

Postmenopausalis intrauterin synechiák

Csécsei K, Berkes S, Timmermann G:

Sopron MJV Erzsébet Kórház
Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály

Endoszkópos beavatkozások

Sopron, MJV Erzsébet Kórház

Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály

1996 november 1- 2004 augusztus 31.

Év	laparosc	hysterosc	resectosc
1996	8	0	0
1997	61	64	2
1998	91	84	5
1999	78	111	15
2000	79	123	7
2001	78	78	1
2002	91	40	1
2003	61	22	3
2004	63	12	3
össz	610	534	37

1996-2004 között 14 alkalommal találtuk az intrauterin összenövéssek valamely formáját,

5 esetben sterilitas,

3 alkalommal rendellenes méhvérzés,

3 esetben serometra

1 esetben postmenopausalis endometrialis polypus

2 alkalommal postmenopausalisan, myomához, vérezgetéshez társuló intrauterin synechiák formájában

A női nemiszervek stricturái, összenövései gyakoriak (hüvely,cervix, uterus, kürtök,) aetiológiájában elfogadott a trauma,műtét,gyulladás,vérzés

Az intrauterin adhaesiók osztályozása

Jelenleg két csoportosítás van érvényben

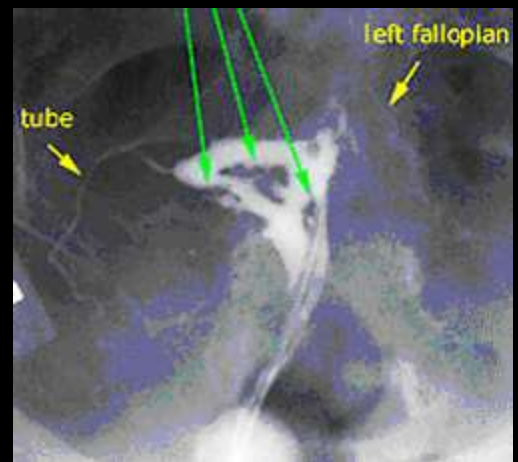
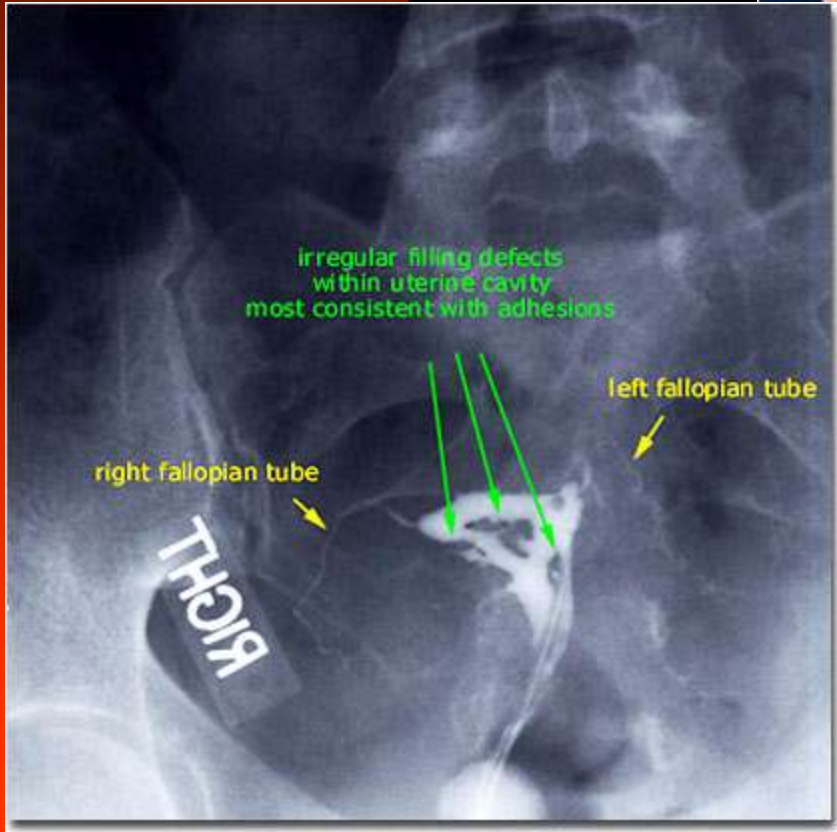
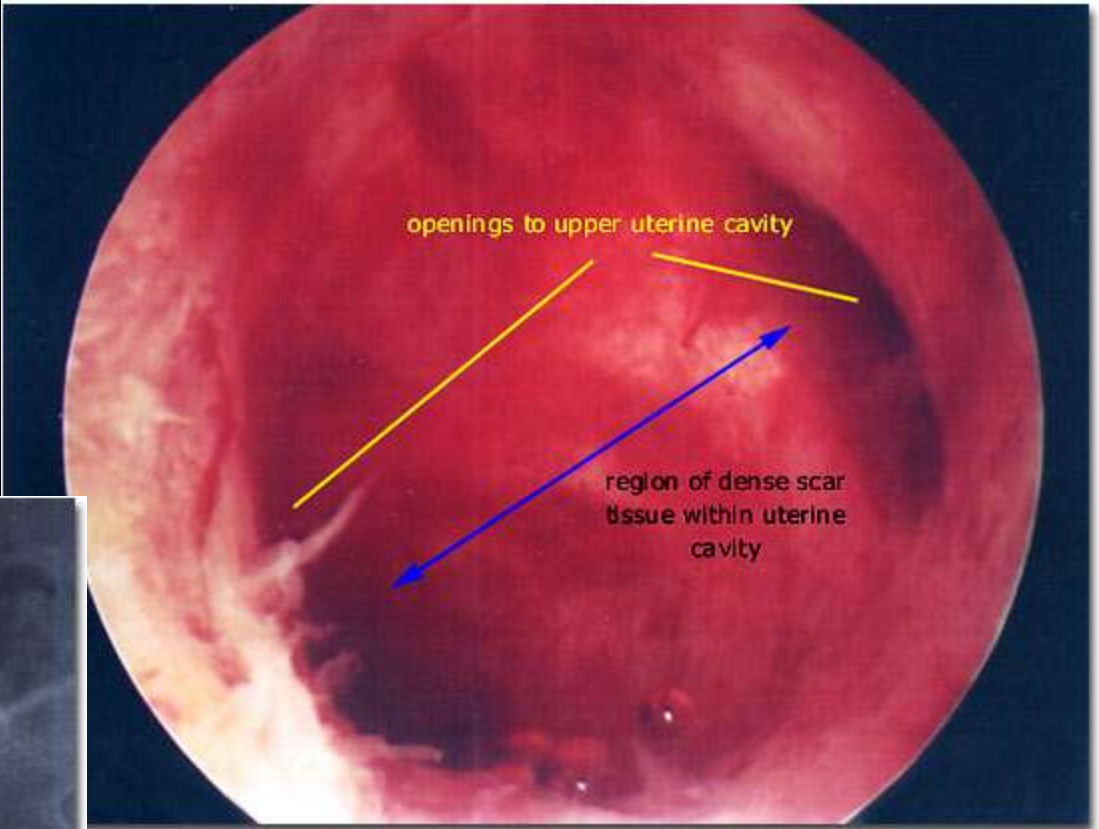
1/ American Fertily Society

2/ European Society of Hysteroscopy - ESH

A felosztás alapja: HSG kép
menstruációs anomáliák
hysteroscopos lelet

Intrauterin adhaesiók felosztása az ESH szerint

- I. Filmszerű adhaesio, tompán oldható, cornualis regio szabad
- II. Egy erős adhaesio, tompán nem oldható, mko látható szájadék
 - II.a. Adhaesio a belső msz. fölött, az uterus ür felső része szabad
- III. Többszörös erős adhaesio, cornualis regio egyik oldalon zárt
 - III.a. Az uterus falán kiterjedt hegesedés, amenorrhoea
 - III.b. III és III.a együtt
- IV. Kiterjedt, durva hegesedés, az uterus falai összetapadtak, mko.tuba szájadék lezárt



Fritsch' syndrome Fritsch-Asherman syndrome

Synonyms:

Amenorrhea traumatica, intrauterine adhesions (IUA), intrauterine synechiae, repeated abortions, traumatic amenorrhea, traumatic hypomenorrhea-amenorrhea, traumatic intrauterine synechiae, traumatic intrauterine adhesions.

