

ΕΝΔΟΜΗΤΡΙΚΟΙ ΠΟΛΥΠΟΔΕΣ

Τι είναι οι ενδομητρικός πολύποδας?

Ο "πολύποδας" είναι περιγραφικός όρος για κάθε μάζα ιστού που προβάλλει από μία επιφάνεια. Μακροσκοπικά, ένας πολύποδας είναι μια σφαιροειδής ή κυλινδρική μάζα που μπορεί να είναι μισχωτή (προσφύομενη με λεπτό μίσχο) ή άμισχος (με ευρεία βάση)

Τι μέγεθος έχουν οι πολύποδες?

Οι πολύποδες μπορεί να είναι μονήρεις ή πολλαπλοί και ποικίλλουν σε μέγεθος από 1-2mm σε διάμετρο, μέχρι και μάζες που πληρούν ή και διατείνουν ακόμη την κοιλότητα της μήτρας. Οι περισσότεροι πολύποδες εξορμούν από την περιοχή του πυθμένα της μήτρας. Μερικές φορές ένας ενδομητρικός πολύποδας μπορεί να προβάλλει από το έξω τραχηλικό στόμιο

Ποιο το αίτιο σχηματισμού των πολυπόδων?

Δεν υπάρχουν αξιόπιστα στοιχεία για τον ακριβή μηχανισμό σχηματισμού τους. Οι ενδομητρικοί πολύποδες θεωρούνται οιστρογονικά ευαίσθητοι. Η ανταπόκρισή τους στα οιστρογόνα είναι παρόμοια με αυτήν του περιβάλλοντος ενδομητρίου, ενώ η συσχέτισή τους με άλλες παθολογικές καταστάσεις του ενδομητρίου (όπως υπερπλασία και καρκίνωμα του ενδομητρίου) είναι γνωστή

Από ποιες άλλες παθολογικές οντότητες θα πρέπει να διαφοροδιαγιγνώσκονται οι ενδομητρικοί πολύποδες?

Οι ενδομητρικοί πολύποδες πρέπει να διαχωρίζονται από τα υποβλεννογόνια ινομώματα, τα κακοήθη νεοπλάσματα και ακόμη από κατακρατημένα τμήματα πλακουντικού ιστού (που μακροσκοπικά προσλαμβάνουν εμφάνιση πολύποδα)

Οι πολύποδες είναι κακοήθεις όγκοι? Μπορεί οι πολύποδες να υποστούν κακοήθη εξαλλαγή?

Οι πολύποδες μπορεί να υποστούν κακοήθη εξαλλαγή, ενώ μεμονωμένα ενδομητρικά καρκινώματα και σαρκώματα έχουν εντοπιστεί σε μονήρεις πολύποδες. Όταν συμβαίνει αυτό, η πρόγνωση σε γενικές γραμμές είναι καλύτερη απ' ό,τι για το καρκίνωμα ή το σάρκωμα της μήτρας, με την προϋπόθεση ότι στην ιστολογική ανάλυση του δείγματος της υστερεκτομής δεν υπάρχει κανένα στοιχείο εξαλλαγής πέρα από τον πολύποδα.

Ποια η συμπτωματολογία των ενδομητρικών πολυπόδων?

Οι γυναίκες με ενδομητρικούς πολύποδες μπορεί να εμφανίσουν μηνορραγία (αύξηση της ποσότητας ή/και της διάρκειας της εμμήνου ρύσεως), ενδιάμεση ή προεμμηνορρυσιακή αιμορραγία. Στη μετεμμηνοπαυσιακή γυναίκα η αιμορραγία από πολύποδα είναι μικρή και περιγράφεται ως "σταγονοειδής".

Με ποιες εξετάσεις διαγιγνώσκονται οι ενδομητρικοί πολύποδες?

α/ διακολπικό υπερηχογράφημα

β/ υστεροσαλπιγγογραφία: απεικονίζονται οι ενδομητρικοί πολύποδες ως ανωμαλίες του περιγράμματος της ενδομητρικής κοιλότητας ή ως ελλείμματα πλήρωσης

γ/ υστεροσκόπηση

δ/ υπερηχοστερογραφία με φυσιολογικό ορό

Ποια η θεραπεία των ενδομητρικών πολυπόδων?

Η άμεση επισκόπηση των πολυπόδων με το υστεροσκόπιο έχει συμβάλει σημαντικά στην εντόπιση και την αφαίρεσή τους. Εντοπίζεται ο μίσχος τους, και ύστερα με άμεση επισκόπηση χρησιμοποιούνται υστεροσκοπικά εργαλεία για να αφαιρεθεί ο πολύποδας. Στους μεγαλύτερους πολύποδες μπορεί να είναι απαραίτητη η διατομή του όγκου σε τεμάχια που μπορούν να περάσουν από τον τράχηλο. Συνιστάται η απόξεση στο σημείο έκφυσης του μίσχου στο ενδομήτριο. Το δείγμα του πολύποδα πρέπει να αναγράφεται ως τέτοιο, να διατηρείται σε μονιμοποιητικό διάλυμα και να αποστέλλεται στο παθολογοανατομικό εργαστήριο ξεχωριστά, γιατί μπορεί τελικά να αποτελεί το σημαντικότερο τμήμα όλου του ιστικού δείγματος. Εάν είναι αναμεμειγμένο μαζί με άλλα ξέσματα ή βιοψίες, δεν υπάρχει εγγύηση ότι θα αποτελέσει τμήμα του υλικού που θα επιλεγεί για ιστολογική εξέταση

Μπορούν οι πολύποδες να αφαιρεθούν με διαγνωστική απόξεση?

Οι πολύποδες συχνά διαφεύγουν και παραμένουν στη μήτρα μετά τη διαγνωστική απόξεση. Άλλες φορές αφαιρείται μόνο τμήμα του πολύποδα κατά την απόξεση, και μετά την επέμβαση εμφανίζεται σχετικά μεγάλη αιμορραγία από το υπολειπόμενο βασικό τμήμα της βλάβης

Πότε αφαιρούνται οι ενδομητρικοί πολύποδες?

Οι ενδείξεις αφαίρεσης τους είναι:

α/ όταν είναι συμπτωματικοί

β/ υποψία ατυπίας – κακοήθειας

γ/ υπογονιμότητα – καθ' έξιν αποβολές

Μπορεί να ξαναεμφανιστεί πολύποδας μετά την αφαίρεσή του?

Η αφαίρεση είναι θεραπευτική για τον πολύποδα, αλλά οι υποτροπές είναι πιθανές