traumos, abortai, akušerinės ir ginekologinės operacijos.
- Endometrioze, beje, gali būti ir įgimta.

### ➤ Simptomai

- Skausmingos mėnesinės.
- Gausios mėnesinės.
- „Šokoladinės“ išskyros kelias dienas prieš mėnesines ir po jų.
- Neregulios mėnesinės.
- Skausmingi lytiniai santykiai.
- Dubens skausmas.
- Nevaisingumas.
- Skausmingas tuštinimasis mėnesinių metu, skausmingas šlapinimasis.

➤ **Endometrioziės atsiradimo rizikos veiksniai**

- Negimdžiusi moteris.
- Ankstyvame amžiuje prasidėjusios menstruacijos.
- Trumpi menstruacijų ciklai, pvz., mažiau nei 27 ciklo dienos.
- Mažas kūno masės indeksas (KMI).
- Genetiniai veiksniai (mamai, sesei, močiutei diagnozuota endometrioziė).

➤ **Kaip nustatoma endometrioziė?**

- Gydytojo ginekologo konsultacija.
- Ultragarsinis tyrimas - gydytojas šio tyrimo metu įvertina gimdą ir kiaušides. Tačiau endometrioziės židinių gydytojas nemato.
- Laparoskopinis tyrimas - tai tiksliausias tyrimas, kurio metu galima diagnozuoti endometriozię.

➤ **Gydymas**

- Gydymą parenka gydytojas akušeris-ginekologas pagal klinikinę situaciją.
- Kontraceptinės tabletės.
- Progestino tabletės.
- Hormoninė gimdos spiralė.
- Endometrioziės chirurginis gydymas.

➤ **Ar įmanoma pasveikti?**

Gydymas priklauso nuo moters amžiaus, ligos stadijos, židinių vietos. Skiriamas chirurginis, medikamentinis, hormoninis bet kombinuotas gydymas. Deja, gydymas ilgas, o vaistai – labai brangūs. Endometriozei plisti trukdo kontraceptiniai vaistai. Nėštumo metu endometrioziė neprogresuoja, vaisiui ji pakenkti neturėtų. Nėra nustatyta, kad sergant endometrioze padidėtų rizika pagimdyti nesveiką vaiką.

**Informaciją parengė Šeškinės poliklinikos akušerė ginekologė Milda Mickevičiūtė.**

**Lytinės ir reprodukcinės sveikatos kabinetas, 2017-10-23.**