Associated persons:

Joseph G. Asherman
Heinrich Fritsch

Description:

A syndrome of intrauterine adhesions and synechiae resulting from trauma, commonly curettage. This can cause amenorrhea, hypomenorrhea, habitual abortion, and secondary sterility.

Earlier descriptions of single cases by the Austrian gynecologist

Ernst Wertheim (1864-1920), Otto Ernst Küstner (1849-1931), Heinrich Fritsch in 1894, Gustav von Veit (1824-1903), Josef Halban (1870-1937),

Bass 1927, Stamer, and others.

Spontán intrauterin adhaesiók, synechiák (nem Asherman syndroma)

Carl Schroeder 1886

Joseph Halbahn 1927

Predisponáló tényezők

- intrauterin gyulladás, endometritis (Go, Tbc stb)
- Idegentest (IUD) mellett kialakult intrauterin infectio
- Intrauterin idegentestként működő szövet (polypus, submucosus myomgóc – elsősorban a postmenopausaban

Az intrauterin adhaesio (synechia) pathogenesise

Endometrium sérülésnek (basalis réteg sérülése) és a
következményes vérzésnek jelentős szerepe van
Vérzés- fokozott capillaris permeabilitas



Fibrindepositio

Fibrinolysis



Gyógyulás
Hámosodás

Endometrium regeneráció

a szabályos ciklusos menstruatio „ védő ” hatású

csökkent v.gátolt
fibrinolysis



fibroblast infiltratio
proliferatio



ÖSSZENÖVÉSEK

Az intrauterin adhaesiók klinikai tünetei

Az ESE beosztás szerint az összenövés kiterjedésétől, súlyosságától függően

Hypomenorrhoea

Amenorrhoea

(eumenorrhoea csak az esetek 20 %-ban)

Sterilitas, infertilitas

Postmenopausában serometra, méhüregi tágulat, kóros UH lelet

Curettage során minimalis kaparék, nyákos váladék

Az in utero összenövés diagnosztikája

Anamnesis

Klinikai tünetek (negatív vérzészavar, sterilitas)

UH vizsgálat

Hysterosalpingographia

Hysteroscopia

Intrauterin összenövések therapiája

Fertilis korban

resectoscopos oldás + IUD v.

Foley katheter

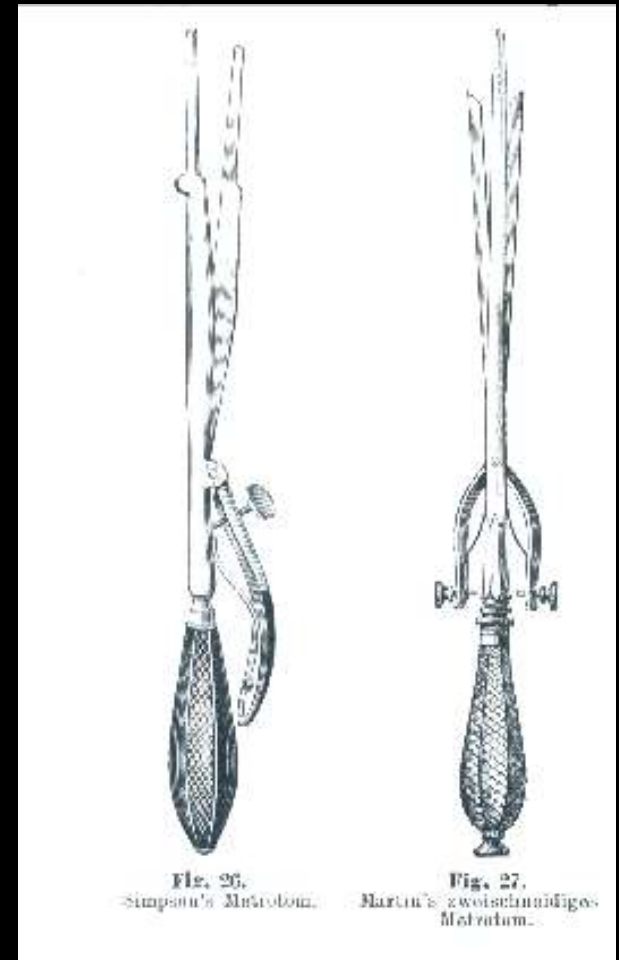
oestrogen-gestogen kezelés

Carl Schroeder (1886)

