

MP2107 - Maternicový leiomyóm

Objednávací kód: **4003.MP2107**



Cena bez DPH 301,00 Eur

Cena s DPH 361,20 Eur

Parametre

Množstevná jednotka

ks

Klinická história

30ročnej žene sa nedarí otehotnieť. V anamnéze tiež uvádza občasné nepohodlie v oblasti panvy, menorágiu a bolestivú menštruáciu. Pri vyšetrení bola hmatateľná masa v oblasti panvy. Všetky jej krvné testy boli v normálnom rozmedzí. Ultrazvuk panvy ukázal hypoechogénnu hmotu v myometriu jej matrice. Podstúpila hysteroskopickú myomektómiu, ale bohužiaľ kvôli komplikáciám bola jej operácia premiestnená na urgentnú hysterektómiu. Po operácii sa úplne vyliečila.

Patológia

Vzorka obsahuje maternicové hrdlo, telo a fundus matrice. Rez matrice, ktorá má normálnu veľkosť, bol prevedený v sagitálnej rovine. Veľká vajcovitá hmotu o rozmeroch približne 4 cm x 2 cm vyčnieva do maternicovej dutiny a siaha až k otvoru maternicového čapíka. Pochádza zo zadnej strany matrice. Kanál maternicového hrdla je jasne viditeľný.

Ďalšie informácie

Maternicové leiomyómy, nazývane tiež ako fibroidy, sú najčastejšími nádormi panvy u žien. Sú prítomné u takmer 25% žien schopných reprodukcie. Sú to benígne nádory vznikajúce z hladkého svalstva a fibroblastov myometria. Obvykle zahŕňajú myometrium tela maternice. Vzácné môžu postihnúť tiež dolnú časť maternice alebo maternicové hrdlo. Leiomyómy sa môžu vyskytovať ako jednotlivé lézie alebo vo väčšom počte a môžu narásť do veľmi veľkých rozmerov. Existujú vzácne varianty, ktoré sa môžu šíriť distálne, ale stále sú považované za benígne: napr. benígny metastázujúci leiomyóm, ktorý sa bežne šíri do sliznice; alebo diseminovaná peritoneálna leiomyomatóza, ktorá sa objavuje na peritoneu pokrývajúcom maternicu. Rizikovými faktormi pre rozvoj myómu sú reprodukčný vek a skorá menarché, rizikovejšími sú ženy černošského pôvodu. Bolo zistené, že vyššia parita (počet pôrodov) môže slúžiť ako ochrana proti tomuto ochoreniu. Väčšina leiomyómov má normálne karyotypy, ale existujú niektoré, ktoré vykazujú mutáciu v génoch HMG. Premena na malígny leiomyosarkóm je veľmi vzácna.

Medzi bežné príznaky maternicových myómov patrí abnormálne vaginálne krvácanie, panvová bolesť, dyspareúnia, dysmenorea a príznaky kompresie panvovej štruktúry, ako sú príznaky kompresie močových ciest alebo príznaky kompresie žíl. Leiomyómy môžu znižovať plodnosť a u tehotných žien zvyšujú mieru časných potratov, malprezentácie plodu a popôrodného krvácania. Pre diagnostiku leiomyómov sa často používa ultrazvuk panvy. CT a MR sa pre diagnózu používajú len zriedka.

Leiomyómy môžu rásť, ale môžu tiež ustupovať. Liečba je vyhradená pre perzistentné alebo silno symptomatické myómy. Hormonálna liečba môže byť použitá k regulácii príznakov nepravidelného menštruačného krvácania. Chirurgická liečba zahŕňa myomektómiu (odstránenie fibroidov z myomektómie), hysterektómiu, myolýzu (tepelnú abláciu leiomyómu) a abláciu/embolizáciu maternicovej tepny.