

UTERUS ve SERVİKSİN BENİGN HASTALIKLARI

Abdül Hamid GÜLER¹

MYOMA UTERİ (LEİOMYOM, FİBROİD)

Uterin leiomyomlar kadınlarda görülen en yaygın pelvik tümörlerdir.

Miyometriyal fibroblastlar ve düz kas hücrelerinden kaynaklanan kanseröz olmayan monoklonal tümörlerdir. Büyük miktarda hücre dışı matriks (kollajen, proteoglikan, fibronektin dahil) içerirler ve ince bir areolar doku olan psödo-kapsül ve sıkıştırılmış kas lifleri ile çevrilidirler.

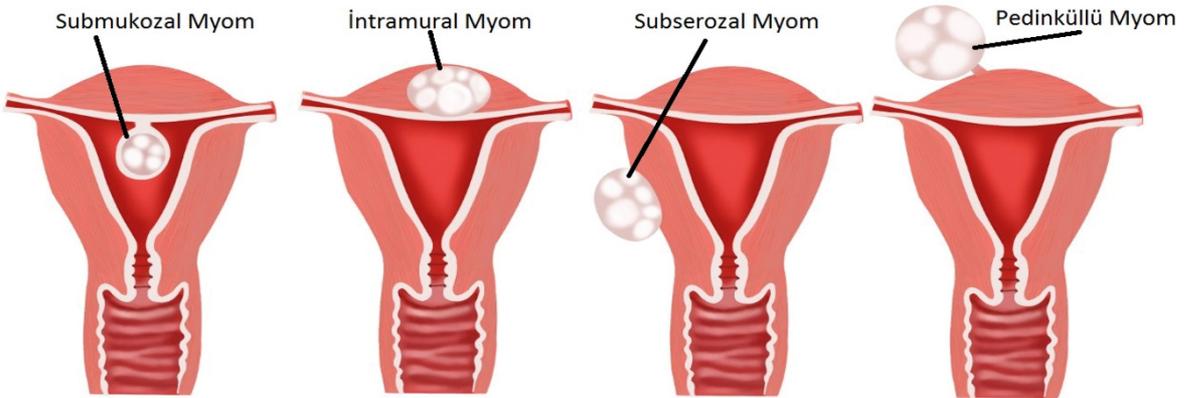
Uterin leiomyomlar, farklı genotiplere sahip yaygın bir fenotiptir. Fenotipik leiomyomlara giden çok sayıda farklı genetik yol var gibi görünmektedir. En yaygın mutasyonlar MED12,

HMGA1 ve HMGA2, FH, kolajen tip IV alfa-5 (COL4A5) ve kolajen tip IV alfa-6 (COL4A6) genlerinde meydana gelir.

Üreme çağındaki kadınlarda görülür ve semptomatik olduklarında tipik olarak anormal uterin kanama ve / veya pelvik ağrı / basınç semptomları ile ortaya çıkarlar. Uterin leiomyomların üremeye de etkileri olabilir (örn. İnfertilite, olumsuz gebelik sonuçları).

Uterin Fibroidler, uterus içindeki konumlarına göre tanımlanır (Şekil 1).

Uluslararası Jinekoloji ve Obstetri Federasyonu (FIGO)'nun fibroid yerleşimi için sınıflandırma sistemi aşağıdaki gibidir (Şekil 2):



Şekil 1. Myomların çeşitli tipleri ve yerleşim yerleri

¹ Uzm. Dr. Abdül Hamid GÜLER, Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum AD. dr.ahg@hotmail.com



16. Servikte skuamoz metaplaziye bağlı glandların tıkanması sonucu oluşan: Naboth kisti
17. Multiparlarda eksternal orifisin lateral fornikslere kadar uzaması: Emmet yırtığı
18. Tuba uterina, uterus, serviks, vajen 2/3 üst kısmı: Paramезonefrik kanaldan (Müller) gelişir.
19. Uterus anomalileri içinde tek rezorpsiyon anomalisi: Uterin Septum
20. Uterin kavitenin değerlendirilmesinde standart tanı yöntemi: Histeroskopi
21. Tamoksifen kullanımının yol açtığı en sık endometrial patoloji: Endometrial Polip