postmenopausában (curettage,

diagnosztikus hysteroscopia, HPK ?) az alapbetegség

Kiváltó ok, polypus, myoma sze. korrekciója

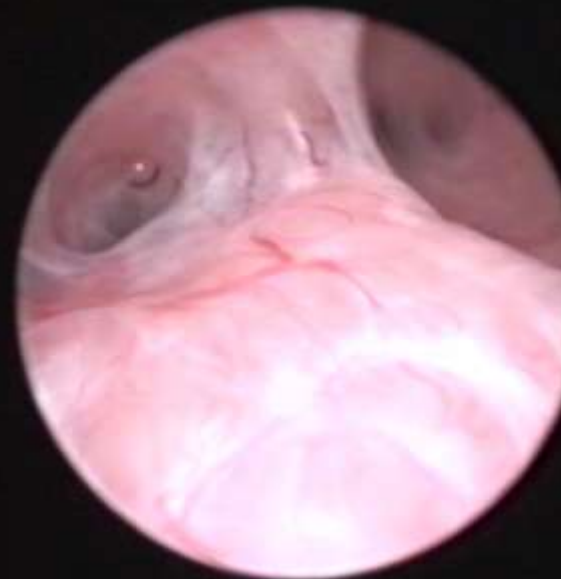
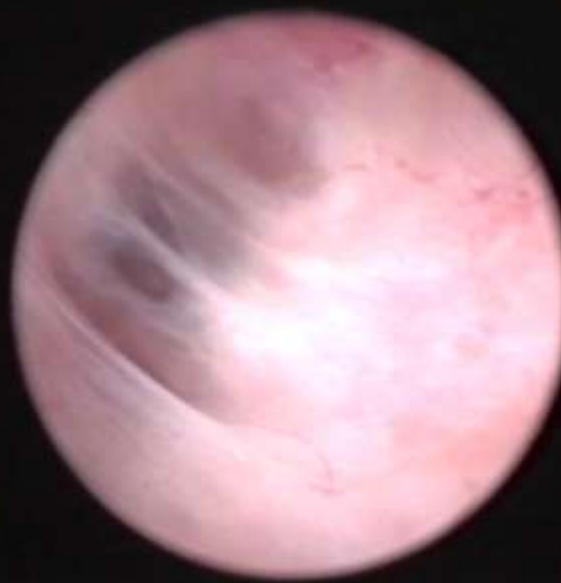


Esetismertetések:

B. T.-né
74 éves

Myoma ut. multiplex
Iu. synechiák ESE std.I

Therapia:lysis



Sz.P.-né

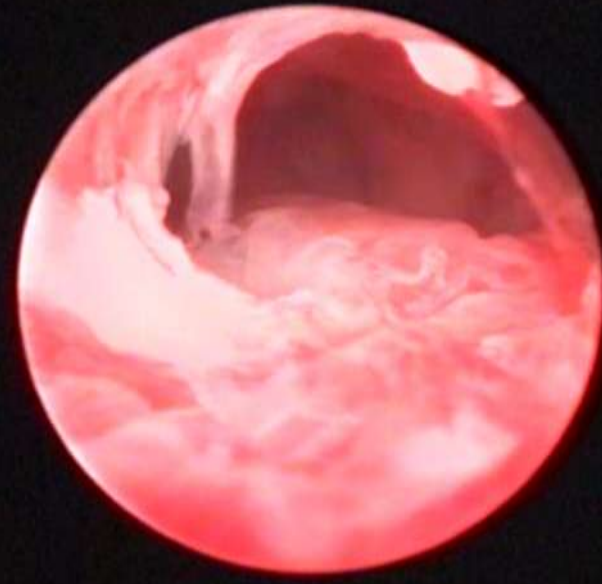
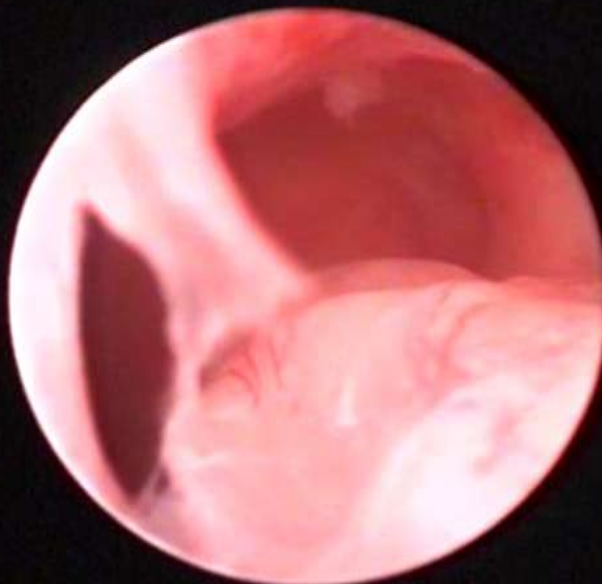
68 éves

Myoma uteri
med. Syncumar

Iu. synechiák

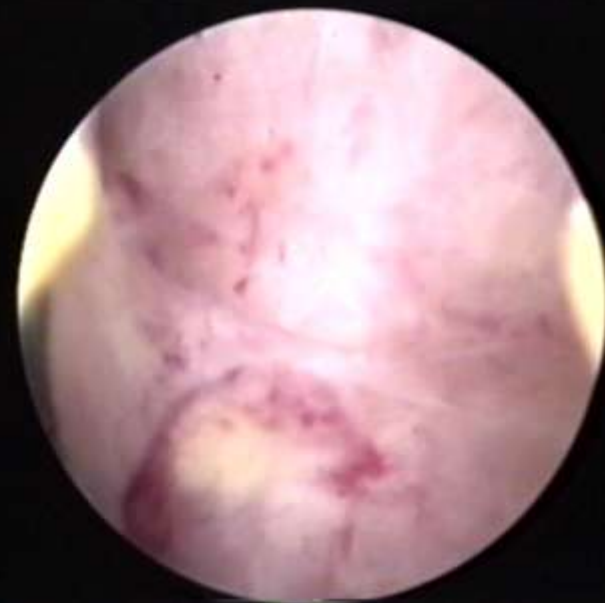
ESE Std III.

Therapia: lysis

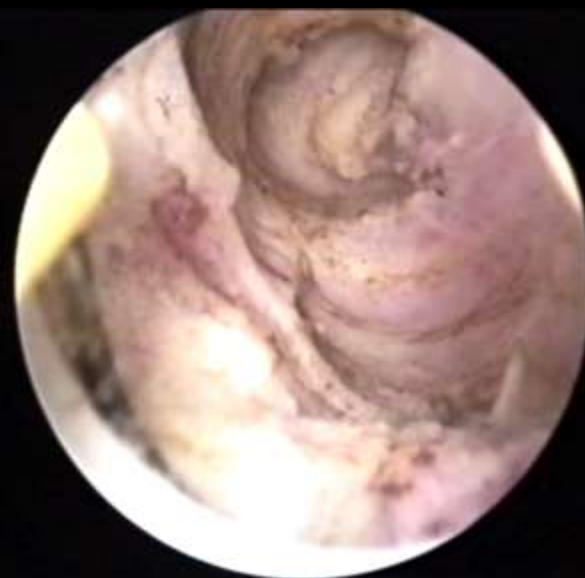


H.A.-né 72 éves

Polypus
endometrialis



Iu. Synechiák
ESE II.std.



Therapia

Polypus és
partialis
endometrium
resectio

Következtetések

Postmenopausaban kiterjedt, súlyos intrauterin összenövéssek társulhatnak bedomborodó myomához, polypushoz, tartós Syncumar kezeléshez, melyek nyálkahártya sérülés, vérzés (endometritis) útján okozhatnak synechiákat

a szabályos ciklusos menstruatio „védő” hatású
(ld. menstruatio során fibrinolysis)

Tünetek: nem súlyosak, serometra, méhüregi tágulat, kóros UH lelet

Curettage során minimalis kaparék, nyákos váladék

Kezelés a kiváltó ok gyógyítása, ellenőrzés

Köszönöm a figyelmet