KAYNAKLAR

1. Downes E, Sikirica V, Gilabert-Estelles J, et al. The burden of uterine fibroids in five European countries. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 2010; 152: 96-102.
2. Marsh EE, Ekpo GE, Cardozo ER, Brocks M, Dune T, Cohen LS. Racial differences in fibroid prevalence and ultrasound findings in asymptomatic young women (18-30 years old): a pilot study. *Fertil Steril* 2013; 99: 1951-7.
3. Wise LA, Palmer JR, Harlow BL, et al. Reproductive factors, hormonal contraception, and risk of uterine leiomyomata in African-American women: a prospective study. *Am J Epidemiol* 2004; 159: 113-23.
4. Baird DD, Hill MC, Schectman JM, Hollis BW. Vitamin d and the risk of uterine fibroids. *Epidemiology* 2013; 24: 447-53.
5. Parazzini F, Negri E, La Vecchia C, et al. Uterine myomas and smoking. Results from an Italian study. *J Reprod Med* 1996; 41: 316-20.
6. Fraser IS, Critchley HO, Munro MG, Broder M; Writing Group for this Menstrual Agreement Process. A process designed to lead to international agreement on terminologies and definitions used to describe abnormalities of menstrual bleeding. *Fertil Steril* 2007; 87: 466-76.
7. Takeuchi H, Kitade M, Kikuchi I, Kumakiri J, Kuroda K, Jinushi M. Diagnosis, laparoscopic management, and histopathologic findings of juvenile cystic adenomyoma: a review of nine cases. *Fertil Steril* 2010; 94: 862-8.
8. Ferenczy A. Pathophysiology of adenomyosis. *Hum Reprod Update* 1998; 4: 312-22.
9. Taran FA, Weaver AL, Coddington CC, Stewart EA. Understanding adenomyosis: a case control study. *Fertil Steril* 2010; 94: 1223-8.
10. Reinhold C, Tafazolli F, Mehio A, et al. Uterine adenomyosis: endovaginal US and MR imaging features with histopathologic correlation. *Radiographics* 1999; 19: 147-60.
11. Sheng J, Zhang WY, Zhang JP, Lu D. The LNG-IUS study on adenomyosis: a 3-year follow-up study on the efficacy and side effects of the use of levonorgestrel intrauterine system for the treatment of dysmenorrhea associated with adenomyosis. *Contraception* 2009; 79: 189-93.
12. Lieng M, Istre O, Qvigstad E. Treatment of endometrial polyps: a systematic review. *Acta Obstet Gynecol Scand* 2010; 89: 992-1002.
13. Epstein E, Ramirez A, Skoog L, Valentin L. Dilatation and curettage fails to detect most focal lesions in the uterine cavity in women with postmenopausal bleeding. *Acta Obstet Gynecol Scand* 2001; 80: 1131-6.
14. Cohen I. Endometrial pathologies associated with postmenopausal tamoxifen treatment. *Gynecol Oncol* 2004; 94: 256-66.
15. Onalan R, Onalan G, Tonguc E, Ozdener T, Dogan M, Mollamahmutoglu L. Body mass index is an independent risk factor for the development of endometrial polyps in patients undergoing in vitro fertilization. *Fertil Steril* 2009; 91: 1056-60.
16. Salim S, Won H, Nesbitt-Hawes E, Campbell N, Abbott J. Diagnosis and management of endometrial polyps: a critical review of the literature. *J Minim Invasive Gynecol* 2011; 18: 569-81.
17. Beal HN, Stone J, Beckmann MJ, McAsey ME. Endometrial cells identified in cervical cytology in women > or = 40 years of age: criteria for appropriate endometrial evaluation. *Am J Obstet Gynecol* 2007; 196: 568
18. Salim S, Won H, Nesbitt-Hawes E, Campbell N, Abbott J. Diagnosis and management of endometrial polyps: a critical review of the literature. *J Minim Invasive Gynecol* 2011; 18: 569-81.
19. Ferrazzi E, Zupi E, Leone FP, et al. How often are endometrial polyps malignant in asymptomatic postmenopausal women? A multicenter study. *Am J Obstet Gynecol* 2009; 200: 235.
20. Lieng M, Istre O, Qvigstad E. Treatment of endometrial polyps: a systematic review. *Acta Obstet Gynecol Scand* 2010; 89: 992-1002.
21. Kerner H, Lichtig C. Müllerian adenocarcinoma presenting as cervical polyps: a report of seven cases and review of the literature. *Obstet Gynecol* 1993; 81: 655-9.
22. Baker PM, Clement PB, Bell DA, Young RH. Superficial endometriosis of the uterine cervix: a report of 20 cases of a process that may be confused with endocervical glandular dysplasia or adenocarcinoma in situ. *Int J Gynecol Pathol* 1999; 18: 198-205.